



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO EN
NEONATOLOGÍA

Trabajo Académico

Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto del hospital EsSalud Lima, 2025

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología

Presentado por:

Autora: Calle Trejo, Samanta


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-3819-2652>

Asesora: Dra. Benavente Sánchez, Yennys Katusca

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

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Samanta Calle Trejo egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y el Programa Académico de Enfermería del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Neonatología**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y PRACTICAS EN MADRES PRIMIPARAS EN EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL ESSALUD LIMA, 2025" Asesorado por el docente: Dra. Yennys Katusca Benavente Sanchez DNI/CE 003525040. ORCID 0000-0002-0414-658X, tiene un índice de similitud de 6 % (SEIS) con código OID: oid: 14912:552800392 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:

Samanta Calle Trejo

DNI: 72095800



.....
 Firma

Nombres y apellidos del Asesor:

Dra. Yennys Katusca Benavente Sanchez.

DNI / CE N° 003525040

Lima, 04 de febrero de 2026

Me gustaría enfocar este trabajo a mi mamita Aquilina y a mi abuelito, quien ya no se encuentra presente, pero permanece en mi memoria. Son ellos quienes me impulsan a continuar mi crecimiento profesional y a mejorar día a día.

DEDICATORIA

A mis progenitores, Mirtha y Erick, quienes son constantemente la fuerza que mueve mis aspiraciones y objetivos, y que han estado a mi lado desde el comienzo. Son mis más grandes orientadores en la vida. Este logro se los dedico a ambos, como un objetivo más alcanzado.

Agradezco por su respaldo y su confianza en mí.

AGRADECIMIENTO

Jurado

Presidente: Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

Secretario: Dra. Paola Cabrera Espezua

Vocal: Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos

INDICE

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
INDICE.....	¡Error! Marcador no definido.
RESUMEN	x
Abstract.....	xi
1. EL PROBLEMA.....	¡Error! Marcador no definido.
1.1. Planteamiento del problema	xii
1.2. Formulación del problema	¡Error! Marcador no definido.
1.1.1 Problema general	xv
1.1.2 Problemas específicos	¡Error! Marcador no definido.
1.3. Objetivos de la investigación	¡Error! Marcador no definido.
1.3.1 Objetivo general	¡Error! Marcador no definido.
1.3.2 Objetivos específicos	¡Error! Marcador no definido.
1.4. Justificación de la investigación.....	¡Error! Marcador no definido.
1.4.1 Teórica	xvi
1.4.2 Metodológica	xvi
1.4.3 Práctica	xvi
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	xvii
1.5.1 Temporal.....	xvii
1.5.2 Espacial.....	xvii
1.5.3 Población o unidad de análisis.....	xvii
2. MARCO TEÓRICO.....	¡Error! Marcador no definido.
2.1. Antecedentes	xvii
Antecedentes Internacionales	xvii
Antecedentes Nacionales	xviii
2.2. Bases teóricas	xx
2.2.1 Conocimiento.....	xx
2.2.2 Nivel de Conocimiento	xxi
2.2.3 La Lactancia Materna	¡Error! Marcador no definido.

2.2.4 Dimensiones de lactancia materna	xxii
2.2.4 Dimensión de mi segunda variable prácticas en madres primíparas	xxiv
2.2.5 Dimensiones de la Práctica de Lactancia Materna.....	¡Error! Marcador no definido.
2.2.6. Teorías de la investigación	xxvi
2.3. Formulación de hipótesis	¡Error! Marcador no definido.
2.3.1 Hipótesis general	¡Error! Marcador no definido.
2.3.2 Hipótesis específicas.....	¡Error! Marcador no definido.
3. METODOLOGIA	xxvii
3.1. Método de la investigación	xxvii
3.2 Enfoque de la investigación	xxviii
3.3 Tipo de investigación	xxviii
3.4. Diseño de la investigación	xxviii
3.5 Población, muestra y muestreo	xxviii
3.6 Muestra.....	xxix
3.6 Variables y Operacionalización	xxix
3.6 Tabla de Operacionalización de variables.....	1
3.7 Técnicas e instrumentación de recolección de datos.....	1
3.7.1 Técnica.....	1
3.7.2 Descripción de instrumentos	1
3.7.3 Validación.....	2
3.7.4 Confiabilidad	2
3.8 Plan de pensamiento y análisis de datos	2
3.9 Aspectos éticos	3
4. Aspectos Administrativos	4
4.1 Cronograma.....	4
4.2 Presupuesto.....	5
5. REFERENCIA.....	6
ANEXOS	13

Anexo 1: Matriz de consistencia	1
Anexo 2. Instrumentos	1
Anexo 3. Instrumento V2.....	5
Anexo 4: Consentimiento informado	6

RESUMEN

El presente proyecto tendrá como propósito principal: “Establecer la relación entre el saber acerca de la lactancia materna exclusiva se relaciona con las actividades en progenitoras primíparas en el área de alojamiento conjunto”. La muestra para investigar consistirá en 80 madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto. La metodología para utilizar será la hipotético – deductiva, de carácter aplicado tipo transversal y no experimental. En lo que es obtención de información se aplicarán la encuesta y la observación como métodos; se empleará un cuestionario para medir el entendimiento sobre lactancia materna exclusiva, mientras que para la observación para evaluar la segunda variable. La validez de estos métodos se determina a través del coeficiente de Kuder Richardson, logrando una calificación y un nivel de significancia de 0,730, y la relación de verificación presenta una fiabilidad de 0,800, lo que evidencia que dichos instrumentos poseen una alta fiabilidad. Para el procesamiento y análisis posterior de las informaciones recopiladas se llevarán a cabo en una hoja de documentación de Excel. Se realizará un estudio de análisis de datos de relación. Los avances se registrarán en tablas estadísticas, con su evaluación e deducción en función del enfoque teórico.

Términos primordiales: Saberes, practicas, lactancia materna, neonatología.

Abstract

The main purpose of this study will be to establish the relationship between knowledge about exclusive breastfeeding and the activities of primiparous mothers in the rooming-in area. The research sample will consist of 80 primiparous progenitor from the rooming-in service. The methodology used will be hypothetical-deductive, applied, cross-sectional, and non-experimental. For data collection, surveys and observation will be used; a questionnaire will be used to measure understanding of exclusive breastfeeding, while observation will be used to evaluate the second variable. The validity of these methods is determined through the Kuder-Richardson coefficient, achieving a score and significance level of 0.730, and the verification ratio presents a reliability of 0.800, demonstrating the high reliability of these instruments. The data collected will be processed and subsequently analyzed in an Excel spreadsheet. A relationship data analysis study will be conducted. Progress will be recorded in statistical tables, with evaluation and inferences based on the theoretical approach.

Key terms: Knowledge, practices, breastfeeding, neonatology.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

Se establece como la norma en la nutrición del neonato, aportando con beneficios sustanciales para el desarrollo neurológico, inmunológico y emocional del lactante, así como para la salud física y psicológica de la madre. En el ámbito de la neonatología, promover y proteger la lactancia materna es una prioridad, ya que su adecuada instauración en los primeros días de vida puede determinar el pronóstico nutricional y clínico del recién nacido, especialmente en poblaciones vulnerables como los prematuros o neonatos de bajo peso. (1)

En relación con la práctica de la alimentación con leche natural, la aptitud de las mamás para generar leche para sus bebés es un regalo. Por esta razón, todo se desarrollará de forma más efectiva cuando las madres cuenten con adecuadas habilidades y el respaldo de sus seres queridos y comunidades, de modo que todas puedan amamantar apropiadamente. (2)

Conforme con la Organismo de las naciones unidas especializado en salud a nivel mundial (OMS) en el 2022, las madres primíparas no son plenamente conscientes del valor de la lactancia materna exclusiva, lo que resulta en mayores descuidos y una posición social desfavorable. La ausencia de preparación durante el embarazo, la presión de creencias y mitos, el tiempo que dura cada sesión de alimentación, la ansiedad por problemas como las fisuras en los pezones, la sobre idealización de la lactancia, y, por último, el desorden en sus vidas y la el cambio del rol femenino constituyen un nuevo reto para ellas. (3)

La OMS señala que es una de las maneras eficaces de garantizar el bienestar de los recién nacidos. No obstante, aproximadamente dos de cada tres lactantes de menor de un año no disfrutaban lactancia materna exclusiva en el transcurso los seis meses sugeridos, una situación que no ha mejorado hasta la fecha. Asimismo, colabora con los ministerios de salud y otros aliados para reforzar, a través de financiamientos, el cuidado en el transcurso del parto y en las primeras semanas de existencia, dado que la gran parte de neonatos fallecen en que la mayoría de los recién nacidos fallecen en ese lapso; fortalecer el apoyo durante el embarazo y en la etapa neonatal desde la gestación hasta la conclusión del periodo posnatal, enfocándose especialmente en fortalecer la atención de parteras; incrementar las atenciones de nivel en beneficio para los neonatos prematuros críticos, particularmente a través del fortalecimiento de las atenciones de enfermería para neonatos; disminuir las desigualdades alineándose con fundamentos de la atención de salud mundial, cubriendo especialmente las demandas de los

neonatos en situaciones vulnerables e inestabilidad sanitaria; fomentar la cooperación entre progenitores, grupos familiares y ciudadanos, capacitándolas sobre como demandar cuidado neonatal de buen nivel e involucrarse en dicha atención; y reforzar las inspecciones, la supervisión de programas y la responsabilidad para garantizar. (4)

De manera similar, la Organización Panamericana de la Salud sugiere que los gobiernos adopten e implementen el Código universal para la Promoción de sustitutos de la leche materna se aplica en la totalidad de los ámbitos, con el fin de asegurar que las mamás en el periodo de lactante y sus núcleos familiares no se vean afectadas por la industria, campañas publicitarias y otros actores que pudieran amenazar la lactancia materna al promover productos de fórmula y relacionados, en situaciones donde el bebé no los requiera. Asimismo, se busca la participación de funcionarios del sector público y privado que estén relacionados con la salud, nutrición y el desarrollo de las madres y los niños, para garantizar su acceso eficaz. (5)

En un estudio divulgado por el Fondo infantil de las naciones Unidas [UNICEF] en 2022 respecto a la evaluación en la puntuación mundial sobre la leche natural exclusiva en las primeras madres, únicamente el 44% de los bebés de menos de seis meses recibieron solamente leche materna. Un porcentaje significativo de bebés no recibe esta alimentación adecuada; esto se debe a un serio problema social vinculado con la escasez de información, educación y la comunicación hacia las madres sobre las ventajas del abastecimiento exclusivo con lactancia materna. (6)

Con relación a las prácticas de las madres primíparas, se observa que en es en América latina durante el año 2024, se registra el 60% de muertes neonatales, mientras que el 40% de los niños enfrenta el riesgo de morir antes de cumplir los 28 días. La inaccesibilidad a un equipo sanitario de vanguardia es uno de los factores más determinantes. Además, en Uruguay, el 67% de las personas no sabe cual es la alimentación adecuada para los recién nacidos. Por otro lado, en Colombia el 79% de las madres primíparas presenta un bajo nivel de conocimiento sobre a la lactancia materna exclusiva (7)

En España 2021, como informa el Instituto Nacional de Estadística, a los seis meses, el porcentaje de lactancia materna exclusivamente es de 28,53%, mientras que el de lactancia mixta alcanza un 18,42%, de acuerdo con la dirección de la Unidad de Lactancia Materna en el Hospital Universitario Dr. Peset y la Red de Hospitales Amigos de los Niños (IHAN). Tan solo el 46,95% de las madres logra amamantar a sus recién nacidos con éxito antes de los seis meses, ya sea de forma exclusiva o complementándolo con biberón. También opina que estos

números son muy bajos en relación con el propósito marcado por la OMS de un 70% de lactancia materna exclusiva en el mismo período, establecido para 2025. Esta escasa cifra indica que, en la actualidad, hay una carencia de apoyo social hacia la lactancia materna y la crianza. (8)

A nivel nacional en Perú 2021, los infantes de 6 meses el 68.4% consumieron alimentación de leche de la madre bajo la Encuesta Nacional de Salud demográfica y familiar. Los departamentos que mostraron porcentajes más altos incluyen Apurímac (85. 3%), Huancavelica (85. 3%), Loreto (80. 3%), Puno (79. 3%) y Pasco (74. 6%). Por el contrario, aquellos con menores cifras son Piura (56. 6%), Lima Metropolitana (53. 3%), Tacna (52. 5%), Ica (46. 3%) y Tumbes (45. 8%), los cuales siguen presentando un desafío ya que una gran cantidad de bebés dependen de fórmulas en lugar de la leche materna. Además, en áreas urbanas como Lima y Callao se ha notado un alarmante descenso en la lactancia materna, siendo reemplazada por leches artificiales. Menos de la mitad de los lactantes en este grupo de edad reciben exclusivamente leche materna. Parece ser que el nivel educativo de la madre, su estado civil, las obligaciones laborales, o el temor a afectar su figura son razones que llevan a muchas madres primerizas a decidir no amamantar a sus hijos recién nacidos. (9)

De igual manera, hasta el año 2020, ha habido una falta de progreso en cuanto a la lactancia materna exclusiva, que persiste en un 55% de recién nacidos que practican esta técnica en la primera hora tras su llegada al mundo, a pesar de los avances observados desde el año 2000, cuando se destacó un aumento que llegó al 57% en comparación con el 20% que no pudo mejorar desde los años noventa. Además, es importante mencionar que esta práctica es crucial para evitar la anemia, un problema que enfrenta el país, especialmente en niños menores de 3 años, donde la incidencia alcanza un 43,6%. No obstante, persiste la falta de conocimiento sobre las ventajas de esta práctica, lo que hace necesario cambiar esta situación. (10)

En el Hospital EsSalud Lima, la realidad no es distinta debido a que la gran parte de las madres primíparas pareciera no tener conocimientos con relación a la lactancia materna exclusiva, se mostraban ante el personal de enfermería del área de alojamiento conjunto con facies de dolor y ciertas quejas de dolor severo en los pezones observándose que realizaban el agarre del pecho en forma de “C” de manera incorrecta, y esto llevaba a que los bebés se la pasaban llorando y ellas viendo estas escenas se frustraban, se estresaban y algunas lloraban.

De igual manera, referían que se dejaban influenciar por creencias de su entorno social; y así, no se daban cuenta de que perjudicaban a sus bebés.

1.2 Formulación del Problema

1.1.1 Problema general

¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y las prácticas, en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Essalud Lima, 2025?

1.1.2 Problemas específicos

- ¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en su dimensión conceptos generales con las prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Essalud Lima, 2025?
- ¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en su dimensión beneficios de la leche materna con las prácticas, en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Essalud Lima, 2025?
- ¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva con las prácticas, en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Essalud Lima, 2025?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar como el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar como el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en su dimensión conceptos generales se relaciona con las prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Essalud Lima, 2025.

- Identificar como el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en su dimensión beneficios de la leche materna se relaciona con las prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Essalud Lima, 2025.
- Identificar como el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en su dimensión técnicas de amamantamiento se relaciona con las prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Essalud Lima, 2025.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teoría

Este trabajo tiene como objetivo identificar la correlación respecto a la comprensión y la implementación de la lactancia materna exclusiva en progenitoras primíparas mediante conceptos de diferentes científicos y descubrimientos de investigaciones antes realizadas del Organismo Sanitaria Panamericana y Organismo especializado de las Naciones Unidas responsable de la salud pública mundial. Ese hecho fortalecerá la credibilidad ante estas afirmaciones en el continente americano. Con ello, se busca reducir las diferencias y ampliar el conocimiento respecto a la cuestión de la alimentación de la leche natural en Lima.

1.4.2 Metodología

El crecimiento de la investigación refleja la evolución de futuras áreas de análisis. A su vez, una técnica acreditada recolectara datos para asegurar la credibilidad y la autenticidad. d de la investigación, pudiendo también servir como referencia para otros trabajos de investigación, publicaciones vinculadas al tema y como guía para alumnos de la carrera de salud y expertos.

1.4.3 Practica

Promueve la optimización de los servicios de salud promoviendo el consumo de leche materna exclusiva, lo que fortalece la conexión mamá e hijo y refuerza la capacidad de formar al cuerpo de enfermería para desempeñar su papel. Asimismo, beneficiará a las progenitoras primíparas en los programas de alimentación de la leche de la mamá en los establecimientos de salud, dándoles charlas o talleres sobre técnicas adecuadas de lactancia materna. La teoría

conocida como “Adopción del rol Maternal” presentada por Ramona Mercer, indica que se trata de un desarrollo dinámico y progresivo que ocurre durante un plazo específico, en el que la madre logra un apego emocional, adquiriendo habilidades en la atención relacionada con su rol maternal, sintiendo satisfacción y beneficio gratificante al cumplir con este deber. El cuidado de enfermería debe facilitar acciones que apoyen efectivamente la asimilación del rol maternal, incluyendo tanto a la madre como al padre; este enfoque fomenta una atención integral y holística.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

Este análisis se efectuará entre febrero - junio 2025

1.5.2 Espacial

Este informe se realizó en alojamiento conjunto.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Madres primíparas que se encuentran en alojamiento conjunto.

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Bran M et al. (12) en el 2022, en Paraguay, realizaron una investigación cuyo propósito de “Evaluar las prácticas personales y los conocimientos sobre lactancia materna en el país, realizado por los profesionales de la salud de tres Servicios de referencia de la capital y de San Lorenzo-Paraguay”, la metodología aplicada fue un estudio descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo compuesta por 147 profesionales de salud de tres hospitales Materno-Infantil, la recolección de información se realizó a través de un instrumento debidamente validado. Los resultados mostraron que el 65.3% tenían hijos, un 95.8% se alimentó con leche, un 61.9% posee saberes esenciales sobre lactancia materna exclusiva, mientras que el 47.6% reconoció las ventajas y peligros de no ingerir leche materna. Para concluir, se determinó que dos tercios del personal entiende conceptos acerca lactancia de la

madre, pese a que solo 4 de cada 10 expertos saben las ventajas de la lactancia materna.

Mog (13) en el 2021 en su estudio realizado en India tuvo como objetivo “determinar la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en primíparas adolescentes y multíparas jóvenes”. Se realizó un estudio descriptivo y analítico de tipo transversal. El grupo consistió en 203 madres primíparas. Para los hallazgos se tomó una encuesta en la que señalaron que un 71% poseía un conocimiento adecuado, un 84% exhibía actitudes positivas y un 52% implementaba prácticas adecuadas en cuanto a la lactancia materna. Se observó una conexión entre las variables conocimiento - práctica y actitud - práctica. La mayoría de las mujeres primíparas carecía de conocimientos deficientes sobre las ventajas del calostro, la ingurgitación mamaria y cuidado del pezón dolorido en relación con la lactancia materna exclusiva. No obstante, las primíparas mostraron un excelente entendimiento sobre los beneficios para el bebé y la madre.

Meza et, al (14) 2021 El objetivo fue “evaluar los conocimientos y las prácticas relacionadas a la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a los dos hospitales designados como “amigo del niño y de la madre” y la asociación entre estas variables”. Se realizó un análisis detallado y analítico transversal, llevada a cabo entre enero - febrero 2020 involucrando a 90 madres primíparas. Las variables examinadas incluyeron datos sociodemográficos. En cuanto a los saberes sobre lactancia materna exclusiva se encontraron las respectivas cifras: el nivel regular se presentó en un 53%, seguido por un 29% con buen conocimiento y un 18% con conocimiento deficiente. En lo que concierne al grado de prácticas, se identificó el 54% acciones inapropiadas y un 45% apropiadas. Al buscar una correlación entre los saberes y prácticas acerca de la lactancia materna exclusiva, no se logró una relación de estas variables ($P=0,233$). La información acerca de la alimentación de la leche de la mamá fue mayormente frecuente, y se observó una predominancia de prácticas inadecuadas.

Antecedentes Nacionales

Rafael (15) en el año 2023 Junín. Su propósito fue “definir de qué modo el saber acerca de la lactancia materna exclusiva influye en la postura de las progenitoras primíparas

internadas en alojamiento conjunto”. Esta investigación se basa en un enfoque tipo deductivo hipotético, aplicada bajo una perspectiva cuantitativa, de corte transversal, de diseño correlacional no experimental, en el que la muestra incluirá a 150 pacientes primíparas en el hospital que se ubican en el servicio a evaluar. Se emplearán dos cuestionarios para la recopilación de datos, que evaluarán las variables que se están investigando, los cuales han mostrado validez y confiabilidad en una investigación realizada en Perú en 2019. Por otra parte, luego de recoger la información, estos serán analizados utilizando el programa estadístico SPSS V26, permitiendo generar tablas de frecuencia, junto con tablas y/o gráficos; además se contrastarán las hipótesis mediante la prueba estadística de correlación Rho de Spearman, teniendo un nivel de significancia de $p < 0.05$

Flores et al. (16) en el 2023 Moyobamba. El propósito principal de este proyecto será establecer el estado de saberes y actividades relacionadas con la lactancia materna exclusiva en progenitoras primíparas del área de neonatología, Hospital Minsa Moyobamba 2023. En su metodología fue cuantitativo, y un diseño no experimental descriptivo y transversal, la muestra 60 madres primíparas, que reunían los criterios de inclusión, el muestreo fue no probabilístico. La recolección de los datos fue a través de un test para el saber y un formulario de observación para la actividad de la alimentación de la leche natural. Resultados en términos generales el 18.33% de las madres poseen un concepto escaso, el 51.6% medio y el 30.0% alto, en la dimensión conocimiento las madres tienen bajo el 16.7%, medio 18.3% y alto el 65%, en la dimensión practica el 40% tiene un nivel inadecuado y el 60% adecuado. Conclusiones: la gran parte de las progenitoras primíparas del servicio muestran un elevado grado de entendimiento (65%) y conductas apropiadas (60%) sobre la lactancia materna exclusiva, aunque persisten áreas de desconocimiento y técnicas inadecuadas que requieren de capacitación y apoyo por parte del personal de salud.

Marlo et al. (17) en el 2022. El propósito de este informe fue “analizar la conexión que existe en el grado de conocimientos y actitudes hacia la LME en primíparas del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, 2022”. Se realizó un análisis observacional, correlacional y descriptivo con 30 progenitoras primíparas, empleando un cuestionario de saberes y una evaluación Likert de actitudes. Los hallazgos revelaron que el 50% de las madres tenía conocimientos bajos sobre LME, el 100% desconocía la frecuencia recomendada y el 33,3% poseía un nivel de entendimiento bajo acerca de sus ventajas. Además, se evidenció una correlación relevante entre conocimientos y actitudes hacia la LME ($p < 0.01$). Se concluye

que existe una deficiencia en el conocimiento y actitudes sobre LME, lo que puede influir negativamente en su práctica. Se recomienda la implementación de programas educativos para mejorar la comprensión y aceptación de la LME.

Ramos (18) en el 2022 Lima tuvo como objetivo “determinar la relación entre el conocimiento y actitudes acerca de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas hospitalizadas en alojamiento conjunto del hospital docente materno infantil el Carmen-Huancayo – 2021”. Utilizando un diseño descriptivo – transversal, se realizó un estudio con una muestra aleatoria probable de 140 madres, satisfaciendo algunos criterios de integración. En 2018, el autor Chuquichanca validó el instrumento en Perú, sometiendo al cuestionario a un examen de especialistas, logrando resultados al identificar un valor aplicativo y validado. Se obtuvo un dato mediante el coeficiente Alfa de cron Bach, lo que indica un elevado nivel de fiabilidad ($p > 0.5$) con un indicador de 0.865, lo que le convierte en un instrumento confiable al encontrarse dentro del rango 0 y 1.

Huaranga (19) en el 2022 Lima. El propósito de su estudio fue “determinar la conexión entre los métodos de amamantamiento y el grado de saber sobre la alimentación de la leche natural en las progenitoras primíparas internadas en el hospital San Juan de Lurigancho”. Aquí empleo el método tipo numérico de estudio primordial, de correlación y no experimental, se constituyó por las progenitoras que permanecían en el servicio de alojamiento conjunto eligiendo una lista de 30 madres, se emplearon dos métodos, para la variable métodos de alimentación se empleó la guía de observación y para el grado de saber acerca de la alimentación de la leche natural en progenitoras primíparas se empleó el cuestionario, luego fueron elaboradas por los investigadores, quienes aseguraron su validez y confiabilidad. Posteriormente, los datos serán tratados con el software estadístico SPSS para llevar a cabo análisis representativos y deductivos.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

Alavi y Leidner (20) lo describen como la información que una persona tiene en su cerebro, que es personal, que está vinculada a hechos, procedimientos, definiciones,

deducciones, pensamientos, reflexiones, análisis y componentes que pueden ser convenientes o no, exactos o estructurados. El contenido se convierte en conocimiento después de ser mentalmente y, posteriormente, se transforma de nuevo en información cuando se presenta o se comunica a otros a través de textos, medios electrónicos, comunicaciones verbal o escrita, entre otros.

2.2.2 Nivel de Conocimiento

De acuerdo Bloom (21) el nivel de conocimiento se categoriza en tres áreas que reflejan como aprenden las personas. Los propósitos educativos pueden categorizarse en cognoscitivos, emocionales y psicomotores. Según la estructura el dominio cognoscitivo abarca los métodos cognoscitivos de los individuos; mientras que el afectivo se ocupa de las emociones valores, y el psicomotor, se relaciona con las capacidades y competencias. Uno de esos campos es el Cognitivo, el cual se enfoca en las capacidades mentales de los individuos. Este dominio se divide a su vez en cuatro niveles: Conocimiento: hace referencia a la retención de información concreta, fundamentos y generalidades, así como a métodos y procedimientos. En este nivel, la tarea principal es recordar, comprensión: Se relaciona con la habilidad de entender el significado inmediato de un mensaje, se anticipa que entiendan lo que se les transmite y que puedan emplear de algún modo, el contenido o las ideas que se les exponen. Aplicación: Se relaciona con la habilidad de aplicar aprendido en contextos específicos y tangibles. El uso demanda el método, la idea, un fundamento o de la abstracción que deba emplear. Análisis: hace alusión a la actividad que consiste en descomponer un conjunto en sus elementos, considerando sus características, roles, aplicaciones, conexiones, configuraciones y actividades y por último Síntesis que trata sobre la habilidad de agrupar los elementos de tal manera que resulten en un conjunto coherente.

2.2.3 Lactancia materna

Esta manera es uno de los más eficientes para asegurar el bienestar de los infantes. No obstante, a pesar de las sugerencias de la OMS, menos del cincuenta por ciento de los bebés reciben únicamente leche materna. La leche materna constituye la mejor nutrición para los niños nacidos recientes. Es limpia y segura, y posee anticuerpos que brindan protección frente a varias patologías en niños. Además, suministra todos los nutrientes y energía necesarios en

los inicios de la vida, y continúa proporcionando hasta la fracción o más de lo que un niño necesita en los últimos seis meses del año inicial. Aquellos que son alimentados suelen mejorar su rendimiento en los exámenes de capacidad intelectual, son susceptibles al exceso de peso o la obesidad y posteriormente a padecer diabetes. Las madres que amamantan también enfrentan menor riesgo de sufrir cáncer de mama y de ovario. (22)

2.2.4 Dimensiones de lactancia materna

2.2.4.1 Conocimiento sobre lactancia materna

El nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva se establece según la cantidad de datos que tiene la madre sobre sus ventajas, técnicas y relevancia, dado que este proceso es fundamental para que la mujer logre su bienestar y felicidad en la conexión con su bebé. Un neonato que es alimentado del seno de su progenitora absorbe el calostro, considerado una inmunización natural, asimismo de fortalecer el vínculo afectivo, que es un sentimiento innato que brinda protección a los dos y que rememora la fase intrauterina. Por lo tanto, en los primeros meses es esencial que el bebé experimente el cariño de su madre para adaptarse a su nuevo entorno y obtener la seguridad que requiere para su fase de desarrollo. (23)

2.2.4.2 Beneficios de la Lactancia materna

Existen evidencias científicas que muestran los numerosos beneficios de la lactancia materna para el niño. A partir de los inicios de la vida, potencia una unión profunda entre la mamá e hijo y refuerza la relación sentimental, asimismo de apoyar el crecimiento cognitivo - motor y el correcto desarrollo del cerebro del infante. Uno de las ventajas más importantes es que potencia el mecanismo inmunitario, proporcionando defensas contra muchas patologías frecuentes, como las infecciones respiratorias, problemas digestivos y alergias. Las mujeres que amamantan presentan un 32% menos de riesgo de enfermarse de diabetes tipo 2, un 26% menos de probabilidad de desarrollar cáncer de mama y un 37% menos de sufrir cáncer de ovario en comparación con aquellas que no amamantan, además es muy favorable para el entorno, ya que no genera huella de carbono, producido por las madres exclusivamente para el consumo de los bebés, sin provocar contaminación. (24)

2.2.3.3 Composición de la leche materna

2.2.3.3.1 La composición del calostro

El calostro contiene los mismos componentes que la leche con la que contarás más adelante, aunque las proporciones de estos componentes varían y se ajusta a las demandas de tu neonato. Por muestra, en ocasiones se considera a la primera leche como una inmunización propia, dado que sus niveles de inmunoglobina y sus leucocitos son notablemente más elevados. Es esencial que tu primera leche contenga estos elementos de manera que proteja al bebé de contagio y patologías tras haber abandonado la defensa de la matriz de la madre. Las características de resguardo de la leche inicial son de igual importancia para el tracto gastrointestinal de tu pequeño. Los neonatos cuentan con un protector intestinal accesible, siendo el calostro el encargado de sellar y resguardar. Es especialmente vital si tu recién nacido es inmaduro, dado que se verá más expuesto a la posibilidad de padecer enterocolitis necrosante (ECN), una seria enfermedad intestinal. Asimismo, es rica en vitaminas y minerales, mostrando índices más elevados de vitaminas A, E y K en comparación con los de la leche de la mamá en desarrollo. El nivel de aminoácidos en la leche inicial es también más elevado. El calostro actúa como un laxante que ayuda a tu bebé a disolver sus primeras orinas y el meconio. (25)

2.2.3.3.2 Las dos semanas siguientes: la leche de transición

La cantidad de leche materna que se produce en la primera semana posterior al nacimiento de tu bebé, que oscila entre dos y cuatro días tras el parto, varía. Se podrá notar que tus senos están repletos y estables: este cambio se denomina "aumento" de la leche. En el tres, tu lactante menor consumirá entre 300 y 400 ml de leche natural diariamente, y al quinto día, su ingesta aumentará a fin de alcanzar los 500 y 800 ml, por ende, no es imprevisto que sus senos se agranden. En los días 5 y 14, se denomina leche transitoria, ya que se produce la transición del calostro a la leche madura. Transforma su color y textura a más suaves, aparte de aumentar su aporte de lactosa, calorías y grasa, lo que hace el nutriente ideal para un crecimiento acelerado. Es seguro, pues continúa estando llena de anticuerpos protectores, células vivas, bacterias beneficiosas y otros. (26)

2.2.3.3.3 A partir de la cuarta semana: la leche madura

Cuando tu bebé llegue a las cuatro semanas, tu leche materna estará completamente desarrollada. Es rica en vitaminas, azúcares, minerales y proteínas, además de tener una alta concentración de proteínas, y una gran diversidad de elementos biológicamente activos, como sustancias hormonales, factores tróficos, células vivas y enzimas, que favorecerán al avance y evolución de tu pequeño. A partir de las 4 semanas, la composición de los elementos de la leche natural y los nutrientes tienden a permanecer muy constante. No obstante, es probable que la composición de la leche materna siga cambiando cada día y de una toma a otra. Por ejemplo, si los dos padecen de una enfermedad, tu cuerpo genera defensas para luchar contra esta patología particular, y estas se integrarán a tu leche. Asimismo, es crucial resaltar que a medida que tu bebé empieza a examinar su espacio y a morder objetos, la cantidad de enzimas protectoras de la leche que luchan contra los microorganismos aumentará. Esta fluctuación en la leche materna evidencia su habilidad para ajustarse a las demandas variables de tu bebé. (27)

2.2.4 Dimensión de mi segunda variable prácticas en madres primíparas

La lactancia materna se entiende como un proceso natural y un comportamiento que se aprende, a través del cual el niño recibe los esenciales nutrientes requeridos para un adecuado crecimiento y desarrollo. La incorporación de la actividad de la lactancia materna suele aumentar a medida que la primogénitora confía y dispone de datos fiables. Para lograr que las actividades sean efectivas con la mamá, es fundamental abordarlas desde la formación antes del nacimiento, el comienzo precoz y el sostenimiento de la leche de la mamá. La actividad implica una combinación de vivencia y destreza que la mamá desarrolla al aplicar la técnica de amamantamiento basándose en saberes adquiridos previamente o de manera empírica. Asimismo, la práctica puede definirse como las acciones que se realizan repetidamente y que pueden ser explicadas y observadas, es decir, un proceso habitual. (28).

2.2.5 Dimensiones de la Práctica de la lactancia materna

2.2.5.1 Práctica de la lactancia materna

Esta actividad implica la recopilación de habilidades y conocimientos que la progenitora desarrolla para ejecutar correctamente la técnica de amamantar, basándose en

experiencias previas o conocimiento empírico. Además, la práctica puede verse como las actividades que se realizan de forma regular, que son observables y explicables, lo que implica un proceso repetitivo. El valor de la práctica, la vivencia y la utilización de saberes empíricos en la alimentación con leche materna. Además, destaca la función del conducto maternal en el resguardo y atención de los recién nacidos. La fusión de la experiencia y conocimientos sustentados por evidencia científica es fundamental para una lactancia materna eficiente y satisfactoria. (29)

a. Antes del amamantamiento

Antes de iniciar cualquier procedimiento que pueda conllevar riesgo de infección, es fundamental lavarse las manos como parte de las medidas de bioseguridad.; igualmente, es necesario asegurarse que las manos estén limpias antes de iniciar el amamantamiento, ya que esto es crucial para proteger la salud del bebé. También es recomendable ofrecer orientación a las madres, como: enseñarles las técnicas correctas para amamantar con el objetivo de prevenir lesiones, fisuras o sangrados en la zona de la areola, sugerir que usen prendas que sean cómodas. instruir las sobre la importancia de evitar el uso de ropas sintéticas. refrescar conocimientos sobre técnicas de lactancia materna mediante talleres o charlas educativas y proporcionar información acerca de la importancia de la higiene diaria. (30)

b. Durante el amamantamiento

Estos son los elementos que conforman la técnica adecuada para amamantar, a saber:

1.-Señales tempranas de hambre: Se manifiestan a través de movimientos corporales.

2. Postura: Es una decisión de la madre al darle el pecho al neonato. Principalmente, las posiciones son principalmente son dos: a) madre sentada: la espalda debe mantenerse en una postura confortable y hombros extendidos, apoyándose en sus extremidades inferiores si es apropiado (con una almohada o cojín), el recién nacido se sitúa en el pecho de su progenitora, colocándose de esa manera a la altura apropiada para el siguiente paso: b) mamá acostada: la mamá se siente cómoda, acostada de lado, utiliza un cojín o su brazo extendido como soporte o aquello que le brinde mayor comodidad, sosteniendo la espalda del bebe mientras mantiene su postura lateral, de modo que el bebé se situó frente a la madre y a la separación correcta.

3. Posición del bebé: Esto debe facilitar que lleve a cabo un correcto agarre y succión. Uno de los aspectos a tener en cuenta es que él bebe debe es que debe estar a lo largo del brazo de la

madre, dibujando un trazo recto ficticia que atravesase la parte inferior de la oreja, el hombro y la cadera. Además, la postura debe ser correcta; en el entorno del cuerpo materno, donde él bebe percibe el tono oscuro de la areola, identifica la fragancia de la leche, al recibir estimulación, inicia sus movimientos de exploración y extiende la boca por completo.

4. Agarre del bebé: Provee la nutrición adecuada, ya que la progenitora coloca su mano en aspecto de "C" con el fin de inducir el reflejo de exploración, garantizando de esta manera un agarre apropiado, sin empujar la cabeza del bebé.

5. Succión del bebé: Para que la revisión sea eficaz, la progenitora observará que las mejillas se inflan y se puede notar y/o escuchar la deglución. Esto garantiza que la extracción de leche sea óptima y la cantidad que el recién nacido ingiera sea la necesaria. (31)

2.2.6. Teorías y modelos Enfermería

2.2.6.1. Teoría de Ramona Mercer – Implementación del rol materno

Destaca de que los enfermeros tengan en cuenta el entorno de familia, escolar, laboral, religioso y otras entidades comunitarias como elementos significativos en el ejercicio de su labor. Con forme a la teórica, en su concepto acerca de la integración del papel maternal, indica que una menor forma y mantiene una sensación de protección que se volverá en el fundamento para que los pequeños se conectan de manera innata a quienes los cuidan, lo que les facilita la supervivencia y desarrollarse corporal, cultural y afectiva. Ella argumenta que el vínculo es el mecanismo mediante el cual un menor desarrolla y posee un sentido de protección que se constituirá en una clave para una próxima desvinculación de la progenitora y la indagación de su ambiente. Educar a un niño conlleva retos y sacrificios, fomenta el apego y garantiza que reciba atención, a pesar de que sus necesidades básicas no sean satisfechas por la madre. (32)

2.2.6.2 Teoría de enfermería de Nola Pender

Esta teoría destaca que la acción es lógica y postula que la intención es el motor principal para lograr un objetivo. Así, el individuo debe realizar ajustes mediante la lógica y en pro de su bienestar. En relación a la alimentación con leche materna, es crucial que el recién

nacido consuma este alimento. A través de la educación y orientación, se conseguirá que las progenitoras perfeccionen su comportamiento y desarrollen las competencias imprescindibles a fin de llevar a cabo una lactancia materna exclusiva adecuada. (33)

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

HI: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en su dimensión concepto generales se relaciona con las prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto

HO: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en su dimensión concepto generales se relaciona con las prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto

2.3.2 Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la lactancia materna exclusiva en su dimensión concepto generales se relaciona con las prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la lactancia materna exclusiva en su dimensión beneficios de la leche materna se relaciona con las prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto.

Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre la lactancia materna exclusiva en su dimensión técnicas de amamantamiento se relaciona con las prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto.

3. METODOLOGIA

3.1. Método de la investigación

Este estudiará un enfoque deductivo teórico. Este identificara el problema, luego se propondrá una hipótesis y se explicara el problema desde el panorama amplio hasta el aspecto particular, con el objetivo de validar o refutar la hipótesis. (34)

3.2 Enfoque de la investigación

El estudio tendrá un enfoque cuantitativo, dado que se evaluarán las variables propuestas en la investigación Adicionalmente, se empleará una prueba estadística con la finalidad de medir los resultados. (35)

3.3 Tipo de investigación

El tipo de investigación aplicada se enfoca en resolver un problema específico y encontrar respuestas a preguntas claras. En conclusión, la investigación realizada está orientado hacia la solución efectiva de cuestiones. (36)

3.4. Diseño de la investigación

El análisis resultara ser observacional u no experimental, sin necesidad de aleatorización, ajuste de variables o grupos de comparación., nivel de correlación. Su objetivo principal es identificar la conexión existente entre dos variables, además de ser corte transversal (37)

3.5 Población, muestra y muestreo

La población estará formada por madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital EsSalud, el cual está situado en Av. Tomas Valle cdra 39 en Callao, este análisis se llevará a cabo entre octubre a diciembre, abarcando un total de 300 madres primíparas (38)

3.6 Muestra

Este estudio académico incluirá una población de una muestra probabilística tipo muestreo que se formará a partir de por todas las madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto. (39)

Criterios de inclusión

- Madres primíparas.
- Madres que quieren involucrarse de manera voluntaria y completen el formulario de consentimiento.
- Mamás que se encuentren en el servicio donde se realizara la investigación.
- Mamás que puedan amamantar sin restricciones médicas.

Criterios de Exclusión

- Madres múltiparas.
- Madres que no quieran unirse de forma voluntaria a la investigación.
- Mamás que no se encuentren involucradas en el servicio a desarrollar.
- Mamás que poseen contraindicaciones para la alimentación de la leche materna.

3.6 Variables y Operacionalización

Variable 1: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

Variable 2: Practicas en madres primíparas

3.6 Tabla de Operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Rango de evaluación	Valoración escalar (niveles o rangos)
Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	Se establece según la cantidad de datos que tiene la madre sobre sus ventajas, técnicas y relevancia, dado que este proceso es fundamental para que la mujer logre su bienestar y felicidad en la conexión con su bebe. (40)	Se evaluará utilizando del autor Condori, el cuestionario que consta un total de 19 elementos, divididos en cuatro dimensiones: Lactancia materna (tres elementos); leche materna (siete elementos); Ventajas (cuatro elementos); procedimientos para amamantar (cinco elementos). Para puntuar las respuestas, se usará una escala dicotómica con las opciones de respuesta: Correcto (1), e Incorrecto (0). (42)	Lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Concepto ➤ Tipo ➤ Duración ➤ Definición de la leche materna 	Ordinal	Elevado (14-19) medio (7-13) Bajo (0-6)
			Beneficios	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sentimentales de la lactancia materna exclusiva ➤ Nutritivas ➤ Inmunológicos que proporciona la lactancia materna al recién nacido ➤ Para la progenitora ➤ Financieras 		
			Estructura de la leche materna	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Calostro ➤ Leche de transición ➤ Leche madura 		

Práctica en madres primíparas	<p>La actividad sintetiza vivencias y destrezas adquiridas por la madre para llevar a cabo la lactancia materna mediante un conocimiento adquirido y (41)</p> <p>De manera de valoración práctica sobre lactancia materna; se utilizará una guía de observación, creado por Espinoza en el año 2020, y abarca con 3 dimensiones: previamente en el transcurso y posteriormente de terminar la lactancia con un total de 12 ítems. Las preguntas serán dicotómicas, y serán evaluarán de la siguiente manera: práctica adecuada de 7 a 12 y para la práctica inadecuada de 0-6 puntos. (43)</p>	<p>Previo al inicio del amamantamiento</p> <p>Durante el amamantamiento</p> <p>Después de terminar el amamantamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Preparación de la mama ➤ Técnica de amamantamiento ➤ Cuidado del recién nacido después del amamantamiento 	Nominal	<p>Adecuada (06-12)</p> <p>Inadecuada (0-05)</p>
--------------------------------------	--	--	---	---------	--

3.7 Técnicas e instrumentación de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Para evaluar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, en el proceso de recopilación de información se empleará el cuestionario a través de la encuesta, y para las practicas se utilizará una guía de observación dirigidas a las madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Essalud en Lima (39)

3.7.2 Descripción de instrumentos

Instrumento 1: Cuestionario sobre Lactancia materna

Para evaluar el nivel de conocimiento, se aplicará el cuestionario creado por el autor Condori, en Perú en el año 2015. Este consta de 19 elementos, distribuidas en cuatro dimensiones: Lactancia materna (tres elementos); leche materna (siete elementos); beneficios (cuatro elementos); amamantamiento y técnica de amamantamiento (cinco elementos). La respuesta será evaluada utilizando una escala dicotómica con las opciones de respuesta: Correcto (1), e Incorrecto (0). Para clasificar la variable, se implementarán las siguientes escalas de evaluación. (40)

GRADO	CALIFICACIÓN
Elevado	14 - 19
Intermedio	7 – 13
Mínimo	0 – 6

Instrumento 2: Guía de Observación

Para evaluar la práctica sobre lactancia materna; que de igual forma fue desarrollado por Espinoza en el 2020, se implementará una guía de observación que abarca tres dimensiones: antes de comenzar, durante y tras concluir la lactancia con un total de 12 elementos. Las interrogantes tendrán formato de respuesta binaria, y se evaluarán de la forma siguiente: práctica adecuada de 7 a 12 y para la práctica inadecuada de 0-6 puntos. (41)

3.7.3 Validación

Instrumento 1: Conocimiento sobre lactancia materna

La validación del primer instrumento fue realizada por 3 tres expertos en el tema como resultado que el instrumento es aplicable, con un nivel de concordancia de 100 % (42).

Instrumento 2: Practicas en madres primíparas

La validación del segundo instrumento de guía de observación creado también por Espinoza sobre la práctica de lactancia materna se llevó a cabo mediante la participación de 10 jueces expertos, obteniendo un valor de 0.94 para la segunda variable. (43)

3.7.4 Confiabilidad

Instrumento 1: Conocimiento sobre lactancia materna

Esta herramienta fue evaluado a una prueba piloto en el trabajo de Espinoza, presentando un nivel de confiabilidad que corresponde a un coeficiente Alfa de Cronbach = 0,730. (44)

Instrumento 2: Practicas en madres primíparas

Esta herramienta fue evaluada en una prueba piloto en el trabajo de Kuder - Richardson, mostrando una confiabilidad muy elevada con un valor de coeficiente Alfa de Cronbach = 0,800 (45)

3.8 Plan de pensamiento y análisis de datos

Solicitar la autorización y coordinaciones previas a la Universidad Norbert Wiener para la obtención de información con la dirección del Hospital Essalud. Tras recibir el visto bueno, se colaborará estrechamente con la autoridad del departamento de enfermería para establecer un cronograma de recolección de datos (fecha y horarios) y un listado de las madres primíparas del área de alojamiento conjunto del servicio de Neonatología, que participaran en el análisis. (46)

Al concluir la recolección de información, se ingresarán en una hoja de Excel. Se efectuará un estudio estadístico mediante el uso del coeficiente de correlación por rangos de

Spearman, utilizando el SPSS 25. Los descubrimientos se plasmarán en gráficos estadísticos, acompañados de su análisis e interpretación en relación con la perspectiva teórica. (47)

3.9 Aspectos éticos

Principio de Beneficencia: Los hallazgos de esta investigación correlacional deben favorecer, en primer lugar, a las madres primíparas que participaron en ella, y finalmente, la investigación de estos resultados debe contribuir al progreso del conocimiento científico dirigido a la humanidad. (48)

Principio de no maleficencia. Ninguno de los involucrados debe poner en riesgo su bienestar físico, principios éticos y por supuesto, la información que proporcionen, la cual no debe comercializarse. Toda la información recolectada se preservará de manera privada y segura. (49)

Principio de autonomía. Se respetará cualquier elección que las madres decidan, a través de la confirmación del documento previo. (50)

Principio de Justicia: Se tratará a cada progenitora con cariño, brindando una atención equitativo y respetuoso. Así pues, la información recabada será genuina y únicamente se utilizará cuando el estudio lo solicite. (51)

4. Aspectos administrativos

4.1 Cronograma

N°	Implementación de medidas en el calendario 2025	Octubre			Noviembre			Diciembre			Enero			Entregable
1.	Reconocimiento del problema.													Aprobación del proyecto
2.	Revisión de bibliografía científica.													Revisión escrita para la revisión.
3.	Elaboración planteamiento de propósitos del estudio.													Reporte de revisión.
4.	Presentar al comité de ética una propuesta de investigación.													Certificación de aceptación
5.	Proceso de recolección de datos.													Informe por mes
6.	Elaborar procedimientos para el análisis inferencial.													Informe estadístico
7.	Escribir el manuscrito del estudio.													Reporte definitivo
8.	Exponer el estudio de investigación.													Aceptación definitiva

4.2 Presupuesto

Elementos	Costo unitario	Cantidad	costo total
Computadora	3.800	1	3.800
Impresora	800	1	800
USB	35	1	35
Mouse	80	1	80
Internet	80	6	480
Tinta impresora	120	1	120
Artículos de papelería	100	1	100
Duplicación de archivos	80	1	80
Consultorías			
Consultoría metodológica	2.500	1	2.500
Consultora estadística	2.100	1	2.100
TOTAL			10.095.00

5. REFERENCIA

- 1) Rafael R. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la actitud de madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto en el Hospital Regional de Huancayo [Tesis para optar la segunda especialidad en cuidado enfermero en neonatología] Universidad Norbert Wiener 2023. Disponible en https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10070/T061_43204088_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 2) Meneses F. Nivel de conocimiento y practicas sobre la lactancia materna exclusiva de madres primíparas en alojamiento conjunto de un Hospital Público Chincha [Tesis para optar el título de especialista en cuidado enfermero en Neonatología] Universidad Norbert Wiener 2023 Disponible en https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9624/T061_47641679_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 3) Ramos S. Nivel de conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto en el Hospital Regional docente materno Infantil el Carmen Huancayo [Trabajo académico para optar el título de Especialista en cuidado enfermero en Neonatología] Universidad Norbert Wiener 2022. Disponible en https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6345/T061_44621452_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 4) Huaringa S. Técnicas de amamantamiento y nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital San Juan de Lurigancho [Trabajo académico para optar el título de Especialista en el cuidado Enfermero en Neonatología] Universidad Norbert Wiener 2022. Disponible https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5966/T061_42735213_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 5) Rodríguez H. Conocimiento y practica de lactancia materna en madres primíparas del centro materno infantil México [Trabajo académico para optar el título de Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología] Universidad Norbert Wiener 2022. Disponible en

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6979/T061_40333472_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 6) Yantas M. Nivel de conocimiento y practicas sobre lactancia materna en puérperas primíparas de un Hospital de Lima Este [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Universidad Norbert Wiener 2024. Disponible en https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/11144/T061_71257589_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 7) Vítate, N. Conocimiento, y las prácticas de lactancia materna en madres primíparas de un Hospital Nacional de Lima [Trabajo académico para optar el Título de Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología] Universidad Norbert Wiener 2023. Disponible en https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9291/T061_48172490_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 8) Sánchez G. Conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto de un centro de salud de Huánuco [Tesis para optar el título de Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología] Universidad Norbert Wiener 2023. Disponible en https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10073/T061_40317626_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 9) Meza A, Servian R, Borda L. Conocimiento y practicas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo de Paraguay. Revista CMS. [Internet]. 2021 Vol 12, numero 1 2021: 27-33 [Consultado el 8 de junio 2025]. Disponible en <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/09/1452495/s21v12n1a4.pdf>
- 10) Gutiérrez A, Barbosa D, Gonzales R, Martínez O. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna. Revista cubana de Enfermeria [Internet] 2001 Vol17, numero 1 2001 [Consultado el 8 de junio 2025]. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192001000100007
- 11) Cubas N. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primíparas de una institución de Salud, Tarapoto 2021 [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermeria] Universidad Cesar Vallejo 2022. Disponible en https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111047/Cubas_SN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 12) Cuellar K. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y práctica en madres de neonatos hospitalizados del servicio de neonatología hospital de Lima 2023 [Tesis para optar el título de Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología] Universidad Norbert Wiener 2023. Disponible en https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10797/T061_40163742_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 13) Apaza N, Espinoza Y, Zambrano M. Conocimiento y practicas sobre la 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 titulo de segunda Especialidad profesional de Enfermeria en Neonatología] Universidad Nacional del Callao 2023. Disponible en <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8520/TESIS%20-%20APAZA-ESPINOZA-ZAMBRANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 14) Quispe C. Nivel de conocimiento y practicas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primerizas del servicio de neonatologia del Hospital San Juan de Lurigancho Lima [Trabajo academico para optar el Titulo de Especialidad en Cuidado Enfermero en Neonatologia] Universidad Norbert Wiener 2022. Disponible en https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7374/T061_40442954_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 15) García L, Borja E. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas Puesto de salud la Villa – Sayán 2023 [Tesis para optar el Titulo de Segunda Especialidad en Enfermeria] Universidad del Callao Disponible en <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8357/TESIS-GARCIA-BORJA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 16) García A, Gonzales C. Fomento de la lactancia materna en la universidad. Scielo [Internet], 2022; volumen (9), pag 23 [8 de junio 2025]. Disponible en https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-80642021000100009#:~:text=En%20el%20trabajo%20que%20presentamos,y%20actitudes%20hacia%20la%20LM.&text=%2DGarc%C3%ADa%2DFranco%2C%20A.,M%C3%A9xico:%20UAM%20Cuajimalpa.&text=%2BFEn%20qu%C3%A9%20U

EA%20trabajaste%20el,sobre%20la%20LM%20este%20trimestre?&text=%C2%BF
Cu%C3%A1les?

- 17)** Marlo L, Marlo L, Serquen E. Conocimientos y actitudes sobre lactancia exclusiva en madres primíparas en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano] Universidad Señor de Sipán 2022 Disponible en <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/14561/Marlo%20Estela%20Jose%20%26%20Marlo%20Estela%20Luis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 18)** Agama L, Arones L. Nivel de conocimiento y practica sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga 2023. Disponible en <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0e20b7ca-37ee-46a9-a6e1-ebdd5ddcb33f/content>
- 19)** Lucio J. Conocimientos, actitudes y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del centro materno infantil [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Universidad Nacional Federico Villareal 2023. Disponible en https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8607/UNFV_FMHU_Lucio%20Sulca%20Jesusa%20Nicol_Titulo%20profesional_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 20)** Flores R, Pérez J. Nivel de conocimientos y practicas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas del servicio de Neonatología, Hospital Minsa Moyobamba [Tesis para obtener el titulo de la segunda especialidad profesional en Enfermería en Cuidados críticos con mención en Neonatología] Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Disponible en <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/13952>
- 21)** Cubas N. Conocimiento y practicas sobre lactancia materna en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021 [Tesis para obtener el titulo profesional de Licenciada en Enfermería] Universidad Cesar Vallejo. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192001000100007

- 22) Flores M, Solano C. Guía técnica para la consejería en lactancia materna [Internet] Edición: Lima: Editor; 2017 [08 de junio de 2025]. Disponible en <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
- 23) Jara A, Ronas J. Lactancia materna [Internet] Edición: Lima Editor; 2013 [08 de junio de 2025]. Disponible en https://www.mimp.gob.pe/files/mimp/especializados/boletines_dvmpv/cuaderno_10_dvmpv.pdf
- 24) Rodríguez S. Nivel de conocimientos sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres que acuden a un Centro de Salud Lima 2024 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2024. Disponible en <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/1010a906-bfbb-48fd-b6f2-5a7775f221ff/content>
- 25) Cuba J. Nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres primerizas de un hospital de Lima [Tesis para optar el título de especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo integral infantil: Control de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones] Universidad Norbert Wiener 2024 https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/11425/T061_45713581_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 26) Ministerio de Salud. Lactancia materna es un derecho del bebe y madre. [Internet]. Lima, 7 de junio de 2022 [08 de junio de 2025] Disponible en <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/618664-minsa-lactancia-materna-es-un-derecho-del-bebe-y-la-madre>
- 27) Organización mundial de la salud OMS. Lactancia materna [Internet] https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
- 28) Unicef. lactancia materna [Internet]. México, [08 de junio d3 2025] Disponible en <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
- 29) Organización panamericana de la salud OPS (2012) <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
- 30) Ministerio de salud y protección social. Importancia de la lactancia materna [Internet]. Colombia, [08 de junio de 2025] Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20significa,previamente%20formulados%20por%20personal%20m%C3%A9dico.>

- 31) Gobierno del Perú. Claves para una lactancia exitosa [Internet], Perú, 4 de enero 2024. [08 de junio 2025]. Disponible en <https://www.gob.pe/25548-claves-para-una-lactancia-materna-exitosa>
- 32) Asociación Española de Pediatría. Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de Lactancia Materna [Internet], España, 2012 [08 de junio 2025]. Disponible en <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna>
- 33) Gobierno regional del Perú. ¿Qué es la lactancia materna? [Internet], Perú, 14 enero 2024 [08 de junio 2025]. Disponible en <https://www.gob.pe/44939-que-es-la-lactancia-materna>
- 34) Ministerio de Salud. Lactancia materna es un derecho del bebe y la madre [Internet], Perú, 7 de junio 2022. [08 de junio de 2025]. Disponible en <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/618664-minsa-lactancia-materna-es-un-derecho-del-bebe-y-la-madre>
- 35) Medline Plus Información de salud para usted. Beneficios de la lactancia materna [Internet], EE.UU, 11 de agosto 2024. [08 de junio 2025]. Disponible en <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000639.htm>
- 36) Gobierno de México. Lactancia Materna [Internet], México, 01 de agosto 2023. [08 de junio 2025]. Disponible en <https://www.gob.mx/insabi/es/articulos/lactancia-materna-341173?idiom=es>
- 37) Técnicas de lactancia materna <https://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>
- 38) Unicef. Posturas y posiciones para amamantar [Internet], Uruguay, 17 de mayo 2023. [08 de junio 2025]. Disponible en <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/primeros-anos/posturas-y-posiciones-para-amamantar>
- 39) Healthy Children. Buenas razones para amamantar [Internet], EE:UU, 17 de octubre de 2022 [08 de junio 2025]. Disponible en <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/why-breastfeed.aspx>
- 40) Ministerio de Salud. Beneficios de la lactancia materna [Internet], Ecuador, [08 de junio 2025]. Disponible en <https://www.salud.gob.ec/beneficios-de-la-lactancia-materna/>
- 41) Gobierno Regional Callao. Diez pasos de la Lactancia Materna [Internet], Perú, [08 de junio 2025] <https://www.diresacallao.gob.pe/weblactancia/10pasos.php>
- 42) Clínica Ricardo Palma. Beneficios de la lactancia materna para la madre y el bebe [Internet], Perú, 27 de agosto 2021. [08 de junio 2025]. Disponible en

<https://www.crp.com.pe/noticia/beneficios-de-la-lactancia-materna-para-la-madre-y-el-bebe/>

- 43)** Gonzales J. Los niveles de conocimiento. Innovación educativa Medico DF. [Internet] 22 de octubre 2013. [8 de junio 2025]. Disponible en https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009#:~:text=Los%20niveles%20de%20conocimiento%20se,explica%20o%20comprende%20la%20realidad.
- 44)** Carrillo R, Castillo M, Hernández E, Herrera Y, Contreras J. Conocimiento, actitud y practica sobre la lactancia materna en mujeres en periodo posparto de un hospital de tercer nivel. Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal 2013[Internet]. Enero-Abril 2014. [08 de junio 2025]. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/487/48731722003.pdf>
- 45)** Asociación Española de Pediatría. Recomendaciones sobre la lactancia materna del comité de Lactancia Materna. [Internet], España, 2012. [08 de junio 2025]. Disponible en <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Essalud Lima 2025”

Formulación del problema Problema general	Objetivos Objetivo General	Hipótesis Hipótesis General	Variables Variable y dimensiones	Tipo y Diseño metodológico
<p>¿Cómo se relaciona el Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas, en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Essalud Lima, 2025?</p> <p>Problema Específicos</p> <p>¿Como se relaciona el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en su dimensión conceptos generales con las prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Essalud Lima, 2025?</p> <p>¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en su dimensión beneficios de la leche materna con las prácticas, en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Essalud Lima, 2025?</p> <p>¿Cómo se relaciona el conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva con las prácticas, en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Essalud Lima, 2025?</p>	<p>Determinar como el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto</p> <p>Objetivo Específicos</p> <p>Identificar como el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en su dimensión conceptos generales se relaciona con las prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Essalud Lima, 2025</p> <p>Identificar como el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en su dimensión beneficios de la leche materna se relaciona con las prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Essalud Lima, 2025</p> <p>Analizar como el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en su dimensión técnicas de amamantamiento se relaciona con las prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Essalud Lima, 2025</p>	<p>Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en su dimensión concepto generales se relaciona con las prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la lactancia materna exclusiva en su dimensión concepto generales se relaciona con las prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la lactancia materna exclusiva en su dimensión beneficios de la leche materna se relaciona con las prácticas en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la lactancia materna exclusiva en su dimensión técnicas de amamantamiento se relaciona con las prácticas en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto</p>	<p>Variable 1: Conocimiento de la madre sobre la lactancia materna exclusiva</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Lactancia Materna ○ Beneficios de la Lactancia Materna. ○ Composición de la leche materna. <p>V2: Prácticas en madres primíparas</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Antes de iniciar el amamantamiento ○ Durante el amamantamiento ○ Después del amamantamiento 	<p>Aplicada</p> <p>Cuantitativa</p> <p>Observacion al</p> <p>Correlacional</p> <p>Transversal</p> <p>Población, muestra y muestreo: Este estudio académico contará con una población cuya muestra censal por conveniencia estará constituida por todas las madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto.</p>

Anexo 2. Instrumentos

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

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

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

I. LACTANCIA MATERNA

1. Lactancia Materna es:

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

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

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

3. La lactancia Materna Exclusiva se recomienda mantenerla hasta:

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

II. LECHE MATERNA

4. La leche materna es:

- a) Es un líquido blanco que produce la madre.

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

5. La leche materna se produce cuando:

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

II. COMPONENTES DE LA LECHE MATERNA

6. La leche materna está compuesta por:

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

7. Las etapas de la leche materna son:

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

8. El calostro es:

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

9. La leche de transición es:

- a) Es de color blanquecino, que se comienza a secretarse desde la segunda semana de vida del recién nacido.
- b) Es de color blanquecino, que comienza a secretarse desde el 5 día hasta el final de la segunda semana.

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

10. La leche madura es:

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

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

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

III. BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

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

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

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

c) No tiene beneficios emocionales para el lactante

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

a) Alimentación completa que ayuda al desarrollo cerebral.

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

c) No tiene beneficios nutricionales para el lactante

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

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

b) No tiene beneficios inmunológicos para el lactante.

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

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

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

b) Favorece la involución uterina

c) No tiene beneficios para la madre

15. La frecuencia del amamantamiento es:

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

16. La duración del amamantamiento es:

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

17. La posición adecuada durante el amamantamiento es:

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

18. El buen agarre durante el amamantamiento es:

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

19. La succión adecuada durante el amamantamiento es:

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

Anexo 3. Instrumento V2

Guía de observación sobre práctica de la lactancia materna

N.º	DESCRIPCIÓN	Sí	No
ANTES DE INICIAR LA LACTANCIA			
1	Se lava las manos antes de iniciar la lactancia		
2	Se realiza masajes circulares en las mamas		
3	La madre opta la posición correcta de sentada		
DURANTE LA LACTANCIA			
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 2.5o 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		
DESPUÉS DE TERMINAR LA LACTANCIA			
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

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados

Título del proyecto: “Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Essalud Lima 2025”.

Nombre de la investigadora principal:

Lic. Calle Trejo, Samanta

Propósito del estudio: Determinar como el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

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

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

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, solo la investigadora puede conocerla. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

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

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

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

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

.”

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

Lima, diciembre del 2025

*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado




6% 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

- 5%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 5%  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

- 5% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 5% 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	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-26	1%
2	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
3	Trabajos entregados	uwiener on 2023-12-29	<1%
4	Trabajos entregados	Submitted on 1693193272482	<1%
5	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
6	Internet	hdl.handle.net	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2025-11-05	<1%
8	Internet	repositorio.autonomadeica.edu.pe	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-02-02	<1%
10	Internet	repositorio.udh.edu.pe	<1%
11	Trabajos entregados	uwiener on 2023-05-22	<1%