



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Conocimiento sobre la lactancia materna y práctica de amamantamiento en  
madres primerizas en una clínica privada de Lima, 2024

**Para optar el Título de  
Especialista en Enfermería Pediátrica**

**Presentado por:**

**Autora:** Peña Pinto, Yulimar del Valle

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0003-3431-2993>

**Asesor:** Mg. Zavaleta Gutiérrez, Violeta Aideé

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

**Lima – Perú**

**2024**

## 1. Print TURNITIN – Originalidad (1 al 20%)

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	FECHA: 08/11/2022

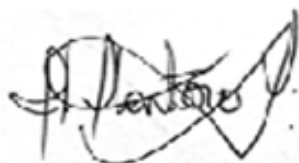
Yo, Peña Pinto, Yulimar Del Valle, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería Pediátrica de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Conocimiento sobre la lactancia materna y práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima, 2024”, 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 20 (Veinte) %, con código oid:14912:435500083, 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(a)  
Peña Pinto, Yulimar Del Valle  
CE N° 004965398



.....  
Firma del Asesor  
Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio  
DNI N° 09542548

Lima, 02 de Marzo de 2024



Universidad  
Norbert Wiener

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033

VERSION: 01

REVISIÓN: 01

FECHA: 08/11/2022

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.

En el reporte turnitin se ha excluido manualmente solo lo que compone a la estructura del trabajo académico de investigación para Segundas Especialidades en Enfermería, y que no implica a la originalidad del mismo, tales como índice, subíndice, carátula.

---

---

---

---

---

### **Dedicatoria**

Dedico este proyecto de investigación a mi familia, cuyo amor y apoyo incondicional han sido la base de mi motivación y perseverancia. También a mis amigos y compañeros de trabajo por su ejemplo, esfuerzo y dedicación, por su constante ánimo y comprensión en este viaje académico para mi crecimiento profesional.

**Agradecimiento**

Estoy profundamente agradecida con mi asesor, cuya orientación y conocimientos han sido fundamentales para el desarrollo de este proyecto de investigación. A mis compañeros de estudio, por su colaboración. Agradezco a la institución educativa, por brindarme los recursos humanos y materiales indispensables para mi formación profesional.

**Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio**

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

**JURADO**

**Presidente** : Dra. Reyes Quiroz, Giovanna Elizabeth

**Secretario** : Mg. Del Carpio Florez, Sofia

**Vocal** : Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

## Índice

Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Índice.....	ix
Resumen.....	xii
Abstract.....	xiii
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	5
1.3.1. Objetivo general.....	5
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación.....	6
1.4.1. Teórica.....	6
1.4.2. Metodológica.....	6
1.4.3. Práctica.....	7
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	7
1.5.1. Temporal.....	7
1.5.2. Espacial.....	8
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	8
2. MARCO TEÓRICO.....	9

2.1.	Antecedentes .....	9
2.2.	Bases teóricas .....	12
2.2.1.	Conocimiento sobre lactancia materna .....	12
2.2.2	Practica de amamantamiento en madres primerizas.....	17
2.3.	Formulación de hipótesis .....	22
2.3.1.	Hipótesis general.....	22
2.3.2.	Hipótesis específicas.....	22
3.	METODOLOGÍA.....	24
3.1.	Método de la investigación .....	24
3.2.	Enfoque de la investigación. ....	24
3.3.	Tipo de investigación .....	24
3.4.	Diseño de la investigación.....	24
3.5.	Población, muestra y muestreo.....	25
3.6.	Variables y Operacionalización .....	26
3.7.	Técnicas e instrumentos .....	29
3.7.1.	Técnicas .....	29
3.7.2.	Descripción de instrumentos.....	29
3.7.3	Validación.....	30
3.7.4.	Confiabilidad.....	31
3.8	Plan de Procesamiento y análisis de datos .....	32
3.9.	Aspectos éticos.....	32
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	34
4.1	Cronograma de actividades .....	34

4.2 Presupuesto.....	35
5. REFERENCIAS.....	36
ANEXOS .....	45
Anexo 1. Matriz de consistencia .....	46
Anexo 2. Instrumentos .....	48
Anexo 3. Consentimiento informado .....	56
Anexo 4. Informe de originalidad .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>

## Resumen

La lactancia materna es un componente esencial para complementar el desarrollo saludable de los recién nacidos, ofreciendo beneficios tanto nutricionales como inmunológicos. Sin embargo, la efectividad de la lactancia depende en gran medida del conocimiento y las prácticas de las madres, es por ello que se desarrollará la presente investigación la cual tendrá como **Objetivo:** “Determinar la relación existente entre el conocimiento sobre lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima”. **Metodología:** Esta indagación será aplicada, no experimental, descriptiva, correlacional y transversal. La investigación se enfocará en 70 madres primerizas de una clínica privada de Lima, abarcando así la totalidad de la población. Se utilizarán las técnicas de la encuesta y la observación para la recolección de datos. Para evaluar la variable “Conocimientos sobre lactancia materna” se utilizará el cuestionario empleado por Inquilla en el 2024, el cual cuenta con una confiabilidad mediante Kuder de Richardson = 0.760 y para evaluar la variable “Práctica de amamantamiento en madres primerizas” se aplicará el cuestionario elaborado por Marroquín y Rodríguez en 2023, confiable con Alpha de Crombach = 0.720. Para responder a los propósitos del presente estudio se elaborarán las tablas y gráficos según corresponda y el análisis estadístico se realizará utilizando estadísticas descriptivas y la correlación de Spearman.

**Palabras claves:** Conocimiento, lactancia materna, prácticas, amamantamiento

## Abstract

Breastfeeding is an essential component for the healthy development of newborns, offering both nutritional and immunological benefits. However, the effectiveness of breastfeeding depends largely on the knowledge and practices of mothers, which is why this research will be developed with the **Objective:** "To determine the relationship between knowledge about breastfeeding and the practice of breastfeeding in new mothers in a private clinic in Lima". **Methodology:** This research will be applied, non-experimental, descriptive, descriptive, correlational, and cross-sectional. The research will focus on 70 first-time mothers in a private clinic in Lima, thus covering the entire population. For data collection, survey and observation techniques will be used. To evaluate the variable "Knowledge about breastfeeding" the questionnaire used by Inquilla in 2024 will be used, which has a reliability through Richardson's Kuder = 0.760 and to evaluate the variable "Breastfeeding practice in first-time mothers" the questionnaire elaborated by Marroquín and Rodríguez in 2023 will be applied, reliable with Crombach's Alpha = 0.720. In order to respond to the purposes of this study, tables and graphs will be prepared as appropriate and the statistical analysis will be performed using descriptive statistics and Spearman's correlation.

**Key words:** Knowledge, breastfeeding, breastfeeding practices, breastfeeding.

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

La leche materna es esencial para la salud y el desarrollo de los recién nacidos, siendo aconsejado exclusivamente durante los primeros 180 días de vida aproximadamente. No obstante, la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que las tasas de lactancia materna exclusiva permanecen preocupantemente bajas, ya que solo el 44% de los recién nacidos de 0 a 6 meses son alimentados únicamente con leche materna a nivel global. Este porcentaje se asocia con un aumento en la mortalidad infantil, infecciones y enfermedades crónicas a largo plazo (1).

En las Américas, la situación no es significativamente mejor. Según *Save the Children LAC* en el 2022, solo el 37% de los niños y niñas en América Latina y el Caribe fueron alimentados exclusivamente durante los primeros seis meses. Esta situación varía considerablemente entre los países de la región, donde solo el 28% cuenta con licencia de maternidad de más de 14 semanas. En algunos casos las madres refieren la falta de apoyo adecuado y desinformación sobre los beneficios de la lactancia materna como los problemas que contribuyen a estas deficiencias (2).

En Perú, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) reporta que la tasa de alimentación exclusiva con leche materna disminuyó del 68.4% en 2020 al 64% en 2021, regresando a niveles de 2017. Asimismo, un estudio de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del Perú (Endes), revela que 8 de cada 10 niños en zonas rurales son amamantados, en contraste con 6 de cada 10 en zonas urbanas. Esta disminución refleja la necesidad de reforzar la promoción de la lactancia materna ante la crisis alimentaria global (3).

La falta de conocimiento adecuado sobre alimentación exclusiva con leche materna y la insuficiencia de apoyo en la comunidad están contribuyendo a una tasa baja de amamantamiento

exclusivo durante los primeros seis meses de vida del bebé. Según datos del Ministerio de Salud (Minsa) de 2020, la lactancia materna exclusiva debe ser otorgada a libre demanda entre 0 y 6 meses, con una frecuencia de 8 a 12 veces en 24 horas durante el primer mes de vida (4).

Sin embargo, muchas madres no reciben la información necesaria ni el apoyo adecuado para practicar la lactancia materna, lo que resulta en una disminución de los beneficios nutricionales e inmunológicos para los recién nacidos. Esta problemática afecta negativamente la salud y el bienestar de los bebés y reduce oportunidades de desarrollo óptimo, ya que la leche humana sigue siendo esencial al aportar el 38% del requerimiento energético del bebé hasta los 23 meses (5).

Las causas de las bajas tasas de la lactancia materna exclusiva en el Perú son complejas e incluyen factores socioeconómicos como la pobreza, falta de educación formal y las demandas laborales de las madres. Factores culturales como las creencias erróneas sobre la alimentación infantil y la presión social para no amamantar en público también influyen negativamente. Además, en el sistema de salud, la falta de capacitación del personal de salud en lactancia materna y la promoción inadecuada de esta práctica a través de los medios de comunicación nacionales son factores críticos (6).

Estos factores, sumados al desconocimiento de las madres sobre las ventajas de la alimentación exclusiva, llevan a prácticas inadecuadas de amamantamiento, lo que aumenta las tasas de infecciones respiratorias y gastrointestinales en los neonatos y genera problemas en su desarrollo tanto a corto como a largo plazo. Asimismo, incrementa el riesgo mayor de desarrollar enfermedades crónicas en la vida adulta (7).

Es importante destacar que la ausencia de lactancia materna en bebés de 0 a 12 meses no solo puede provocar complicaciones graves e incluso la muerte, sino que también incrementa el

riesgo de que las madres desarrollen cáncer de mama y ovario, diabetes tipo 2 y enfermedades cardíacas. Además, puede dificultar el desarrollo del vínculo madre- hijo, lo que puede tener consecuencias negativas para el desarrollo emocional del niño (8).

En una clínica privada de Lima, se ha identificado que alrededor del 47% de madres primerizas no practican la lactancia materna exclusiva, lo que puede conllevar a efectos negativos en la salud de los recién nacidos, al existir una disminución en la inmunidad natural proporcionada por la leche materna, lo que incrementa la vulnerabilidad de los bebés a infecciones respiratorias y gastrointestinales. Esta problemática refleja una falta de conocimiento adecuado sobre los beneficios de la lactancia materna y la desinformación sobre la importancia de esta (9).

Además, se ha identificado que algunas madres primerizas enfrentan barreras culturales y/o socioeconómicas significativas que dificultan la práctica de la alimentación exclusiva con leche de la madre. Estas barreras incluyen creencias erróneas sobre la alimentación infantil, la presión social para no amamantar y la falta de apoyo en el entorno familiar (10).

Por lo anteriormente señalado, el presente proyecto de investigación pretende explorar las principales razones del desconocimiento que impiden a las madres proporcionar una alimentación exclusiva a los recién nacidos, con la finalidad de contribuir con la formulación de estrategias y políticas efectivas para promover la lactancia materna exclusiva y mejorar la salud y el bienestar de los bebés y las madres.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima, 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Qué relación existe entre la dimensión conceptos básicos de lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima, 2024?

¿Qué relación existe entre la dimensión beneficios de la lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima, 2024?

¿Qué relación existe entre la dimensión posturas y técnicas de amamantamiento y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima, 2024?

¿Qué relación existe entre la dimensión extracción y conservación de la leche materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima, 2024?

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

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

Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

Establecer la relación que existe entre la dimensión conceptos básicos del conocimiento sobre lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas.

Establecer la relación que existe entre la dimensión beneficios de la lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas.

Establecer la relación que existe entre la dimensión posturas y técnicas de amamantamiento y la práctica de amamantamiento en madres primerizas.

Establecer la relación que existe entre la dimensión extracción y conservación de la leche materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas.

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

### **1.4.1. Teórica**

La investigación se fundamentará en la teoría de la promoción de la salud de Nola Pender, la cual se enfoca en educar y formar a las personas sobre el cuidado y la promoción de estilos de vida saludables, incluyendo la modificación de actitudes hacia la lactancia materna. Además, esta investigación ofrecerá información teórica valiosa para estudios futuros, proporcionando una base sólida para la promoción de la lactancia materna entre madres primerizas. Esto reforzará la práctica de enfermería al fomentar este proceso natural de alimentación, esencial para la salud y el bienestar de los bebés.

### **1.4.2. Metodológica**

El proyecto de investigación se realizará siguiendo los fundamentos del método científico, enfocados en la validación de hipótesis. Desde una perspectiva metodológica, resulta especialmente relevante ya que utilizará instrumentos validados y sometidos a pruebas estadísticas de validez y confiabilidad. Al examinar la conexión entre el entendimiento sobre el amamantamiento exclusivo con leche de la madre y su práctica, se podrá realizar un análisis que permita generar sugerencia basadas en datos probados tanto para las madres como para los profesionales de la salud. Este estudio será cuantitativo, no experimental y correlacional, lo que permitirá obtener resultados que respondan a los objetivos establecidos. La obtención de los datos requeridos para ambas variables se efectuará a través de la encuesta y observación.

### **1.4.3. Práctica**

La alimentación con leche de la madre es fundamental para el correcto crecimiento y desarrollo de los recién nacidos, y su promoción se basa en la necesidad de proporcionar a las madres primerizas el conocimiento y las herramientas necesarias para amamantar eficazmente. Esta investigación es relevante y de gran importancia porque aborda la falta de información y apoyo en el ámbito de la salud materno – infantil, beneficiando directamente a los pacientes al mejorar su salud y desarrollo. Además, brindará a las familias y cuidadores la información necesaria para apoyar a las madres durante el periodo de lactancia, fortaleciendo el vínculo afectivo entre madre e hijo. Para los profesionales de la salud, esta investigación ofrecerá estrategias basadas en evidencia para mejorar las prácticas de educación y apoyo en la lactancia materna, promoviendo un enfoque integral y continuo en el cuidado de la salud infantil y contribuyendo al avance de la especialidad. De igual forma, se buscará implementar programas educativos y de apoyo en las instituciones de salud para garantizar que tanto los padres primerizos como el personal de salud estén preparados para fomentar y mantener la lactancia materna, lo que en última instancia contribuirá a una sociedad más saludable.

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

### **1.5.1. Temporal**

El estudio se llevará a cabo desde julio hasta diciembre de 2024.

### **1.5.2. Espacial**

Se llevará a cabo en el área de hospitalización de una clínica privada, ubicada la región metropolitana de Lima.

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

La unidad de análisis estará constituida por madres primerizas que se encuentran con sus recién nacidos en una clínica privada de Lima.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### Antecedentes Internacionales

Verma, et al. (11), en el 2022, en la India realizó llevaron a cabo un estudio con el objetivo de “evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica de las madres primíparas en el período posparto inmediato con respecto a las técnicas de lactancia materna”. Este estudio se realizó bajo una metodología cuantitativa, diseño transversal y correlacional. La población fue de 120 madres. La información necesaria fue obtenida mediante un cuestionario estructurado. Resultados; un 48,3% las madres desconocían las técnicas correctas para iniciar la lactancia materna a sus hijos, mientras que un 51,7% tenía el conocimiento adecuado al respecto. En relación a la práctica en un 90,8% de las madres persistían prácticas incorrectas de amamantamiento ya que intentaban hacer eructar al bebe después de alimentarlo. En conclusión, los investigadores refieren que el conocimiento sobre la alimentación con lactancia materna en madres primíparas se puede mejorar brindándoles educación prenatal o asesoramiento durante la gestación.

Mog (12), en el 2022, en Tripura - India realizó un estudio con el objetivo de “evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) relativos a la lactancia materna entre las madres primíparas y multíparas de un barrio marginal urbano.”. Se utilizó un enfoque cuantitativo y transversal, abarcando una población de 200 madres (100 primíparas y 100 multíparas), elegidas mediante muestreo aleatorio simple. Utilizaron un cuestionario estructurado de elaboración propia. Los resultados mostraron que el 71% de las madres multíparas tenía un nivel de conocimiento más

adecuado comparado con el de las madres primíparas que fue de 47%, con una diferencia significativa de ( $P=0,001$ ). Se observó además que, solo el 34% de las madres primíparas practicaban adecuadamente la lactancia materna, mientras que en las multíparas este porcentaje fue de 52%. Los investigadores concluyeron que, es necesario mejorar el conocimiento y las prácticas en las madres primíparas difundiendo información sobre las prácticas óptimas.

Meza et al., (13), en el 2021, en Paraguay realizaron una investigación con el objetivo de “Evaluar los conocimientos y las prácticas relacionadas a la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a los hospitales Materno Infantil Reina Sofía de la Cruz Roja Paraguaya y Hospital Materno Infantil de Trinidad”. El estudio de tipo descriptivo y analítico con un diseño transversal, incluyó 90 madres primerizas como muestra. Emplearon un cuestionario estructurado sobre lactancia materna adaptado por Carranza. Los resultados indicaron que el nivel de discernimiento sobre amamantamiento exclusivo en las madres encuestadas fue regular en 53%, bueno en un 29% y deficiente en un 18%. En relación a la práctica, 45% de las madres presentaban prácticas adecuadas, mientras que el 54% fueron inadecuadas. Se llegó a la conclusión que no había una conexión significativa entre el conocimiento de las madres y las prácticas que realizaban.

### **Antecedentes Nacionales**

Díaz y Huesa, (14), en su investigación en el 2022 en Yungay, realizaron una investigación con el objetivo de “determinar la relación entre conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas del Hospital de Yungay – 2022”. Realizaron un estudio cuantitativo, no experimental y correlacional; teniendo una muestra de 35 madres primerizas a quienes les aplicaron un “Cuestionario sobre conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva”. Los

hallazgos revelaron que el 51,43% de las madres poseían un alto nivel de entendimiento sobre lactancia materna exclusiva y el 42,86% de ellas refirió un conocimiento regular y el 5,71% tenía un nivel bajo de discernimiento. En cuanto a las prácticas el 71,43% de las madres practicaban adecuadamente la lactancia, mientras que el 28,57% lo hacían de manera inadecuada. En conclusión, se identificó una conexión significativa entre el grado de entendimiento sobre la lactancia materna y las prácticas de las madres.

Elias y Pineda, (15), en el 2023 en Chancay, llevaron a cabo un estudio con el objetivo de “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”. Fue una investigación cuantitativa, básica, no experimental y correlacional; teniendo como muestra 108 madres a quienes les aplicaron un “Cuestionario sobre conocimiento de lactancia materna” y un “Cuestionario sobre prácticas para lactancia materna”. Los resultados mostraron que el 50% de las madres poseía un nivel medio de conocimiento sobre lactancia materna. En cuanto a las prácticas de amamantamiento, el 83.3% de las madres tenía prácticas adecuadas sobre lactancia materna. En conclusión, las investigadoras pudieron confirmar la relación positiva débil entre las variables, validando en este sentido la hipótesis planteada en su investigación.

Decurt y Huarauya, (16), en el 2023 en Lima, llevaron a cabo un estudio con el objetivo de “determinar la relación que existe sobre los conocimientos y prácticas de la lactancia materna exclusiva en las madres primigestas en una Comunidad de Ventanilla”. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, no experimental y correlacional; 100 madres primigestas constituyeron la muestra. Fueron empleados un “Cuestionario sobre conocimiento de lactancia

materna” y una guía de observación sobre “Práctica de la lactancia materna” como instrumentos. Los resultados revelaron que el 46% de las primigestas tenían conocimientos deficientes sobre amamantamiento exclusivo, el 44% regulares y solo el 10% poseía buenos conocimientos. En cuanto a las prácticas relacionadas con la lactancia materna, el 92% de las madres llevaban a cabo prácticas inadecuadas y el 8% lo hacían de forma adecuada. En conclusión, se encontró una vinculación notable entre el entendimiento de las madres y sus prácticas de amamantamiento exclusivo.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Conocimiento sobre lactancia materna**

#### **2.2.1.1 Definición de lactancia materna**

La lactancia materna es el acto natural de nutrir a un recién nacido con la leche generada por las glándulas mamarias de la madre. Este método de alimentación proporciona todos los nutrientes vitales, anticuerpos y elementos inmunológicos necesarios para el crecimiento y desarrollo saludable del bebe, además de fortalecer el lazo afectivo entre la madre y el hijo. La Organización Mundial de la Salud sugiere alimentar exclusivamente con leche natural de la madre durante los primeros 180 días de vida, continuando con esta práctica junto a otros alimentos complementarios hasta los 24 meses para favorecer la nutrición y el desarrollo infantil (17).

#### **2.2.1.2 Evolución de la lactancia materna**

La lactancia materna ha evolucionado significativamente a lo largo de la historia. En las sociedades antiguas, era la única forma de alimentar a los recién nacidos, con nodrizas que

proporcionaban leche materna a los hijos de las mujeres de clases altas. Con la revolución industrial y el aumento del trabajo femenino fuera del hogar, surgieron alternativas como la leche artificial y formulas infantiles. Sin embargo, a mediados del siglo XX, se comenzó a reconocer la importancia de la lactancia materna debido a sus beneficios nutricionales y para la salud del bebé y la madre. Actualmente, organismos de salud internacionales como la Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas fomentan de manera activa el amamantamiento exclusivo con leche de la madre durante los primeros 180 días de vida del bebé, seguida de la incorporación de alimentos complementarios. Estas organizaciones destacan su importancia para el desarrollo infantil y la disminución de enfermedades en los niños (18).

### **2.2.1.3 Conocimiento**

El conocimiento es la suma de información, competencias y vivencias que una persona obtiene mediante el aprendizaje, la formación, la observación y la práctica. Se compone de datos y hechos verificables, así como de la comprensión de conceptos y teorías en diversas áreas del saber. El conocimiento permite interpretar y responder a su entorno de manera informada y efectiva, facilitando la toma de decisiones, la resolución de problemas y la innovación. Además, se puede clasificar en diferentes tipos, como conocimiento explícito (formal y codificado) y tácito, es decir, el conocimiento personal y basado en la experiencia (19).

### **2.2.1.4 Evolución del conocimiento**

La evolución del conocimiento ha sido un proceso continuo y dinámico a lo largo de la historia humana. En la antigüedad, el conocimiento se transmitió principalmente de manera oral y se basaba en la observación y la experiencia directa. Con la invención de la escritura, las sociedades

comenzaron a registrar y preservar conocimientos, permitiendo su acumulación y transmisión a generaciones futuras. Durante la edad media, las instituciones educativas, como las universidades, se convirtieron en centros de aprendizaje y difusión de este. En la era moderna, el avance de la tecnología y la digitalización han acelerado la producción, distribución y acceso al conocimiento, transformando radicalmente la manera en que aprendemos y aplicamos la información en todos los aspectos de la vida (20).

#### **2.2.1.5 Conocimiento sobre lactancia materna**

Se refiere a la comprensión y aplicación del discernimiento teórico sobre la nutrición del bebé mediante la alimentación con leche de la madre. Este conocimiento incluye la fisiología de la lactancia, los beneficios nutricionales e inmunológicos de la leche, las técnicas correctas de amamantamiento, el manejo de problemas comunes relacionados con la lactancia y la importancia del apoyo y la educación para las madres que amamantan. Asimismo, incluye las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud que promueven el alimentar con leche de la madre durante los primeros 180 días de vida del bebé (21).

#### **2.2.1.6 Teorías que sustentan el conocimiento**

Las teorías del conocimiento buscan entender como adquirimos, justificamos y validamos lo que sabemos. Entre las más destacadas se encuentran el empirismo, que sostiene que el conocimiento se deriva de la experiencia sensorial y la observación, enfatizando la importancia de los datos empíricos y la experimentación. El racionalismo, en contraste, argumenta que el conocimiento se basa en el uso de la razón y la lógica y que existen verdades innatas que pueden descubrirse mediante el pensamiento deductivo. El constructivismo es construido activamente por

el individuo a través de la interacción con su entorno y la integración de nuevas experiencias con las preexistentes. La teoría epistemológica social explora como los factores sociales, culturales e históricos influyen en la creación y difusión del conocimiento (22).

### **2.2.1.7 Dimensiones de la variable Conocimiento sobre lactancia materna**

#### **Dimensión 1. Conceptos básicos sobre lactancia materna**

La lactancia materna es la alimentación del recién nacido con leche producida por las glándulas mamarias de la madre. En consecuencia, los conceptos básicos sobre la lactancia materna comprenden la comprensión esencial de sus principios y técnicas fundamentales. Esto abarca la comprensión de la producción, frecuencia y duración de la lactancia, así como los nutrientes que componen la leche materna. Además, contempla la importancia del calostro, y las recomendaciones de organismos de salud tanto nacionales como internacionales sobre el periodo adecuado para la lactancia (23).

#### **Dimensión 2. Beneficios de la lactancia materna**

La lactancia materna ofrece numerosos beneficios tanto para el bebé como para la madre. Para el bebé, aporta una nutrición ideal con todos los elementos necesarios para su crecimiento y desarrollo saludable, y refuerza el sistema inmunitario, brindando protección contra infecciones y enfermedades. Además, la leche de la madre contribuye al desarrollo cognitivo y emocional del niño. Para la madre, amamantar contribuye a la recuperación postparto, reduce el riesgo de cáncer de mama y ovario, y ayuda a prevenir enfermedades como la osteoporosis. La lactancia materna también refuerza el vínculo emocional entre madre e hijo y ofrece ventajas económicas al eliminar

la necesidad de adquirir formulas infantiles. Desde una perspectiva ambiental, la lactancia es sostenible, ya que no genera residuos ni requiere recursos adicionales para su producción (24).

### **Dimensión 3. Posturas y técnicas de amamantamiento.**

Las posiciones y técnicas de amamantamiento son esenciales para asegurar una alimentación natural eficaz y confortable para la madre como para el bebé. Las posiciones adecuadas, como la postura de cuna, la del balón de futbol americano y la posición acostada, aseguran que el bebé tenga un buen agarre del pezón, lo que facilita una succión eficiente y reduce el riesgo de dolor en los pezones y problemas como la mastitis. Además, el conocimiento de estas técnicas ayuda a mejorar y prevenir la congestión mamaria. Es fundamental que la madre sostenga al bebe de manera que su cuerpo esté alineado con el de ella, con la cabeza en flexión y el cuerpo del bebé en contacto directo con el de la madre. La correcta aplicación de estas posturas y técnicas no solo promueve una alimentación adecuada, sino que también contribuye al confort y la confianza de la madre durante la lactancia (25).

### **Dimensión 4. Extracción y conservación de la leche.**

Extraer y conservar la leche de la madre son prácticas esenciales para asegurar que el bebé siga obteniendo los beneficios de la lactancia natural, incluso la madre no está presente. La leche puede extraerse manualmente o mediante el uso de extractores, y es fundamental conocer las técnicas adecuadas para asegurar una extracción eficiente y cómoda. Una vez extraída, la leche materna debe ser almacenada en condiciones adecuadas para preservar su calidad nutricional y seguridad. Esto incluye el uso de recipientes limpios y esterilizados y la correcta refrigeración o congelación según el tiempo de almacenamiento previsto. La leche materna puede mantenerse en

el refrigerados por hasta cuatro días y en el congelador por varios meses. Es importante también conocer como calentar la leche extraída de manera segura para mantener sus propiedades, evitando el uso de microondas y optando por el calentamiento a baño de maría (26).

## **2.2.2 Practica de amamantamiento en madres primerizas**

### **2.2.2.1 Amamantamiento**

Amamantar es el acto de alimentar al bebe directamente del pecho materno, proporcionando leche que contiene todos los nutrientes esenciales y anticuerpos necesarios para el desarrollo saludable del niño. Este proceso no solo cubre las necesidades nutricionales del bebé, sino que también fortalece el sistema inmunológico, protege contra infecciones y enfermedades y favorece el desarrollo emocional y cognitivo. Además, el amamantamiento promueve un vínculo afectivo profundo entre madre e hijo, gracias al contacto piel a piel y la cercanía durante las sesiones de lactancia. También brinda ventajas para la madre, como la reducción del riesgo de ciertos tipos de cáncer, la ayuda en la recuperación después del parto y la facilitación de la pérdida de peso natural tras el embarazo (27).

### **2.2.2.2 Evolución histórica del amamantamiento**

El amamantamiento ha sido una práctica esencial en la historia de la humanidad desde tiempos ancestrales, representando la principal forma de alimentar a los recién nacidos. En las sociedades antiguas, las nodrizas a menudo amamantaban a los hijos de las mujeres de clases altas. Con la llegada de la revolución industrial y el aumento del trabajo femenino fuera del hogar, surgieron alternativas como la leche artificial y las fórmulas infantiles. No obstante, en el siglo

XX, especialmente a mediados, se volvió a reconocer la importancia de la lactancia materna debido a sus numerosos beneficios para la salud tanto del bebé como de la madre. Organizaciones de salud globales han comenzado a promover activamente la lactancia materna, basándose en investigaciones científicas que subrayan sus beneficios nutricionales, inmunológicos y emocionales. Estas investigaciones confirman la relevancia de la leche producida por la madre para el desarrollo del niño y la salud de esta (28).

### **2.2.2.3 Práctica**

La práctica consiste en llevar a cabo de manera regular una actividad o serie de acciones con el propósito de perfeccionar habilidades, adquirir competencias y afianzar conocimientos. A través de la práctica, los individuos pueden aplicar teorías y conceptos en situaciones reales, permitiendo el aprendizaje a través de la experiencia directa. En el contexto de diversas disciplinas, la práctica es fundamental para alcanzar la competencia y la maestría, ya que facilita la adaptación y perfeccionamiento continuo de técnicas y procedimientos específicos (29).

### **2.2.2.4 Prácticas de amamantamiento**

Conjunto de acciones y comportamiento adoptados por mujeres que amamantan por primera vez a sus recién nacidos. Esta práctica incluye la regularidad y el tiempo de las sesiones de lactancia, las técnicas para un correcto agarre y succión del bebé, la postura tanto de la madre como del bebé durante la alimentación, así como las estrategias para enfrentar y resolver situaciones frecuentes. Además, incluye la capacidad de las madres para integrar el amamantamiento en su vida diaria, el uso de recursos de apoyo disponibles, tanto familiares como

profesionales y la adherencia a las recomendaciones de salud para garantizar una lactancia materna efectiva y beneficiosa para la salud del bebé y de la madre (30).

### **2.2.2.5 Teorías que sustentan el amamantamiento**

Las teorías que sustentan el amamantamiento se basan en diversas disciplinas, incluyendo la biología, psicología y sociología. Desde una perspectiva biológica, la teoría del apego de John Bowlby subraya la relevancia del amamantamiento natural en la creación de un vínculo seguro entre madre e hijo, lo cual es esencial para el desarrollo emocional y social del niño. La teoría del comportamiento alimentario indica que la lactancia materna ofrece una nutrición óptima y factores inmunológicos que protegen al bebé contra diversas enfermedades. Además, la teoría del capital humano, en la economía de la salud sostiene que la leche de la madre aporta beneficios a largo plazo para el desarrollo cognitivo y rendimiento académico del niño, lo que puede resultar en mejores oportunidades económicas en el futuro (31).

### **2.2.2.6 Dimensiones de la practicas de amamantamiento en madres primerizas**

#### **Dimensión 1. Higiene.**

Conjunto de medidas y hábitos que las madres lactantes deben adoptar para asegurar un entorno limpio y seguro durante la lactancia. Esto comprende lavarse bien las manos antes de cada sesión de lactancia, limpiar frecuentemente los pezones y los senos para prevenir infecciones y mantener una higiene adecuada de los utensilios empleados para la extracción y conservación de la leche. Mantener una higiene adecuada es esencial para proteger al bebé de posibles

contaminaciones y garantizar que la leche materna permanezca libre de patógenos, lo que contribuye a la salud y bienestar tanto del bebé como de la madre (32).

### **Dimensión 2. Preparación.**

La preparación hace referencia a las acciones y conocimientos previos que una madre debe adquirir y realizar para asegurar una lactancia exitosa y saludable. Esto incluye la educación sobre la técnica correcta de amamantamiento, la comprensión de las posiciones adecuadas para la lactancia y el aprendizaje sobre cómo reconocer y solucionar problemas comunes, como el dolor en los pezones o la congestión mamaria. Además, la preparación implica tener acceso a los recursos necesarios, como extractores de leche y recipientes de almacenamiento higiénicos y establecer un entorno cómodo y tranquilo para la lactancia. Una adecuada preparación es esencial para fomentar una experiencia positiva de amamantamiento, promoviendo el bienestar del bebé y asegurando la confianza y comodidad de la madre durante el proceso de lactancia (33).

### **Dimensión 3. Posición**

La postura en la práctica de amamantar se refiere a las distintas maneras en que la madre sostiene y posiciona al bebé durante el amamantamiento para asegurar un buen agarre y una alimentación efectiva. Una correcta posición implica que el cuerpo del bebé esté alineado con el de la madre, con la cabeza en flexión y el abdomen del bebé en contacto con el de la mamá. Estas posturas ayudan a evitar problemas como el dolor en los pezones y la congestión mamaria y facilitan una succión eficiente por parte del bebé. Una posición correcta es fundamental para garantizar el confort de la madre y la efectividad de la lactancia, promoviendo una experiencia positiva para ambos (34).

#### **Dimensión 4. Estimulación.**

La estimulación se refiere a las acciones y técnicas utilizadas para iniciar y mantener el interés del bebé en la lactancia materna, así como para promover una producción adecuada de leche materna. Esto incluye masajear suavemente las mamas antes de amamantar para facilitar el flujo de leche, y estimular al bebé mediante caricias o hablando suavemente para mantenerlo despierto y activo durante la lactancia. También puede implicar cambiar de pecho o ajustar la posición del bebé para mejorar el agarre y la succión. La estimulación es esencial para asegurar que el bebé reciba una cantidad suficiente de leche y para prevenir problemas comunes como la disminución de la producción de leche (35).

#### **Teoría de enfermería de Nola Pender**

La teoría del modelo de promoción de la salud de Nola Pender se enfoca en incentivar comportamientos saludables al comprender los elementos que influyen en las decisiones de las personas para mantener un estilo de vida sano. Según Pender, los comportamientos de salud son influenciados por factores personales, experiencias previas y la percepción de beneficios y barreras. En el contexto de la investigación sobre lactancia materna, esta teoría es pertinente, ya que tanto el conocimiento como las prácticas de amamantamiento de las madres primerizas pueden considerarse comportamientos relacionados con la salud. Comprender como las madres perciben la lactancia materna, los beneficios que esperan obtener y las barreras que enfrentas puede ayudar a diseñar intervenciones educativas efectivas (36).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima., 2024.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima., 2024.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

**Hi1:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conceptos básicos sobre lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima., 2024.

**Ho1:** No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conceptos básicos sobre lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima., 2024.

**Hi2:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión beneficios de la lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima., 2024.

- H<sub>02</sub>:** No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión beneficios de la lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima., 2024.
- H<sub>i3</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión posturas y técnicas de amamantamiento y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima., 2024.
- H<sub>03</sub>:** No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión posturas y técnicas de amamantamiento y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima., 2024.
- H<sub>i4</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión extracción y conservación de la leche materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima., 2024.
- H<sub>04</sub>:** No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión extracción y conservación de la leche materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima., 2024.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

Se utilizará el método hipotético – deductivo, que parte de la formulación de una hipótesis relacionada con un evento real o imaginario. Este método se caracteriza por su naturaleza deductiva, ya que parte de conceptos generales y universales para derivar conclusiones más específicas y particulares (37).

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

Se utilizará un enfoque cuantitativo, el cual permitirá la recopilación de datos necesarios para comprobar la hipótesis planteada cuantificando la información de manera numérica y mediante pruebas estadísticas (38).

#### **3.3. Tipo de investigación**

La investigación será de tipo aplicada, ya que se enfocará en eventos actuales con el propósito de poner en práctica el conocimiento científico adquirido. Esto permitirá no solo una comprensión teórica de los fenómenos estudiados, sino también la búsqueda de soluciones concretas a los problemas identificados durante el análisis. Es decir, se estará contribuyendo a la mejora de prácticas y procesos en el campo de estudio (39).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

La investigación adoptará un diseño no experimental porque no se intervendrá ni manipularán deliberadamente las variables, en su lugar, se observará el contexto para

posteriormente analizarlo. Será descriptiva porque facilitará la descripción de los hechos tal como se presentan en la realidad. Además, será de corte transversal, lo que permitirá recolectar los datos en un periodo de tiempo definido. Finalmente, será un estudio correlacional, facilitado la identificación de la relación entre las variables de estudio (40).

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

#### **Población**

La población de estudio estará conformada por 70 madres primerizas del área de neonatología de una clínica privada.

#### **Muestra**

La muestra será de tipo censal, ya que incluirá a toda la población participante en el estudio.

#### **Muestreo**

En esta investigación no se utilizará ningún tipo de muestreo, ya que se incluirá a toda la población que cumpla con los criterios de inclusión y exclusión establecidos a continuación;

#### **Criterios de inclusión y exclusión**

##### **Criterios de inclusión:**

- Madres primerizas que asistan al área de neonatología de la clínica privada.
- Madres que hayan dado su consentimiento informado para participar en el estudio.

- Madres con hijos recién nacidos que se encuentren en buen estado de salud según los registros médicos.
- Madres que puedan comprender y responder adecuadamente los cuestionarios administrados.

**Criterios de exclusión:**

- Madres que no desean participar en el estudio o que retiren su consentimiento en cualquier momento.
- Madres en condiciones médicas que impidan su participación activa en el estudio.
- Madres que no puedan comunicarse efectivamente debido a barreras del lenguaje o problemas de comprensión.
- Madres cuyos hijos recién nacidos presenten complicaciones graves que requieran atención especializada continua.

**3.6. Variables y Operacionalización**

Variable 1: Conocimiento sobre lactancia materna

Variable 2: Práctica de amamantamiento en madres primerizas

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Conocimiento sobre lactancia materna	Se refiere a la comprensión y aplicación del discernimiento teórico sobre la nutrición del bebé mediante la alimentación con leche de la madre. Este conocimiento incluye la fisiología de la lactancia, los beneficios nutricionales e inmunológicos de la leche, las técnicas correctas de amamantamiento, el manejo de problemas comunes relacionados con la lactancia y la importancia del apoyo y la educación para las madres que amamantan. Asimismo, incluye las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud que promueven el alimentar con leche de la madre durante los primeros 180 días de vida del bebé (21).	El conocimiento sobre lactancia materna en las madres primerizas se evaluará mediante un cuestionario que consta de 25 preguntas y que comprende las siguientes dimensiones: conceptos básicos, beneficios de la lactancia, posturas y técnicas de amamantamiento y extracción y conservación de la leche. Las respuestas obtenidas se medirán en una escala tipo Likert, asignado un puntaje que varía entre 0 y 1 puntos para cada respuesta incorrecta y correcta.	Conceptos básicos sobre lactancia materna	Lactancia materna exclusiva Inicio de la lactancia Agua en días calurosos Contenido de la leche materna Duración recomendada de la lactancia Importancia de la lactancia	Ordinal	Nivel de conocimiento alto: 20 -25 puntos
			Beneficios de la lactancia materna	Beneficios para mamás Vínculo afectivo Beneficios económicos Diarrea en menores de seis meses	Respuesta correcta = 1 punto	Nivel de conocimiento medio: 13 – 19 puntos
			Posturas y técnicas de amamantamiento	Posición del bebe Acoplamiento correcto Frecuencia de lactancia Duración en cada pecho Orden de inicio de la lactancia	Respuesta incorrecta = 0 puntos	Nivel de conocimiento bajo: 0 – 12 puntos
			Extracción y conservación de la leche materna.	Alimentación fuera de casa Extracción manual de leche Almacenamiento de leche Duración a temperatura ambiente Calentamiento de leche extraída		

Práctica de amamantamiento en madres primerizas	<p>Conjunto de acciones y comportamiento adoptados por mujeres que amamantan por primera vez a sus recién nacidos. Esta práctica incluye la regularidad y el tiempo de las sesiones de lactancia, las técnicas para un correcto agarre y succión del bebé, la postura tanto de la madre como del bebé durante la alimentación, así como las estrategias para enfrentar y resolver situaciones frecuentes. Además, incluye la capacidad de las madres para integrar el amamantamiento en su vida diaria, el uso de recursos de apoyo disponibles, tanto familiares como profesionales y la adherencia a las recomendaciones de salud para garantizar una lactancia materna efectiva y beneficiosa para la salud del bebé y de la madre (30).</p>	Higiene	Lavado de manos Limpieza de pezones		
		Preparación	Masaje de mamas Ejercicio de pezones	Ordinal	Practica adecuada 9 – 16 puntos
		Posición	Posición para amamantar Sostén adecuado del bebe Sostén del seno en C Facilita la salida de gases Cambio de seno Posición lateral para dormir	Si cumple = 1 punto  No cumple = 0 puntos	Practica Inadecuada 0 – 8 puntos
		Estimulación	Estimulación del agarre Interacción con el niño Estimula al bebe sin succión Estimula succión continua Estimula eliminación de gases Inicia por último seno		

### **3.7. Técnicas e instrumentos**

#### **3.7.1. Técnicas**

Para los fines de la presente investigación, se utilizarán la técnica de la encuesta y la observación directa para obtener los datos necesarios de las variables de estudio. Dentro del mismo orden de ideas se empleará un cuestionario de conocimiento para evaluar la primera variable y una guía de observación para valorar la práctica de amamantamiento en las madres objeto de estudio.

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

##### **Instrumento 1**

El instrumento que se será utilizado para medir la variable conocimiento sobre lactancia materna fue elaborado por García, y usado por Inquilla (41) en el año 2024 en su trabajo de investigación titulado “Efectividad de una intervención educativa de enfermería en el conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el centro de salud metropolitano Ilave, 2023”. El cuestionario consta de 25 preguntas distribuidas en 04 dimensiones: “Conceptos básicos sobre lactancia materna” (06 ítems), “Beneficios de la lactancia materna” (04 ítems), “Posturas y técnicas de amamantamiento” (10 ítems), y “Extracción y conservación de la leche” (05 ítems).

Las alternativas de respuesta del instrumento son tipo Likert y para la calificación se asignará un (1) punto para la respuesta correcta y cero (0) puntos para la incorrecta respectivamente. La categorización del cuestionario se determinará a través de la siguiente escala:

- Conocimiento Alto: 20 -25 puntos
- Conocimiento Medio: 13 - 19 puntos
- Conocimiento Bajo: 0 – 12 puntos

## **Instrumento 2**

Para medir la variable práctica de amamantamiento en madres primerizas, se empleará una guía de observación elaborada por Rocano en el 2019 y empleada por Marroquín y Rodríguez en el 2023 (42) en su trabajo de investigación “Nivel de conocimiento y practica sobre lactancia materna en madres primerizas Hospital III Goyeneche”. La guía de observación contiene un total de 16 ítems distribuidos en 04 dimensiones: “Higiene” (02 ítem), “Preparación” (02 ítems), “Posición” (06 ítems) y “Estimulación” (06 ítems). Para la calificación de las respuestas se asignará un punto si cumple y cero puntos si no cumple con la práctica adecuada. La escala de valoración final quedará determinada de acuerdo a los siguientes niveles:

- Práctica adecuada: 9 – 16 puntos
- Práctica inadecuada: 0 – 8 puntos

### **3.7.3 Validación**

#### **Instrumento 1:**

La validación del cuestionario diseñado para medir el conocimiento sobre lactancia materna se llevó a cabo mediante el juicio de ocho expertos, quienes revisaron y evaluaron minuciosamente el instrumento. Para analizar los resultados del juicio de expertos se empleó la

prueba Binomial, obteniendo un valor de 0.0038 ( $p < 0.05$ ), resultado que confirma que el cuestionario es confiable para ser empleado en el presente estudio (41).

### **Instrumento 2:**

La guía de observación destinada a evaluar las prácticas amamantamiento en las madres primerizas fue validada mediante juicio de expertos. Este proceso implicó la revisión y evaluación detallada de la misma por parte de profesionales de enfermería con experiencia en lactancia materna y metodología de la investigación, asegurando así la precisión, relevancia y claridad de los ítems incluidos, lo que garantiza que este instrumento sea adecuado para ser empleado en el presente estudio (42).

### **3.7.4. Confiabilidad**

#### **Confiabilidad de instrumento 1**

Para evaluar la confiabilidad del instrumento que medirá la variable “Conocimiento sobre lactancia materna”, se empleó la técnica de Kuder – Richardson, obteniendo un valor de 0,760 ( $KR > 0,6$ ). Además, se realizó una prueba piloto con 20 madres en un puesto de salud, quienes compartían algunas características particulares a la población de estudio. Estos resultados garantizan que el instrumento es confiable para su uso (41).

#### **Confiabilidad de instrumento 2**

La confiabilidad de la guía de observación que se empleará para evaluar las prácticas de amamantamiento en las madres, se verificó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo

un valor general de 0.720. Este resultado indica una consistencia interna aceptable, asegurando así la congruencia y fiabilidad del instrumento para medir la variable de interés (42).

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

Tras la revisión y aprobación de esta investigación por el comité de ética de la universidad, la investigadora enviará una carta a la dirección de la clínica solicitando la autorización para realizar el estudio. Posteriormente, se harán las coordinaciones necesarias para informar sobre el objetivo del estudio y obtener el permiso para aplicar los instrumentos.

Se entregará el consentimiento informado a las madres para que sea leído y firmado por quienes manifiesten su deseo de participar en la investigación. A quienes aceptan se les proporcionará el cuestionario para que procedan a llenarlo, estimando un tiempo aproximado de 25 minutos por cada participante. Transcurrido el tiempo, se procederá al llenado de la guía de observación que permitirá evaluar la práctica de amamantamiento.

Una vez completada la recolección de los datos, estos serán revisados y tabulados en Excel, y luego procesados utilizando la versión más reciente del software estadístico SPSS. El análisis de los datos se llevará a cabo mediante estadísticas descriptivas y la correlación de Spearman, y se elaborarán las tablas y gráficos correspondientes para responder a los objetivos del estudio.

### **3.9 Aspectos éticos**

Este estudio se basará en los principios bioéticos universales. Así, se respetará el principio de autonomía, permitiendo que las madres decidan voluntariamente su participación mediante la

firma del consentimiento informado. En el cumplimiento del principio de beneficencia, se brindará a cada madre participante información completa y detallada sobre los beneficios de la investigación. El principio de no maleficencia será respetado explicando claramente que el estudio evitará perjuicio y garantizando la confidencialidad de la información obtenida. El principio de justicia asegurará un trato equitativo para todas las madres participantes, evitando cualquier forma de discriminación (43).

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024																							
	Jul				Ago				Set				Oct				Nov				Dic			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema		X	X																					
Revisión de la literatura		X	X																					
Redacción de la situación problemática			X	X	X																			
Redacción de objetivos de la investigación					X																			
Redacción de la justificación					X	X																		
Redacción de la delimitación de la investigación						X																		
Redacción del marco teórico (antecedentes y bases teóricas)					X	X	X	X																
Formulación de hipótesis										X														
Redacción de la metodología de investigación										X	X													
Operacionalización de variables											X													
Descripción de los instrumentos											X	X												
Plan de procesamiento y análisis de datos.												X	X											
Redacción de aspectos éticos													X											
Elaboración de los aspectos administrativos														X										
Preparación de los anexos															X									
Revisión final del proyecto																X								
Taller de sustentación																	X	X	X	X				
Sustentación																							X	X

#### Leyenda:

Actividades cumplidas



Actividades por cumplir





## 5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Declaración conjunta de la directora ejecutiva de UNICEF, Catherine Russell, y del director general de la OMS, Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, con motivo de la Semana Mundial de la Lactancia Materna. [Internet]. Ginebra – Suiza; 31 de julio de 2022. [Consultado 18 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/31-07-2022-joint-statement-by-unicef-executive-director-catherine-russell-and-who-director-general-dr-tedros-adhanom-ghebreyesus-on-the-occasion-of-world-breastfeeding-week>
2. García A. Lactancia materna: barreras y oportunidades en América Latina y el Caribe. [Internet]. Londres – Reino Unido/Save the Children; 01 de agosto de 2022. [Consultado 18 de junio de 2024]. Disponible en: <https://lac.savethechildren.net/es/careers>
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). “El Perú debe reforzar la lactancia materna frente a la crisis alimentaria global”. [Internet]. Perú/UNICEF para cada infancia; 25 de agosto de 2022. [Consultado 18 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/peru-debe-reforzar-lactancia-materna-frente-crisis-alimentaria-global>
4. CARE Perú. Proteger la lactancia materna: una responsabilidad compartida. [Internet]. San Isidro. Lima Perú. 12 de agosto de 2021; [Consultado 20 de julio de 2024]. Disponible en: <https://care.org.pe/proteger-la-lactancia-materna-una-responsabilidad-compartida/#>
5. Monet D, Álvarez J, Gross V. Beneficios inmunológicos de la lactancia materna. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2022; [Consultado 17 de junio de 2024] 94 (3): e1915. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312022000300004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000300004&lng=es)

6. Verde C, Medina D, Sifuentes A. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020; 20 (2): 287 - 294. [Consultado mayo 29 de 2024] Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312020000200287&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200287&lng=es)
7. Madrigal S, García J, Pastor M, Sanz L, Sánchez P, García A. Lactancia materna. Principales problemas y barreras. Rev. Sanitaria de Invest. [Internet]. 2022; 2 (7): 55 - 70. [Consultado mayo 29 de 2024] Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/lactancia-materna-principales-problemas-y-barreras/>
8. Velasco P, Caicedo A, Navarro J, Tejada M, Armas M. Lactancia materna: rompiendo las barreras. Rev. Digital Univ. [Internet]. 2021; 22 (4): 1 - 11. (Consultado 19 de junio de 2024). Disponible en: [https://www.revista.unam.mx/2021v22n4/lactancia\\_materna\\_rompiendo\\_las\\_barreras/](https://www.revista.unam.mx/2021v22n4/lactancia_materna_rompiendo_las_barreras/)
9. Villarreal C, Placencia M, Nolberto V. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020; 20 (2): 287 - 294. (Consultado 21 de julio de 2024). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312020000200287&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200287&lng=es)
10. López R, Covilla M, Morelo N, Morelos L. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. Rev. Duazary. [Internet]. 2019; 16 (2): 293 - 306. (Consultado 21 de julio de 2024). Disponible en:

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1051511/26-factores-culturales-y-sociales-asociados-a-la-lactancia-materna.pdf>

11. Verma H, Singh S, Bahuguna N, Dahiya M, Shah J. Knowledge, attitude, and practice of techniques of breastfeeding among new mothers. Rev. Journal of Integrative Nursing. [Internet]. 2022; 4 (1): 26 -29. (Consultado 20 de noviembre de 2024). Disponible en: [https://journals.lww.com/jinm/fulltext/2022/04010/knowledge\\_attitude\\_and\\_practice\\_of\\_techniques\\_of.5.aspx](https://journals.lww.com/jinm/fulltext/2022/04010/knowledge_attitude_and_practice_of_techniques_of.5.aspx)
12. Mog Ch. Knowledge, Attitude and Practices Regarding Breast Feeding among Primiparous and Multiparous Mothers in an Urban Slum, West Tripura: A Comparative Cross-Sectional Study. Rev. Biomedical & Pharmacology Journal. [Internet]. 2021; 14 (1): 403-409. (Consultado 20 de noviembre de 2024). Disponible en: <https://biomedpharmajournal.org/vol14no1/knowledge-attitude-and-practices-regarding-breast-feeding-among-primiparous-and-multiparous-mothers-in-an-urban-slum-west-tripura-a-comparative-cross-sectional-study/>
13. Meza E, Servin R, Borda L. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Rev. Investigaciones Y Estudios UNA. [Internet]. 2021; 12 (1), 27 – 33. (Consultado 20 de junio de 2024). Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967>
14. Diaz Y, Huesa S. Nivel de conocimiento y prácticas de la lactancia materna de madres primerizas del Hospital de Apoyo Yungay 2022. [Tesis de titulación]. Universidad Casar Vallejo. Trujillo – Perú; 2022. Disponible en:

- [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/109796/Diaz\\_SYA-Huesa\\_MShF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/109796/Diaz_SYA-Huesa_MShF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Elias C, Pineda M. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas de la comunidad Los Álamos distrito de Chancay Perú 2023: [Tesis de titulación]. Universidad Cesar Vallejos. Lima - Perú; 2023. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/125275/Elias\\_VCV-Pineda\\_CMZ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/125275/Elias_VCV-Pineda_CMZ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  16. Decurt J, Huarauya A. Conocimientos y prácticas en la lactancia materna exclusiva en madres primigestas en una comunidad, Ventanilla - 2023: [Tesis para optar al título de licenciada en enfermería] Universidad Cesar Vallejo. 2023. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/134390/Decurt\\_HJA-Huarauya\\_QA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/134390/Decurt_HJA-Huarauya_QA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  17. Instituto de Salud para el Bienestar. Lactancia Materna. Semana Mundial de la Lactancia Materna. [Internet]. México/Gobierno de Mexico; 01 de agosto de 2023. [Consultado 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.mx/insabi/articulos/lactancia-materna-341173>
  18. Alanís C. Historia de la lactancia materna en México. Revisión del siglo XVI a principios del XX. Rev Pediatría [Internet]. 2022; 88 (6); 249-253. [Consultado 20 de junio de 2024]. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0035-00522021000600249](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522021000600249)
  19. Guirado A, Giménez Y, Mazzitelli C. La enseñanza, el aprendizaje y el conocimiento científico desde la perspectiva de futuros profesores de Ciencias Naturales. Rev.

- Educación. [Internet]. 2022; 31 (60), 197 - 214. (Consultado 20 de junio de 2024). Disponible en: <https://dx.doi.org/10.18800/educacion.202201.009>
20. López L, Solis E. Una investigación sobre la evolución del conocimiento didáctico del profesorado sobre la evaluación en ciencias. Rev. Redi Enseñanzas de las Ciencias. [Internet]. 2020; 38 (1); 87 - 104. (Consultado 21 de junio de 2024). Disponible en: <https://ensciencias.uab.cat/article/view/v38-n1-lopez-solis/2755-pdf-es>
  21. Hernández A, Hierrezuelo N, González C, Gómez U, Fernández L. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. MEDISAN [Internet]. 2023; 27 (2): e4336. (Consultado 21 de junio de 2024). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192023000200001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192023000200001&lng=es)
  22. Hessen J. Teoría del conocimiento. [Internet]. Ciudad de México/Fondo de Cultura Económica; 2022. (Consultado 22 de junio de 2024). Disponible en: [https://archive.org/details/hessen\\_johannes-teoria\\_del\\_conocimiento\\_pdf-1/page/4/mode/2up](https://archive.org/details/hessen_johannes-teoria_del_conocimiento_pdf-1/page/4/mode/2up)
  23. Pico S, Cardenas V, Meneses A, Guarín L. Lactancia en mujeres del Cauca, conocimientos, prácticas y redes de apoyo. Rev. Spanish Journal of Community nutrition. [Internet]. 2022; 28 (1): ISSN 1135-3074 (Consultado 22 de junio de 2024). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8402242>
  24. Meza R, Perez A. Beneficios de la lactancia materna. Rev. Odontol. Sanmarquina. [Internet]. 2021; 24 (3): 311 - 312 (Consultado 22 de junio de 2024). Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/20728>

25. Araque C. Técnicas de lactancia materna. Manejo del agarre para una lactancia efectiva. Rev. Gac Méd Caracas [Internet]. 2021; 129 (3S): S573 - S579. (Consultado 23 de junio de 2024). Disponible en: [http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_gmc/article/view/23015/144814489309](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_gmc/article/view/23015/144814489309)
26. Sánchez D. Procedimiento para la extracción y conservación de leche materna en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal del Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E un Hospital de Tercer Nivel. [Trabajo para optar al título de especialista en Cuidado Critico Neonatal]. Universidad de la Sabana. Bogotá - Colombia; 2020. Disponible en: <https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/39676>
27. Rosas R, Vivar I, Guzmán G, González M, García M, Ayon J, et al. Lactancia materna: Conocimientos, Amamantamiento y Vínculo Afectivo. Rev. Innov y Desarrollo Tecno. [Internet]. 2024; 16 (1): 278 - 286. (Consultado 23 de junio de 2024). Disponible en: [https://iydt.wordpress.com/wp-content/uploads/2024/01/1\\_40\\_lactancia-materna-conocimientos-amamantamiento-1.pdf](https://iydt.wordpress.com/wp-content/uploads/2024/01/1_40_lactancia-materna-conocimientos-amamantamiento-1.pdf)
28. Martin M, Cortecero J, Aragón P, Romero G. La leche por bandera en Granada. Evolución de las nodrizas desde la plaza de las pasiegas hasta el banco de leche del hospital materno infantil de Granada. Rev. Temperatment VM. [Internet]. 2022; 18 (Esp 1): e18037d. (Consultado 23 de junio de 2024). Disponible en: <https://www.ciberindex.com/index.php/t/article/view/e18037d>
29. Belmar A, Guell M, Chaparro J, Grinspun D. Implementación de buenas prácticas en enfermería: programa BPSO como herramienta principal. Rev. Médica Clínica Las Condes. [Internet]. 2020; 20 (3): 311 - 321. [Consultado 23 de mayo de 2024] Disponible en:

[https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-  
implementacion-de-buenas-practicas-en-S0716864018300579](https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-<br/>implementacion-de-buenas-practicas-en-S0716864018300579)

30. Save the Children. Lactancia materna. Una práctica vital. Todavía no recupera los niveles anteriores a la pandemia. [Internet]. Reino Unido – Londres/ Salud y nutrición; 03 de agosto de 2023. (Consultado 23 de junio de 2024). Disponible en: <https://www.savethechildren.org.pe/noticias/lactancia-materna-una-practica-vital-todavia-no-recupera-los-niveles-anteriores-a-la-pandemia/>
31. Gómez J, Rojas M, Serrano K, Juárez M, Huerta A, Ramírez M Intención de lactar exclusivamente con leche materna: un estudio basado en la Teoría de la Conducta Planeada. Rev. Clínica y Salud [Internet]. 2020; 31 (1): 13 - 20. [Consultado 23 de junio de 2024]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1130-52742020000100002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742020000100002&lng=es)
32. Alvarez C. Conjunto de medidas y hábitos que las madres lactantes deben adoptar para asegurar un entorno limpio y seguro durante la lactancia. [Informe final para optar al título de pregrado]. Universidad Nacional del Comahue. Neuquén - Argentina; 2023. Disponible en: <http://rdi.uncoma.edu.ar/bitstream/handle/uncomaid/17478/Tesis%20Alumna%20Carina%20Silvana%20Alvarez-1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Consejos para la conservación de la leche materna. [Internet]. Perú/Uruguay; 16 de mayo de 2023. [Consultado 23 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/primeros-anos/consejos-para-la-conservacion-de-la-leche-materna>

34. Riaco D, Cuartero M, Ventura E, Jumilla A, Ondiviela P. Lactancia materna. Técnicas y posiciones. Rev. Sanit de Invest. [Internet]. 2021; 2 (10): ISSN-e 2660-7085. [Consultado 22 de junio de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8163739>
35. Hernández J, Hernández M, Ramírez M. Conocimiento y actitudes sobre los beneficios de la lactancia materna en universitarios. Rev. Ciencia UAT [Internet]. 2021 16 (1): 42-61. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-78582021000200042&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78582021000200042&lng=es)
36. Megan B. Teoría De Nola Pender. [Internet]. Sede Web/IDOC PUB: abril de 2020; [Consultado 23 de junio de 2024]. Disponible en: <https://idoc.pub/documents/teoria-de-nola-pender-d49ogd5vm249>
37. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. La Investigación Científica Una aproximación para los Estudios de Postgrado Ecuador UId, editor. Ecuador; 2022.
38. Guevara G, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). Rev. RECIMUNDO. [Internet]. 2020; 4 (3), 163 - 173 [Consultado el 24 de junio de 2024]. Disponible en: <file:///C:/Users/jukne/Downloads/Dialnet-MetodologiasDeInvestigacionEducativaDescriptivasEx-7591592.pdf>
39. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. VI Edición. México. Editorial: Magrogil. Año 2014. 600 pág.

40. Hernández R, Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1ra. Edición. Ciudad de México - México: Editorial: Mc Graw Hill Education; Año 2018. 714 p.
41. Inquilla B. Efectividad de una intervención educativa de enfermería en el conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Metropolitano Ilave, 2023. [Tesis para optar al título profesional de pregrado]. Puno - Perú: Universidad Privada San Carlos - Puno; 2024. Disponible en: [http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC/812/Brigida\\_INQUILLA\\_DURAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC/812/Brigida_INQUILLA_DURAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
42. Marroquín K, Rodríguez L. Nivel de conocimiento y practica sobre lactancia materna en madres primerizas Hospital III Goyeneche, 2023. [Tesis para optar el título profesional de pregrado]. Chincha - Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2023. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2527/1/MARROQUIN%20LLAVE%20KAREN%20PAMELA%20-%20RODRIGUEZ%20MENDOZA%20LESLY%20GIANNINA.pdf>
43. Universidad Internacional de Valencia. Los cuatro principios bioéticos. [Internet]. Valencia - España. Equipo de Expertos en Ciencias de la Salud. 11 de julio 2021. [Consultado 23 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/los-4-grandes-principios-bioeticos>

## **ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

**Título de la investigación:** Conocimiento sobre la lactancia materna y práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima, 2024.

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima, 2024?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima.</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p><b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima., 2024.</p>	<p><b>Variable 1</b></p> <p>Conocimiento sobre lactancia materna.</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Conceptos básicos de lactancia materna</p> <p>Beneficios de la lactancia materna</p> <p>Posturas y técnicas de amamantamiento</p> <p>Extracción y conservación de la leche materna.</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b></p> <p>Aplicada</p> <p><b>Método y diseño de la investigación</b></p> <p>Hipotético – Deductivo</p> <p>No experimental, transversal, correlacional.</p>
<p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Qué relación existe entre la dimensión conceptos básicos de lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima, 2024?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Establecer la relación que existe entre la dimensión conceptos básicos del conocimiento sobre lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas.</p>	<p><b>Ho:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima., 2024.</p>	<p>Prácticas y técnicas de amamantamiento</p> <p>Extracción y conservación de la leche materna.</p> <p><b>Variable 2</b></p> <p>Práctica de amamantamiento en madres primerizas</p>	<p><b>Población y muestra:</b> la población estará constituida por 70 madres primerizas y la muestra será censal.</p>
<p>¿Qué relación existe entre la dimensión beneficios de la lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima, 2024?</p>	<p>Establecer la relación que existe entre la dimensión beneficios de la lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas.</p>	<p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p><b>Hi1:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conceptos básicos sobre lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima., 2024.</p>	<p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Higiene</p> <p>Preparación</p> <p>Posición</p> <p>Estimulación</p>	
<p>¿Qué relación existe entre la dimensión posturas y técnicas de amamantamiento y la práctica de amamantamiento en madres primerizas.</p>	<p>Establecer la relación que existe entre la dimensión posturas y técnicas de amamantamiento y la práctica de amamantamiento en madres primerizas.</p>	<p><b>Hi2:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión beneficios de la</p>		

---

madres primerizas en una clínica privada de Lima, 2024?

¿Qué relación existe entre la dimensión extracción y conservación de la leche materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima, 2024?

Establecer la relación que existe entre la dimensión extracción y conservación de la leche materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas.

lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima., 2024.

Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión posturas y técnicas de amamantamiento y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima., 2024.

Hi4: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión extracción y conservación de la leche materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima., 2024.

---

## Anexo 2. Instrumentos



### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Académico Profesional de Enfermería

#### Cuestionario del conocimiento sobre lactancia materna

##### Presentación

Estimada madre, la presente investigación tiene por finalidad “Determinar la relación existente entre el conocimiento sobre lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima”. Las preguntadas a continuación fueron planteadas para conocer el nivel de conocimiento sobre conceptos básicos de la lactancia materna, beneficios, posturas y técnicas de amamantamiento, extracción y conservación de la leche, por lo que espero que pueda responder a las preguntas con total libertad puesto que la información obtenida será de carácter anónimo, empleándose solo para efectos de la presente investigación.

##### Datos generales:

###### 1. Edad:

25 a 35 años ( ) 36 a 45 años ( ) 46 a 55 años ( ) Más de 56 años

###### 2. Estado civil

Soltera ( ) Casada ( ) Conviviente ( ) Otro ( )

##### Grado de instrucción:

Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )

##### Instrucciones

A continuación, se presenta una serie de enunciados en los cuales usted deberá marcar con un aspa (x) la alternativa que considere correcta, recuerde marcar sólo una:

## **DIMENSIÓN CONCEPTOS BÁSICOS**

### **1.- ¿Qué entiende por lactancia materna exclusiva?**

- A. Es dar a su bebe sólo leche materna de día y de noche por 6 meses.
- B. Es dar a su bebe leche materna más agüita por 6 meses.
- C. Es dar a su bebe leche materna más leche de tarro por 6 meses.
- D. Es dar a su bebe leche materna más purés

### **2.- ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna a su bebe?**

- A. A las 4 horas de nacido.
- B. Inmediatamente después del parto.
- C. A las 24 horas de nacido.
- D. Cuando él bebe llore de hambre por primera vez.

### **3.- ¿Le da Ud. sorbos de agua a su bebe si el día es caluroso?**

- A. Es necesario darles sorbos de agua.
- B. La leche materna tiene suficiente agua.
- C. Estoy de acuerdo que se deben dar jugos de frutas.
- D. Es necesario darles agua de anís.

### **4.- ¿Conoce que contiene la leche materna?**

- A. Proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y agua.
- B. Grasas, proteínas y agua.
- C. Solo agua, vitaminas y minerales.
- D. Solo contiene vitaminas.

### **5.- ¿Hasta qué edad es recomendable continuar dándole de lactar a su bebé?**

- A. Hasta los 2 años.
- B. Hasta los 6 meses.
- C. Hasta los 12 meses.
- D. Hasta ya no tener más leche

**6.- ¿Por qué cree que es importante para su niño la lactancia materna?**

- A. Protege de enfermedades digestivas, respiratorias, infecciones y alergias.
- B. Porque se asegura un crecimiento normal y saludable para el bebé.
- C. Porque asegura mejor capacidad de aprendizaje en el futuro.
- D. Protege de diversas enfermedades, ayuda en su desarrollo y cognición.

**DIMENSIÓN BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA****7.- ¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna para las mamás?**

- A. El útero se acomoda más rápido y da menos hemorragia luego del parto.
- B. Hay menos riesgo de adquirir cáncer de senos y de ovarios.
- C. Evita la hinchazón y dolor en los pechos.
- D. Previene enfermedades menores hemorragias ayuda a bajar peso.

**8.- ¿La lactancia materna favorece el vínculo afectivo madre hijo proporcionando?**

- A. Seguridad al bebé ya que se siente protegido por su madre.
- B. Ambos sienten satisfacción y gozo en cada mamada.
- C. Se estimula el amor en el niño desarrollando la confianza y el apego.
- D. Brinda seguridad estimula el apego y satisfacción al lactar

**9.- ¿Qué beneficios económicos tiene la lactancia materna?**

- A. El niño se enferma menos y gasta menos dinero en medicinas.
- B. No se gasta dinero en otras leyes suplementarias para alimentar al bebé.
- C. Es económico y los protege de diversas enfermedades.
- D. Se gasta menos dinero en medicinas.

**10.- ¿Sí su bebé menor de 6 meses tuviera diarrea?**

- A. No lo amamante hasta que le pase.
- B. Es mejor suspender la lactancia durante la diarrea.
- C. Le daré agua más azúcar
- D. Es totalmente seguro amamantar cuando hay diarrea

## **DIMENSIÓN POSTURAS Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO**

### **11.- ¿Cuál es la posición correcta del bebé en el seno?**

- A. Tomar al niño en los brazos y pegarlo al abdomen de la madre.
- B. Agarrar al seno y estimular los labios del bebé para que abra la boca.
- C. Introducir en la boca del niño el pezón y gran parte de la areola.
- D. Tener bien pegado al lactante que coja bien el seno la areola y pezón.

### **12.- ¿Cuál es la posición correcta del acoplamiento de la boca del niño al seno de la madre?**

- A. La boca del lactante debe estar abierta cubriendo la areola y pezón mentón tocando.
- B. El pecho y apartando la nariz.
- C. La boca del lactante debe estar semi abierta para que entre sólo el pezón.
- D. La boca del lactante debe de estar abierta se debe ver areola.

### **13.- ¿Cada cuánto tiempo debe dar de mamar a su bebé?**

- A. Cada tres horas
- B. Cada 4 horas.
- C. A libre demanda.
- D. A cada hora.

### **14.- ¿Cuánto tiempo debe tomar de cada pecho el bebé?**

- A. De 5 a 10 minutos por cada pecho.
- B. De 10 a 15 minutos por cada pecho.
- C. De 20 a 25 minutos por cada pecho.
- D. De 30 minutos cada pecho.

### **15.- ¿Cómo se sabe por qué pecho hay que empezar a dar de lactar después de que el bebé ya lactó por primera vez en el día?**

- A. Empezará a dar de lactar por cualquier seno.
- B. Iniciará con el seno que en la mama anterior se dio al final.
- C. Iniciará con el seno que en la mama anterior se dio al inicio.

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

**16.- ¿Cómo debe limpiarse los senos?**

- A. Lavar los pezones con jabón o champú.
- B. Bañarse diariamente es suficiente.
- C. Desinfectar Con alcohol dos pezones.
- D. No es necesario limpiarlos.

**17.- ¿Qué debe hacer antes de dar de lactar a su niño?**

- A. Consumir una buena alimentación.
- B. Lavarse las manos con jabón y agua y suavizar los senos con leche materna.
- C. Dormir una a dos horas para que se relaje.
- D. Tomar bastante agua.

**18.- ¿Cuál de las siguientes actuaciones es la más importante a realizar en una madre lactante que tiene grietas en los pezones?**

- A. Lavado con agua y jabón
- B. Aplicación de lanolina pura después de cada toma
- C. Valoración de la toma
- D. Recomendar el uso de pezoneras.

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

- A. Pérdidas en los pezones.
- B. Pezones adoloridos.
- C. Conductos obstruidos.
- D. Pezones agrietados y dolorosos.

**20.- ¿Cuál es el problema más frecuente que se presenta en la madre cuando el niño no mamá desde el nacimiento y que no mama a demanda?**

- A. Mastitis infección a las mamas

- B. Ingurgitación mamaria.
- C. Dolor y fiebre
- D. Fiebre

## **DIMENSIÓN EXTRACCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA**

### **21.- ¿Sí usted trabaja o está fuera de su casa cómo debe alimentar al bebé?**

- A. Tendría que darle leche artificial
- B. Darle leche materna mientras esté con él y artificial cuando no esté.
- C. Tendría que darle leche materna extraída en el hogar o en el trabajo.
- D. Tendría que darle leche de tarro en biberón.

### **22.- ¿Sabe usted cómo se realiza la extracción de la leche materna manualmente?**

- A. Se extrae con ayuda de los de la pezonera.
- B. Hacer masajes en se empujando los dedos pulgar e índice hacia el tórax.
- C. Consiste en presionar el seno fuertemente hasta que salga la leche.
- D. Presionar al seno y usar la pezonera.

### **23.- ¿Cómo se debe de almacenar la leche materna extraída?**

- A. En recipiente de vidrio con tapa en la refrigeradora o lugar fresco.
- B. Botella de plástico.
- C. En una jarra fuera del refrigerador.
- D. En cualquier recipiente y lugar.

### **24.- ¿La leche materna guardada a temperatura ambiente dura hasta?**

- A. 2-4 horas
- B. 8-18 horas.
- C. 24 horas.
- D. 48 horas.

**25.- ¿Cómo se debe calentar la leche extraída?**

A. En el horno microondas.

B. A fuego directo en la cocina.

C. En un recipiente con agua caliente baño maría.

D. Mezclando con agua caliente.



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**Escuela Académico Profesional de Enfermería**

**Instrumento para medir la variable Práctica de amamantamiento en madres primerizas**

<b>PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA</b>			
<b>HIGIENE</b>		<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
<b>1</b>	Lavado de manos		
<b>2</b>	Limpieza de los pezones y/o las mamas		
<b>PREPARACIÓN</b>		<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
<b>3</b>	Masajea las mamas.		
<b>4</b>	Ejercita los pezones si es necesario.		
<b>POSICIÓN</b>		<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
<b>5</b>	Adopta una adecuada posición para amamantar sentada o recostada.		
<b>6</b>	Sostiene al bebé adecuadamente (cabeza en flexura y bebé de costado con pecho y barriga en contacto con pecho y barriga de la madre).		
<b>7</b>	Sostiene el seno con la mano en forma de C		
<b>8</b>	Facilita la salida de gases en posiciones adecuadas		
<b>9</b>	Cambia de seno para amamantar al RN.		
<b>10</b>	Coloca al niño en posición lateral para dormir.		
<b>ESTIMULACIÓN</b>		<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
<b>11</b>	Estimula el agarre del pezón.		
<b>12</b>	Habla con su niño, lo acaricia, lo mantiene despierto.		
<b>13</b>	Estimula al bebé cuando este deja de succionar		
<b>14</b>	Estimula al niño para que continúe succionando.		
<b>15</b>	Estimula la eliminación de gases del bebé.		
<b>16</b>	Inicia la lactancia por el ultimo seno amamantado anteriormente		

### **Anexo 3. Consentimiento informado**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**Instituciones:** Universidad Privada Norbert Wiener

**Investigadores:** Lic. Yulimar del Valle, Peña Pinto

**Título:** Conocimiento sobre la lactancia materna y práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima, 2024.

#### **Propósito del estudio**

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Conocimiento sobre la lactancia materna y práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima, 2024”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Yulimar del Valle, Peña Pinto, El propósito de este estudio es Determinar la relación existente entre el conocimiento sobre lactancia materna y la práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima, 2024.

#### **Procedimientos**

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Se explicará el procedimiento a realizar para la toma del instrumento, se firmará el consentimiento informado y se procederá con el llenado de los cuestionarios.

La encuesta puede demorar unos 25 minutos.

Los resultados de la/los instrumentos se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos**

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

**Beneficios**

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación (de manera individual o grupal), que puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

**Derechos del paciente**

Si usted se siente incómodo durante la aplicación del instrumento, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la Lic. Yulimar del Valle, Peña Pinto (número de teléfono +51 925 603 235) o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la

investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail:  
[comite.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comite.etica@uwiener.edu.pe)

## **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Investigador

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI:

## ● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 6% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 20% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>uwiener on 2024-08-29</b> Submitted works	<1%
2	<b>uwiener on 2024-05-21</b> Submitted works	<1%
3	<b>uwiener on 2024-06-14</b> Submitted works	<1%
4	<b>Universidad Wiener on 2024-12-08</b> Submitted works	<1%
5	<b>Universidad Tecnologica de los Andes on 2025-01-02</b> Submitted works	<1%
6	<b>uwiener on 2024-07-18</b> Submitted works	<1%
7	<b>uwiener on 2024-10-10</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2024-06-14</b> Submitted works	<1%