



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

Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y práctica en madres
primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un hospital,
2026

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de
Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

Presentado por:

Autora: Galeano Mori, Josselyn Stefany


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-9421-4551>

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 25/04/2026

Yo, Galeano Mori, Josselyn Stefany, Egresada de la 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 de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un hospital, 2026”, Asesorado por el Docente Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio, DNI N° 09542548, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>, tiene un índice de similitud de 32 (Treinta y dos) %, con código 14912:582839550, 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
Galeano Mori Josselyn Stefany
DNI: 75537038



.....
Firma del Asesor
Marcos Antonio Montoro Valdivia
DNI: 09542548

Lima, 25/04/2026

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

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

El resultado muestra que la similitud general presenta un 12% excedente, la primera fuente primaria presenta 4% excedente y la segunda fuente primaria presenta 3% del porcentaje permitido.

Este excedente corresponde a aspectos metodológicos que se centran mayormente en el problema, objetivo e hipótesis general y específica, matriz de operacionalización, cronograma de actividades, presupuesto y en los anexos como son: la matriz de consistencia, los instrumentos y el formato de consentimiento informado.

DEDICATORIA

A mis padres y hermanos que a lo largo
de mi vida han cuidado de mi bienestar y
formación y en especial a mi madre
por ser mi sostén en cada ocasión.

AGRADECIMIENTO

A mis Maestros de investigación por su
esfuerzo por brindarme conocimientos
necesarios para ser un profesional de éxito.

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

JURADO

Presidente : Mg. Rojas Trujillo, Juan Esteban

Secretario : Mg. Barreda Paredes, Ruby Ines

Vocal : Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

ÍNDICE

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

2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas	13
Teoría de enfermería	18
2.3. Formulación de hipótesis	19
2.3.1. Hipótesis general	19
2.3.2. Hipótesis específicas	19
3. METODOLOGIA	19
3.1. Método de la investigación	19
3.2. Enfoque de la investigación	19
3.3. Tipo de investigación	20
3.4. Diseño de la investigación	20
3.5. Población, muestra y muestreo	20
3.6. Variables y operacionalización	21
3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos	23
3.7.1 Técnica	23
3.7.2 Descripción de instrumentos	23
3.7.3 Validación	23
3.7.4 Confiabilidad	24
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	24
3.9. Aspectos éticos	25
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	25
4.1. Cronograma de actividades	25
4.2. Presupuesto	26
5. REFERENCIAS	28
ANEXOS	38

Anexo 1: Matriz de consistencia	39
Anexo 2: Instrumento 1: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	40
Anexo 3: Instrumento 2: Práctica de lactancia materna exclusiva	43
Anexo 4: Consentimiento informado	45

RESUMEN

Objetivo: Determinar como el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo. **Metodología:** El método es hipotético-deductivo, enfoque cuantitativo, tipo de investigación aplicada, diseño no experimental, corte transversal y nivel correlacional. La población será de 80 madres primerizas que vivan en la jurisdicción y la muestra será censal. Se utilizará como técnica la encuesta y de instrumento el cuestionario para medir ambas variables de estudio. Para las variables se utilizarán un instrumento diseñado y aplicado en Perú por León en el año 2012 (Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva) y Velásquez en el año 2018 (prácticas). Para procesar la información los datos se importarán a Excel antes de importarlos al programa estadístico para su codificación y para el análisis descriptivo se utilizará gráficos y tablas. Luego se definirá la correlación utilizando el coeficiente de correlación de Spearman; durante toda la investigación se cumplirán con los principios universales de la ética.

Palabras claves: Conocimiento, práctica, lactancia materna exclusiva, primerizas.

Abstract

Objective: To determine how knowledge about exclusive breastfeeding relates to breastfeeding practices among first-time mothers attending the growth and development service. **Methodology:** The method is hypothetical-deductive, with a quantitative approach, applied research type, non-experimental design, cross-sectional, and correlational level. The population will consist of 80 first-time mothers residing within the jurisdiction, and the sample will be a census. The survey technique will be used, and the questionnaire will be the instrument to measure both study variables. The instruments used for the variables were designed and applied in Peru by León in 2012 (Knowledge about exclusive breastfeeding) and Velásquez in 2018 (Practices). To process the information, the data will be imported into Excel before being imported into the statistical software for coding. Graphs and tables will be used for descriptive analysis. The correlation will then be defined using Spearman's rank correlation coefficient. Throughout the research, universal ethical principles will be observed.

Keywords: Knowledge, practice, exclusive breastfeeding, first-time mothers.

1.EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) indican que la lactancia debe comenzar en la primera hora de vida y continuar durante seis meses, significa que no deben recibir ningún alimento ni agua, es la manera más efectiva de garantizar la salud y vida de los lactantes. Se debe amamantar con la frecuencia que el lactante quiera, de día como también la noche y continuar amamantando hasta al menos los dos años y evitando usar tetinas o biberones. A pesar de las recomendaciones, menos de la mitad de los lactantes son alimentados exclusivamente por la madre (1).

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) solo cuatro de cada diez menores de seis meses en América Latina y el Caribe obtienen una alimentación exclusiva con leche materna en el año 2023, lo que representa el 43% actual y el 48% promedio mundial. Esta información indica que la región está bajo el promedio mundial en cuanto a la práctica de amamantamiento. En los últimos 2 años se ha logrado progreso de los gobiernos, empresas y sindicatos para promover la lactancia materna en el trabajo, se han realizado capacitaciones y actividades para aumentar la conciencia sobre la importancia de amamantar y ayudar a establecer salas de lactancia en lugares de trabajo (2).

De acuerdo a información divulgada por la OPS (Organización Panamericana de la Salud) en 2024, el 52% de recién nacidos en América Latina y el Caribe son amamantados en la primera hora tras el nacimiento, mientras que el 43% de menores de seis meses reciben únicamente leche materna. La comunicación de la OMS y UNICEF solicita que se implementen acciones para mejorar los sistemas de salud como por

ejemplo asegurar que haya suficiente financiamiento para una atención materna y neonatal; incrementar los fondos asignados a nivel nacional para los programas relacionados con la lactancia materna; incluir el asesoramiento y la ayuda sobre lactancia materna dentro de los servicios habituales de salud para madres e infantes; garantizar que todos los profesionales de la salud posean las habilidades y el conocimiento requeridos para fomentar la lactancia materna; reconfortar los sistemas de salud comunitarios para asegurar que todas las madres tengan acceso a un apoyo continuo y fácil para la lactancia materna durante al menos los primeros 2 años de vida del niño y años después. (3).

En México, en el año 2022 la Encuesta Nacional de salud y Nutrición (ENSANUT) indicó que el 33.6% de lactantes de 6 meses son amamantados exclusivamente, mientras que el 27.2% de los niños de 2 años no fueron alimentos exclusivamente durante los primeros 3 días de vida y consumieron fórmulas infantiles comerciales u otros líquidos y el 42% de niños de 6 a 23 meses se alimentaban con alimentos poco saludables (4).

En el Perú, el Ministerio de Salud (Minsa) en concordancia con el plan mundial de la alimentación del lactante, el acuerdo internacional de los derechos del niño y lo recomendado por el Código Internacional de comercialización de sucedáneos de la leche materna de la Organización Mundial de la Salud, de acuerdo con las políticas y normativas promueven la lactancia materna la protegen y la apoyan indicando que es la primera y mejor practica de alimentación y nutrición de los lactantes hasta los 2 años o más dando beneficios a corto y largo plazo en su estado nutricional, efectivo, de salud y desarrollo como a la madre y la comunidad (5).

Durante el año 2021, un 64% de los infantes con menos de 6 meses recibieron lactancia materna, siendo preocupante el porcentaje restante de niños no amamantados. En zonas rurales el 80,7% de niños son amamantados, en sierra y selva del Perú el 77%

y 71,1% respectivamente y en mujeres que tenían educación superior 71,2%. Gracias a la lactancia materna se previene de infecciones respiratorias agudas y fortalece el sistema inmunológico, por lo que se considera único alimento que cubre las necesidades y la nutrición del bebe que tiene menos de seis meses (6).

En el año 2022, la situación de Perú sobre la lactancia materna en la primera hora tras el nacimiento ha caído del 49,6% al 46,6%, según indica el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Esto significa que el 53,4% de los recién nacidos no son alimentados con leche materna en este momento inicial. Además, el estudio revela que el 65,9% de los lactantes son alimentados en los primeros 6 meses, con un 61,4% en áreas urbanas y un 76,7% en zonas rurales. En relación a las madres que poseen educación universitaria, el 59% enfrenta menos oportunidades para la lactancia materna. Como también, el 78,5% de las madres que no han sido educadas o solo tienen estudios primarios atraviesan la misma situación. Los problemas causados por la desnutrición le costaron al país más de 10 millones de dólares en el 2019, Por lo tanto, es muy importante desarrollar estrategias de lactancia materna en el lugar de trabajo para evitar la desnutrición en el país (7).

En el año 2022, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) anunció que la tasa de lactancia materna para menores de 6 meses ascendió al 65,9% lo que indica un crecimiento de 1,9 puntos porcentuales en comparación con el año pasado. Las áreas en Perú que presentan una mayor preferencia por la lactancia materna son el departamento de Huánuco, Ayacucho, Apurímac y Moquegua, con porcentajes del 80% al 87,8% en comparación con los departamentos de Piura y Madre de Dios evidenciaron tasas más bajas, oscilando entre el 35,2% y 49,8% (8).

Así mismo, en el primer semestre de 2023 indicaron que el 69,4% de las madres amamantaron a sus niños menores de seis meses, siendo más frecuente en regiones rurales

con un 73,4% en comparación con el 67,7% en las áreas urbanas. Es frecuente y firme en las regiones naturales, la lactancia materna fue más común en Sierra Nevada y regiones selváticas con un 81,8% y 73,3%, respectivamente. Estas tasas se comparan con las zonas costeras, donde el 60,3% de menores de 6 meses son amamantados (9).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) presentó los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el año 2024, revelando que el 67,4% de los infantes menores de seis meses fueron alimentados exclusivamente durante, lo cual significa una disminución de 1,9 puntos porcentuales en comparación con el dato del 2023 que fue de 69,3%. A nivel departamental, las cifras indicaron que en Pasco con 88,5%, Ucayali 83,7% y Cajamarca 83,4% mostraron la mayor incidencia de la lactancia materna, sin embargo, en Ica con 45,8%, Lima Metropolitana 54,1% y Lambayeque 57,3% registraron los índices bajos (10).

Durante todo este tiempo de experiencia laborando en el área de crecimiento y desarrollo he podido observar que madres primerizas de menores de 6 meses no tienen conocimiento suficiente en cuanto a la forma de amamantar adecuadamente, por eso es necesario brindar consejería en los cuidados del recién nacido, signos de alarma y beneficios de la lactancia materna, esta problemática me llevó a realizar esta investigación con la finalidad de conocer los conocimientos sobre lactancia materna y prácticas en madres primerizas en la actualidad.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un hospital, 2026?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo la dimensión conceptos generales se relaciona con la práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo?

¿Cómo la dimensión beneficios se relaciona con la práctica en las madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar cómo el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar cómo la dimensión conceptos generales se relaciona con la práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo.

Identificar cómo la dimensión beneficios se relaciona con la práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Es importante para la investigación el modelo de adaptación del papel materno de Ramona Mercer, porque me ayudará a observar el fenómeno a estudiar para poder descubrir que está ocurriendo y permitirá obtener habilidades y destrezas para identificar, analizar y revelar el problema de estudio vinculada a la comprensión de la alimentación materna y su implementación en mujeres que están esperando su primer bebé.

Por esta razón el cuidado que brinde nuestra profesión debe consistir en ayudar a la madre en situaciones que le dificultan y debemos ser una fuente de apoyo y no de

incertidumbre para poder mejorar su estilo de vida y de su niño en este proceso tan importante y entregado de ser madre. Se obtendrá información sobre la situación, a través de la investigación en las madres primerizas con respecto a las variables de estudio, generando resultados y poder compararlos con otros estudios similares.

1.4.2 Metodológica

La investigación es de un diseño cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacional, de acuerdo a mis variables establecidas y mi instrumento de estudio es un cuestionario, como técnica la encuesta, me dará la oportunidad de identificar que tanto saben las nuevas madres sobre la lactancia materna exclusiva y su práctica. El estudio me ayudará al acercamiento con el sujeto de estudio que será dirigido a las madres primerizas que visiten el servicio de crecimiento y desarrollo. Para analizar las variables del estudio y determinar su relación se realizarán técnicas de obtención de datos y evaluación estadística, empleando instrumentos que han sido aprobados en el ámbito nacional.

1.4.3 Práctica

Al obtener los resultados se podrá aconsejar al equipo de salud respecto a las dificultades identificadas la manera de avanzar a través de estrategias informativas que mejoren el entendimiento y la aplicación de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas, mediante charlas educativas tendrán un conocimiento y práctica más clara, y así poder mejorar la salud de sus lactantes.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El estudio se efectuará de febrero del 2025 a enero del año 2026.

1.5.2 Espacial

La aplicación del estudio será en un Hospital en el área de Consultorios Externos, Servicio de Crecimiento y Desarrollo.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La población estará compuesta por 80 madres primerizas y no se utilizará una muestra, ya que se tomará en cuenta a toda la población.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Meza et al. (11) durante el año 2021, en Paraguay en la investigación que tuvo como objetivo “evaluar los conocimientos y prácticas relacionadas a la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a los hospitales materno infantil Reina Sofia 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”. Se desarrolló un estudio tanto descriptivo como analítico con un diseño a corto plazo durante enero y febrero de 2020, en el que tomaron parte 90 mujeres que eran primerizas en la maternidad. El estudio fue correlacional, mediante un cuestionario y técnica de la entrevista. Los resultados arrojaron que el 53% de madres tuvieron conocimiento regular, con respecto al cuidado de los senos el 29% es aceptable y el 18% es inadecuado. El 54% presenta una práctica insuficiente y el 45% práctica adecuada. Concluyeron que existe correlación entre las variables, donde el conocimiento es regular, pero la práctica es insuficiente.

Salguero (12) publicó en agosto de 2021 un estudio en Guatemala con la finalidad de “determinar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con lactancia

materna en primíparas en su estancia en el Hospital Regional de Cuilapa durante los meses de enero a diciembre del 2018”. La población estuvo compuesta por 100 pacientes primerizas en el periodo inmediato tras el parto, ya sea por cesárea o parto vaginal. Se utilizó una encuesta en el estudio, era descriptivo, observacional, cualitativo, transversal y aplicaron un muestreo probabilístico aleatorio simple. Los hallazgos mostraron que el 46% de las participantes estaba en el rango de 18 a 21 años, eran solteras y tenían un bajo nivel educativo, desempeñándose como amas de casa. Todo el grupo tenía conocimiento acerca de las ventajas de la lactancia materna exclusiva, iniciándola de inmediato el 46% por un mínimo de 6 meses. Se llegó a la conclusión de que hay una actitud positiva y receptiva hacia la lactancia materna exclusiva, fomentada por el personal de salud durante las consultas prenatales, lo cual contribuye al adecuado crecimiento y desarrollo del bebe, así como al bienestar de la madre durante el posparto.

Renubala et al. (13), en Nepal en el año 2022 tuvieron como objetivo “evaluar el conocimiento y las prácticas de lactancia materna en madres primíparas en el Hospital Nacional de Medicina y Hospital de Enseñanza de Birganj, Nepal”. El estudio fue descriptivo y correlacional. Se trabajó con un grupo de 50 mujeres que eran madres primerizas. Para seleccionar a las participantes, se emplearon métodos de muestreo intencional. Se utilizó un cuestionario estructurado que tenía una confiabilidad de 0.8, junto con una lista de verificación observacional que contaba con una confiabilidad de 0.87, ambas validadas por un panel de siete expertos en el área. El instrumento estuvo compuesto por tres variables: Sociodemográficas con 10 preguntas, variable de conocimiento con 30 preguntas y la lista de verificación de observación para la evaluación de la práctica de lactancia materna. Los hallazgos mostraron que el 62.0% de las participantes poseían un entendimiento adecuado sobre la lactancia, mientras que el 38% mostraron un conocimiento moderado y ninguna presentó un conocimiento insuficiente.

También los hallazgos indican que la mayoría de las participantes tenían un conocimiento suficiente y mantenían prácticas de lactancia materna efectivas, aunque se detectaron áreas que requieren mejoras.

Verma et al. (14) durante el año 2023, en la India se desarrolló una investigación donde el objetivo fue “evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de las mujeres primíparas en el periodo posparto temprano con respecto a las técnicas de lactancia materna para ayudar a dar forma a los programas de concientización y capacitación”. Se aplicó como técnica la encuesta transversal e instrumento un cuestionario. La población fue un total de 120 mujeres primíparas, con una edad promedio de 24,92 años. Los resultados indicaron que el 48,3% de la población no estaban informadas sobre la forma de comenzar la lactancia materna y el 68,3% afirmó que los labios superior e inferior de su bebe deben estar volteados hacia afuera al succionar. Concluyeron que la conciencia de las mujeres primerizas sobre las habilidades nutricionales podría mejorarse aún más mediante el asesoramiento prenatal y la capacitación de los trabajadores de salud en el periodo gestacional.

Álvarez (15) en el año 2023 en Argentina, el propósito de su investigación fue “valorar el conocimiento que refieren las madres primigestas, relacionado a la adherencia a la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad de recién nacidos a término en el Servicio de Tocoginecología, Internación Conjunta del Hospital Pedro Moguillansky de Cipolletti”. La investigación fue de enfoque cuantitativo, un diseño transversal y prospectivo, enfocado en un análisis descriptivo de los hallazgos mediante encuestas para la obtención de los datos. Los hallazgos mostraron la existencia de mujeres jóvenes con secundaria incompleta. En términos de conocimiento, ellas reconocen los beneficios que la lactancia materna exclusiva proporciona tanto a ellas mismas como a sus familiares y para la comunidad en su conjunto. La investigación llegó a la conclusión de que las

madres tienen un conocimiento adecuado, con un 90% familiarizado con los aspectos fundamentales y la importancia de la lactancia materna en los primeros meses. De acuerdo al menor conocimiento menor obtenido que fue el 48% se relaciona con la frecuencia y cuidado de las mamas y pezones.

Rivera y Dominguez (16), realizaron un estudio en Mexico en el año 2026 con el objetivo de “analizar la relación entre el nivel de conocimientos y la práctica de lactancia materna en primíparas con hijos menores de seis meses adscritas a la UMF No. 47 del IMSS en Tabasco”. Se trató de una investigación no experimental de tipo analítico, transversal y correlacional, utilizando un muestreo probabilístico aleatorio simple. Se aplicó la prueba de chi cuadrada para evaluar la relación entre las variables. Los hallazgos revelaron que el 36.3% de las participantes poseían un nivel bajo de conocimiento, de las cuales solo un 9.4% llevaba a cabo lactancia materna exclusiva. También las madres con nivel medio de conocimiento (60.5%) y el 74.6% practicaba lactancia exclusiva. En comparación del grupo con alto conocimiento (3.2%) alcanzó un 100% de lactancia materna exclusiva. Llegaron a la conclusión de que existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva.

Antecedentes nacionales

Diaz y Huesa (17), llevaron a cabo un estudio en el año 2022 en Ancash, con el propósito de “determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en madres primerizas del Hospital de Apoyo Yungay”. Se utilizó un enfoque cuantitativo, de tipo correlacional y de diseño transversal. La muestra consistió de 35 madres primerizas. Para la recolección de la información, se empleó un cuestionario que fue validado por expertos y el análisis se realizó utilizando el software estadístico SPSS 25. Los hallazgos revelaron que el índice de correlación de las variables fue significativo

y positiva. Se subrayó la necesidad de fortalecer el entendimiento para mejorar las prácticas de lactancia materna en este particular grupo de madres primerizas.

Yanqui et al. (18) en el año 2022 en Chincha tuvieron como objetivo “determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022”. La investigación se clasificó como fundamental, cuantitativo, diseño correlacional y de corte transversal. La muestra lo conformó 60 madres primerizas, seleccionadas mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia del investigador. Se emplearon las técnicas de encuesta y observación, utilizando un cuestionario y una ficha de observación como instrumentos. Los hallazgos mostraron que el 50% de las madres tenían un nivel bajo de entendimiento acerca de la lactancia materna y una práctica regular de amamantamiento. El 35% de los participantes alcanzó un nivel medio de conocimientos sobre aspectos de la lactancia materna y prácticas de amamantamiento. Un 38.3% mostró un nivel bajo en cuanto a los beneficios asociados con la lactancia materna y su práctica regular. Además, el 50% de las madres también exhibieron un conocimiento insuficiente sobre las técnicas de lactancia materna y la práctica regular de amamantamiento. Llegaron a la conclusión de que existe una relación entre el grado de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento.

García et al. (19) en el Callao en el año 2023, tuvieron como objetivo “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.” El análisis fue de carácter cuantitativo, con un diseño no experimental, descriptivo y correlacional. Se consideró a 30 madres primerizas con bebés menores de 6 meses que visitan el centro de salud en la villa como parte de la muestra. Los resultados indicaron que el grado de conocimiento es medio, siendo más frecuente con un 53.3%, nivel alto 36.7% y nivel bajo

con un 10.0%. En cuanto a las prácticas siendo de nivel deficiente con un 60.0% y nivel bueno 40.0%. Se llegó a la conclusión de que existe una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva. Se obtuvo correlación positiva alto de 0.876, lo que significa que a medida que aumente el conocimiento también aumentara las buenas prácticas de lactancia materna.

Elias et al. (20) en el año 2023 en Chancay una investigación tuvo como propósito “determinar si existe relación entre el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas de la comunidad Los Álamos distrito de Chancay Perú 2023”. Este estudio se clasificó como básico, cuantitativo, correlacional y de diseño no experimental. La población comprendió a 300 madres primerizas, una muestra de 108. Se aplicaron encuestas y entrevistas utilizando 2 cuestionarios que habían sido previamente validados, en lo que respecta a los hallazgos, se reveló que el 50% de madres primerizas posee un conocimiento medio y el 83,3% realiza prácticas adecuadas en lactancia materna. Se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la alterna. Concluyeron que existe relación positiva entre el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna en las madres primerizas.

Lucio (21) en el año 2023 se planteó el objetivo de “identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita”. Se utilizó el enfoque cuantitativo, siendo un tipo de investigación básica, con un nivel descriptivo y un diseño prospectivo, transversal. La población fue de madres de bebés de 2 a 6 meses. Se llevó a cabo un muestreo no probabilístico que incluyó a todas las madres, resultando en un total final de 534. Los instrumentos de recolección de datos fueron elaborados por la investigadora, e incluyeron un cuestionario para evaluar el conocimiento, una escala para evaluar actitudes y una lista de verificación para medir las prácticas. Los resultados mostraron que el 54,5% de las

madres mostró un alto nivel de conocimiento, 40,6% presentó conocimiento medio y 4,9% tenía un bajo nivel de conocimiento. En cuanto a las prácticas, el 68.4% mostró buenas prácticas, 20.4% demostraron prácticas excelentes y 11,2% tenían prácticas deficientes. Se concluyó que la mayoría de las madres primíparas tienen conocimientos, actitudes y prácticas adecuadas sobre la lactancia materna exclusiva; sin embargo, hay madres a las que se les debe aumentar el conocimiento para que puedan adoptar actitudes y prácticas correctas.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable 1: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

Definición de conocimiento

El conocimiento consiste en adquirir datos valiosos que nos permitan entender el mundo a través de la lógica, el entendimiento y el intelecto. Asimismo, se puede describir como un grupo de habilidades, destrezas y procesos mentales de información adquiridos por el ser humano. Se caracteriza por ser cultural, fácil de transmitirse a través del lenguaje y orienta el pensamiento, el comportamiento y la toma de decisiones (22).

Tipos de conocimiento: Conocimiento intuitivo, empírico, filosófico y científico

El conocimiento instintivo es el que aplicamos en nuestra cotidianidad, nos ayuda a entender el entorno que nos rodea y la conexión con diversas situaciones o vivencias que hemos tenido. El conocimiento empírico significa nuestras experiencias con el entorno natural a través de los sentidos y la forma de como percibimos la realidad.

El conocimiento filosófico es solo razonamiento sin practica ni pruebas organizadas que muestre su exactitud. El conocimiento científico es la selección de hechos indicados a través de teorías científicas para el logro y desarrollo de nuevos conocimientos o leyes mediante la investigación (23).

Definición de lactancia materna exclusiva

La alimentación exclusivamente con leche materna es un método donde el infante solo ingiere leche de su madre, sin recibir alimentos sólidos o líquidos adicionales hasta cumplir los 6 meses. El alimento materno proporciona todos los elementos necesarios y la suficiente hidratación para su desarrollo, ayuda en la formación del sistema inmunológico y proporciona ventajas psicológicas y emocionales tanto para el bebe como para la madre (24).

Dimensión 1: Conceptos generales de lactancia materna exclusiva

Definición de lactancia materna exclusiva

La leche materna es un alimento natural para cubrir los requerimientos de los bebes, cubre todas las necesidades del bebé y contiene todos los nutrientes importantes, necesarios, suficientes y es fácil de digerir. La leche materna fortalece el sistema inmunitario contiene anticuerpos y están en altas cantidades en el calostro la primera leche del ser humano, los protegen contra enfermedades infecciosas que se tuvo en el pasado y las actuales mientras se da de lactar (25).

Tipos de leche materna

Definición de calostro

El calostro representa el primer tipo de leche que se proporciona el bebe recién nacido, se trata de un fluido denso y de color amarillento, que se administra en una cantidad de 2 a 20ml en los primeros días. Este volumen es ideal para cubrir las necesidades de todo recién nacido cuyo volumen equivale a una canica cuando nacen entre 5 a 7ml. Es fácil de digerir y estimulan el paso del meconio. Proporciona protección a nivel inmunológico y su valor nutricional es irremplazable además de prevenir la hipoglucemia (26).

Leche de transición y leche madura

Es el líquido que se genera entre el 5 a 15 días en un neonato. En el tercer día se observa un aumento rápido en la elaboración de este fluido llamado caída de leche. La producción de leche siempre está relacionada con el desarrollo gastrointestinal y global del infante varia diariamente hasta conseguir una leche madura a partir del día 16 la cual aporta todos los elementos necesarios para el crecimiento y evolución de un recién nacido durante los seis primeros meses (27).

Duración de la lactancia materna exclusiva

La nutrición del infante en los primeros seis meses debe consistir únicamente en leche materna sin proporcionar ningún otro tipo de comida. Para fomentar la adecuada lactancia es necesario amamantar frecuentemente durante y después de la estadía hospitalaria, se debe informar que deben dar ambos senos cuando él bebe indique que desea mamar, deben de distinguir los signos de hambre y se debe de amamantar tantas veces como sea necesario durante el día y la noche (28).

Técnicas de amamantamiento

Para iniciar la lactancia, se le debe aconsejar a la madre que busque una posición más adecuada y cómoda. Es fundamental que mantenga al bebe cerca de su pecho usando un cojín o almohada para apoyar el niño, asegurándose de que el hombro y la cadera estén alineados. Después, debe situar al bebe de frente (barriga contra barriga), asegurándose de que la nariz del infante este en línea con el pezón y que su cabeza se encuentre apoyada sobre el antebrazo. Para incentivar que abra la boca, se debe tocar su labio superior con el pezón y cuando lo haga completamente se debe acercar el pecho. Para verificar un buen agarre, la barbilla del bebe tiene que estar contra el pecho de la madre y la nariz también, con la boca completamente abierta y el labio inferior hacia afuera. Además, una buena

porción de la areola debe estar en la boca del bebe y no debe causar molestia a la madre (29).

Con la ayuda de la leche materna, no sólo brindamos a los niños la protección y nutrición necesarias para una buena salud, sino que también creamos y fortalecemos el vínculo de amor y confianza con su madre. La alimentación con leche materna es esencial para el desarrollo de la identidad en los niños, equilibrio emocional, autonomía y relaciones positivas a futuro en la edad adulta (30).

Dimensión 2: Beneficios de la lactancia materna exclusiva

Beneficios biológicos de la lactancia materna para el lactante:

- Fomenta el desarrollo tanto sensorial como cognitivo en los bebes.
- Les brinda protección contra enfermedades infecciosas y crónicas comunes, como la diarrea, la otitis media y la neumonía, y les ayuda a recuperarse más rápidamente de las enfermedades al proporcionar anticuerpos a través de la leche materna.
- Resguardar a los bebes de patologías y disminuir la tasa de decesos neonatales se logra al ofrecer lactancia en la primera hora después del nacimiento.
- La alimentación con leche materna garantiza el aporte adecuado y la calidad de nutrientes esenciales para el sano crecimiento y desarrollo del niño, además de contener bacterias útiles y necesarias para la digestión y absorción de nutrientes.
- Los niños que son amamantados tienen menos probabilidades de tener sobrepeso, presión arterial alta o sobrepeso en el futuro.
- También la lactancia materna además de alimentar reduce el dolor cuando se vacuna al niño.

Beneficios de la lactancia materna para la madre:

- Amamantar promueve las contracciones uterinas y previene el sangrado, facilita la extracción de la placenta y evita que pierda demasiada sangre después del parto.

- Durante la lactancia materna se reduce la posibilidad de desarrollar anemia debido a pérdida de sangre.
- La alimentación con leche materna disminuye la probabilidad de que la madre desarrolle enfermedades al corazón y diabetes tipo 2 durante su vida.
- La alimentación con leche materna igualmente disminuye el riesgo de padecer diferentes formas de cáncer, incluyendo el de mama, ovarios y útero.
- También ayuda a la madre a perder peso más rápidamente (31).

Beneficios psicológicos para la madre y el lactante

La lactancia materna crea un vínculo afectivo entre hijo y madre, los niños crecen más felices, más seguros y con mayor estabilidad emocional. A los niños ayuda al desarrollo claro del lenguaje a temprana edad al mejor desarrollo cerebral y un mejor desempeño en la escuela y vida adulta. Para la madre genera bienestar emocional y reduce el riesgo de depresión (32).

2.2.2. Variable 2: Práctica de lactancia materna exclusiva

Definición. Es la acción de una madre que proporciona a su hijo únicamente leche materna sin ofrecerle ningún otro tipo de comida. También es una habilidad o destreza que adquiere una madre al continuar realizando una actividad (33).

Dimension1: Antes del amamantamiento

Antes de dar de pecho lo importante es la higiene de manos, se debe probar distintas posturas hasta encontrar la más cómoda, es recomendable ayudarse con cojines debajo de sus brazos, espalda o debajo del lactante y al finalizar extender algunas gotas de leche sobre el pezón y la areola para proteger contra infecciones y grietas (34).

Dimensión 2: Durante el amamantamiento

En lo largo de la lactancia, el pezón debe hacer contacto con el labio inferior del bebe para facilitar que abra su boca de manera correcta. De esta forma, el recién nacido podrá succionar más leche y el pezón no se verá dañado. A continuación, se necesita traer

al infante hacia el seno, asegurando que su boca cubra la mayor parte de la areola. El labio inferior del niño debe estar protruyendo hacia fuera y tanto la nariz como el mentón deben hacer contacto con el pecho. Debe sostener el seno con delicadeza y colocar los dedos por debajo, mientras se deja el pulgar en la parte superior, ya que poner los dedos en forma de pinza puede afectar la adecuada succión de la areola por parte del bebe. El amamantar es necesario alternar los pechos para evitar la acumulación de leche en uno solo y asegurar un buen drenaje que garantice una nutrición adecuada para el niño (35).

Dimensión 3: Después de amamantamiento

Cuidados del lactante después del amamantamiento

Después del amamantamiento se debe probar con distintas posturas para hacer eructar al bebé y encontrar la más cómoda. Como los siguientes métodos:

- 1.- La madre necesita estar sentada de manera erguida, colocando al niño contra su pecho. La barbilla del niño debe descansar en su hombro, mientras con una mano lo sostienen y con la otra le da suaves golpecitos en la espalda.
- 2.- La madre debe acomodar al niño en su regazo o en sus rodillas, sosteniendo tanto el pecho como la cabeza del infante con una mano, asegurándose de que la barbilla del niño este en su palma, de forma que la parte inferior de este toque el pecho del niño, mientras que con la otra mano le da caricias suaves en la espalda.
- 3.- La madre pone al niño en posición boca abajo, sobre su regazo, asegurándose de mantener la cabeza del bebe un poco más elevada que su pecho. Mientras le da suaves palmaditas en la espalda. (36).

Modelo de adopción del rol maternal de Ramona Mercer

Indica que los especialistas en salud deben considerar el entorno familiar, así como el nivel educativo, el empleo y otras instituciones comunitarias como factores clave

en la asunción de esta función. Se comprende como un proceso participativo y en desarrollo que ocurre a lo largo de un periodo específico, donde la maternidad abarca un cambio activo y el crecimiento del carácter de la mujer en relación con la ejecución del rol maternal. El sentimiento de conexión con su hijo, el recibir cuidados para desempeñarlo, la apropiada por su papel, la capacidad de sentir alegría y satisfacción por ello, al igual que emociones de armonía, cercanía y competencia, es el último aspecto para adoptar la función de madre (37).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un hospital -2026.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un hospital- 2026.

2.3.2 Hipótesis específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conceptos generales con la práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un Hospital, Lima, 2026.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión beneficios con la práctica en las madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un Hospital, Lima, 2026.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El enfoque de investigación es de tipo hipotético-deductivo, siendo un método de gran alcance puesto que busca solucionar diversos problemas planteados mediante la creación de hipótesis, que actúan como suposiciones que nos dan una resolución a los inconvenientes. De estos sistemas hipotéticos se extraen de manera deductiva conclusiones que necesitan ser verificadas empíricamente y al final habrá un proceso de verificación que permitirá analizar las hipótesis en función de los resultados obtenidos (38).

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación es de naturaleza cuantitativa ya que se recopilarán y examinarán datos numéricos relacionados con las variables de interés, además se indagarán las características y fenómenos que estos implican. También se debe a que se trata de un análisis objetivo y específico que se distingue por la medición de las variables y su presentación en forma de cifras o cantidades. El estudio será evaluado a través de técnicas estadísticas, los datos obtenidos cumplen con los estándares de validez y fiabilidad, en cuanto a las conclusiones que se extraigan de esta investigación contribuirán a la creación de nuevos conocimientos (39).

3.3. Tipo de investigación

La investigación que se llevará a cabo será de carácter aplicado, lo cual implica emplear los conocimientos en situaciones reales para beneficiar a los grupos involucrados en esos procesos y a la comunidad. Se fundamenta en obtener nueva información o reforzar la que ya se posee, resultando en un método metódico, ordenado y preciso para

entender la realidad. Además, se trata de un análisis enfocado en abordar problemas de la vida diaria o manejar situaciones prácticas (40).

3.4. Diseño de la investigación

El enfoque del estudio es de naturaleza no experimental, ya que no se controla el comportamiento de las variables. En este caso, el investigador observa los acontecimientos tal y como ocurren en su forma natural sin interferir en su evolución (41). Además, se trata de una investigación transversal porque se recopilará la información en un solo instante y correlacional ya que se buscará determinar el grado de relación existente entre las variables (42).

3.5. Población, muestra y muestreo

- **Población:**

El grupo incluirá a 80 mujeres que son madres por primera vez tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

- **Muestra:**

En este análisis no se utilizará una muestra, ya que se colaborará con las 80 madres que son primerizas y que acudan al Servicio de Crecimiento y Desarrollo.

- **Muestreo:**

Se empleará el muestreo no probabilístico por conveniencia.

Criterios de Inclusión:

Madres primerizas de lactantes

Madres primerizas de lactantes menores de 6 meses

Madres primerizas de lactantes menores de 6 meses que acudan al Servicio de Crecimiento y Desarrollo

Madres primerizas que firmen el consentimiento informado

Criterios de Exclusión

Madres no primerizas de lactantes

Madres primerizas de lactantes mayores de 6 meses

Madres primerizas de lactantes mayores de 6 meses que acudan al Servicio de Crecimiento y Desarrollo

Madres primerizas que no firmen el consentimiento informado.

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	de	Escala valorativa (niveles o rangos)
Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas	Es un conjunto de información almacenada que tienen las madres mediante la experiencia o el aprendizaje (43).	Es la información que tiene la madre sobre las generalidades de la lactancia materna y los beneficios biológicos y psicológicos a la madre y al lactante.	Conceptos generales de lactancia materna exclusiva Beneficios de la lactancia materna exclusiva	<ul style="list-style-type: none"> Definición de lactancia materna exclusiva Definición de calostro Duración de la lactancia materna exclusiva Técnicas de amamantamiento Beneficios biológicos para la madre y el lactante. Beneficios psicológicos para la madre y el lactante. 	<ul style="list-style-type: none"> Ordinal Ordinal 		Alto= > 6 Medio= 3 – 6 Bajo= < 3

Prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas	de Es la acción que desarrollan las madres con la aplicación de ciertos conocimientos (44).	Es la respuesta expresada de la madre sobre la forma como ella da la lactancia materna a su niño(a) y que será medido a través de un cuestionario como bueno, regular y malo.	Antes del amamantamiento Durante el amamantamiento Después de amamantamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Aseo materno antes de la lactancia. • Técnica del amamantamiento • Cuidados del lactante después del amamantamiento. 	• Nominal	Bueno: 5-6 Deficiente: menor a 5
---	---	---	--	--	-----------	-------------------------------------

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se empleará el método de encuestas, dado que permitirá recoger información y examinar un conjunto representativo de la población que se pretende investigar, del cual se desea describir, predecir o clarificar en conjunto de rasgos o características (45).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Variable 1: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

Como instrumento se aplicará un cuestionario desarrollado en Perú que fue creado por León en el año 2012 (46), titulado “Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de madres primíparas – centro de salud Villa San Luis – 2012”, consta de una sección inicial con información general de las madres y esta seguido por un conjunto de diez preguntas específicas para evaluar variables utilizando una escala de valoración de Alto= > 6, Medio= 3 – 6 y Bajo= < 3.

Variable 2: Prácticas

Se utilizará como instrumento hecho en Perú por Velásquez en 2018 (47) titulado Conocimientos y prácticas acerca de la lactancia materna exclusiva en madres de bebés menores de 6 meses que visitan un centro de salud de Lima, 2018 consta de 6 preguntas con la escala de Bueno: 5-6 y Deficiente: menor a 5.

3.7.3. Validación

Variable 1: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

El instrumento ha sido validado en el Perú por León en el año 2012 (46), se llevó a cabo un juicio de expertos donde analizaron cada pregunta y proporcionaron su opinión donde se obtuvo una prueba binomial ($p=0,034$).

Variable 2: Prácticas

Se utilizará como instrumento hecho en Perú por Velásquez en el año 2018 (47), se realizó una evaluación por un grupo de 8 especialistas, incluyendo enfermeros en la Estrategia de crecimiento y desarrollo, junto a profesores con experiencia en investigación. Los hallazgos fueron analizados mediante una prueba binomial, revelando que el grado de concordancia es significativo y supera los parámetros establecidos para $p < 0,05$.

3.7.4. Confiabilidad**Variable 1: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva**

El instrumento ha sido validado en el Perú por León en el año 2012 (46), se aplicó una prueba piloto, donde se identificó que dos preguntas sobre conocimientos no eran claras, lo que llevó a su reformulación. En el manual de observaciones, se ajustaron algunas preguntas para que las madres pudieran responder sin complicaciones. Se rechazó posteriormente un análisis de confiabilidad usando Kuder Richardson (KR20) obteniendo un nivel de confianza de $KR 20 = 0.715$).

Variable 2: Prácticas

Se utilizará como instrumento hecho en Perú por Velásquez en el año 2018 (47), que fue evaluado a través de una prueba piloto con 15 madres que asistieron al centro de salud, diferentes a las que participaron en la investigación. Los resultados de esta evaluación se sometieron a la prueba K-Richardson, obteniendo un resultado de 0.89 lo que sugiere que el instrumento cuenta con un nivel de confiabilidad del 89%.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

La recolección de información se realizará mediante un documento dirigido al jefe del hospital y la entrega del plan de investigación para que sea evaluado. Se hará coordinación con el Departamento de enfermería, luego al servicio de consultorios externos y la responsable del área de crecimiento y desarrollo para contar con las condiciones

necesarias y así implementar el instrumento. Luego se aplicará el instrumento con la debida firma del consentimiento informado que durará 15 min, la recolección de datos será en el periodo de 1 mes. Para procesar la información los datos recolectados se llevarán a una base de Excel para luego ser importarlos al programa estadístico para su codificación y análisis descriptivo. Se utilizarán gráficos y tablas, luego se llevará a cabo el análisis y se definirá la correlación utilizando el coeficiente de correlación de Spearman.

3.9 Aspectos éticos

Fundamento de confidencialidad: Con el fin de salvaguardar los derechos de las madres, se seguirán las pautas éticas evitando la divulgación de la información personal obtenida.

Fundamento de Autonomía: Según esta premisa, es fundamental honrar los deseos de las madres y proporcionarles toda la información del estudio previo a su autorización informada.

Fundamento de Beneficencia: Los datos obtenidos se emplearán para aumentar el entendimiento y optimizar las prácticas vinculadas a la lactancia materna exclusiva para mujeres que están experimentando la maternidad por primera vez, siguiendo las directrices establecidas, y siempre buscando el bienestar de las madres.

Fundamento de no maleficencia: Esta perspectiva se centra en prevenir cualquier daño a las madres; durante la investigación no se llevará a cabo ningún procedimiento que pueda perjudicar a la participante del estudio.

Fundamento de Justicia: Se procurará actuar de manera justa y equitativa, asegurando que todas las madres durante el estudio reciban el mismo trato.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2025						2026	
	FEBRERO-MARZO	ABRIL-MAYO	JUNIO-JULIO	AGO-SET	OCT-NOV	DIC	ENERO-FEBRERO	MARZO-ABRIL
Observación de la problemática	■							
Realización del plan de proyecto		■						
Búsqueda de información		■						
Planteamiento del problema		■						
Formulación, objetivos y justificación de la investigación		■	■					
Métodos de investigación			■	■				
Tipo y diseño de investigación				■				
Operacionalización de variables				■				
Técnicas e instrumentos de recolección de datos					■			
Procesamiento de datos					■			
Aspectos administrativos					■			
Elaboración de los anexos						■	■	
Revisión del proyecto						■	■	
Aprobación del proyecto								■
Sustentación del informe final								■

Actividades realizadas ■

Actividades por realizar ■

4.2. Presupuesto

RECURSOS HUMANOS	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total
Enfermera(o)	10 horas	100.00	1000.00
Estadístico	10 horas	100.00	1000.00
REFRIGERIO	30	10	300
RECURSOS MATERIALES	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total
Papel Bond A4 80 grs.	1 millar	50.00	50.00
Folder	10	1.00	10.00
Lapiceros	10	2.00	20.00
EQUIPOS	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total
Internet	50 horas	1.00	50.00
IMPRESIONES	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total
Hojas	200 impresión	0.20	40
MOVILIDAD	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total
Pasajes	60 pasajes	1.50	90.00
Imprevistos			100
SUB TOTAL	S/. 2,000.00 + 300.00 + 80.00 + 50.00 + 40.00 + 90 + 100		
TOTAL	S/. 2,660.00		

5. REFERENCIAS

1. Organización mundial de la salud. Lactancia materna. [Internet]. 2021 [consultado en diciembre de 2025]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_2
2. UNICEF. Sólo 4 de cada 10 bebés menores de 6 meses son exclusivamente amamantados en América Latina y el Caribe. [Internet]. 2023 [consultado en diciembre 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>
3. OPS. En la Semana Mundial de la Lactancia Materna, se insta a los países a invertir en sistemas de salud y brindar apoyo a las madres lactantes [Internet]. 2025 [consultado en abril de 2026]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/6-8-2025-semana-mundial-lactancia-materna-se-insta-paises-invertir-sistemas-salud-brindar#:~:text=En%20una%20declaraci%C3%B3n%20conjunta%20publicada,retorno%20econ%C3%B3mico%20de%2035%20d%C3%B3lares.>
4. Instituto de Salud para el Bienestar. Lactancia Materna. [Internet]. México: 2023 [consultado en diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.mx/insabi/es/articulos/lactancia-materna-341173?idiom=es>
5. Ministerio de salud: lactancia materna es un derecho del bebé y la madre. [Internet]. Perú: 2022. [consultado en diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/618664-minsa-lactancia-materna-es-un-derecho-del-bebe-y-la-madre>
6. Hospital Nacional Madre niño “San Bartolomé”. Plan de comité de lactancia materna 2023- 2024 [Internet]. Perú: 2023. [consultado en diciembre de 2025]. Disponible en:

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4665964/doc03017920230608140544_removed%20%281%29.pdf

7. UNICEF. Más del 50% de niños y niñas recién nacidos de todo el mundo no reciben lactancia, lo que incrementa su posibilidad de padecer malnutrición. [Internet]. Perú: 2023. [consultado en diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/situacion-lactancia-materna-ninos-recien-nacidos-problemas-malnutricion-anemia-obesidad-sobrepeso>
8. INEI. Lactancia materna en menores de seis meses de edad se incrementó de 64,0% a 65,9% entre los años 2021 y 2022. [Internet]. Perú: 2023. [consultado en diciembre de 2025]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/lactancia-materna-en-menores-de-seis-meses-de-edad-se-incremento-de-640-a-659-entre-los-anos-2021-y-2022-14398/#:~:text=Lactancia%20materna%20en%20menores%20de,los%20a%C3%B1os%202021%20y%202022>
9. INEI. PERÚ: Indicadores de Resultados de los programas Presupuestales, primer semestre 2023 encuesta demográfica y de salud familiar. [Internet]. Perú: 2023. [consultado en diciembre de 2025]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2023/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_%20ENDES_Primer_Semestre_2023_FT.pdf
10. INEI. El 67,4% de los niños menores de seis meses recibieron lactancia materna [Internet]. Perú: 2025. [consultado en abril de 2026]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/1177022-el-67-4-de-los-ninos-menores-de-seis-meses-recibieron-lactancia-materna>
11. Meza E, Servín R. y Borda L. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño

- de Paraguay. Invest. y Est. – UNA [en línea] 2021; 12(1): [6 p.]. Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967>
12. Salguero J. (2021). Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con lactancia materna en primíparas durante su estancia en el hospital [Tesis para optar el grado de Maestría en ciencias médicas con Especialidad en Ginecología y Obstetricia]. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2021. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_11798.pdf
 13. Renubala Y, Randhawa RK, Chaudhary P. Knowledge and practice regarding breastfeeding among primipara mothers of obstetrics ward, Birganj, Nepal. Int J Health Sci Res [Internet]. 2022 [citado el 8 de abril de 2026];12(1):57–60. Disponible en: https://www.ijhsr.org/IJHSR_Vol.12_Issue.1_Jan2022/IJHSR08.pdf
 14. Verma H, Singh S, Bahuguna N, Dahiya M. y Shah J. Knowledge, attitude, and practice of techniques of breastfeeding among new mothers. A survey across Delhi Region. J Integr Nurs [Internet] 2022; 4: (4). Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/359520770_Knowledge_attitude_and_practice_of_techniques_of_breastfeeding_among_new_mothers_A_survey_across_Delhi_Region
 15. Alvarez C. (2023). Adherencia a la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad: conocimientos de madres primigestas. [Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Argentina: Universidad Nacional del Comahue; 2023. Disponible en: <http://rdi.uncoma.edu.ar/bitstream/handle/uncomaid/17478/Tesis%20Alumna%20Carina%20Silvana%20Alvarez-1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 16. Rivera Gómez AF, Dominguez Vega GM. Nivel de Conocimientos y Prácticas de Lactancia Materna en Primíparas con Hijos Menores de 6 Meses Adscritas a la UMF NO. 47, IMSS Tabasco. Ciencia Latina [Internet]. 30 de enero de 2026 [citado 8 de

abril de 2026];9(6):10254-67. Disponible en:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/22155>

17. Diaz Y, Huesa S. Nivel de conocimiento y prácticas de la lactancia materna de madres primerizas del Hospital de Apoyo Yungay 2022. [Tesis de Licenciatura] Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/109796>
18. Yanqui M, Mamani Y. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva relacionado a las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del centro de salud Santa Adriana 2022. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica;2022. Disponible en:
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/9396272>
19. Garcia G, Borja E. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas, puesto de salud la villa - Sayan 2023. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en crecimiento, desarrollo del niño y estimulación de la primera infancia]. Callao- Perú: Universidad Nacional del Callao; 2023. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-continental/taller-de-tesis/tesis-garcia-borja-lactario-universidad-callao/92908157>
20. Elias C, Pineda M. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas de la comunidad Los Álamos distrito de Chancay Perú 2023. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima Perú: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/125275>
21. Lucio J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del centro materno infantil Santa Anita, 2023 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Federico

- Villarreal; 2023. Disponible en:
<https://repositorio.unfv.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4c93a13b-4978-42d9-af21-2cc813eb229a/content>
22. Conocimiento. [Internet]. *Significados.com*. 2019. [Consultado en diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
23. Martínez J. Tema: Tipos de conocimiento. [Internet]. Universidad Autónoma del estado de Hidalgo. Diciembre 2021. [Consultado en diciembre de 2025]. Disponible en:
<https://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/bitstream/handle/123456789/19961/tipos-conocimiento.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. UNICEF. Lactancia materna. [Internet]. México: 2019. [Consultado en diciembre de 2025]. Disponible en: [https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20\(LME,%2C%20vitaminas%2C%20minerales%20o%20medicamentos.](https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20(LME,%2C%20vitaminas%2C%20minerales%20o%20medicamentos.)
25. McCarthy C. La lactancia materna favorece al sistema inmunitario de su bebé [Internet]. American Academy of Pediatrics 2021. [Consultado en diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/breastfeeding-benefits-your-babys-immune-system.aspx#:~:text=La%20leche%20materna%20es%20el,y%20es%20f%C3%A1cil%20de%20digerir.>
26. Guía Salud. Anexo 9. El calostro, su importancia y la subida de la leche [Internet]. Guía de práctica clínica sobre lactancia materna. Pg.248-249 [Consultado en diciembre de 2025]. 2020. Disponible en: https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2020/01/gpc_560_lactancia_osteba_anexo_09.pdf

27. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. [Internet]. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud. Lima: Ministerio de Salud; 2017. [Consultado en diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.colegiodeobstetras.pe/wp-content/uploads/2018/06/RM-GuiaTecnicaParaLaConsejeriaEnLactanciaMaterna.pdf>
28. Soto J, Huapalla B, Fabian F, Vigilio J. Lactancia materna y alimentación complementaria. [internet]. Huánuco: Soto Hilario, Juvita Dina; 2021. [consultado en diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.studocu.com/latam/document/universidad-nacional-experimental-de-los-llanos-centrales-romulo-gallegos/medicina-preventiva/lactancia-materna-y-alimentacion-complementaria/82099145>
29. Hospital Universitario general de Villalba. Breve guía para la lactancia materna [internet]. Madrid: 2020[consultado en diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.hgvillalba.es/es/cartera-servicios/servicios-materno-infantiles/ginecologia-obstetricia.ficheros/2010967-Breve%20gu%C3%ADa%20para%20la%20lactancia%20materna.pdf>
30. Programa Nacional Cuna Más. Más de mil acompañantes técnicos de los servicios de Cuna Más en todo el país refuerzan buenas prácticas que favorecen la lactancia materna [internet]. Perú: 2022. [consultado en diciembre de 2025]. <https://www.gob.pe/institucion/cunamas/noticias/643553-mas-de-mil-acompanantes-tecnicos-de-los-servicios-de-cuna-mas-en-todo-el-pais-refuerzan-buenas-practicas-que-favorecen-la-lactancia-materna>
31. Asociación española de pediatría. Facilitar la lactancia materna en el trabajo reduce el absentismo, favorece la reincorporación tras la baja y aumenta el rendimiento de las mujeres lactantes. [internet]. España: 2023. [consultado en diciembre de 2025].

Disponible en: <https://www.ferplei.com/noticias/2023/07/31/facilitar-la-lactancia-materna-en-el-trabajo-reduce-el-absentismo-y-aumenta-el-rendimiento-de-las-mujeres-lactantes/>

32. Salazar A, Rodríguez A. Beneficios de la lactancia materna para la madre y el lactante. Revisión narrativa. [Para optar el título de magister en nutrición y dietética]. Ecuador: Universidad de las Américas, Quito. 2023. Disponible en: <https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/14738>
33. Aguirre P, Changana I. Intervención educativa en el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres, puesto de salud de Carquin 2020 – 2021. [Para optar el título de magister en nutrición y dietética]. Huacho. Perú: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4524/Aguirre%20y%20Changana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Hospital Universitario 12 de octubre. Amamantar a mi bebé [internet]. Salud Madrid. [consultado en diciembre de 2025]. Disponible en: https://www.comunidad.madrid/hospital/12octubre/file/2998/download?token=TfYrX1H_
35. MINSA. Guía técnica para la consejería en Lactancia Materna. [internet]. 2015 [consultado en diciembre de 2025]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/471230/130173163268756829820191231-7797-gbg6j.pdf?v=1577827973>
36. Madhushree M. Hacer eructar a su bebé. Kids Health. 2022. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/burping.html#:~:text=Coloque%20al%20beb%C3%A9%2C%20tumbado%20boca%20abajo%2C%20sobre%20el%20regazo.&text=Intente%20hacerlo%20eructar%20cada%20de,de%20pecho%20si%20lo%20amamanta.>

37. Alvarado L, Guarín L, Cañón W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: Reporte de caso en la unidad materno infantil. *Revista cuidarte*, [Internet]. 2011;2(1):195-201. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533178015.pdf>
38. Alicia E. Introducción a la Epistemología y a la Metodología de la Ciencia. [Internet]. Editorial Universidad Nacional de La Plata: 1995 [consultado en diciembre de 2025]. Disponible en: <https://miel.unlam.edu.ar/data/contenido/3221/Alicia-E-GIANELLA,-Introduccion-a-la-Epistemologia-y-Metodologia-de-la-Ciencia.pdf>
39. Universidad de Jaén. Metodología cuantitativa. [Internet]. España: 2016 [consultado en diciembre de 2025]. Disponible en: https://web.ujaen.es/investiga/tics_tfg/enfo_cuanti.html
40. Vargas Z. La investigación aplicada: Una forma de conocer las realidades con evidencia científica Educación. *Revista Educación* [Internet]. 2009;33 (1):155-165. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/440/44015082010.pdf>
41. Alan D, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. [Internet]. Ecuador Universidad Técnica de Machala: Edición digital UTMACH; 2018 [consultado en diciembre de 2025]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/718994297/Procesos-y-Fundamentos-de-La-Investigacion-Cientifica>
42. Huairé E. Método de investigación. [Internet]. *Acta Académica*; 2019. [consultado en diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.aacademica.org/edson.jorge.huairé.inacio/35.pdf>
43. Pérez J, Gardey A. Conocimiento - Qué es, definición, características y clasificación. [Internet]. *Definición.DE*; 2021 [consultado en diciembre de 2025]. Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>

44. Pérez J, Gardey A. Práctica - Qué es, características, definición y concepto. [Internet]. Definición. DE; 2021 [consultado en diciembre de 2025]. Disponible en: <https://definicion.de/practica/>
45. Casas J, Repullo J, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Aten Primaria [Internet] 2003;31(8):527-38. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656703707288>
46. León L. Conocimiento de madres primíparas sobre lactancia materna exclusiva – Centro de salud villa San Luis 2012. [Para optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Perú: Escuela de enfermería de Padre Luis Tezza afiliada a la Universidad Ricardo Palma; 2012. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/URPU_f4b67f01c6078e39857836deda62df16/Details
47. Velasquez M. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud de Lima, 2018. [Para optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/84f174c5-5313-4a12-9445-31ddad9296fd/content>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

Título de la investigación: “Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un Hospital-2026”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño/ Metodológico
<p>Problema general ¿Cómo el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un hospital-2026?</p>	<p>Objetivo general Determinar como el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un hospital -2026. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un hospital- 2026.</p>	<p>Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva DIMENSIONES: Conceptos generales de lactancia materna exclusiva Beneficios de la lactancia materna</p>	<p>Tipo de la investigación: Aplicada Método de investigación: Hipotético. - deductivo Diseño: No experimental, corte transversal y alcance correlacional Población y muestra El grupo incluirá a 80 mujeres que son madres por primera vez. Se empleará el muestreo no probabilístico por conveniencia.</p>
<p>Problemas específicos ¿Cómo la dimensión conceptos generales del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo? ¿Cómo la dimensión beneficios del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo?</p>	<p>Objetivos específicos Identificar como la dimensión conceptos generales del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo. Identificar como la dimensión beneficios del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en las madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo.</p>	<p>Hipótesis específicas Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conceptos generales del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un Hospital. Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión beneficios del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con la práctica en las madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un Hospital.</p>	<p>Práctica de lactancia materna exclusiva DIMENSIONES: Antes del amamantamiento Durante el amamantamiento Después de amamantamiento</p>	

Anexo 2: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA****I. DATOS GENERALES DE LA MADRE:**

1. Edad.....
2. Estado Civil.....
3. Ocupación.....
4. Nivel de instrucción.....
5. Procedencia.....

II. DATOS ESPECÍFICOS

1.- ¿Qué entiende usted por Lactancia Materna Exclusiva?

- a) Es dar sólo leche materna día y noche durante los primeros seis meses de vida de su bebé.
- b) Es dar leche materna más agüitas cuando el bebé tiene sed.
- c) Es dar leche materna más leche artificial para completar el requerimiento del bebé.
- d) Es dar leche artificial con el biberón día y noche para alimentarlo mejor al bebé.
- e) No sabe.

2.- ¿Sabe usted que es el calostro?

- a) Es la primera leche que se da al recién nacido.
- b) Es un líquido espeso y amarillento.
- c) Es la leche normal que se le da al bebé.
- d) a y b
- e) No sabe

3.- ¿Hasta qué edad debe dar de lactar exclusivamente leche materna a su hijo?

- a) Hasta los 2 años.
- b) Hasta los 4 meses.
- c) Hasta los 6 meses.
- d) Hasta los 12 meses
- e) No sabe

4.- ¿Una buena técnica de lactancia materna es?

- a) La posición debe ser correcta
- b) La madre debe estar cómoda y debe tener al bebé lo más cerca posible.
- c) Se debe adoptar la posición “barriga con barriga”
- d) Los labios del bebé deben abarcar gran parte de la areola.
- e) Todas las alternativas son correctas.

5.- ¿Puede usted decir las razones de por qué la lactancia materna es buena para la mamá?

- a) Ayuda a la recuperación después del parto.
- b) Ayuda a espaciar los embarazos
- c) Protege del cáncer de ovario.
- d) Disminuye el cáncer de mama.
- e) Todas las afirmaciones son verdaderas.

6.- ¿Cuál de estas afirmaciones es correcta?, en comparación con la leche de vaca.

- a) La leche de vaca es mejor que la leche materna porque tiene más proteínas.
- b) La leche materna humana tiene todos los nutrientes para el bebé.
- c) La leche materna humana no es suficiente para el bebé por eso hay que complementar con otras leches.
- d) La leche de vaca es más concentrada que la leche humana.
- e) No sabe

7.- ¿Qué beneficios cree usted que tiene la leche materna para su bebé?

- a) Protege de diarreas y enfermedades respiratorias al bebé.
- b) Ayuda al crecimiento y desarrollo normal del bebé.
- c) Porque tiene nutrientes especiales para el bebé
- d) Porque favorece la relación de cariño y amor con su niño(a).
- e) Todas las afirmaciones anteriores son verdaderas.

8.- ¿Por qué cree que es importante el calostro?

- a) Porque le da protección y defensa a su bebé
- b) Porque le ayuda a eliminar la primera deposición (meconio).
- c) No es importante, más bien hay que eliminar esa primera leche.
- d) No es importante el calostro, porque da cólicos al bebé.
- e) No sabe.

9. ¿Sabe usted que beneficios psicológicos da la lactancia materna para su bebé?

- a) Se establece entre la madre y el bebé la relación humana más amorosa.
- b) No hay que dar mucho el pecho porque el bebé se acostumbra a brazos
- c) Da mayor seguridad y tranquilidad a la madre y al hijo.
- d) a y c son correctas.
- e) No sabe

10.- ¿Cuál es la razón más importante por la que usted daría lactancia materna exclusiva a su bebe?

- a) Porque no tiene dinero para comprar la leche artificial.
- b) Porque serán esenciales en la construcción de la identidad y el equilibrio emocional.
- c) Porque le permite dar cariño y amor a su hijo.
- d) b y c
- e) No sabe

Anexo 3: Práctica de lactancia materna exclusiva

CUESTIONARIO SOBRE PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Instrucciones: Estimada señora, a continuación, le mostramos una serie de preguntas y le solicitamos que indique con un aspa (x) la opción que crea adecuada. Agradecemos su apoyo y contribución.

<p>1. Cuál es la principal acción que debe realizar usted antes de dar de lactar a su niño(a).</p>	<p>a) Dormir bien, hacer ejercicios. b) Alimentación balanceada. c) Aseo corporal y un adecuado lavado de manos. d) Aplicar cremas a las mamas para evitar heridas.</p>
<p>2. Marque la respuesta correcta de la posición de como usted da de lactar a su niño(a):</p>	<p>a) Sostiene a su bebé con la espalda y hombros hacia delante y piernas curvadas. b) Sostiene a su bebé con la espalda y piernas rectas, hombros relajados y pies elevados con una banqueta o taburete.</p>
<p>3. Marque cual es la posición de como usted coloca a su niño(a) al momento de darle el pecho.</p>	<p>a) Sostiene a su bebé alineado, cerca, frente barriga con barriga. b) Sostiene a su bebé no alineado, separado con su cabeza y cuello torcido.</p>
<p>4.-Marque como usted coloca la boca de su niño(a) al pecho antes de que comience a lactar.</p>	<p>a) Boca bien abierta, labio inferior volteado hacia afuera, mentón toca su pecho. b) Boca abierta, labio inferior hacia dentro, mentón no toca el pecho.</p>
<p>5. Marque cómo debe colocar la mano al momento de coger el pecho para dar de lactar a su niño.</p>	<p>a) Se pone cómoda y relajada, coloca la cabeza del bebé sobre la flexión de su codo y coge su seno en forma de C.</p>

	<p>b) Se pone cómoda y relajada, coloca la cabeza del bebé sobre la flexión de su codo y coge su seno en forma de tijera.</p>
<p>6. De qué forma hace usted ayuda a eliminar los gases de su niño(a) al terminar de darle el pecho. (marque todas que considere correctas)</p>	<p>a) Debe mantener recta y firme la espalda de su bebé pegándolo al pecho y en dirección a uno de nuestros hombros, dándole suaves palmaditas en la espalda.</p> <p>b) Debe sostener la cabeza y espalda de su bebé mantener recta y firme su espalda y mirarlo cara a cara.</p> <p>c) Debe poner de boca abajo a su bebé sobre su regazo dándole suaves palmaditas o masajes en la espalda.</p>

Anexo 4. Consentimiento informado
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este formulario de autorización contiene detalles que le ayudarán a evaluar si desea formar parte de este estudio de investigación en salud. Antes de tomar una decisión sobre su participación, es esencial que conozca y comprenda cada uno de las siguientes secciones. Dedique el tiempo que necesite para leer cuidadosamente la información que se presenta a continuación.

Título del proyecto: “Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un Hospital-2026”.

Nombre de la investigadora: Lic. Galeano Mori Josselyn Stefany

Propósito del estudio: “Determinar como el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con la práctica en madres primerizas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo”.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he revisado y entendido la información presentada, se me brindó la posibilidad de formular preguntas; y se me respondieron adecuadamente, no he sentido presión ni he sido indebidamente persuadido para participar o seguir participando en la investigación y que, en última instancia, el hecho de completar el cuestionario indica su consentimiento para participar de manera voluntaria en el estudio. En relación a esto, ofrezco la siguiente información:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico:

Firma




9% 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
- 4%  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
- 4% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
2	Trabajos entregados	uwiener on 2024-07-18	1%
3	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-08-29	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-03-19	<1%
5	Trabajos entregados	Submitted on 1693193162564	<1%
6	Internet	repositorio.udh.edu.pe	<1%
7	Trabajos entregados	uwiener on 2023-02-06	<1%
8	Trabajos entregados	uwiener on 2024-01-28	<1%
9	Trabajos entregados	Submitted on 1687388550099	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2025-12-12	<1%
11	Trabajos entregados	uwiener on 2023-11-18	<1%