



Universidad
Norbert Wiener

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

Trabajo Académico

Conocimiento y práctica de la lactancia materna en madres del Centro Materno
Infantil Independencia, 2026

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología

Presentado por:

Autora: Sosa Alarico, Ysabel Guiannina

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-1127-8184>

Asesor: Mg. Castellanos Melzi, Gianfranco

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-1843-1829>

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: 08/11/2022

Yo, Sosa Alarico Ysabel Guiannina, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Elija un elemento.**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "Conocimiento y práctica de la lactancia materna en madres del Centro Materno Infantil Independencia, 2026.", Asesorado por el docente: Mg. Gianfranco Castellanos Melzi, DNI 10059766, ORCID: 0009-0003-1843-1829, tiene un índice de similitud de (19) (Diez y nueve) % con código OID: :14912:587833594 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

Nombre: Ysabel Guiannina Sosa Alarico
DNI: 46653233



.....
Firma

Mg. Gianfranco Castellanos Melzi
DNI: 10059766

Lima, 07 de Mayo de 2026.

Dedicatoria

Mi querida **Mamuchi**, que hoy me acompaña desde el cielo. Este logro también es tuyo. Gracias por tu amor infinito, por los valores que sembraste en mí y por enseñarme, con tu ejemplo, la ternura y el respeto hacia los demás. Tu recuerdo vive en cada paso que doy y en cada meta que alcanzo. Con todo mi amor, hasta el cielo.

Agradecimientos

Expreso mi sincero agradecimiento a la Universidad Norbert Wiener y al Instituto Carrión, por contribuir de manera significativa a mi formación académica y profesional. Asimismo, agradezco al personal del Centro Materno Infantil (CMI) Tahuantinsuyo Bajo y, de manera especial, a las madres participantes, por su valiosa colaboración y disposición durante el desarrollo del presente estudio, lo que hizo posible la realización de esta investigación.

INDICE

Dedicatoria.....	iii
Agradecimientos.....	iv
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
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	5
1.3. Objetivos de la investigación.....	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación.....	6
1.4.1. Justificación Teórica	6
1.4.2. Justificación Metodológica	6
1.4.3. Justificación Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
1.5.1. Temporal.....	7
1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Recursos	7
2. MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes.....	9
2.2. Bases teóricas.....	15
2.3. Formulación de la hipótesis.....	18
2.3.1. Hipótesis general	18
2.3.2. Hipótesis específicas	19
3. METODOLOGÍA	20
3.1. Método de la investigación	20
3.2. Enfoque de la investigación.....	20
3.3. Tipo de la investigación	20
3.4. Diseño de la investigación.....	20
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.6. Variables y operacionalización	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24

3.7.1. Técnica	24
3.7.2. Descripción de instrumentos.	24
3.7.3. Validación	26
3.7.4. Confiabilidad	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	27
3.9. Aspectos éticos	28
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	29
4.1. Cronograma de actividades.	29
4.2. Presupuesto	30
REFERENCIAS	32
ANEXOS	39
Anexo 1. Instrumentos de Recolección de datos.	39
Anexo 2. Matriz de Consistencia	47

Resumen

El proyecto analizar la relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en lactantes que asisten en un Centro Materno, con la intención de generar evidencia que contribuya al fortalecimiento de la salud materno-infantil. Se desarrollará siguiendo el método hipotético-deductivo con enfoque cuantitativo y alcance correlacional. La población de 200 puérperas, de las cuales se hará una muestra de 132 mediante muestreo aleatorio simple. La información se recolectará mediante encuestas validadas por expertos y con adecuada confiabilidad. El análisis incluirá estadística descriptiva e inferencial, considerando un nivel de significancia de 0,05 y respetando los principios éticos.

Palabras clave: Lactancia materna, Conocimiento, Prácticas de lactancia, Puérperas y Salud materno-infantil.

Abstract

The project aims to analyze the relationship between knowledge and the practice of breastfeeding among infants who attend a Maternal Center, with the intention of generating evidence that contributes to strengthening maternal and child health. The study will be conducted using the hypothetical–deductive method, with a quantitative approach and a correlational scope. The population will consist of 200 postpartum women, from whom a sample of 132 will be selected through simple random sampling. Data will be collected using surveys validated by experts and demonstrating adequate reliability. The analysis will include descriptive and inferential statistics, considering a significance level of 0.05 and adhering to ethical principles.

Keywords: Breastfeeding, Knowledge, Breastfeeding practices, Postpartum women, Maternal and child health.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La leche materna, proporcionada por la madre a través de los senos, es el alimento ideal para el recién nacido. Constituye un pilar fundamental para su desarrollo y la conservación de su salud adecuada durante los primeros meses de vida. Este alimento aporta nutrientes, vitaminas e inmunoglobulinas esenciales para garantizar el bienestar físico y la salud óptima del neonato. Es importante destacar que la lactancia materna tiene distintas etapas conforme pasan los días que se adaptan al bebé en sus necesidades en cada proceso de su crecimiento. Estas fases la leche madura, la leche de transición y el calostro, las cuales aportan de manera importante al fortalecimiento y cuidado del sistema digestivo aún inmaduro del recién nacido, en concordancia con la fisiología propia del neonato. La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que la alimentación con leche materna es una práctica clave para el vínculo, el crecimiento, el bienestar y, especialmente, la supervivencia de la población infantil. No obstante, advierte que, a nivel mundial, solo la mitad de los bebés recibe el beneficio de la leche materna (1).

Dentro de los hábitos continuos de prácticas sostenidas de la lactancia materna en las madres de recién nacidos desempeñan un papel fundamental, ya que influyen directamente en la

cantidad de leche producida. Esto no solo permite satisfacer las necesidades nutricionales del bebé, sino que también favorece el fortalecimiento del vínculo emocional y la protección entre la madre y el recién nacido. Por ello, resulta importante que las puérperas dispongan del conocimiento necesario y adecuado para mantener la lactancia materna de manera correcta, asegurando así que un 50% de los neonatos puedan beneficiarse de esta práctica durante el período previsto para 2025 (2).

En Japón, la alimentación infantil, particularmente la lactancia materna, es considerada un método preferido para el cuidado de los recién nacidos. Estudios realizados en el país demuestran que estas prácticas contribuyen a reducir significativamente la morbilidad neonatal y, a largo plazo, disminuyen el riesgo de enfermedades infecciosas oportunistas, sobrepeso, obesidad y diabetes. Asimismo, se destaca que los neonatos alimentados exclusivamente con lactancia materna tienden a desarrollar un coeficiente intelectual más alto debido al impacto positivo de los nutrientes de la leche materna en el desarrollo cognitivo (3).

En México, el conocimiento sobre la lactancia materna es un aspecto fundamental, ya que su práctica sigue siendo deficiente debido a factores como las diversas culturas, creencias, la limitada asignación de tiempo para llevarla a cabo y, sobre todo, el acceso a información errónea al respecto. La falta de comprensión adecuada genera estrés en las madres al no saber cómo amamantar correctamente, lo que puede provocar molestias en el neonato y contribuir al abandono temprano de la lactancia (4).

En Ecuador, el nivel de dominio sobre el conocimiento de la lactancia materna continúa en crecimiento; ante ello, los porcentajes aún mantienen por debajo del promedio mundial. Esta

situación es preocupante, porque se evidencia que los neonatos que carecieron de lactancia materna exclusiva de forma oportuna por algunas dificultades tienen una tendencia a un mayor riesgo de morir a causa de enfermedades oportunistas propias de la infancia. Además, el déficit sobre las prácticas de la lactancia materna no solo repercute en el bienestar directa del recién nacido, a su vez genera incrementos los gastos básicos de la familia, lo que puede generar importantes pérdidas económicas (5).

En Perú, la practica de la lactancia materna representa el lazo esencial entre la madre y el niño , fortaleciendo y orientado al desarrollo intelectual y, principalmente, al bienestar físico del neonato. Sin embargo, esta práctica y la información sobre sus beneficios suelen ser abandonados debido a la falta de información acerca del impacto positivo que tiene en el bebé durante el proceso de amamantamiento. Estas circunstancias afectan de manera negativa al recién nacido, provocando una disminución en su desarrollo motor, lingüístico y en la protección de su sistema inmunológico, entre otros aspectos esenciales para su crecimiento integral (6).

El dominio y las prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas han sido objeto de diversos estudios en diferentes contextos y escenarios. En el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón se identificó que el 76 % de las puérperas primíparas presentó un nivel deficiente de conocimiento sobre lactancia materna, y el 80 % evidenció prácticas inadecuadas, lo que refleja una brecha importante entre el conocimiento teórico y su aplicación en la práctica (7). De manera similar, en el Centro Materno Infantil, un estudio realizado en 2018 identificó que un alto porcentaje de madres primíparas carecían de dominio adecuados sobre lactancia materna. Estas investigaciones subrayan la necesidad de intervenciones educativas enfocadas en mejorar tanto el dominio del tema como las prácticas de lactancia, contribuyendo a una mejor salud infantil (8).

Por otro lado, investigaciones en otras localidades han mostrado variaciones en los niveles

de comprensión y práctica. Un estudio descriptivo realizado en un hospital de Chimbote se identificó que el 64.7% de las madres puérperas tenía un buen nivel de comprensión del tema, aunque persisten áreas de mejora en la aplicación de estas prácticas (9). En el Hospital Nacional Hipólito Unanue, el análisis de 144 madres reveló que, aunque un 59.7% contaba con altos dominios sobre el conocimiento de la lactancia materna, muchas mantenían actitudes negativas hacia su práctica. Esto refuerza la idea de que no basta con poseer información, sino que también se requiere fomentar actitudes positivas y prácticas adecuadas para asegurar el éxito el amamantamiento.(10).

En Lima, la lactancia materna es promovida activamente por intermedio del apoyo de las redes integradas de salud en Lima Norte, Sur, Centro y Este, con inversiones significativas destinadas a garantizar el bienestar infantil. Sin embargo, las dificultades para las madres puérperas aún persisten debido a las creencias familiares y a la difusión de información errónea en redes sociales, lo que pone en compromiso vital de la vida y la salud de los neonatos, incrementando las tasas de mortalidad. Es importante destacar que la lactancia materna favorece el desarrollo integral del recién nacido y refuerza su sistema inmunológico, que es especialmente vulnerable a enfermedades oportunistas. No obstante, estudios han evidenciado limitación en el conocimiento en la práctica de la lactancia materna, lo que a menudo lleva a que las madres abandonen esta práctica esencial (11).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la asociación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna en mujeres en etapa de lactancia del Centro Materno Infantil Independencia, año 2026?

1.2.2. Problemas específicos

- a) ¿Qué asociación existe entre el nivel de conocimiento y la práctica del amamantamiento en mujeres lactantes del Centro Materno Infantil Independencia, 2026?
- b) ¿Cuál es la asociación entre el nivel de conocimiento y el manejo de las complicaciones que pueden presentarse durante la lactancia materna en mujeres lactantes del Centro Materno Infantil Independencia, 2026?
- c) ¿Qué asociación se evidencia entre el nivel de conocimiento y las técnicas de extracción y conservación de la leche materna en mujeres lactantes del Centro Materno Infantil Independencia, 2026?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Establecer la asociación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna en mujeres en etapa de lactancia.

1.3.2. Objetivos específicos

- a) Identificar la asociación entre el nivel de conocimiento y la práctica del amamantamiento.
- b) Identificar la asociación entre el nivel de conocimiento y el manejo de las complicaciones durante la lactancia materna.
- c) Identificar la asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de extracción y conservación de la leche materna.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación Teórica

El estudio contribuirá a la comprensión existente sobre la asociación entre el nivel de conocimiento de las madres y la práctica de la lactancia materna, generando evidencia científica que sirva como base para la planificación y el desarrollo de estrategias educativas orientadas a la promoción y prevención en la salud materna. El aporte teórico se sustenta en los lineamientos de la OMS y del Ministerio de Salud del Perú (MINSA) (12,13), los cuales resaltan la importancia de la lactancia materna durante los seis meses de vida para asegurar un desarrollo adecuado y la salud del neonato. Asimismo, se alinea con la Ley N.º 29896 (14), que promueve la lactancia materna en los espacios laborales y públicos, reforzando la necesidad de proteger esta práctica en todas las etapas del cuidado infantil. Los hallazgos enriquecerán el marco conceptual de las políticas de salud pública orientadas al bienestar de las madres y sus hijos.

1.4.2. Justificación Metodológica

El presente estudio aportará al ámbito metodológico al desarrollar, implementar y utilizar instrumentos validados que permitan evaluar el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna en las madres atendidas en el Centro Materno Infantil. Los presentes instrumentos estarán adaptados y ajustados en un enfoque cultural y lingüísticamente al contexto local donde se ejecute, asegurando su relevancia y aplicabilidad. Además, los datos que sean recolectados y los métodos estadísticos utilizados podrán ser replicados en otros contextos, facilitando la comparación de resultados y fomentando la estandarización de instrumentos en investigaciones futuras sobre lactancia materna.

1.4.3. Justificación Práctica

Los resultados del estudio serán de utilidad inmediata para diseñar intervenciones educativas y programas dirigidos a la promoción de la lactancia materna en diferentes establecimientos de salud

sobre todo dirigidos a puérperas en el Centro Materno Infantil. Estas intervenciones beneficiarán directamente a las madres al proporcionarles conocimientos y herramientas prácticas para el adecuado manejo de la lactancia, contribuyendo al bienestar de los neonatos al garantizarles acceso a una alimentación óptima durante sus primeros meses de vida. Además, las conclusiones podrán guiar a los profesionales de salud en la implementación de políticas orientadas a prevenir el abandono temprano de la lactancia materna, fortaleciendo la salud pública en el distrito de Independencia y, potencialmente, en otras áreas con características similares.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Los datos pertenecen al periodo comprendido entre enero y marzo de 2025, tiempo durante el cual se recolectarán las respuestas y observaciones necesarias para la investigación. El análisis y redacción del informe final se realizará en el periodo abril-junio de 2025.

1.5.2. Espacial

Se llevará a cabo en el Centro Materno Infantil, ubicado en el distrito de Independencia, Lima Norte. Este centro de salud será el punto focal para la identificación y evaluación de las puérperas que participarán en la investigación.

1.5.3. Recursos

Para el desarrollo de la investigación se utilizarán los siguientes recursos:

- **Instrumentos de recolección de datos:** Encuestas estructuradas y guías de entrevistas basadas en el modelo de prácticas de lactancia materna desarrollado por la OMS.
- **Materiales tecnológicos:** Computadoras, software estadístico (como SPSS) y herramientas de ofimática para el procesamiento y análisis de datos.

- **Recursos bibliográficos:** Artículos científicos, guías y manuales relacionados con la lactancia materna y la atención postnatal.
- **Recursos humanos:** Personal de salud del Centro Materno Infantil y el equipo de investigación que supervisará el proceso de recolección y análisis de los datos.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

De acuerdo con Demaria et al. (15), en un estudio realizado en Argentina, se tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna. La investigación, de tipo observacional, descriptivo y transversal, se llevó a cabo con un grupo de 134 mujeres. Los resultados indicaron que el 99.2% de las participantes mostraron interés en recibir información sobre lactancia materna, mientras que solo el 1.8% no manifestaron interés. Además, se observó que el 60.4% de las madres recibieron información proporcionada por profesionales de enfermería, mientras que el 39.6% obtuvieron información de manera informal, a través de familiares y amistades. En cuanto a los beneficios de la lactancia materna, el 80% de las encuestadas reconoció su importancia, mientras que el 20% desconocía su relevancia. El estudio concluyó que, la mayoría de las madres tienen conocimientos sobre las prácticas de lactancia materna, es necesario seguir trabajando en la concienciación sobre los beneficios que esta práctica aporta al neonato.

Fernández et al. (16) desarrollaron en Colombia un estudio con el objetivo de identificar los factores que llevan a las mujeres a abandonar la lactancia materna exclusiva en neonatos. La

investigación, de tipo descriptivo y analítico, se realizó con una muestra de 270 mujeres con neonatos. Los resultados mostraron que el 32.5% (88/270) de las participantes no tenían conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna para el neonato, mientras que el 67.4% (182/270) sí poseían dicho conocimiento, pero tuvieron que interrumpir la lactancia debido a dificultades relacionadas con la técnica de posición, el agarre y la baja producción de leche materna. El estudio concluyó que es necesario establecer grupos de apoyo para la educación en lactancia materna, no necesariamente en el ámbito sanitario, pero conformados por actores sociales de la comunidad con los conocimientos necesarios para brindar orientación adecuada.

Pérez et al. (17) realizaron una investigación en Brasil con el objetivo fue analizar los factores que se encuentra asociados a la lactancia materna en recién nacidos. La investigación, de tipo transversal, se centró en neonatos menores de 28 días y contó con una muestra de 180 participantes. Los resultados indicaron que al inicio del estudio, el 28.3% de los neonatos recibieron lactancia materna únicamente debido a condiciones específicas de las madres. Sin embargo, después de recibir consejerías en lactancia materna y al momento del alta hospitalaria, el porcentaje de recién nacidos alimentados con leche materna aumentó al 84.1%. Por otro lado, el 15.9% de los neonatos no recibieron lactancia materna, debido a factores como el desconocimiento y eventos fisiológicos relacionados con las madres durante la estancia hospitalaria.

León F et al. (18) llevaron a cabo en Ecuador un estudio que analizó los factores relacionados con la duración de la lactancia materna exclusiva en recién nacidos menores de 28 días. La investigación utilizó una visión perspectiva cuantitativa, descriptivo y transversal, implementado mediante un cuestionario. La población de estudio estuvo conformada por 316 madres de familia, de las cuales solo el 62.8% recibió información oportuna sobre la lactancia materna, mientras que

el 37.2% no tuvo acceso a esta. Además, el 56.9% de las madres amamantaron a sus neonatos durante los primeros 28 días de vida. Entre las razones principales para el abandono de la lactancia materna exclusiva se identificaron la hipogalactia (26.9%), la incorporación al trabajo (19.2%) y enfermedades maternas (5.1%). El estudio concluyó que la información oportuna y adecuada es un factor que favorece la lactancia materna exclusiva, aunque los tiempos dedicados a proporcionar dicha información son insuficientes, lo que contribuyó al abandono en algunos casos.

Álvarez B et al. (19) realizaron un estudio en la ciudad de Ecuador para determinar la información en relación al conocimiento sobre la lactancia materna en madres. La investigación fue de diseño observacional, alcance descriptivo, con enfoque cuantitativo, y se realizó en una muestra de 247 madres de una comunidad. Los resultados indicaron que un 93,51 % de las presentaron un conocimiento óptimo sobre lactancia materna, el 6,49 % evidenció un conocimiento limitado, asociado principalmente a factores fisiológicos maternos. El estudio concluyó que el tiempo y la calidad de la información proporcionada son factores esenciales para promover y asegurar una adecuada lactancia materna en los neonatos.

Chen Y. et al. (20) realizaron un estudio en 2023 en China para analizar las variables que influyen sobre la lactancia materna en mujeres puérperas. El objetivo del estudio fue analizar los beneficios de la práctica de lactancia a corto y largo plazo, considerando que las prácticas de lactancia en dicho país se encuentran por debajo del promedio internacional. Para ello, se evaluaron diversos factores mediante un estudio transversal basado en cuestionarios aplicados a una muestra de 3 738 mujeres puérperas. Los resultados evidenciaron un 50,6 % de las participantes mantuvo lactancia materna, mientras que el 57,01 % abandonaron esta práctica debido a una baja percepción de la producción de leche, diferencias étnicas y la influencia del parto por cesárea. El estudio concluye

que es fundamental promover la concienciación sobre los beneficios de la lactancia materna mediante un apoyo integral e individualizado durante el periodo de puerperio. Estas acciones permitirían desarrollar intervenciones efectivas para mejorar las prácticas de lactancia en la población estudiada.

Manrique Y. et al. (21) Realizaron un estudio en 2024 Sucre en Colombia para medir el conocimiento y practica sobre la lactancia materna. El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el conocimiento y las practicas sobre la lactancia materna en mujeres durante el primer trimestre. Po lo tanto usaron dos instrumentos para medir las variables la población muestra fue de 300 madres entre 18 a 49 años obteniendo como resultado 41.3% fueron deficiente y 50.7 % regulares se concluyo que los factores socioeconómicos, la edad, el nivel educativo influyen en el conocimiento mientras que en la práctica influye la educación de la madre y las creencias.

Nacionales

Reynoso E y Hermoza S. (22) se realizó un estudio en Perú sobre los factores asociados al nivel de conocimiento de la lactancia materna. La investigación fue de medición transversal y analítica, y consideró como variable dependiente el conocimiento, el estudio estuvo formado por 123 púerperas se tuvo como resultado que el 38.2 % tienen conocimiento sobre la lactancia materna mientras que el 61.8% tienen conocimientos inadecuados sin embargo hay factores que se asociaron como el nivel educativo , el trabajo , las charlas previa sobre la lactancia , estados civil.

Pineda Huanca J. (23) se realizó un estudio en la ciudad de Tacna, Perú, con el objetivo de evaluar el conocimiento sobre la lactancia materna y su relación con las actitudes de las madres. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de corte transversal y nivel descriptivo, con una muestra de 194 madres de familia. Los resultados mostraron que el 79,80 % de las participantes

presentó un nivel de conocimiento bueno, mientras que el 20,20 % evidenció un conocimiento regular. Respecto a las actitudes, el 75,50 % mostró actitudes favorables hacia la lactancia materna y el 24,50 % actitudes medianamente favorables. El estudio concluyó que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes de las madres.

En la ciudad de Ica, Barboza et al. (24) evaluaron cómo se vincula el saber teórico con la ejecución de la lactancia materna exclusiva. A través de un enfoque hipotético-deductivo y un diseño no experimental con 59 progenitoras, se determinó mediante cuestionarios que la mayoría poseía un conocimiento entre medio (47.46%) y alto (45.76%), mientras que solo el 20.34% mostró un nivel bajo. La investigación ratificó que existe una relación estadística relevante entre ambas variables.

Con el fin de medir qué tanto saben las madres primerizas sobre la lactancia materna en Lima, Álvarez et al. (25) realizaron un estudio descriptivo y transversal. Al evaluar a 276 participantes, se detectó que la gran mayoría (80.4%) tenía un conocimiento regular, mientras que una pequeña fracción (8.3%) mostraba un nivel insuficiente. El análisis concluyó que factores externos como la procedencia, la ocupación y el entorno familiar son determinantes clave en el grado de información que manejan las madres.

Villarreal, Placencia y Nolberto (26) se realizó una investigación en la ciudad de Lima sobre la relación entre la lactancia materna exclusiva y los factores asociados en madres de neonatos. El objetivo del estudio fue analizar la relación entre la lactancia materna y diversos factores. Se utilizó un método basado en encuestas aplicadas a una muestra de 140 madres. Los resultados indicaron que el 77,85 % de las madres púerperas presentó una relación significativa con la práctica de la lactancia materna, mientras que el 22,15 % contaba con conocimiento sobre lactancia materna,

pero recurría al uso de fórmulas infantiles como apoyo. En conclusión, se identificó que los factores asociados a la lactancia materna se relacionan con la asistencia regular a controles neonatales y la visita a establecimientos de salud, lo que refuerza la concientización y promoción de esta práctica.

Ortiz K. y Loayza M. (27) en el 2023 se realizó una investigación en el Perú sobre los factores asociados al inicio temprano de la lactancia materna en neonatos. El estudio tuvo como objetivo identificar los factores relacionados con el inicio oportuno de la lactancia materna en mujeres peruanas. La investigación presentó un diseño retrospectivo y se desarrolló con una muestra de 8 088 madres, cuyas edades oscilaron entre 12 y 49 años. Los resultados revelaron que el 49.6% de las participantes iniciaron la lactancia materna de manera oportuna, mientras que el 50.4% enfrentaron diversas dificultades, entre las cuales se incluyeron factores demográficos, nivel educativo, empleo, y el número de hijos, entre otros. En conclusión, el estudio destacó la importancia de promover el inicio oportuno de la lactancia materna desde la sala de partos y durante las atenciones prenatales en distintos establecimientos de salud, con el fin de garantizar una lactancia exitosa.

Reynoso E. y Hermoza S. (28) en el 2022 se realizó en Lima una investigación con el objetivo de determinar los factores asociados a los niveles de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna en neonatos. El estudio empleó un diseño transversal analítico y se enfocó en madres puérperas de un hospital de Lima. La muestra estuvo conformada por 123 mujeres, de las cuales el 38,2 % presentó conocimientos adecuados sobre lactancia materna, mientras que el 61,8 % evidenció conocimientos inadecuados. Entre los factores evaluados, el estrato socioeconómico destacó como el más relevante. En conclusión, se identificó una asociación significativa entre el

nivel de conocimiento y diversos factores, resaltando la influencia del estrato socioeconómico en la práctica de la lactancia materna.

2.2. Bases teóricas

Teóricos del Conocimiento sobre la Lactancia Materna

El conocimiento es un proceso mediante el cual los individuos adquieren información a través de la observación, la escucha, la investigación y la experiencia (29). García J. describe el conocimiento como un proceso cognitivo y mental que se desarrolla dentro del contexto cultural y emocional, permitiendo la construcción de aprendizajes a partir de experiencias previas (30).

Desde el nacimiento, el ser humano desarrolla habilidades cognitivas, sociales y emocionales que influyen en su comportamiento y en su capacidad para afrontar y resolver problemas. Estos conocimientos se transmiten a través del lenguaje y están determinados por el entorno en el que la persona crece. Factores como la autoridad social, las tradiciones, la intuición, la experiencia personal y la investigación influyen en la construcción del conocimiento (31).

El conocimiento es fundamental porque permite la aplicación efectiva del lenguaje, la socialización y la clarificación de objetivos (29). Según Martínez J., el conocimiento mejora el desarrollo social, erradicando progresivamente la ignorancia y favoreciendo la preparación de los individuos para enfrentar la vida en sociedad. En el contexto de la lactancia materna, el conocimiento adecuado puede reducir el riesgo de mortalidad neonatal. En contraste, la falta de información o el desinterés pueden generar errores que impactan negativamente la salud y la vida del neonato (29,32).

Importancia de la Lactancia Materna

La Organización Mundial de la Salud (OMS) enfatiza que la lactancia materna es un alimento vital y exclusivo para los primeros seis meses de vida del bebé. La leche materna aporta beneficios esenciales para el desarrollo y bienestar del neonato, además de ofrecer ventajas para la madre. Se considera fundamental para el crecimiento, desarrollo y protección del bebé (33).

El Ministerio de Salud (MINSA) destaca que la lactancia materna dentro de las primeras horas de vida del recién nacido es crucial para evitar la muerte súbita del lactante. El calostro, conocido como "el alimento de oro", es segregado durante los primeros tres días tras el parto y proporciona protección inmunológica al neonato (34).

La leche materna se produce en diferentes fases: primero el calostro, luego la leche de transición (del tercer día hasta dos semanas) y finalmente la leche madura. En las primeras 24 horas de lactancia, se producen entre 600 y 700 ml de leche, cantidad que aumenta conforme el neonato sigue estimulando las glándulas mamarias. La lactancia materna protege al bebé contra diversas enfermedades como el cáncer, enfermedades intestinales y trastornos inmunes. Se recomienda que la lactancia sea a libre demanda, es decir, sin horarios establecidos, para garantizar una adecuada alimentación (35).

El calostro es una secreción amarillenta y densa, rica en inmunoglobulinas y nutrientes esenciales. Su ingesta temprana protege el tracto digestivo del neonato y previene enfermedades como la enterocolitis necrosante prematura. El contacto piel a piel con la madre durante los primeros 40 minutos de vida favorece la secreción de calostro y el establecimiento de la lactancia materna (36,37).

Rol del Profesional de Enfermería en la Lactancia Materna

Los profesionales de la salud, especialmente el personal de enfermería, cumplen un rol clave en la promoción y el apoyo de la lactancia materna. Desde el nacimiento, brindan atención inmediata y educan a las madres sobre la importancia de la lactancia. Su labor es clave para garantizar que los neonatos reciban este alimento vital, rico en anticuerpos y proteínas (38).

El éxito de la lactancia materna depende en gran medida del conocimiento que tenga la madre sobre las posiciones adecuadas para amamantar. Durante el embarazo, es esencial que reciba educación sobre la lactancia materna para que pueda tomar conciencia de sus beneficios. Posteriormente, en el posparto, se le debe enseñar a reconocer los signos de hambre del bebé y a adoptar posiciones adecuadas, como la de cuna, cuna invertida, acostado y balón. La duración de cada sesión de lactancia debe depender de la saciedad del neonato (39).

El examen de los pezones es un factor clave en el éxito de la lactancia. Con la técnica del pellizco, se puede diagnosticar si el pezón es invertido, plano, formado o semiformado. Con esta información, el personal de salud puede asesorar a la madre sobre la mejor manera de amamantar y prevenir obstrucciones en la salida de la leche (39).

Puerperio y Complicaciones Asociadas

El estudio se realizó en puérperas, es decir, mujeres en el periodo posparto. El puerperio dura aproximadamente 45 días y se divide en tres etapas: puerperio inmediato (primeras 24 horas), puerperio temprano (hasta los 20 días) y puerperio tardío (del día 21 al 45) (34,35). Durante este periodo, las mujeres pueden presentar diversas complicaciones como hemorragias, infecciones, vulvitis, vaginitis, cervicitis y sepsis puerperal, las cuales pueden afectar el proceso de lactancia

materna (39).

Factores Asociados a la Lactancia Materna

La segunda variable de estudio se centra en los factores que influyen en la práctica de la lactancia materna. Estos factores incluyen características sociodemográficas y económicas de la madre, así como costumbres y condiciones que pueden favorecer o dificultar la lactancia (40).

Entre los factores sociodemográficos, se destacan la edad, la cantidad de hijos, el grado de instrucción, el tipo de vivienda y el estado civil. En cuanto a los factores económicos, se consideran la ocupación y los ingresos. La edad de la madre influye directamente en la práctica de la lactancia materna, ya que se ha demostrado que las mujeres entre 20 y 34 años tienen mayor madurez biofísica, mental y social para asumir el cuidado del neonato. En contraste, las madres adolescentes y aquellas mayores de 35 años tienen un mayor riesgo de abandonar la lactancia materna (41).

La cantidad de hijos también juega un papel importante. Las madres con experiencia previa en la lactancia suelen tener mayor confianza y seguridad en el amamantamiento de sus recién nacidos. Esto sugiere que la experiencia adquirida en embarazos anteriores favorece una práctica de lactancia más efectiva (42).

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Existe relación estadísticamente significativa en hipótesis entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna en mujeres en etapa de lactancia del Centro Materno Infantil Independencia, 2026.

2.3.2. Hipótesis específicas

- a) El nivel de conocimiento se asocia con la práctica del amamantamiento en mujeres en etapa de lactancia del Centro Materno Infantil Independencia, 2026.
- b) El nivel de conocimiento se asocia con el manejo adecuado de las complicaciones durante la lactancia materna en mujeres en etapa de lactancia del Centro Materno Infantil Independencia, 2026.
- c) El nivel de conocimiento se asocia directamente con la correcta extracción y conservación de la leche materna en mujeres en etapa de lactancia del Centro Materno Infantil Independencia, 2026.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La investigación se empleará el método hipotético-deductivo, el cual parte de una hipótesis de estudio y se somete a prueba mediante la recolección de datos empíricos. Se utilizará este enfoque para comprobar las relaciones planteadas en las hipótesis (43).

3.2. Enfoque de la investigación

Sera Cuantitativo, ya que se busca medir la asociación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna mediante instrumentos numéricos y análisis estadísticos. Este enfoque permitirá analizar los datos y cuantificar las variables de interés para evaluar su relación (44).

3.3. Tipo de la investigación

De tipo aplicada, ya que se orienta a utilizar los conocimientos obtenidos para abordar una situación específica relacionada con la lactancia materna en el Centro Materno Infantil– Independencia (45).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño será no experimental porque no se manipularán variables, sino que se observarán y se recolectarán datos de las variables tal como se presentan en su entorno natural (46). El diseño será de tipo transversal o transeccional, ya que los datos se recopilarán en un solo momento (45). El alcance de la investigación es correlacional, dado que se pretende analizar la asociación entre las variables (46).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: La población está constituida por 200 madres lactantes atendidas en el Centro Materno Infantil -Independencia en 2025. Esta población incluye a todas las mujeres que están en el período postparto y que reciben atención en el centro.

Cálculo del tamaño de muestra (si es pertinente): Para calcular el tamaño de la muestra, se utilizará la fórmula para el cálculo de muestra en poblaciones finitas. Esta fórmula se basa en los siguientes parámetros (47):

- Tamaño de población (N)
- Nivel de confianza (generalmente 95%)
- Margen de error (usualmente 5%)
- Proporción estimada ($p = 0.5$ para la máxima variabilidad).

Utilizando los datos de la población total y con los parámetros estándar mencionados, se puede calcular el tamaño de muestra requerido para obtener resultados representativos.

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

Donde:

- n = tamaño de muestra
- N = tamaño de la población (200)
- Z = valor correspondiente al nivel de confianza (1.96 para 95%)
- p = proporción estimada (0.5)
- E = margen de error (0.05)

Número de muestra final (n):

El tamaño de muestra aplicando un muestreo aleatorio simple es 132.

Criterios de inclusión y exclusión**Inclusión:**

- Mujeres que hayan recibido atención en el Centro Materno Infantil-Independencia durante el período de estudio.
- Mujeres que estén dispuestas a participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.
- Mujeres que hayan tenido un parto reciente (dentro del período establecido para la investigación).

Exclusión:

- Mujeres que no deseen participar en el estudio o no firmen el consentimiento informado.
- Mujeres que no hayan sido atendidas en el Centro Materno Infantil -Independencia durante el período de estudio.
- Mujeres con condiciones médicas que impidan la lactancia materna o que presenten problemas de salud graves que dificulten su participación en el estudio.

3.6. Variables y operacionalización

<i>Variables</i>	<i>Definición Conceptual</i>	<i>Definición Operacional</i>	<i>Dimensiones</i>	<i>Indicadores</i>	<i>Escala de Medición</i>	<i>Escala Valorativa (Niveles o Rangos)</i>
Práctica sobre la lactancia materna	Hace referencia al conjunto de prácticas y conductas que adoptan las madres lactantes al poner en práctica sus conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva, garantizando una nutrición adecuada del niño, el correcto desarrollo del proceso y la apropiada extracción y conservación de la leche materna.	Se evaluará a través de una encuesta estructurada con preguntas sobre la frecuencia, técnicas y manejo de la lactancia materna exclusiva en las puérperas atendidas en el Centro Materno Infantil.	Práctica de amamantamiento	Frecuencia de la lactancia	Ordinal	Inadecuada: 0-12, Regular: 13-24 Adecuada: 25-36.
				Duración de cada toma		
				Postura y agarre adecuado		
			Manejo de complicaciones	Solución de problemas (grietas, mastitis, ingurgitación mamaria)		
				Uso de medidas preventivas para evitar molestias durante la lactancia		
			Extracción y conservación de la leche materna	Uso de técnicas adecuadas de extracción		
				Métodos de almacenamiento de la leche materna		
				Alimentación del bebé cuando la madre no está presente		
Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva	La lactancia materna constituye el acto mediante el cual el niño es alimentado directamente a través del pecho materno, obteniendo la leche producida por la madre.	Los datos se recopilarán a través de una encuesta estructurada, utilizando un cuestionario diseñado por Carolina Muñoz Bugarín. Este cuestionario consta de 25 preguntas, en las que cada respuesta correcta sumará 1 punto, mientras que las respuestas incorrectas no sumarán puntos.	Aspectos Generales	Definición de lactancia materna exclusiva	Ordinal	Bajo: 0 a 8, Medio: 9 a 17, Alto: 18 a 25
				Importancia de la Lactancia Materna Exclusiva		
				Interrupción de la Lactancia Materna Exclusiva		
				Definición sobre el calostro		
			Técnica sobre la Lactancia Materna	Beneficios de la Lactancia Materna Exclusiva para la madre		
				Higiene de los senos		
				Tipo de complicaciones		
				Tiempo y duración de la lactancia materna		
			Extracción y Conservación de la Leche Materna	Colocación correcta del seno		
				Alimentación del bebé cuando la madre no está en casa		
				Almacenamiento correcto de la extracción manual de Lactancia Materna		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En la presente investigación se utilizará la encuesta como técnica principal de recolección de datos para las variables “Práctica sobre la Lactancia Materna” y “Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva”. Como instrumento, se empleará un cuestionario que permitirá obtener información clara y ordenada. Esta metodología facilitará la recopilación y el análisis objetivo de los datos, permitiendo evaluar el nivel de conocimiento y la aplicación de prácticas adecuadas durante el proceso de lactancia (48).

3.7.2. Descripción de instrumentos.

A continuación, se describirá la ficha técnica de los instrumentos a utilizar.

Instrumento para la Variable: Práctica sobre la Lactancia Materna

Población: Madres lactantes en centros de salud materno-infantil.

Tiempo de validación: 2 meses.

Momento: Antes o después de la consulta pediátrica.

Lugar: Centros de salud y hospitales con programas de lactancia materna.

Validez: Juicio de expertos y análisis factorial exploratorio.

Fiabilidad: Alfa de Cronbach = 0.85.

Tiempo de llenado: 10-15 minutos.

Número de ítems: 12.

Dimensiones:

Práctica de amamantamiento (1-5).

Manejo de complicaciones (6-8).

Extracción y conservación de la leche materna (9-12).

Alternativas de respuesta: Opción múltiple con una única respuesta correcta.

Baremos:

Inadecuada (0-12 puntos): La práctica de lactancia materna presenta deficiencias que pueden afectar la alimentación del bebé.

Regular (13-24 puntos): Se aplican algunas prácticas adecuadas, pero hay aspectos que mejorar.

Adecuada (25-36 puntos): La lactancia materna se realiza de forma correcta y óptima para el bebé.

Instrumento para la Variable: Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva

Población: Madres primerizas y con experiencia en lactancia.

Tiempo de validación: 3 meses.

Momento: Durante sesiones educativas o antes de controles de salud infantil.

Lugar: Hospitales, centros de salud y unidades materno-infantiles.

Validez: Juicio de expertos y pruebas piloto con población objetivo.

Fiabilidad: Alfa de Cronbach = 0.88.

Tiempo de llenado: 15-20 minutos.

Número de ítems: 25.

Dimensiones:

Aspectos Generales (1-10).

Técnica sobre la Lactancia Materna (11-20).

Extracción y Conservación de la Leche Materna (21-25).

Alternativas de respuesta: Opción múltiple con una única respuesta correcta.

Baremos:

Bajo: 0 a 8 puntos

Medio: 9 a 17 puntos,

Alto: 18 a 25 puntos

3.7.3. Validación

Se aplicó la prueba de juicio de expertos con la finalidad de evaluar la validez de contenido de los instrumentos de recolección de datos correspondientes a las variables *Práctica sobre la Lactancia Materna* y *Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva*, empleando como criterio de análisis el p-valor. Los resultados emitidos por los revisores Dr. Cornejo Vega Carlos (0.892), Lic. García Azarte Carmen (0.943), Lic. Casas Oliveros Lely (0.902), Lic. Santos Chafalote Merida (0.845) y Lic. Rios Jara Mariza (0.823) muestran valores superiores al nivel de significancia establecido (Ver anexo 3).

Estos resultados evidencian un elevado grado de concordancia entre los expertos en relación con la pertinencia, claridad, coherencia y relevancia de los ítems que conforman ambos instrumentos. En consecuencia, se concluye que los instrumentos presentan una adecuada validez de contenido, lo que respalda su aplicación en el contexto del estudio y asegura que los ítems evaluados representan de manera apropiada las dimensiones e indicadores de las variables investigadas.

3.7.4. Confiabilidad

Con el propósito de determinar la confiabilidad interna de los instrumentos de recolección de datos, se aplicó el coeficiente alfa de Cronbach a partir de una muestra piloto conformada por 30 unidades de análisis, seleccionadas de manera aleatoria. Este procedimiento permitió evaluar la consistencia de los ítems que integran cada instrumento.

Los resultados obtenidos evidencian coeficientes de **0.879** para el instrumento correspondiente a la variable *Práctica sobre la Lactancia Materna* y **0.868** para el instrumento que evalúa el *Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva*. Dichos valores se ubican dentro de rangos considerados satisfactorios, lo que indica una adecuada consistencia interna entre los ítems de cada instrumento.

En consecuencia, se concluye que ambos instrumentos presentan un nivel aceptable de confiabilidad, lo que garantiza la estabilidad y precisión de la información recolectada, respaldando su utilización en la aplicación definitiva del estudio.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para asegurar un adecuado procesamiento y análisis de la información recopilada en esta investigación sobre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Centro Materno Infantil–Independencia, se emplearán diversas herramientas tecnológicas y métodos estadísticos.

La redacción del proyecto y la documentación asociada se realizará mediante Microsoft Word, mientras que la elaboración de la base de datos, así como las tablas de frecuencia y los gráficos, se desarrollará en Microsoft Excel. El cálculo del tamaño de la muestra se efectuará utilizando Excel, con base en el modelo adaptado por el grupo Fistera.

Para el análisis estadístico, tanto descriptivo como inferencial, se utilizará el software SPSS, lo que permitirá evaluar la relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna

exclusiva en las participantes del estudio. Se considerará un nivel de significancia estadística de $\alpha=0.05$.

Dado que la hipótesis general plantea la existencia de una relación significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y su práctica en las puérperas, se aplicarán pruebas estadísticas de asociación que permitan comprobar dicha relación.

3.9. Aspectos éticos

Esta investigación se llevará a cabo en estricta conformidad con las normativas nacionales e internacionales sobre la investigación en seres humanos, asegurando el respeto absoluto por los principios éticos de beneficencia, no maleficencia y autonomía. Estos principios guiarán todas las fases del estudio, promoviendo la integridad y el bienestar de las participantes en todo momento.

El principio de beneficencia será fundamental, ya que el objetivo principal de este estudio es generar conocimientos que contribuyan a mejorar la práctica de la lactancia materna. A través de la investigación, se busca no solo beneficiar a las puérperas participantes, sino también a la comunidad en general, desarrollando estrategias que favorezcan una experiencia más positiva y saludable en la lactancia.

Por otro lado, el principio de no maleficencia se implementará protegiendo los derechos y el bienestar de las participantes. No se expondrá a las puérperas a riesgos innecesarios ni a procedimientos que puedan causarles daño físico, psicológico o emocional. La confidencialidad de los datos estará garantizada conforme a la Ley N.º 29733, Ley de Protección de Datos

Personales, evitando cualquier uso inapropiado de la información recopilada. Asimismo, se respetará el principio de autonomía mediante el consentimiento informado, asegurando que cada participante comprenda de forma clara los objetivos, procedimientos y alcance del estudio, y pueda decidir libre y voluntariamente su participación.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	TIEMPOS									
	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	
Diseño y formulación del proyecto de investigación	X	X								
Revisión y validación de los instrumentos para la obtención de datos		X	X							
Gestión de permisos y trámites necesarios para el levantamiento de información				X	X					
Remisión del proyecto al Comité de Ética para su evaluación			X	X	X					
Desarrollo de la prueba piloto			X	X	X					
Proceso de recolección de datos					X	X				
Procesamiento y análisis de la información obtenida							X	X		
Elaboración de resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones							X	X		
Redacción del informe final								X	X	
Revisión y corrección del informe final								X	X	
Preparación del artículo científico								X	X	
Sustentación del trabajo de investigación								X	X	
Envío y publicación en una revista científica indexada								X	X	

4.2. Presupuesto

Personal participante

- Responsable de la investigación.
- Docente asesor asignado por la universidad.
- Especialista en análisis estadístico.
- Especialista en el área de estudio.

Materiales y suministros utilizados

- Hojas de papel para trabajo administrativo.
- Útiles de escritura.
- Sobres tipo manila para archivo y envío de documentos.

Servicios requeridos

- Consumo de agua y energía eléctrica.

- Servicio de comunicación telefónica.

Recursos Humanos	Monto (soles)
1. Profesional investigador	1200
2. Especialista en estadística	800
3. Especialista en el área temática	600
Sub total	2600
Bienes	Monto (soles)
1. Útiles de escritorio (lapiceros)	50
2. Servicio de impresión en papel bond A4 (500 unidades)	100
3. Sobres tamaño A4 tipo manila (paquete de 20)	40
Sub total	190
Servicios	Monto (soles)
1. Servicio de telefonía	350
2. Consumo de agua	200
Sub total	550
Total	3340

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna [Internet]. 2023 [citado el 9 de enero de 2025]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
2. Organización de las Naciones Unidas. La lactancia materna podría salvar la vida de más de 820.000 niños al año | Noticias ONU [Internet]. 2024 [citado el 9 de enero de 2025]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2024/08/1531681>
3. Matsumoto N, Yorifuji T, Nakamura K, Ikeda M, Tsukahara H, Doi H. Breastfeeding and risk of food allergy: A nationwide birth cohort in Japan. *Allergology International*. el 1 de enero de 2020;69(1):91–7.
4. Rosas-Crespo R, Vivar-Rios I, Guzmán-Díaz G, González-Meneses M, García-Flores A, Ayon-Aguilar J, et al. Lactancia materna: Conocimientos, Amamantamiento y Vínculo Afectivo. 2024 [citado el 9 de enero de 2025];16. Disponible en: https://iydt.wordpress.com/wp-content/uploads/2024/01/1_40_lactancia-materna-conocimientos-amamantamiento-1.pdf
5. Oleas Nieto K. Análisis de Factores Maternos que Afectan la Lactancia Materna Exclusiva en Ecuador. *Revista Vive*. el 10 de mayo de 2024;7(20):617–27.
6. María del Carmen Ortega Moreno, Ericson Felix Castillo Saavedra, Cecilia Elizabeth Reyes Alfaro. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú [Internet]. 2020 [citado el 9 de enero de 2025]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000200008
7. Alvaro Saavedra L. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas en el servicio de gineco - obstetricia del hospital regional manuel núñez butrón, puno - 2018. [Internet]. 2018 [citado el 9 de enero de 2025]. Disponible en: https://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/11869/Alvaro_Saavedra_Lucy.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Obregón Rodríguez JT. Conocimientos Y Prácticas Sobre Lactancia Materna Exclusiva De Las Madres Primíparas En Un Centro Materno Infantil De Lima, 2018 [Internet]. 2018 [citado el 9 de enero de 2025]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323344124.pdf>

9. Rocano Susanibar NC. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del Hospital III, EsSalud Chimbote - 2016. 2016 [citado el 9 de enero de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1024>
10. Lucio Sulca JN. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Sobre Lactancia Materna Exclusiva En Madres Primíparas Del Centro Materno Infantil Santa Anita, 2023 [Internet]. 2023 [citado el 9 de enero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8607/UNFV_FMHU_Lucio%20Sulca%20Jesusa%20Nicol_Titulo%20profesional_2024.pdf?isAllowed=y&sequence=1
11. Villarreal-Verde C, Placencia-Medina MD, Nolberto-Sifuentes VA. Exclusive Breastfeeding And Associated Factors In Mothers Who Attend Health Establishments Of Lima, Peru. *Revista de la Facultad de Medicina Humana* . el 1 de junio de 2020;20(2):287–94.
12. OMS. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. 2023 [citado el 15 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
13. Ministerio de Salud. Minsa: lactancia materna es un derecho del bebé y la madre - Noticias - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano [Internet]. 2022 [citado el 15 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/618664-minsa-lactancia-materna-es-un-derecho-del-bebe-y-la-madre>
14. Reglamento de la Ley N° 29896. Decreto Supremo N° 023-2021-MIMP, Ley que establece la implementación de lactarios en las instituciones del sector público y del sector privado promoviendo la lactancia materna. [Internet]. 2021 [citado el 15 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.fao.org/faolex/results/details/es/c/LEX-FAOC204680/>
15. Demaria ML, Domingo J, Grobocopatel ME, Nastasi V, Turco A, Rosenfeld V. Determinación del conocimiento sobre lactancia materna en puérperas internadas en el Hospital Zonal General de Agudos Dr. A. Balestrini, Ciudad Evita, La Matanza. *DIAETA* [Internet]. el 6 de mayo de 2023 [citado el 18 de enero de 2025];41:e2304102–e2304102. Disponible en: <https://diaeta.aadynd.org.ar/index.php/2022/article/view/36>

16. Rodríguez GCF, D'Amato-Gutiérrez M, Trujillo LN, Morales R, Barrientos L, Marín CV. Factores que afectan la práctica de lactancia materna exclusiva en un Centro de Referencia: Una comparación entre casos y controles. *CES Medicina* [Internet]. el 27 de octubre de 2023 [citado el 18 de enero de 2025];37(2):50–8. Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/medicina/article/view/7080>
17. Dias ALPO, Hoffmann CC, da Cunha MLC. Breastfeeding of preterm newborns in a neonate hospitalization unit. *Rev Gaucha Enferm* [Internet]. el 24 de marzo de 2023 [citado el 18 de enero de 2025];44:e20210193. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/YtwK57FWvBWvxYLNQtK43pd/?lang=en>
18. Victora CG, Bahl R, Barros AJD, França GVA, Horton S, Krasevec J, et al. Breastfeeding in the 21st century: Epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. *The Lancet*. el 30 de enero de 2016;387(10017):475–90.
19. Blanca Cecilia ÁM, Rosario del Carmen CC, Herman Arcenio RR. Conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 2 años de edad de la universidad técnica de Babahoyo. 2023 [citado el 18 de enero de 2025];8:85–99. Disponible en: <https://zenodo.org/records/10002042>
20. Chen Y, Zhao Y, Wang W, Wang F, Jiang H, Wang L. Factors associated with exclusive breastfeeding during postpartum in Lanzhou city, China: a cross-sectional study. *Front Public Health*. el 30 de agosto de 2023;11:1089764.
21. Manrique Anaya Y, Fernández-Aragón S, Ruidíaz-Gómez K, Escobar-Velásquez KD, Manrique Anaya Y, Fernández-Aragón S, et al. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres residentes en zona rural de Sucre. *Revista de la Universidad Industrial de Santander Salud* [Internet]. 2024 [citado el 2 de febrero de 2026];56(1). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072024000124045&lng=en&nrm=iso&tlng=es
22. Reynoso-Sánchez EA, Hermoza Del Pozo S. Factores asociados a los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en púerperas de un hospital peruano. *Revista Peruana de Medicina Integrativa*. el 4 de enero de 2022;7(1):16–21.
23. Pineda Huanca J. Conocimiento sobre lactancia materna y actitud de las madres de niños atendidos en un puesto de salud. *Investigación e Innovación*, [Internet]. 2023 [citado el 18 de enero de 2025];3:62–7. Disponible en:

<https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1754/1983>

24. Barboza A MS. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo. Chíncha-2021 [Internet]. [ICA]: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado el 18 de enero de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
25. Del Mar Alvarez Lopez M, Patricia A, Salcedo A, Pantoja Sanchez LR. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal [Internet]. el 1 de marzo de 2020 [citado el 18 de enero de 2025];9(4):10–5. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/214>
26. Verde CV, Medina MDP, Sifuentes VAN, Verde CV, Medina MDP, Sifuentes VAN. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. Revista de la Facultad de Medicina Humana [Internet]. el 1 de junio de 2020 [citado el 18 de enero de 2025];20(2):287–94. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200287&lng=es&nrm=iso&tlng=es
27. Ortiz-Romaní KJ, Loayza-Alarico MJ, Ortiz-Romaní KJ, Loayza-Alarico MJ. Factores asociados al inicio temprano de lactancia materna entre mujeres peruanas. Index de Enfermería [Internet]. el 22 de mayo de 2023 [citado el 21 de enero de 2025];32(1):e14267. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962023000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
28. Reynoso-Sánchez EA, Pozo SH Del. Factores asociados a los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de un hospital peruano. Revista Peruana de Medicina Integrativa [Internet]. el 4 de enero de 2022 [citado el 21 de enero de 2025];7(1):16–21. Disponible en: <https://rpmi.pe/index.php/rpmi/article/view/32>
29. Maestre J. Las bases gnoseológicas de las modernas teorías sobre el aprendizaje : una interpretación crítica del paradigma constructivista. Revista De Educacion. 2000;
30. García JG. El constructivismo en la educación y el aporte de la teoría sociocultural de

- Vygotsky para comprender la construcción del conocimiento en el ser humano. *Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*. el 1 de enero de 2020;
31. Maldonado Gómez de la Torre AE. El desafío epistemológico de la praxis teórica en la construcción de teorías de la comunicación. *Mediaciones Sociales*. el 1 de abril de 2019;18:11–24.
 32. Morales Estrella D. Humanismo: innatismo y construcción: Reflexiones sobre el debate entre Chomsky y Piaget. *Revista Nuevo Humanismo*. el 16 de mayo de 2022;10(1):30.
 33. González-Castell LD, Unar-Munguía M, Bonvecchio-Arenas A, Rivera-Pasquel M, Lozada-Tequeanes AL, Ramírez-Silva CI, et al. Lactancia materna. *Salud Publica Mex*. 2024;66(4):500–10.
 34. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Lima – Perú: MINSA. [Internet]. 2017 [citado el 30 de enero de 2025]. Disponible en: <https://colegiodeobstetras.pe/docs/rm-guia-tecnica-para-la-consejeria-en-lactancia-materna/>
 35. Morrow AL, Guerrero ML, Shults J, Calva JJ, Lutter C, Bravo J, et al. Efficacy of home-based peer counselling to promote exclusive breastfeeding: A randomised controlled trial. *Lancet*. el 10 de abril de 1999;353(9160):1226–31.
 36. Morrow AL, Guerrero ML, Shults J, Calva JJ, Lutter C, Bravo J, et al. Efficacy of home-based peer counselling to promote exclusive breastfeeding: A randomised controlled trial. *Lancet*. el 10 de abril de 1999;353(9160):1226–31.
 37. Pan American Health Organization. Curso de capacitación sobre la Iniciativa “Hospital Amigo del Niño” para el personal de maternidad: guía del director. Curso de capacitación sobre la Iniciativa “Hospital Amigo del Niño” para el personal de maternidad: guía del director. 2022;
 38. Quintanilla JEO, Brito EJF, Morales EJR. Impacto de la Composición Química de la Leche Materna en el Desarrollo Cognitivo durante la Infancia. *Mediciencias UTA*. el 1 de julio de 2024;8(3):76–81.
 39. G P, Vati J. Breast Feeding Initiation and Support: A Literature Review of What Women Value and Impact of Early Discharge. *International Journal of Science and Research (IJSR)* [Internet]. el 27 de septiembre de 2021 [citado el 31 de enero de 2025];10(9):1232–5. Disponible en:

<https://www.ijsr.net/getabstract.php?paperid=SR21921211644>

40. García JAM, Diez IGR, González-López MK, Alvarado-Martínez JA, Muñíz EA, Farías J de L, et al. Actitud y factores asociados a la lactancia materna en madres del Hospital de Alta Especialidad de Veracruz. *South Florida Journal of Development*. el 25 de enero de 2024;5(2):491–500.
41. Daga R. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva en el Perú: Análisis de la Endes 2017. *Revista de Investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener*. el 25 de febrero de 2022;11(1):1–10.
42. Batista NT, Antonio CT, Bom GC, Farinha FT, Kostrisch LM Von, Mazzo A, et al. Factores Asociados a la Adherencia a la Lactancia Materna En Lactantes con Fisura Orofacial: Revisión del Alcance. *Cogitare Enfermagem*. 2024;29.
43. Paz HG. Investigación científica. Centro Cultural Abya Yala del Ecuador [Internet]. el 1 de enero de 2000 [citado el 28 de septiembre de 2024]; Disponible en: https://digitalrepository.unm.edu/abya_yala/357
44. Ramírez AAV, Orellana LMG, Tapia RC, Teves RV, Tisoc JH. Métodos de investigación científica. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú [Internet]. el 4 de mayo de 2023 [citado el 28 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://doi.org/10.35622/inudi.b.094>
45. Huamán Flores EJ, Anicama Navarrete EA, González Zavaleta EL, Félix Pachas HL, Chu Estrada WE. Metodología de la investigación científica. Guía práctica para la elección, diseño y desarrollo de la investigación. 2023 [citado el 28 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/2558>
46. Noreña Chávez DA. Herramientas para la investigación científica [Internet]. Escuela Militar de Chorrillos Coronel Francisco Bolognesi; 2021 [citado el 28 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.escuelamilitar.edu.pe/handle/EMCH/1058>
47. Bustamante C G. Aproximación al muestreo estadístico en investigaciones científicas. *Revista de Actualización Clínica Investiga* [Internet]. 2011 [citado el 28 de septiembre de 2024];476. Disponible en: http://revistasbolivianas.umsa.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=&lng=es&nrm=iso&tlng=

48. Ganesha HR, Aithal PS. Choosing an Appropriate Data Collection Instrument and Checking for the Calibration, Validity, and Reliability of Data Collection Instrument Before Collecting the Data During Ph.D. Program in India. *International Journal of Management, Technology, and Social Sciences*. el 10 de noviembre de 2022;497–513.

ANEXOS

Anexo 1. Instrumentos de Recolección de datos.

CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS

INTRODUCCION: El presente cuestionario es el instrumento de medición del trabajo de investigación: “Conocimiento y Práctica Sobre la Lactancia Materna en puérperas Atendidas en el Centro Materno Infantil- Independencia, 2025”. Por lo que solicito su colaboración para el llenado del presente cuestionario, que es de carácter anónimo. Agradezco su colaboración.

CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Conteste el cuestionario marcando las respuestas que usted considere la correcta con un aspa (X).

Aspectos Generales

1) **¿Qué entiende por lactancia materna exclusiva?**

Es dar a su bebé sólo leche materna de día y de noche antes de los 6 meses,

Es dar a su bebé leche materna más agüitas antes de los 6 meses,

Es dar a su bebé leche materna más leche de tarro antes de los 6 meses,

Es dar a su bebé leche materna más purés,

2) **¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna su bebé?**

A las 4 horas de nacido,

Inmediatamente después del parto,

A las 24 horas de nacido,

Cuando él bebé llore de hambre por primera vez.

3) **Sabe Ud. ¿Qué es calostro?**

Un líquido segregado por las glándulas mamarias durante el embarazo y los primeros 5 días después del parto,

Un líquido blanquecino que aparece después del embarazo,

La composición de la leche materna,

Es un líquido segregado por las glándulas mamarias a partir de la tercera semana luego del parto.

4) ¿Conoce Ud. que contiene la leche materna?

Proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y agua,

Grasas, proteínas y agua,

Solo agua, vitaminas y minerales,

No tengo conocimiento del tema.

5) Sabe Ud. ¿Hasta qué edad es recomendable continuar dándole de lactar a su bebé?

Hasta los 2 años,

Hasta los 6 meses,

Hasta los 12 meses,

Hasta que ya no tenga más leche.

6) ¿Por qué cree Ud. que es importante para su bebé la lactancia materna?

Porque lo protege de enfermedades digestivas, respiratorias, infecciones de oído y alergias,

Porque se asegura un crecimiento normal y saludable para el bebé,

Porque se asegura que el niño tenga una mejor capacidad de aprendizaje en el futuro,

Todas las anteriores.

7) Sabe Ud. ¿Cuáles son las razones porque la lactancia materna es buena para la mamá?

El útero se acomoda más rápido y da menos hemorragia después del parto,

Hay menos riesgos de adquirir cáncer de senos y ovarios,

Evita la hinchazón y dolor de los pechos,

Todas las anteriores.

8) Cree Ud. ¿Que la lactancia materna favorece el vínculo afectivo madre- hijo proporcionando?

Seguridad al bebé ya que se siente protegido por su madre,

Ambos sienten satisfacción y gozo en cada mamada,

Se estimula el amor en el bebé, desarrollando la confianza y el apego,

Todas las anteriores.

9) ¿Qué beneficios económicos tiene la lactancia materna en el hogar?

El niño se enferma menos y se gasta menos dinero en medicinas,
No se gasta dinero en otras leches suplementarias para alimentar al bebé,

Las dos anteriores,

No tengo conocimiento del tema.

Técnica sobre la Lactancia Materna

10) ¿Qué haría Ud. si su bebé menor de 6 meses tuviera diarrea?

Le suspende la lactancia materna,

Le da panetela y otras agüitas,

Le da lactancia materna más suero oral,

Le daría pecho con mayor frecuencia.

11) ¿Cuál es la posición correcta del bebé al seno?

Tomar al bebé en los brazos y pegarlo al abdomen de la madre,

Agarrar el seno y estimular los labios del bebé para que abra la boca,

Introducir en la boca del bebé el pezón y gran parte de la areola,

Todas son correctas.

12) ¿Cuál es la posición correcta del acoplamiento de la boca del bebé al seno de la madre?

La boca del bebé debe estar bien abierta para que gran parte de la areola entre en ella y el pezón quede centrado dentro de su boca con la barbilla tocando el pecho y apartando la nariz,

La boca del bebé debe estar semiabierta para que entre en ella solo el pezón,

La boca del bebé debe estar cerrada y se debe introducir en la boca del bebé solo el pezón,

No tengo conocimiento del tema.

13) ¿Cada qué tiempo debe de dar de mamar a su bebé?

Cada 3 horas,

Cada 4 horas,

A libre demanda,

Cada hora.

14) Sabe Ud. ¿Cuánto tiempo debe lactar de cada pecho el bebé?

De 05 a 10 minutos por cada pecho,

De 10 a 15 minutos por cada pecho,

De 20 a 25 minutos por cada pecho,

30 minutos por cada pecho.

15) Sabe Ud. ¿Porque seno empezará a dar de lactar después de que el bebé ya lactó ambos senos?

Empezará de dar de lactar por cualquier seno,

Iniciará con el seno que en la mamada anterior se dio al final,

Iniciará con el seno que en la mamada anterior se dio al inicio,

Empezará a dar de lactar por el seno que esté más lleno.

16) Sabe Ud. ¿Cómo debe limpiarse los senos?

Lavar los pezones con jabón o champú,

Bañarse diariamente es suficiente,

Desinfectar con alcohol los pezones,

No es necesario limpiarlos.

17) ¿Qué debe hacer antes de dar de lactar a su bebé?

Consumir una buena alimentación,

Lavarse las manos con jabón y agua y suavizar los senos con leche materna,

Dormir una o dos horas para que se relaje,

Tomar bastante agua.

18) ¿En caso de pezones agrietados (con heridas) que considera usted que debería hacer?

Lavarse los pezones diariamente con agua tibia,

Echar alcohol,

Aplicar un poco de leche materna luego de amamantar, dejar secar por 5 minutos.

a y c

19) Conoce Ud. ¿Cuál es el problema más frecuente que se presenta cuando no hay una adecuada técnica de amamantamiento?

Heridas en los pezones,

Pezones adoloridos,

Conductos obstruidos,

Todas las anteriores.

Extracción y Conservación de la Leche Materna

20) Sabe Ud. ¿Cuál es el problema más frecuente que se presenta en la madre cuando el bebé no se ha puesto a mamar desde el nacimiento y que no mama a demanda?

Mastitis (infección a las mamas),

Pechos hinchados y doloridos,

Dolor y fiebre,

No tengo conocimiento del tema.

21) Si usted trabajara o estuviera fuera de casa ¿Cómo debe de alimentar al bebé?

Tendría que darle fórmula láctea,

Le daría leche materna mientras esté con él bebe y fórmula láctea cuando se separe de él,

Tendría que darle leche materna extraída en el hogar o en el trabajo,

Tendría que darle leche de tarro en biberón.

22) Sabe Ud. ¿Cómo se realiza la extracción de leche materna manualmente?

Se extrae con la pezonera,

Se inicia con masajes colocando la mano en forma de “C” empujando los dedos pulgar e índice hacia el tórax,

Presionar el seno fuertemente hasta que salga leche,

Todas las anteriores.

23) ¿Cómo se debe almacenar la leche materna extraída?

En recipientes de vidrio previamente hervidos con tapa en la refrigeradora o en lugar fresco,

En botellas de plástico,

En una jarra fuera del refrigerador,

En cualquier recipiente y lugar.

24) Sabe Ud. ¿Cuánto tiempo dura la leche materna extraída?

2 -4 horas,

8 -12 horas,

24 horas,

48 horas

25) Sabe Ud. ¿Cómo se debe calentar la leche extraída?

En el horno microondas,

A fuego directo en la cocina,

En un recipiente con agua caliente (baño maría),

No tengo conocimiento del tema

RECOLECCIÓN DE DATOS SOBRE PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA

Marque con una (X) la opción que mejor describa su práctica de lactancia materna. Use la escala ordinal con las opciones:

Práctica de Amamantamiento

1. Frecuencia de la lactancia

- Menos de 6 veces al día (0 puntos)
- Entre 6 y 8 veces al día (1 punto)
- Más de 8 veces al día (3 puntos)

2. Duración de cada toma

- Menos de 5 minutos por seno (0 puntos)
- Entre 5 y 10 minutos por seno (1 punto)
- Más de 10 minutos por seno (3 puntos)

3. Postura y agarre adecuado

- No se asegura de una buena postura ni agarre (0 puntos)
- Asegura postura o agarre, pero con dificultad (1 punto)
- Asegura postura y agarre adecuados (3 puntos)

4. Alternancia de los senos

- No alterna los senos en cada toma (0 puntos)
- Alterna ocasionalmente los senos (1 punto)
- Alterna siempre los senos en cada toma (3 puntos)

5. Uso de succión no nutritiva para calmar al bebé

- Usa chupón o biberón frecuentemente (0 puntos)
- Usa chupón ocasionalmente (1 punto)
- Usa pecho materno como única fuente de succión (3 puntos)

Manejo de Complicaciones**6. Solución de problemas (grietas, mastitis, ingurgitación mamaria)**

- No busca solución a problemas de lactancia (0 puntos)
- Aplica soluciones básicas, pero con dificultades (1 punto)
- Aplica soluciones adecuadas y oportunas (3 puntos)

7. Uso de medidas preventivas para evitar molestias durante la lactancia

- No aplica medidas preventivas (0 puntos)
- Aplica algunas medidas, pero con poca frecuencia (1 punto)
- Aplica medidas preventivas de manera constante (3 puntos)

8. Hidratación y alimentación materna

- No sigue una dieta adecuada ni consume suficiente agua (0 puntos)
- Sigue una dieta adecuada ocasionalmente (1 punto)
- Mantiene una alimentación equilibrada y se hidrata correctamente (3 puntos)

Extracción y Conservación de la Leche Materna**9. Uso de técnicas adecuadas de extracción**

- No utiliza ninguna técnica adecuada (0 puntos)
- Usa una técnica, pero con errores (1 punto)
- Usa técnicas adecuadas correctamente (3 puntos)

10. Métodos de almacenamiento de la leche materna

- No almacena adecuadamente la leche materna (0 puntos)
- Almacena, pero con deficiencias en higiene o conservación (1 punto)
- Sigue todas las normas adecuadas de almacenamiento (3 puntos)

11. Alimentación del bebé cuando la madre no está presente

- No deja leche materna almacenada (0 puntos)
- Deja leche almacenada, pero no enseña la forma adecuada de darla (1 punto)
- Asegura almacenamiento y enseñanza adecuada de la alimentación (3 puntos)

12. Uso de biberón o método alternativo para alimentar al bebé

- Usa biberón con fórmula sin indicación médica (0 puntos)
- Usa biberón con leche materna ocasionalmente (1 punto)
- Usa métodos alternativos adecuados (vaso, cuchara, jeringa) con leche materna (3 puntos)

Muchas gracias por su participación.

Anexo 2. Matriz de Consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la asociación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna en mujeres en etapa de lactancia del Centro Materno Infantil Independencia, año 2026?</p> <p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué asociación existe entre el nivel de conocimiento y la práctica del amamantamiento en mujeres lactantes del Centro Materno Infantil Independencia, 2026? • ¿Cuál es la asociación entre el nivel de conocimiento y el manejo de las complicaciones que pueden presentarse durante la lactancia materna en mujeres lactantes del Centro Materno Infantil Independencia, 2026? • ¿Qué asociación se evidencia entre el nivel de conocimiento y las técnicas de extracción y conservación de la leche materna en mujeres lactantes del Centro Materno Infantil Independencia, 2026? 	<p>Objetivo General</p> <p>Establecer la asociación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna en mujeres en etapa de lactancia.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la asociación entre el nivel de conocimiento y la práctica del amamantamiento. • Identificar la asociación entre el nivel de conocimiento y el manejo de las complicaciones durante la lactancia materna. • Identificar la asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de extracción y conservación de la leche materna. 	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe una asociación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna en mujeres en etapa de lactancia del Centro Materno Infantil Independencia, 2026.</p> <p>Hipótesis Específica</p> <ul style="list-style-type: none"> • El nivel de conocimiento se asocia con la práctica del amamantamiento en mujeres en etapa de lactancia del Centro Materno Infantil Independencia, 2026. • El nivel de conocimiento se asocia con el manejo adecuado de las complicaciones durante la lactancia materna en mujeres en etapa de lactancia del Centro Materno Infantil Independencia, 2026. • El nivel de conocimiento se asocia directamente con la correcta extracción y conservación de la leche materna en mujeres en etapa de lactancia del Centro Materno Infantil Independencia, 2026. 	<p>Variable 1: Práctica sobre la lactancia materna</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Práctica de amamantamiento, • Manejo de complicaciones, • Extracción y conservación de la leche materna. <p>Variable 2: Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aspectos Generales, • Técnica sobre la Lactancia Materna, • Extracción y Conservación de la Leche Materna. 	<p>Tipo de Investigación: aplicada,</p> <p>Método: hipotético - deductivo,</p> <p>Diseño de la investigación: no experimental,</p> <p>Población: 200 puérperas atendidas en el Centro Materno,</p> <p>Muestra: 132 puérperas atendidas en el Centro.</p>

Anexo 3. Resumen de Fichas de Validación de Instrumentos

Dr. Cornejo Vega Carlos

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Carlos Cornejo Vega


DNI: 156260587

Especialidad del validador: Psicología

.....de.....del 20....

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


 CARNEJO VEGA CARLOS
 MEDICO PEDIATRA
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 CEP 867 832 221

Lic. García Azarte Carmen

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Carmen García Azarte


DNI: 21505623

Especialidad del validador: Cuidado enfermero en neonatología

.....de.....del 20....

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


 CARMEN GARCIA AZARTE
 LIC. ENFERMERA
 CEP 82981 ANE 9621

Firma del Experto Informante.

Lic. Casas Oliveros Lely

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Lely Casas Oliveros

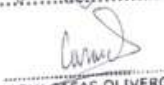
DNI: 08658329

Especialidad del validador: Magister servicios de salud

.....de.....del 20....

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


 LELY CASAS OLIVEROS
 LIC. ENFERMERA
 CEP. 10870

Firma del Experto Informante.

Lic. Santos Chafalote Merida

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] | Aplicable después de corregir [] | No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: Santos Chafalote Merida

DNI: 10312437

Especialidad del validador: Nutricion Comunitaria - P.N.C. 140

□
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

13 de 03 del 2026

PERU INSTITUTO NACIONAL DE SALUD - I.N.S. DIRECCION REGIONAL DE SALUD - D.R.S. LIMBA NORTE
Lic. MERIDA SANTOS CHAFALOTE
C.N.P. 0121
NUTRICIONISTA ESPECIALISTA

Firma del Experto Informante. □

Lic. Rios Jara Mariza

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [✓] | Aplicable después de corregir [] | No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: Mariza Liano Rios Jara

DNI: 40067675

Especialidad del validador: Consejera en lactancia materna

09 de Enero del 2026

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

PERU INSTITUTO NACIONAL DE SALUD - I.N.S. DIRECCION REGIONAL DE SALUD - D.R.S. LIMBA NORTE
Lic. RIOS JARA MARIZA
C.N.P. 0121
NUTRICIONISTA ESPECIALISTA

Firma del Experto Informante.




19% 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

- 12%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 17%  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

- 12% Fuentes de Internet
- 5% Publicaciones
- 17% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-07-06	1%
3	Internet	hdl.handle.net	1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-12-03	<1%
5	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
6	Internet	repositorio.autonomadeica.edu.pe	<1%
7	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Privada Antenor Orrego 2025 on 2026-02-19	<1%
9	Trabajos entregados	Submitted on 1685563805750	<1%
10	Trabajos entregados	uwiener on 2024-02-23	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-12-08	<1%