



Universidad
Norbert Wiener

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

Trabajo Académico

Conocimiento sobre lactancia materna y actitud de las madres adolescentes
puérperas atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo de un hospital
nivel II – 2 de Lima, 2025

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología

Presentado por:

Autora: Melitón Vidal, Mabel Inés

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-0627-7155>

Asesor: Mg. Gallegos Pacheco, Rutsmy Ángel Manuel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5426-398X>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, **Meliton Vidal, Mabel Ines** egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Neonatología**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“Conocimiento sobre lactancia materna y actitud de las madres adolescentes puérperas atendidas en el servicio de Crecimiento y Desarrollo de un hospital nivel II – 2 de Lima, 2025”** Asesorado por el docente: Rutsmy Ángel Manuel gallegos Pacheco DNI 45525049 ORCID **0000-0001-5426-398X** tiene un índice de similitud de 11% (once %) con código OID: : **14912:560737656** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor

Nombres y apellidos del Egresado: Mabel Inés Meliton Vidal

DNI: 48327385



.....
 Firma

Nombres y apellidos del Asesor: Rutsmy Angel Manuel Gallegos Pacheco

DNI: 45525049

Lima, 25 de febrero de 2026.

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

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

Justificación metodológica del 7% de similitud en datos primarios

El presente trabajo presenta un reporte de 11% Similitud general según el software Turnitin, de los cuales el 7% corresponde a datos primarios. Este porcentaje supera el umbral permitido del 4%; sin embargo, se justifica metodológicamente debido a que dicha coincidencia se encuentra en los títulos del esquema del proyecto de investigación, tales como el planteamiento del problema, los objetivos, la hipótesis y otros elementos estructurales que, por su naturaleza técnica y académica, tienden a coincidir con otros trabajos similares.

Atentamente,
 Mg. Ángel Gallegos Pacheco

DEDICATORIA

Mi primer agradecimiento es a Dios, quien me dio la fuerza indispensable para llevar esto a cabo.

Expreso mi profundo agradecimiento a mis padres y mi hija por el cariño, la motivación y el respaldo que me han brindado.

Los adoro.

AGRADECIMIENTO

Al inicio de este trabajo, expreso mi sincero agradecimiento a mis padres, ya que su apoyo continuo ha sido clave en el desarrollo de mis aspiraciones académicas y de vida.

Agradezco a mis profesores por el acompañamiento brindado durante mi etapa universitaria y por transmitirme los saberes que hicieron posible este logro.

JURADOS:

Presidente : Mg. Elsa Magaly Yaya Manco

Secretario : Mg. Hidalgo Falcon María Mercedes

Vocal : Mg. Lucimar Josefina Barrios Cabello

ÍNDICE

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

2. MARCO TEÓRICO	10
2.1. Antecedentes	10
2.2. Bases teóricas	16
2.3. Formulación de hipótesis	27
2.3.1 Hipótesis general	27
2.3.2. Hipótesis específicas	27
3. METODOLOGIA	29
3.1. Método de la investigación	29
3.2. Enfoque de la investigación	29
3.3 Tipo de investigación	29
3. 4. Diseño de la investigación	30
3.5. Población, muestra y muestreo	30
3.6. Variables y operacionalización	32
3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos	33
3.7.1. Técnica	33
3.7.2. Descripción de instrumento	34
3.7.3. Validación	34
3.7.4. Confiabilidad	35
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	35
3.9. Aspectos éticos	36
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	37
4.1. Cronograma de actividades	37
4.2. Presupuesto	38

5. REFERENCIAS	39
Anexo 1: Matriz de consistencia	48
Anexo 2: Instrumentos	49
Anexo 3: Consentimiento informado	51
Anexo 4: Informe de originalidad	53

RESUMEN

Introducción: El conocimiento que poseen las mamás adolescentes acerca de la lactancia materna resulta clave, ya que influye de manera directa en el bienestar y crecimiento de sus hijos, quienes obtienen múltiples ventajas a través de la leche materna. Asimismo, las actitudes desempeñan un papel determinante en el logro de una lactancia exitosa, por lo que es imprescindible fomentar disposiciones favorables en este grupo de madres. **Objetivo:** Determinar como el conocimiento sobre lactancia materna se relaciona con la actitud de las madres adolescentes puérperas atendidas en el servicio de cred de un hospital nivel II – 2 de Lima, 2025. **Metodología:** Método hipotético-deductivo, enfoque cuantitativo, investigación aplicada, diseño no experimental, corte transversal y correlacional. **Población:** 90 madres adolescentes, de un hospital del Minsa que acudan al consultorio de crecimiento y desarrolló. La información proveniente de los participantes se obtendrá mediante la aplicación de encuestas, empleadas para evaluar ambas variables de estudio: el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y las actitudes de las madres adolescentes. Estos instrumentos se considerarán con base en lo planteado por Gómez y Pérez (18). La validez del instrumento 1 fue sometido a una prueba binomial, dando como resultado $p= 0.5$, igualmente el instrumento 2, en el trabajo Delgado (17), obteniendo una puntuación en la prueba binomial de 0.03, la cual nos indica que es aceptada, ya que es < 0.05 . La consistencia interna de los instrumentos 1 y 2 se evaluó mediante la aplicación del coeficiente alfa de Cronbach, obteniéndose valores de 0,76 y 0,73, respectivamente. Asimismo, llevará a cabo un tratamiento estadístico de la información de tipo correlacional con el propósito de generar la medición la asociación para ambas variables , empleando el coeficiente de correlación de rangos de Spearman a través del programa SPSS versión 25. Los resultados serán presentados en tablas estadísticas, acompañados de su correspondiente análisis e interpretación en concordancia con el marco teórico.

Palabras clave: Conocimiento, Lactancia Materna, Actitudes, Madres adolescentes.

Abstract

Introduction: The knowledge that adolescent mothers possess about breastfeeding is crucial, as it directly influences the well-being and growth of their children, who derive numerous benefits from breast milk. Likewise, attitudes play a decisive role in achieving successful breastfeeding, making it essential to foster positive attitudes among this group of mothers.

Objective: To determine how knowledge about breastfeeding relates to the attitude of postpartum adolescent mothers treated in the credito service of a level II - 2 hospital in Lima, 2025.

Methodology: Hypothetical-deductive method, quantitative approach, applied research, non-experimental design, cross-sectional and correlational.

Population: 90 adolescent mothers from a Minsa hospital who attend the growth and development clinic. Information from participants will be obtained through the application of surveys, used to evaluate both study variables: the level of knowledge about breastfeeding and the attitudes of adolescent mothers.

These instruments will be considered based on what was proposed by Gómez and Pérez (18).

The validity of instrument 1 was subjected to a binomial test, resulting in $p = 0.5$, likewise instrument 2, in the Delgado work (17), obtaining a score in the binomial test of 0.03, which indicates that it is accepted, since it is < 0.05 . The internal consistency of instruments 1 and 2 was assessed using Cronbach's alpha coefficient, yielding values of 0.76 and 0.73, respectively.

Furthermore, a statistical treatment of the information of a correlational type will be carried out in order to generate the measurement of the association between both quantitative variables, using the Spearman rank correlation coefficient through the SPSS version 25 program. Results will be presented in statistical tables, accompanied by corresponding analysis and interpretation in accordance with.

Keywords: Knowledge, Breastfeeding, Attitudes, Teenage mothers

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la lactancia materna es una de las estrategias más eficaces para promover la salud y garantizar la supervivencia de los niños. La leche materna es el alimento ideal para los recién nacidos, ya que es segura, higiénica y aporta múltiples beneficios, entre ellos anticuerpos que ayudan a prevenir enfermedades comunes en la infancia. Además, proporciona la energía y los nutrientes esenciales que el bebé requiere en los primeros meses de vida. Conforme el niño crece, la lactancia continúa desempeñando un papel fundamental en su nutrición, cubriendo más de la mitad de sus requerimientos de índice nutricionales durante la segunda media del primer año y alrededor de un tercio en el año siguiente. Los niños amamantados muestran un mejor desempeño en las pruebas de inteligencia, son menos propensos al sobrepeso o la obesidad y, más tarde en la vida, a padecer diabetes (1).

Durante los últimos doce años, la Organización Mundial de la Salud ha reportado un incremento muy superior al 10 % en la proporción de niños que son menores de seis meses alimentados primordialmente con leche materna a nivel global, alcanzando una tasa aproximada del 48 %. Este avance ha permitido que muchos miles de bebés logren sobrevivir gracias a los beneficios de la lactancia materna. De alguna forma u otra esto implica que el desarrollo del bebé sea más efectivo y su vida perdure logrando que la esperanza de vida se mas amplia en todo sentido. Aunque este progreso representa un acercamiento al objetivo de lograr al menos un 50 % de lactancia materna exclusiva para el año 2025, aún persisten diversos desafíos que deben ser atendidos. Mejorar las tasas de lactancia materna podría salvarle la vida a más de 820.000 niños y niñas al año (2).

Si bien la tasa mundial de fecundidad en adolescentes ha disminuido progresivamente, el número absoluto de nacimientos en madres jóvenes continúa siendo significativo. En el año 2021, África Subsahariana concentró la mayor cantidad estimada de partos en adolescentes de 15 a 19 años, con cerca de 6,2 millones, mientras que en Asia Central se registró una cifra considerablemente más baja, aproximada a 68 mil nacimientos. En cuanto al grupo etario abarca con un promedio de 12 años promedio, nuevamente en Subsahariana involucró valores elevados, teniendo alrededor de 332.5 mil alumbramientos a comparación con alrededor de 22 mil reportados en Asia Sudoriental durante el mismo período. Además, en la actualidad se cuenta con una mayor disponibilidad de información relacionada con los partos en adolescentes de entre 10 y 14 años. A escala mundial, se calcula que la tasa de natalidad entre las adolescentes de 10 a 14 años en 2023 fue de 1,5 por cada 1000 mujeres, con tasas más elevadas en África subsahariana y América Latina y el Caribe (3).

Aunque la fecundidad adolescente a nivel mundial ha ido disminuyendo con el tiempo de esta forma el número de alumbramientos de mamás a temprana edad persiste de forma relevante. Por consiguiente, el 2021, África Subsahariana registró el máximo número estimado de partos en las diferentes adolescentes de promedio 17 años indicando una cifra muy considerable en este periodo, con aproximadamente 6,1 millones, mientras que Asia Central presentó una cifra mucho menor, cercana a los 68 mil nacimientos. Respecto a las adolescentes de 10 a 14 años, África Subsahariana volvió a destacar con unos 332 mil partos, en contraste con los cerca de 22 mil casos observados en Asia Sudoriental durante el mismo año. Asimismo, en los últimos años se ha ampliado la disponibilidad de datos sobre los nacimientos en este grupo etario más joven. Las actitudes ideales sobre la lactancia materna están enfocadas en reconocer la importancia de los beneficios nutricionales de la leche materna como alimento ideal para los bebés, la

relevancia en el desarrollo del apego y la unión madre-hijo, así como en la aceptación y el respeto a la exhibición pública del amamantamiento (4).

El Ministerio de Salud en el marco de sus políticas sectoriales, promueve, protege y apoya a la lactancia materna, considerada como la primera y mejor práctica de alimentación y a la leche materna como la principal fuente de alimentación de las niñas y los niños hasta los veinticuatro (24) meses de vida. Por eso en los diversos hospitales o institutos prestadores de servicios de salud realizan todo tipo de caminatas, talleres o charla acerca de la importancia y los beneficios que esta leche tiene, incentivando de alguna manera u otra a que su consumo se vea reflejado de manera éxitos en toda la población. Los niños que son amamantados por periodos más largos tienen una menor morbilidad y mortalidad infecciosa, un menor número de maloclusiones dentales y una inteligencia más alta que aquellos niños que son amamantados por periodos más cortos o no son amamantados lo que significa un mejor desempeño académico y aumento de los ingresos a largo plazo, asimismo hay indicios que sugieren que la lactancia materna podría proteger en el futuro contra el sobrepeso y la diabetes, por eso en estos tipos de eventos es muy importante la intervención del estado sobre todo los principales ministerios para que la lactancia pueda promoverse en la diferentes regiones (5).

En la actualidad, en el país de Perú miembro, cuenta con la prolongada experiencia destacada en la aplicación de una serie de políticas que ellas mismas debaten y aprueban que se han fortalecido de alguna forma con el cumplimiento de este objetivo. Gracias a ello, se ha posicionado como el primer país de América Latina y el segundo a nivel mundial con mayor prevalencia de lactancia materna exclusiva, de acuerdo con datos de UNICEF. Para el año 2023, el 69 % de los niños menores de seis meses recibió alimentación basada exclusivamente en leche materna, lo que representa un incremento

de 3,5 de puntaje de forma porcentuales ha comparación con el periodo 2022. De igual forma lo reveló el Instituto Peruano de Estadística e Informática para a la presentación los primordiales resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2023, que es la más actualizada hasta el momento. Es así que cada año que transcurre la lactancia materna se ve más eficiente y la información llega a cada una de las madres haciéndose así cada año más fuerte y más impactante en todos los sentidos por eso su aplicación desde todos los puntos de vistas debe ser efectuado en su totalidad y sobre todo en la supervisión y la obtención de información estadista para que esta se pueda evaluar e incluso ver los avance en la lactancia maternal (6).

De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística e Informática, la maternidad en la adolescencia constituye una problemática social que impacta de manera negativa en la salud integral de las jóvenes, exponiéndolas a situaciones como exclusión social, pobreza, desigualdad y violencia, entre otros riesgos. Las adolescentes que ya han experimentado la maternidad conforman un grupo especialmente vulnerable. Las estadísticas del CNV indican que en 2021 se produjeron 462 550 nacimientos en todo el territorio nacional. Entre ellos, se identificaron 1 430 casos en niñas menores de 15 años, lo que representa el 0,3 %, y 48 102 nacimientos en adolescentes de 15 a 19 años, correspondientes al 10,4 % del total. En esta situación se ve reflejado que cada año el incremento de madres adolescentes incrementa debido a que no existe una adecuada comunicación entre los padres o criadores sobre los métodos para cuidarse y así evitar los mencionados embarazos que a su vez ponen en riesgo a la madre y sobre todo al bebé, de tal forma esto también forma parte de la educación que brinda el estado en relación a la prevención del embarazo adolescente y las medias o métodos de cuidados (7).

De igual manera, el Instituto Nacional de Estadística informó que, durante el primer semestre de 2023, el 65 % de las madres alimentaron a sus hijos menores de 6 meses exclusivamente con lactancia materna. Esta práctica fue más común en todas las áreas rurales, donde alcanzó un 73,4 %, mientras que en las zonas urbanas se registró una menor proporción, con un 68 %. Durante el primero semestre de 2023, la lactancia materna presentó mayor prevalencia en las regiones de la Sierra y la Selva, alcanzando el 82.1% y el 73,3%, respectivamente. En contraste, en la región Costa esta práctica fue menos común, ya que solo el 60,3% de los menores de seis meses recibió alimentación con leche materna. Todos estos datos estadísticos nos ayudan a reflejar la realidad que sucede en las diferentes zonas y el incremento de forma continua de esta situación, reflejando que ninguna de ellas es ajena a esta situación ya sea por su cultura, costumbre o diversas creencias, es así que se pudo evidenciar mencionada actividad con una buena eficiencia y la práctica que fue fundamental para que pueda aprender durante el tiempo correspondiente en las diversas regiones (8).

Diversos informes de Plan International y del Fondo de Población de las Naciones Unidas en el Perú advierten que el embarazo adolescente constituye un factor que perpetúa la pobreza, la desigualdad de género y la vulnerabilidad entre generaciones a escala global. Como respuesta a esta problemática, junto a Plan International Perú, se presentó una investigación orientada a medir los efectos sociales y económicos de la maternidad adolescente en el ámbito nacional. Para desarrollar esta investigación, el UNFPA implementó la metodología MILENA, diseñada para describir y cuantificar cómo la maternidad adolescente afecta el nivel educativo y los ingresos las jóvenes madres. Asimismo, se detallan las pérdidas económicas que el Estado asume cada año y se calcula el gasto que representa para el país la atención del embarazo y el parto en este grupo poblacional. Esta es una situación que no escapa de la realidad e los últimos años

por que se evidencia en los diferentes puntos del país, incluso en las calles, comunidades, zonas urbanas o céntricas de nuestro país, incluso en los centros maternos de mayor complejidad (9).

En el año 2023, alrededor del 70 % de los bebés que son menores de 6 meses fueron alimentados exclusivamente con leche materna, representando un incremento de 3,4 puntos porcentuales respecto al año anterior del 2022. El Instituto Nacional de Estadística divulgó esta información en este periodo sobre el evento de presentación de los superiores hallazgos con la Encuesta que recibió la nomenclatura de Demográfica y de su Salud Familiar correspondiente al año 2023. Las regiones que registraron los niveles más altos de lactancia materna exclusiva fueron Junín, Ucayali, Puno, Huancavelica, Áncash y Cajamarca, con porcentajes que variaron entre 81 % y 86 %. Por el contrario, Tumbes e Ica (de 46,8% y 48,5%, respectivamente), mostraron menores porcentajes a favor de la lactancia materna, esto se ve reflejado del los estudios en algunos departamentitos, pero si tenemos una vista mas amplia podemos observar que las diversas regiones del país también tienen esta problemáticas que afecta a su población, economía y sociedad, esto en forma conjunta juega un papel fundamental en el desarrollo de la población, comunidad o familiar dentro del entorno social de un país, sobre todo que esta en via de desarrollo (10).

Se ha evidenciado que las madres jóvenes que participan en el programa de crecimiento y desarrollo del Hospital de Barranca poseen conocimientos limitados sobre la lactancia materna y no reconocen plenamente sus beneficios. En este hospital, las enfermeras especializadas en consejería de lactancia desempeñan un papel fundamental en la promoción de la alimentación con leche materna mediante asesorías y charlas educativas. Esto resulta especialmente relevante, ya que muchas mujeres adoptan

prácticas inadecuadas al momento de amamantar. La participación de estas profesionales es clave dentro de los planes que presenta el MINSA y también el área de la salud en general del área de salud que a su vez habría propuesto estrategias con el único fin de diseñar un planeamiento que implica mejorar orientado a fortalecer con una precisión la buena comprensión y sobre todo las prácticas correctas de lactancia materna, con el único fin de disminuir la muerte en bebés. A pesar que este hospital carece de una logística efectiva se suman esfuerzos para la mejora y la continuidad de esta sin afectar el cuidado y la integridad de los neonatos que vienen de las diferentes puntos de barranca para su atención e incluso para sus controles o seguimiento que requiera el bebé y la madre en etapa de gestación o de puérpera.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo el conocimiento sobre lactancia materna se relaciona con la actitud de las madres adolescentes puérperas atendidas en el servicio de Crecimiento y Desarrollo de un hospital nivel II – 2 de Lima, 2025?

1.2.2 Problemas específicos

- ✓ ¿Cómo la dimensión importancia del conocimiento sobre lactancia materna se relaciona con la actitud de las madres adolescentes puérperas atendidas en el servicio de Crecimiento y Desarrollo de un hospital?
- ✓ ¿Cómo la dimensión beneficios del conocimiento sobre lactancia materna se relaciona con la actitud de las madres adolescentes puérperas atendidas en el servicio de Crecimiento y Desarrollo de un hospital?

- ✓ ¿Cómo la dimensión técnica de amamantamiento del conocimiento sobre lactancia materna se relaciona con la actitud de las madres adolescentes puérperas atendidas en el servicio de Crecimiento y Desarrollo de un hospital?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar como el conocimiento sobre lactancia materna se relaciona con la actitud de las madres adolescentes puérperas atendidas en el servicio de Crecimiento y Desarrollo de un hospital nivel II – 2 de Lima, 2025.

1.3.2 Objetivos específicos

- ✓ Identificar cómo la dimensión importancia del conocimiento sobre lactancia materna se relaciona con la actitud de las madres adolescentes puérperas atendidas en el servicio de Crecimiento y Desarrollo de un hospital.
- ✓ Identificar cómo la dimensión beneficios del conocimiento sobre lactancia materna se relaciona con la actitud de las madres adolescentes puérperas atendidas en el servicio de Crecimiento y Desarrollo de un hospital.
- ✓ Identificar cómo la dimensión técnica de amamantamiento del conocimiento sobre lactancia materna se relaciona con la actitud de las madres adolescentes puérperas atendidas en el servicio de Crecimiento y Desarrollo de un hospital.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Mostrando datos empíricos a su vez reflejan los diferentes niveles que existen de forma conceptuales acerca del amamantamiento y que esta la relaciona de laguna manera con las actitudes de las maternales que están a partir de la etapa de la adolescencia en un hospital del Ministerio de Salud, este estudio es importante para poder expandir conocimientos y estimular pensamiento positivos y se vean reflejados en las actitudes de madres adolescentes que empiezan a formar el lado maternal y la responsabilidad que conlleva, estudio que suministra una justificación teórica para su existencia. Por consiguiente, la evaluación se realizará tomando como referencia el modelo de adopción del rol materno de Ramona Mercer, el cual describe un proceso dinámico y progresivo mediante el cual la madre va estableciendo un vínculo gradual con su hijo. De manera complementaria, por eso es muy importante aplicar el modelo con abarca el sistema conductual de Dorothy Johnson concibe hacia persona de tal forma a un sistema de comportamientos compuesto por diversos sub sistemas que pueden ser interrelacionados o también denominados integrados. Estas teorías, en conjunto, de alguna manera u otra facilitan que las madres desarrollen habilidades parentales y experimenten satisfacción en su rol que a ellas les corresponde ejecutar, lo que a su vez puede influir positivamente o de forma beneficiosa.

1.4.2. Metodológica

La perspectiva metodológica, la cual implica como propósito de esta investigación viene a ser recolectar datos que permitan analizar ideas mediante técnicas cuantitativas y procedimientos estadísticos, con el objetivo de identificar patrones relacionados con el comportamiento. Este planteamiento se enmarca dentro de un enfoque cuantitativo y un diseño de tipo correlacional.

De manera similar, el cuestionario denominado «Conocimientos y actitudes sobre la lactancia materna» se aplicará a madres adolescentes en un hospital, y los datos obtenidos serán recogidos para este estudio. Además, este instrumento podrá ser empleado en futuras investigaciones. En este sentido, la presente investigación funcionará como referencia para estudios posteriores relacionados, dado que la gestión y el fortalecimiento de la lactancia materna en Perú constituye un tema de gran relevancia.

1.4.3. Práctica

Bajo este contexto, la investigación busca, desde una perspectiva práctica, identificar los factores relacionados con el conocimiento sobre la lactancia materna y las actitudes adoptadas por madres que están en la etapa o periodo de adolescencia que de cierta forma van acudir al servicio o área de crecimiento y desarrollo de un nosocomio, lo cual contribuirá a generar y ampliar nuevos conocimientos en el área.

Los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna de las madres adolescentes se fortalecerán a partir de las recomendaciones derivadas de los hallazgos de esta investigación.

De igual manera, la actitud que adopte la madre durante la lactancia materna repercutirá positivamente en el crecimiento y desarrollo del bebé. En este marco, se elaborarán recomendaciones orientadas a optimizar estas prácticas, con el objetivo de identificar y corregir posibles deficiencias. A partir de información concreta, se diseñaron estrategias para mejorar el funcionamiento del Hospital de Barranca, fomentando la colaboración entre madres y profesionales de la salud.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Espacial

La investigación se llevará a cabo en un hospital de nivel II – 2, ubicada en la provincia de Barranca y región de Lima – Perú.

1.5.2. Temporal

Se prevé que la ejecución del proyecto de investigación se lleve a cabo entre septiembre de 2025 y enero del mismo año, periodo en el cual se estima que se finalizarán todas las actividades del estudio.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La agrupación de estudio coexistirá a partir de madres que cursan la adolescencia de 12 a 17 años que lleven a sus menores hijos a los controles en el área de crecimiento y desarrollo y a su vez a inmunizaciones en un hospital de nivel II – 2.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Freire et. al., (11) En el año 2025 en Ecuador, realizaron un estudio con objetivo de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre LME en una población de gestantes y madres postparto, estudio tuvo un diseño descriptivo de tipo transversal y se desarrolló con la participación de 105 mujeres gestantes y en etapa de posparto que acudieron a un centro de salud urbano de la ciudad de Riobamba. Para la recolección de la información se aplicó un cuestionario estructurado compuesto por cuatro áreas que asu vez van estar implicadas con el tema a investigar que es la lactancia materna. Los resultados obtenidos fueron categorizados en niveles por diferentes niveles explícitos a partir de una serie de percentiles que ya fueron establecidos. El análisis que llevo a un ámbito estadístico se ejecutó a través del denominado pruebas paramétricas con índice

ANOVA, por esta razón se obtuvo la finalidad de identificar la posibilidad o asociación entre las variables estudiadas. La población estuvo conformada mayoritariamente por mujeres de etnia que son mestizas (87 %) y con instrucción secundaria (63,86 %). Lo que se llegó a hallar evidenciaron que el 68,1 % de persona que participaron presentó un nivel elevado de conocimientos y actitudes favorables, es así que el 19,2 % mostró niveles bajos en ambos componentes. Por tal circunstancia a las prácticas, el 47 % fue calificado como adecuado, el 45 % como regular y el 8,6 % como inadecuado. Asimismo, se identificó una relación estadísticamente significativa entre el nivel educativo y el conocimiento sobre lactancia materna ($p=0,018$), observándose mayores puntajes en mujeres con educación superior frente a las de primaria. Se niega hallazgos asociaciones significativas ni entre lo ocupación y las prácticas, menos por la etnia y actitudes. Parala conclusión, se observa que lo educativo tiene un impacto significativo sobre los conocimientos relacionados con la lactancia maternal, lo que evidencia la necesidad de implementar intervenciones dirigidas a poblaciones con menor educación. Aproximadamente alrededor 19,1 % de féminas presentó conocimientos y también actitudes limitadas, por lo tanto se va requerir apoyo especializado. Se niega el encuentro de relaciones acerca de las dos primeras variables de lactancia, ni entre lo que es la etnia y las actitudes, por consiguiente se sugiere la importancia de investigar otros factores del conceptualización social.

Guillén, et al., (12) en el año 2023, en México se propusieron “Evaluar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva (CLME) madres adolescentes en población urbana y rural”. Esta se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental de tipo descriptivo y corte transversal. La población estudiada estuvo conformada por una muestra no probabilística de 67 madres adolescentes atendidas en los centros de salud de Charo y Morelia. Para la recopilación de datos se aplicó un

instrumento estructurado compuesto por 25 preguntas relacionadas con la lactancia materna exclusiva (LME), el cual permitió evaluar el conocimiento general (CLME), los beneficios de la LME (BLME), la técnica de amamantar (TALME) y (EMLME), alcanzando un nivel de confiabilidad adecuado ($\alpha=0,87$). Los resultados evidenciaron que la mayor proporción de las participantes era soltera (55,9 %), desempeñaba alguna actividad laboral (50 %) y tenía como lugar de residencia principal la ciudad de Morelia (58,3 %). Se observó un nivel bajo de conocimiento general en el 56 % de las madres, situación similar de los beneficios (56 %) y técnica de amamantar (53 %). Además, el nivel educativo se relacionó de manera significativa con la puntuación obtenida en la escala de su totalidad y en las diferentes dimensiones ($p<0,005$). Se concluye que las madres adolescentes presentaron conocimiento limitado sobre lactancia materna exclusiva. Por ello, se recomendó de forma inmediata que el personal de enfermería implemente estrategias educativas en los distintos niveles de atención, con el fin de mejorar los conocimientos y fomentar prácticas de lactancia adecuadas.

Jiménez, et al., (13) en el año 2023 en México se propusieron “Determinar la asociación entre las actitudes hacia la lactancia con la práctica de lactancia materna exclusiva en madres mexicanas”. Esta se desarrolló con un enfoque descriptivo, correlacional y transversal, incluyendo una muestra de 169 pares madre-hijo. Se incorporaron madres de origen biológico con al menos un hijo de los primeros 24 meses, que otorgaron consentimiento informado. Para la recolección de datos se utilizó una ficha , la Escalación de Actitudes implicancia de la comida infantil y un conglomerado de interrogantes destinadas hacia evaluar las prácticas del amamantamiento. Lo analítico sobre la información realizó mediante argumentos de estadística de descripción, univariada y bivariada. Participaron 169 pares madre-hijo. Las participantes presentaron una edad promedio de $27,22 \pm 5,70$ años. En cuanto a la percepción sobre la alimentación

infantil, más de la mitad adoptó una actitud neutral (59,8 %). Además, el 52,1 % refirió la intención de finalizar la lactancia materna al primer año de vida del hijo. En contraste, el 83,1 % afirmó mantener lactancia materna exclusiva en bebés menores de seis meses. El análisis estadístico evidenció sobre relación significativa y moderada entre las actitudes hacia la lactancia y el momento.

Morales, et al., (14) en el año 2023, en Guatemala propusieron “Analizar los saberes y conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna de madres adolescentes y jóvenes y su reconocimiento como derecho humano. El estudio de enfoque mixto permitió recolectar y analizar información mediante encuestas, entrevistas, grupos focales y observación, aplicados a madres adolescentes, jóvenes y actores clave. Hallazgos: Se constató que la alimentación con leche materna desde los primeros minutos de vida es esencial para el desarrollo integral del niño y constituye un derecho influenciado tanto por los conocimientos transmitidos culturalmente de generación en generación como, las capacitaciones impulsadas por los servicios sanitarios y los grupos comunitarios permitieron identificar percepciones, considerada por madres, familias y su comunidad como una práctica necesaria y socialmente aceptada. El 100 % de las madres reconoció a la leche materna como el mejor alimento para sus hijos, inició la lactancia desde los primeros minutos de su vida y la proporciona como esa demanda. Además, mantienen costumbres ancestrales que fortalecen y protegen la leche materna, aunque existe desconocimiento sobre aspectos como la conservación de la leche y la importancia del calostro. Por otro lado, se evidenció la falta de espacios públicos adecuados para amamantar en las comunidades y municipios, lo que debe ser considerado para asegurar que esta práctica se mantenga y se realice correctamente, contribuyendo de manera significativa a la nutrición infantil en la región.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Pineda, (15) en el 2023, en Tacna se propuso “Delimitar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna relacionado con la actitud de las madres de familia de niños atendidos en un puesto de salud”. El estudio se llevó a cabo con un enfoque cuantitativo, utilizando un diseño transversal, descriptivo y no experimental. La muestra estuvo conformada por 95 madres de familia. Se empleó un cuestionario diseñado y ajustado por el autor, que contenía ítems para medir conocimientos y para examinar las actitudes que las participantes mostraban en ese momento. Previo a la recolección de información, se registraron datos sociodemográficos de las participantes, cumpliendo con los principios éticos correspondientes. Los resultados indicaron fue mayoritariamente bueno (80,1 %), consiguiente de un nivel medio regular (20,2 %). Respecto en actitudes, el 76 % de las féminas presentó la postura relativamente positiva pero el 25 % mostró lo actitudinal positivo. De manera de conclusión del análisis realizado, evidenció que el grado de conocimiento que poseen las madres sobre la lactancia materna no guarda una relación estadísticamente significativa con la actitud que manifiestan frente a esta práctica. Esto indica que, dentro del grupo evaluado, contar con mayor o menor información sobre la lactancia no influyó de manera determinante en la disposición, percepción o comportamiento de las madres hacia la lactancia materna.

Delgado, (16) en el año 2022, en la ciudad de Lima se propuso “Determinar cuál es la actitud y conocimiento de la lactancia en madres adolescentes con niños menores de seis meses en el centro de salud Nochetto”. Se desarrolló con total factibilidad y esfuerzo bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo, no experimental y de corte transversal. Se encontró que alrededor del 50 % de las madres poseía un nivel intermedio de conocimiento sobre lactancia materna, incluyendo madres con diversos embarazos o número de hijos, siendo las adolescentes el grupo más representativo. Las actitudes, el 65

% de las participantes evidenció la postura favorecida, especialmente entre las madres adolescentes que constituyeron la muestra de referencia. Al analizar el nivel educativo, las actitudes cognitivas, afectivas y conductuales se situaron mayoritariamente en un nivel medianamente favorable, con porcentajes de 50 %, 48 % y 53 %, respectivamente. Por esta razón la conclusión, los resultados evidencian que la mayoría de las madres adolescentes que alcanzaron el nivel de educación secundaria, representando el 70 % de la muestra estudiada, presentan un grado de conocimiento de tipo intermedio sobre la lactancia materna y manifiestan actitudes mayormente favorables, aunque de intensidad moderada, hacia esta práctica. Estos hallazgos sugieren que el nivel educativo secundario contribuye a una comprensión básica de la lactancia materna, sin que ello garantice necesariamente actitudes plenamente positivas o consolidadas.

Gómez, et al., (17) en el año 2022, en la ciudad de Lima se propusieron “Determinar la relación entre conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Centro de Salud de Mi Perú”. Se desarrolló como cuantitativo y un diseño llamado pre experimental, contando con la participación de 50 madres adolescentes. Se utilizó un cuestionario de 22 ítems para la recolección de datos la cual se presente en un solo tiempo y espacio. Antes de la intervención educativa, el 76 % de las participantes presentaba nivel bajo de conocimiento LME, mientras que el 24,1 % se ubicaba en un nivel medio. Tras la implementación de la sesión educativa dirigida a todo el personal de enfermería de mencionada área, se observó una mejora notable: 68,2 % sobre llegó al nivel mediado, pero el 34,1 % la nivelación alta de conocimiento. La evidencia t de Student reveló valor de $p= 0,000$, evidenciando diferencias significativas. Como conclusión, se determinó que la intervención educativa contribuyó positivamente al aumento del mencionado conocimiento y a la mejora de las actitudes que en ese momento tienen las madres adolescentes en el centro de salud Mi Perú – Callao, 2022.

Benancio, (18) en el 2021, en Huánuco se propuso “Determinar la relación entre las actitudes y los conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de nivel relacional y diseño analítico. Se laboró con una población sumatoria de 120 madres adolescentes. Se aplicó la técnica de entrevista individual, utilizando un cuestionario para medir conocimientos con la escala tipo Likert para evaluar actitudes, ambos instrumentos previamente validados. En el análisis que fue de forma inferencial se empleó la prueba chi-cuadrado, respetando los principios éticos de investigación. Por ende, los resultados mostraron que el 62,7 % de las mamás tenía un nivel adecuado de conocimiento sobre lactancia materna, y el 68,6 % presentó actitudes que fueron positivas dirigidas hacia esta práctica en mención. Sin embargo, en este estudio, no se encontró una asociación estadísticamente significativa entre ambas variables que fueron objeto de investigación. En conclusión, no se pudo evidenciar de ninguna forma la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre lactancia en mamás adolescentes, por lo que de tal forma se confirmó la validez de la hipótesis nula.

Zamora, (19) en el año 2022 en Tumbes se propuso “Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de salud Pampa Grande, 2022-2023”. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo observacional con diseño transversal. Participaron 35 mamás adolescentes que cumplieron con los requisitos de criterios de inclusión y aceptaron formar parte del estudio. Se empleó un cuestionario con escala de Likert modificada para evaluar tanto el nivel de conocimiento como la actitud frente a la lactancia materna. Los resultados indicaron que el 73,5 % de las participantes tenía un conocimiento considerado regular, el 21 % presentó nivel bajo mientras el 6 % alcanzó un nivel bueno. En relación a la actitud, el 52,9 % mostró una actitud baja, el 41,2 % regular y solo el 5,9 % una actitud positiva. Las pruebas estadísticas que fueron de mucha importancia en la investigación

que en su momento fueron aplicadas indicaron que no existe de ninguna forma una relación significativa entre conocimiento y actitud. Por consiguiente como medida de conclusión se pudo obtener, que los datos evidencian de forma directa y compacta que el conocimiento regular fue el más frecuente y que predominó una actitud baja hacia la lactancia materna entre las adolescentes encuestadas.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Variable 1: Conocimiento sobre Lactancia Materna

a) Definición conceptual de conocimiento

Según investigaciones es conocimiento a la capacidad de identificar mediante la observación y análisis lo que adquiere una mujer sobre la lactancia materna, esto depende de varios factores entre ellos la responsabilidad de los profesionales de la salud en proporcionándoles toda la información posible sobre la lactancia materna que proporciona innumerable ventajas para el crecimiento y el desarrollo de los niños así como disminuir el riesgo de un gran número de enfermedades y lo utiliza para su beneficio. Esto nos lleva a que pueda considerarse como la capacidad que tiene una persona de comprender, interpretar e incluso manejar la información que una determinada situación o momento que se pueda presentar en algún tipo de evento que suceda de forma instantánea o se proyecte a un futuro (20).

Por otro lado, el conocimiento se considera a la adquisición de saberes que obtendrá la madre adolescente de diversas formas siendo como fuente principal el personal de salud siendo pieza clave los profesionales de enfermería, donde la madre asiste de forma continua a los controles de su bebé y también a sus controles puerperales, esta suma de conocimientos hace que la madre posea un concepto eficaz para el cuidado

de su bebé, es así que se considera como el entendimiento que las madres o en todo caso los cuidadores tienen sobre su importancia adecuada, por eso es muy importante hablar de conocimiento ya que es el pilar de todo procedimiento y sobre todo fundamental para la vida de un bebé o recién nacido que empieza una etapa en el mundo externo que está expuesto a una serie de enfermedades (21).

De tal forma el conocimiento es adquirido a través del tiempo y espacio donde se encuentre la mamá adolescente y sobre todo si es su primer bebé, es por ello que al asumir este papel está en la obligación y responsabilidad tanto humanizada, legal como espiritual de adquirir nuevos conocimientos donde la fuente principal que ella pueda adquirir para desempeñarse o desenvolverse va ser el sector salud y la fuente secundaria va ser el hogar donde ella se desenvuelve ante la sociedad ya sea con padres y madres o familiares cercanos, ya que en ocasiones no se cuenta con una familia numerosa por ende se va tener diversas formas sobre el cuidado de su bebé en forma integral por eso el conocimiento es muy importante y no solo en el cuidado sino en la integridad que esta pueda abarcar ya que sea por iniciativa propia que tenga con su bebé o por la circunstancia que se pueda presentar en ese instante (22)

Cabe destacar que la lactancia materna de alguna forma extra, se ve afectada por la actitud que las madres van a presentar en ese momento, principalmente cuando se forja en una edad temprana donde no se está preparada como es el caso del presente, está estrechamente relacionada con la información y la asistencia que ofrecen las enfermeras en los diferentes servicios o áreas a la cual la madre va asistir con su bebé, por tal razón la madre puede percibir de diferentes puntos de vista, donde valora y se siente respecto a amamantar de tal forma influye todo lo que es: motivación, comportamiento y constancia.

Por eso es muy importante la actitud frente a la lactancia ya que de esto depende de forma directa la alimentación del bebe y no solo es eso sino también el cuidado integral del bebe.

Lactancia materna: Se considera la mejor estrategia para garantizar de forma continua y eficiente la supervivencia y el bienestar de un niño. Para los bebés, la leche de su mamá es el mejor alimento. Contiene una serie de anticuerpos que protegen contra diversas enfermedades pediátricas y es segura e higiénica. Además, suministra toda la energía y nutrientes que él bebe necesita. Por eso se dice que la leche materna es el mejor alimento que puede existir en el mundo para el bebe en sus primeros días de vida principalmente y esto gracias a la producción por parte de la madre con la cantidad necesaria para su bebe, pero existen casos de madres no tienen la suficiente cantidad de leche para darles a su bebe principalmente cuando son primerizas pero ahora en la actualidad existen diversas formas de estimular para que la producción de leche incremente, a pesar que en todo momento se va estudiando y proyectando investigación sobre la lactancia esta sigue teniendo mucha relevancia a nivel mundial (23).

Según la Organización Mundial de la Salud y UNICEF recomienda que la leche materna sea el alimento exclusivo de los bebés recién nacidos hasta los 6 meses de edad, y que hasta los 2 años se alimenten con una combinación de la leche y alimentos adecuados y nutritivos para su edad, por tal razón se dice que esta se atribuye los niveles nutritivos que requiere y debe consumir el recién nacido en su nueva etapa en el mundo exterior. Por eso se habla de exclusividad porque debe ser netamente el único alimento en sus primeros meses de la vida extrauterina ya que incluso la producción solo va depender del organismo de la madre y como ella lo aporte a su bebe. Por eso es muy importante la participación de esta institución de ámbito mundial ya que todo esto beneficia de alguna manera u otro a la prolongación de la vida o especie humana generando así el incremento

de la esperanza de vida, por eso que en el mundo la lactancia esta muy valorada e incluso en los países desarrollados no se permite el consumo de leche en formula, debido a que promoviendo y ejecutando la lactancia esta pueda apoyar y mantener el equilibrio nutricional del bebe mas no el consumo de una leche artificial que pueda generar algún tipo de enfermedad a largo plazo ya que esta generaría una serie de problemas en la salud de los recién nacidos (24).

La maternidad y la lactancia materna tiene un fuerte impacto social, ya que conducen a la formación de seres humanos bien alimentados y además asegurar la continuidad de la especie humana en los diferentes países o estados, relacionados adecuadamente con el entorno más inmediato: la familia, a través de la madre cuando se genera el amamantamiento y el reconocimiento del valor esencial del vínculo que brinda la lactancia materna cuando se extrae y se entrega con amor y paciencia, es importante incidir también en la participación del padre o la imagen paternal como de otros referentes familiares ya que esto no solo ayuda o contribuye en el desarrollo social del bebe sino también une los lazos de consanguinidad, entendiendo de esta manera a la familia como un primer núcleo de interacción social, por eso se considera que estas son directamente proporcionales y deben estar apegadas al cuidado integral que la madre brinda (25).

La lactancia materna se considera como el alimento más nutritivo y de mayor valor nutricional llevándolo a altos índices de nutrientes y este a su vez va ser fundamental para el bebé de la madre adolescente y el lactante menor principalmente hasta los 6 meses de edad ya que a partir de esta edad él bebe va empezar a ingerir alimentos sólidos con otros valores nutricionales que ya la leche no puede aportar, considerando esta como lactancia materna exclusiva, ya que implica una serie de conocimientos de van desde el valor nutricional hasta la técnica correcta de amamantamiento, este proceso al ser nuevo para

madres adolescente implica una serie de conocimientos que van a adquirir durante el transcurso de su etapa maternal, donde se recuerda que esta etapa es prolongada pero de mayor inquietud en los primeros días de vida del bebe ya que se considera como un mundo nuevo y complejo para ambos tanto para la madre como para el bebe (26).

Para diversos autores se podría decir que la lactancia materna se resume entre el amor de madre hacia su hijo, ya que este procedimiento cuenta como el valor a la vida que tiene la madre para su bebé ya que esto genera el apego y la confianza del bebe hacia su madres uniendo lazos de forma continua y segura desde el primer momento de vida, donde esta se relaciona no solo a la alimentación, sino a la responsabilidad, amor, cariño y estima para su bebé, por el gran compromiso que esta genera no tan solo como el papel de madre sino con la conciencia humanizada que debe tener y con el propósito de llevar una vida saludable y con el tiempo evitar una serie de enfermedades, por eso el amor que le debe brindar la madre es esencial y muy emotivo para que su bebe pueda desarrollarse con mayor efectividad evitando que se enferme o pueda pasar por una situación de salud no deseable que genere una serie de gastos, preocupación y problemas para la sociedad, su familia o comunidad evitando que se genere a problemas mayores que puedan afectar incluso a un país (27).

b) Dimensiones del conocimiento sobre Lactancia Materna

Dimensión 1: Importancia de la práctica de la lactancia materna

Para que las madres comprendan las ventajas de permanecer con sus bebés desde el nacimiento y atender sus necesidades de inmediato, donde las enfermeras son la primera línea de educación hacia las madres e incluso a la familia en el momento de la estancia hospitalaria y al momento del alta médica, ellas explican y ponen ejemplos claros y precisos sobre importancia de la lactancia que provee la mamá de forma exclusiva. Se

22

recomienda y se explica el porqué de que los recién nacidos duerman con sus madres para evitar problemas con la lactancia, ya que las madres les proporcionan calor y alimento cuando lo necesitan. También es fundamental para el crecimiento y el desarrollo de sus diferentes órganos y sistemas, ya que la lactancia materna genera un entorno de estrecho vínculo y comunicación entre el niño y la madre. Allí, las enfermeras les dicen a las madres que sus bebés pueden oír, oler y sentir los latidos del corazón de su madre a través de la lactancia. Además, los bebés tienen la sensación de estar de vuelta en el útero de su madre, lo que los calma y los tranquiliza (28).

Lo fundamental de conocer la importancia de la práctica de la lactancia materna es primordial desde todos los puntos de vista y a su vez muy necesaria para poder entender las etapas del bebé en su nueva vida al mundo exterior ya que esta va depender de forma excepcional en la alimentación del recién nacido por lo que esta permite el desarrollo no solo físico sino también el mental ya que es de forma integrado implicando una serie de experiencias y ejecutarlas según las etapas del bebé, por todo esto se debe tener la práctica de forma constante y responsable debido a que esta depende fundamentalmente la vida del recién nacido y la continuidad de la existencia de la humanidad y la sociedad ya que hoy en día esta importancia se debe ver reflejada en las nuevas generaciones y con el énfasis en las madres que por primera vez traen un hijo al mundo y no tienen ese conocimiento ya que es una nueva experiencia y un mundo bien prolongado por conocer (29).

Por ello la importancia de la práctica es fundamental ya que posee una serie de pasos y estrategias que implican no solo el cuidado del bebé sino también en todos los ámbitos como es higiene, alimentación, entre otros que permiten tener un niño sano y no expuesto a enfermedades durante su desarrollo, por ello esta práctica es fundamental porque es el puente entre el conocimiento y los resultados reales. Es decir, no basta con

saber que la lactancia es beneficiosa; lo importante es llevarlo a la acción de manera constante y correcta, es así que practicar la lactancia materna convierte la información y la buena intención en acción efectiva, asegurando beneficios tanto para la madre como para el bebé. Para esto se debe promover la práctica para generar la actitud adecuada frente al consumo de la leche materna sobre todo en madres a temprana edad.

Dimensión 2: Beneficios de la lactancia materna

Para el bebé: Aporta todos los nutrientes esenciales que el bebé requiere para un crecimiento y desarrollo óptimos. Además, ofrece protección frente a diversas enfermedades e infecciones, como resfriados, asma, neumonía, otitis, alergias, diarrea, desnutrición, así como problemas relacionados con el peso, como el sobrepeso, la obesidad y la diabetes, entre otras afecciones que también pueden manifestarse en la edad adulta. Después del nacimiento, el contacto cercano favorece el desarrollo de la relación emocional. Amamantar permite que el recién nacido reciba los nutrientes esenciales para crecer y desarrollarse de manera saludable. Esta práctica protege al bebé frente a múltiples enfermedades e infecciones, desde resfriados y neumonía hasta desórdenes relacionados con la nutrición y el peso, como sobrepeso, obesidad y diabetes, con efectos que pueden perdurar hasta la adultez. (30).

También ofrece múltiples beneficios tanto a corto como largo plazo la cual va permitir que tenga una nutrición completa y adaptada, también a su vez va reforzar el sistema inmunológico evitando que se pueda enfermar o tener dificultades en el desarrollo, como también el desarrollo cerebral, disminuye el riesgo a contraer enfermedades crónicas, mejora la salud digestiva y reduce el riesgo de muerte súbita del lactante por eso es muy recomendable conocer acerca de estos beneficios que esta proporciona.

Para la madre: Las mujeres que amamantan incluso desde el primera hora de vida de su bebe ya sea por parto natural o cesárea son menos propensas a sufrir una serie de enfermedades como medidas preventivas como la anemia después del parto y pierden rápidamente el peso que ganaron durante el embarazo, esto se ve reflejado en un gran porcentaje de madres que tienen su bebe por primera vez, hasta incluso en dres que ya tienen un numero considerado de hijos. Tienen menos riesgo de hipertensión, depresión postparto, osteoporosis, cáncer de mama y de ovario, especialmente en lactancia materna prolongadas. Aunque parezca mentira o como un caso no creyente, la lactancia es muy beneficioso para la madre y no solo desde el punto de vista orgánico sino desde el punto de vista espiritual emocional y tranquilidad para la madre sabiendo que esta cumpliendo con su responsabilidad de alimentar y conservar la vida humana que en este caso es de su bebe (30).

También tiene gran aporte en el proceso del equilibrio hormonal de la madre, incluso a que el útero pueda regresar a su tamaño normal y su recuperación sea la más pronta posible, previniendo el sangrado en el periodo de puerperio y evitando que la madre pueda contraer anemia u otras patologías, es así que la práctica estimula la liberación de hormonas como la oxitocina, las cuales facilitan la contracción del útero y aceleran la recuperación tras el parto, al mismo tiempo que generan bienestar y reducen el estrés en la madre. Este proceso contribuye a equilibrar el ciclo hormonal, favoreciendo la pérdida de peso postgestacional y disminuyendo la probabilidad de desarrollar osteoporosis u otras enfermedades metabólicas a futuro. Adicionalmente, amamantar fortalece el lazo emocional entre madre e hijo, brindando seguridad afectiva y apoyando la salud mental de la madre durante el periodo posparto.

Para la familia: La lactancia materna ayuda a las familias a ahorrar dinero, ya que elimina la necesidad de comprar leche de fórmula, biberones, chupetes, productos de limpieza, gasolina y tiempo de preparación. Los niños que son amamantados padecen menos enfermedades, lo que reduce los gastos médicos de la familia y las ausencias de los padres en el trabajo. Es así que la familia en forma conjunta involucra a la sociedad y las políticas del mundo por eso esto ayuda a preservar la vida humana y con esto generar la ampliación o continuidad de familias en el mundo si lo queremos ver de forma mas amplia esto implica que el ser humano en un tiempo no se pueda extinguir aunque no parezca con un simple procedimiento que implica el amamantar (30).

La familia juega un papel fundamental dentro del cuidado y la lactancia del bebé ya que los miembros de esta apoyan con su experiencia y conocimiento que ellos adquirieron durante la etapa de madres, abuelas u otros en su vida persona del entorno familiar que siempre están bajo el apoyo incondicional de los seres queridos en su familiar generando más lazos de consanguinidad, incluso se refleja el apoyo emocional, económico y logístico en muchas ocasiones por eso se le considera a la familia como un apoyo de red o integral. Por eso que la familia con la llegada de un nuevo integrante genera muchas emociones y alegrías para todos sus miembros.

Para el país: la lactancia materna disminuye los gastos en salud y contribuye al desarrollo del país con ciudadanos más inteligentes y tolerantes, a largo plazo los niños crecen mas saludables y con buena nutrición tienen mayor rendimiento escolar y mayor productividad laboral, lo que fortalece la economía del país y a su vez reduce el costo relacionado con la importación o compra de fórmulas infantiles, generando ahorro a nivel nacional, esto implica la reducción de costos o gastos por la presencia de formulas u otros agregados para el país, ya que este dinero que se ahorraría podría ayudar para la inversión

de otros problemas sociales y a su vez generar el incremento económico o su tasa financiera (30).

Por otro lado, ayuda a preservar la vida humana, principalmente de su país, contribuyendo a tener un país más estable con mayor población sana y libre de enfermedades de la infancia que puedan causar mortalidad y con el tiempo se pueda perder la pérdida de su sociedad, cultura, costumbres entre otras formas de vida en su sociedad donde se va desenvolver este nuevo ser generando el aumento de una población mas sana y fuerte para el desarrollo de los países como es el caso de nuestro país Perú donde se llevará a cabo este estudio, para ello se debe aplicar los conocimientos necesarios para que se realice al 100% y esta pueda servir como antecedente para que otras personas o instituciones puedan aprender y ser consciente de la realidad y a su vez puedan apoyar desde todos los puntos de vista la cual permita la mejora para la poblacion (31).

Dimensión 3: Técnica de amamantamiento de la lactancia materna

La comodidad de la madre y el bebé es el factor más importante y muy influyente para el adecuado consumo de la lactancia materna y se pueda digerir completamente y mejore el metabolismo del bebe. En el caso de los gemelos, la madre puede elegir entre varias posturas, como sentarse, tumbarse, la postura de la sandía o la postura del fútbol. Es muy beneficioso utilizar almohadas para sostener el cuerpo de los bebés. Se recomienda que la madre adopte una de estas posturas y se sienta muy cómoda y tranquila para practicar una buena técnica de lactancia. Por eso es muy importante conocer acerca de las diferentes técnicas de amamantamiento ya que cuando una madre tiene a su bebe por primera vez en muchas ocasiones no conoce que técnica es la mejor para dar alimentación a su bebe o cual puede ser más beneficioso y no pueda generar algún tipo de dificultad al momento de realizar mencionado proceso (32).

Posición sentada: Es importante que la madre se coloque en una postura confortable, con la espalda bien apoyada en una silla o en la cabecera de la cama. Es recomendable colocar un cojín u almohada sobre sus piernas para mayor comodidad. El niño debe tener el descanso con la cabeza apoyada en el ángulo interno del brazo de la madre, mientras su cuerpo se acomoda sobre su regazo. Se debe estimular el labio inferior del bebé con el pecho para provocar que abra bien la boca, lo que facilitará una succión más efectiva y evitará lesiones en el pezón. Es fundamental posicionar al bebé cerca del pecho, verificando que su boca abarque buena parte de la areola. El labio inferior debe estar volteado hacia afuera, y tanto su nariz como su mentón deben tocar el pecho de la madre. Para sostener el pecho correctamente, se deben colocar los dedos por debajo y el pulgar encima, evitando la posición en tijera, ya que esta podría dificultar un buen agarre de la areola por parte del bebé (33).

Posición acostada: Te ayuda a descansar mientras amamantas y hace que el posparto sea más cómodo. El bebé debe acostarse encima de la madre o ambos deben acostarse de lado, uno frente al otro. La pierna de arriba debe estar doblada y se puede apoyar al bebé con un cojín o una manta para que la madre esté más cómoda. Para que el bebé empiece. Debe colocar los dedos debajo del seno y levantarlo hacia arriba, luego el bebé debe acercarse hacia la madre para que inicie a mamar, de tal forma tiene una serie de ventajas y algunas precauciones durante el procedimientos, y en mi opinión es muy útil en ciertas circunstancias, especialmente para la madre y el bebé en reposo (33).

Esta posición se utiliza comúnmente cuando la madre por diferentes motivos o circunstancias ha sido cesareada o la madre tenga algún problema o patología de fondo que no permita su movilización como parar, sentarse o caminar, esta posición ayuda en mucho, por lo tanto lo podemos definir como una posición muy práctica para descansar

y amamantar durante la noche o en las primeras semanas después del parto, siempre y cuando se tomen las precauciones que sean necesarias para la seguridad del bebé, esto quiere decir en pocas palabras que no reemplaza a otras posiciones como tal, en relación a la de cuna o balón de rugby que también se considera como una posición muy útil, que suelen ser más recomendadas para la primera lactancia y cuando se necesita un mejor control del agarre.

Posición sandía: Esta es una posición excelente para amamantar a gemelos o después de una cesárea; se debe utilizar un cojín o una manta a cada lado para ayudar a la madre mientras está sentada. Se debe utilizar el brazo de la madre para colocar los pies del niño hacia atrás. La madre coloca su brazo debajo del cuerpo de la niña o niño y con su mano le sostiene la cabeza como si estuviera cargando una sandía, por eso esta posición es muy importante y a la vez una de las más efectivas que ya ha sido evidenciada y aplicada en una serie de niños que hoy en día nacen fuertes y sanos, y también tiene prueba científica ya aplicada y evidenciada (33).

Aunque esta posición no es muy común aporta mucho en el conocimiento del amamantamiento principalmente aquellas madres que tienen hijos gemelos o mellizos y facilita de una manera cómoda y accesible para que ambos bebés puedan recibir su leche materna, también llamada “football hold” en algunos contextos) consiste en colocar al bebé a un lado de la madre, apoyado debajo del brazo, como si fuera una “sandía” en la mano. Desde mi perspectiva, esta posición tiene varias ventajas interesantes, especialmente en situaciones específicas.

Posición de bailarina: Sujete el pecho con una mano mientras, al mismo tiempo, brinda apoyo al mentón y la mandíbula del bebé durante la lactancia. Esta es una buena posición para la niña o niño con hipotonía muscular y/o Síndrome de Down. En algunos casos le

llaman de Danza, muy recomendable para madres cesareadas, bebés prematuros o de bajo peso al nacer, es así que se puede considerar una de las más íntimas y controladas, la cual permite a la madre sostener al bebé de manera firme pero cercana, casi en un abrazo vertical, lo que genera mucha seguridad para ambos, por lo tanto es ideal para bebés que tienen dificultades al prenderse al pecho o para recién nacidos pequeños, porque facilita alinear la cabeza, cuello y cuerpo (33).

Posición de caballito: Se coloca a la niña o niño frente a la madre montado en su pierna, con una mano coger la cabecita del bebé y con la otra mano coger el cuerpo, esta es una buena posición para dar de mamar a la niña o niño que vomitan mucho cada vez que maman o con paladar hendido. Esta también en algunos autores lo denominan de horcajadas o straddle esta es muy útil en bebés grandes al nacer o muy activos que se mueven mucho durante la lactancia e incluso puede usarse en combinación con la bailarina, de tal forma esta posición tiene características muy importantes debido a que requiere apoyo adecuado (cojines, almohadas) y vigilancia constante si se usa con recién nacidos pequeños, ya que podría ser menos segura para ellos. (33).

2.2.2. Variable 2: Actitud de las Madres Adolescentes

La actitud de una madre es muy fundamental ya que implica una disposición mental que ella forma acerca de amamantar a su hijo y por qué lo realiza, donde sus comportamientos durante la alimentación de su bebé pueden reflejar las opiniones buenas, neutrales o negativas que ella desarrolla ya que implica el proceso continuo de alguna forma a largo plazo. Uno de los factores más frecuentes que afectan al inicio y permanencia de la lactancia materna es la actitud que tiene la madre hacia ella y esto se puede ver afectada ya que en ocasiones el bebé no quiere lactar o se duerme incluso puede llegar a generar heridas en el pezón y todo ese proceso implica algún tipo de cambio

emocional o mental en la madre por eso se recomienda el apoyo del padre o la familia ya que tener un bebe y no tener el conocimiento adecuado puede afectar de alguna forma su salud mental (34).

La actitud de una persona, que puede ser aprendida y en cierta medida permanente, es una disposición psicológica derivada de sus experiencias vitales que influye en cómo responde ante determinadas circunstancias, cosas o personas si esto fuese el caso de una madre que ya tuvo más de un hijo, pero las madres que recién traen un bebe al mundo su proceso es más lento y de aprendizaje por eso es un primordial llevar bien su estado emocional. Es importante resaltar que las actitudes no son innatas, sino que han sido aprendidas a raíz de la interacción y al ser relativamente duraderos pueden modificarse por influencias del entorno, es decir las actitudes pueden ser modificables y o cambiar (35).

La actitud adolescente frente a la nueva etapa de ser madre implica una serie de cambios al ser un mundo nuevo por caminar, donde no solo se refleja en el estado emocional sino en el componente cognitivo y conductual al momento de afrontar estos cambios que implican responsabilidad hacia un nuevo ser, no solo en el proceso de la alimentación, sino también en el cuidado integral que esta le puede dar a su bebé, principalmente si es madre primeriza. Incluso ella va cargar con diversas emociones que son predominantes como la ansiedad, miedo incertidumbre, alegría y emoción, donde esta se resumen en compleja y ambivalente, por eso es muy importante la actitud que va presentar la madre frente a este nuevo vinculo maternal ya que para ella es un mundo nuevo y pueda verse afectada de alguna u otra manera en relación a como actuar frente algunas situaciones que ella no pueda manejarla o controlarla (36).

La actitud siempre es el reflejo del conocimiento que pueda tener la madre adolescente frente al cuidado de su bebé ya sea en lo cognitivo, afectivo y conductual ya que la suma de estos tres va generar un correcto cuidado, donde las técnicas que implican estas lo va adquirir con el tiempo ya sea por la experiencia o por la información que le puedan brindar en su Centro de salud, ya que a su vez estas actitudes y prácticas van a ir mejorando con el pasar del tiempo y el proceso que implique el cuidado de su nuevo ser. Incluso en ocasiones puede estar fuertemente influenciada por su entorno social, familiar y cultural de esta forma todo engloba a una serie de conceptos para el cuidado del bebé, por eso hoy en día es de fundamental importancia para que la actitud este directamente relacionada con el conocimiento que día a día pueda aumentar con tu transcurso del cuidado del bebé y todos los beneficios que esta actitud pueda traer. (37).

Nuestra actitud frente a un objeto o diversas situaciones está conformada por tres elementos: el componente cognitivo o racional, el afectivo o emocional, y el conductual. Estos tres componentes se relacionan entre sí, tienen un implícito atributo de evaluación hacia la situación u objeto que origina la actitud, por lo que una actitud establecida conlleva una respuesta que se caracteriza por tener una carga afectiva de amplio espectro que lleva consigo un entorno sociable y beneficioso para el bebé y también para la madre donde se desarrollan o aplican el cuidado de tal forma. Para todo esto la actitud adolescente debe ser la mejor ante las situaciones del cuidado del bebé y principalmente de su alimentación lo que implica que su actitud frente a la lactancia sea la mejor y la que pueda ejecutarse en cualquier momento o espacio que la mamá tenga con su bebé ya que es de mucha importancia en toda la sociedad, familia o comunidad ya sea de un país o una determinada región. (38).

a) Dimensiones sobre la Actitud De Las Madres Adolescentes

Dimensión 1: Cognitivo

Es el elemento más importante, porque se refiere al conocimiento y la actitud no puede existir sin información. Contiene «creencias» sobre un tema, y cada individuo tiene una cantidad diferente de elementos en este componente. Sin embargo, una actitud puede manifestarse incluso en casos en los que la cognición está muy limitada, por lo que no es necesario poseer una gran cantidad de información sobre un objeto social. Igualmente puede haber creencias estructuradas basadas sobre datos poco reales o erróneos, por eso lo cognitivo implica mucho en el cuidado del bebe ya que esta se refleja en cada acción o situación que la madre va presentar al momento de cuidar o proteger a su bebe, ya sea de forma directa o de forma indirecta según la situación que se presente (39).

Lo cognitivo maternal hace referencia a los diversos procesos mentales y psicológicos que la madre pone en camino hacia el cuidado de su hijo como pueden ser: entender, interpretar y responder de forma correcta frente a las necesidades de su niño, esta a su vez permite a que la madre pueda pensar de una forma más amplia, también pueda percibir, recordar, tomar decisiones y resolver problemas que estén expuestos en el proceso de crianza y cuidado de su bebe, de forma científica que sabe que esto esta comprobado ya que lo cognitivo implica de forma directa en estos tipos de situaciones de cuidado madre y sobre todo en madres que tiene a su bebe por primera vez ya que implica la adquisidor de conocimientos y el ámbito cognitivo (40)

Dimensión 2: Afectivo

El afecto es otro elemento que influye en cómo evaluamos un objeto de actitud. Independientemente de nuestras opiniones sobre el elemento en cuestión, identificamos sentimientos particulares con personas, cosas o circunstancias basándonos en nuestras experiencias. Numerosos son los mecanismos que permiten explicar la influencia de los

efectos en la formación de actitudes por tanto podemos decir que lo afectivo es cómo sentimos, cómo expresamos lo que sentimos y cómo esas emociones influyen en nuestra forma de pensar y actuar. e refiere al conjunto de procesos emocionales y sentimentales que influyen en la forma en que una persona percibe, valora y responde ante determinadas situaciones o experiencias. Este componente abarca las emociones, sentimientos, actitudes y vínculos emocionales que orientan la conducta y la toma de decisiones, especialmente en contextos donde intervienen factores personales y sociales. En el ámbito de la salud materna, lo afectivo cumple un rol fundamental, ya que condiciona la disposición emocional, la motivación y la relación que la madre establece con prácticas como la lactancia materna. (41).

También se le considera al afecto maternal como una expresión de tipo emocional que tiene la madre hacia su bebe y también hacia ella misma como son el amor, la ternura, el cariño y la empatía y va jugar un papel clave en la relación con su bebe, ya que va generar un lazo de unión afectivo entre madre e hijo. De tal forma con intervención educativa y acompañamiento psicológico, esta actitud se puede fortalecer directamente para favorecer tanto a la madre como él bebe, es así que este afecto ira creciendo de manera progresiva y la madre ira conociendo cada día más la importancia del cuidado para su bebe, esto implica una serie de cambios emocionales y sentimientos más fuertes que van a reflejar el sentimiento más puro de madre a hijo que con el pasar del tiempo el afecto es mutuo por eso esto genera la relación más verdadera que pueda existir(42).

Dimensión 3: Conductual

Se entiende como la disposición a actuar de cierta forma frente a determinados objetos. Representa el aspecto conductual de la actitud. la dimensión conductual cubre tanto sus intenciones de conducta como sus acciones de respecto a su objeto de actitud (43). La

actitud es concebida como un estilo conductual, compartido tal vez por una colectividad de personas, que define y a la vez depende de las situaciones en que se encuentran los individuos y los grupos. (44)

También se considera a la conductual maternal a una serie de comportamientos, actitudes y/o respuestas que la madre adolescente pueda manifestar hacia su hijo, principalmente durante los primeros días de vida la cual esta va crecer de manera significativa conforme pase el tiempo que va tener una serie de responsabilidades como proteger, cuidar, alimentar y favorecer el desarrollo mental y físico de su bebe. A su vez puede estar influenciada por diversos factores biológicos como pueden ser de tipo hormonal, psicológicos, social, cultural y personal, por eso también se le considera como el conjunto de acciones, disposiciones y reacciones que una madre o cuidadora principal manifiesta para atender de forma oportuna y afectuosa las necesidades físicas, emocionales y sociales de su hijo o hija. (45)

2.2.3 Teorías de enfermería

a. Ramona Mercer, Adopción del Rol Maternal

Ramona Mercer con su teoría Adopción del Rol Maternal, propone la necesidad de que los profesionales de enfermería tengan en cuenta el entorno familiar, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras entidades de la comunidad como elementos importantes en la adopción de este rol. El cual se entiende como un proceso interactivo y evolutivo que se produce durante cierto período de tiempo, en el cual la madre involucra una transformación dinámica y una evolución de la persona-mujer en comparación de lo que implica el logro del rol maternal (46).

El papel maternal es el aspecto principal de esta idea donde la mamá es una sucesión de interacción y desarrollo. Cuando una madre desarrolla un vínculo afectivo

con su hijo, aprende a cuidarlo y siente la satisfacción y el placer de cumplir con su deber. Mercer analiza una serie de variables maternas, entre las que se incluyen los rasgos del recién nacido, las relaciones entre el padre y la madre, la edad y el estado de salud. Además, define la forma en que la madre percibe los acontecimientos vividos que influirán al momento de llevar los cuidados a su hijo con características innatas de su personalidad, por eso la cual describe cómo la mujer va asimilando y haciendo propio el papel de madre. Este proceso se desarrolla de manera gradual y está determinado por aspectos individuales, sociales y ambientales, hasta que la madre logra sentirse competente y segura en el cuidado de su hijo. (46).

La atención materna perinatal es prestada por enfermeras que desempeñan esta función en diversos entornos y durante diferentes fases del embarazo. La aplicación de esta teoría a la práctica asistencial sirve como marco para la valoración, planificación, implantación y evaluación del cuidado del binomio madre e hijo, ayudando a simplificar un proceso muy complejo y facilitando su comprensión para la aplicación del mismo en la práctica, por eso en este mundo tan competitivo la enfermería esta implicada de forma directa en la atención al recién nacido y también a su cuidado durante los primeros días de vida (46).

b. Dorothy Johnson, Modelo del sistema conductual

Según el enfoque de Johnson, un individuo es un sistema conductual compuesto por varios subsistemas interconectados e integrados. El hombre como sistema conductual trata de alcanzar un equilibrio a través de ajustes y adaptaciones que consigue hasta cierto punto, para actuar de forma eficaz y eficiente (47).

Así mismo, Johnson planteó que la enfermería debería enfocarse principalmente en el comportamiento del individuo, en lugar de centrarse únicamente en su estado de

salud o en la enfermedad que padece. La teoría Johnson es un modelo de atención que se centra en las necesidades humanas, y el uso de la enfermería para promover el equilibrio y disminuir el estrés, el modelo de Sistemas conductuales tiene varias aplicaciones en el ámbito de enfermería, incluyendo la educación, administración, clínica e investigación (47).

Cada subsistema tiene 4 características estructurales, tales como: terminación, tendencia a la progresión, centro de acción y conducta; y función, que protege contra influencias peligrosas, estimulación y nutrición, que contribuye al desarrollo y evita el estancamiento, por ello se entiende que se concibe a la persona como un sistema integrado por distintos subsistemas conductuales interrelacionados. Según este enfoque, el objetivo de la enfermería es mantener o restablecer el equilibrio del sistema conductual cuando este se ve alterado por factores internos o externos, promoviendo la estabilidad y el bienestar del individuo. (47).

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis General

- ✓ **Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna con la actitud de las madres adolescentes puérperas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un hospital nivel II – 2 de Lima, 2025
- ✓ **Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna con la actitud de las madres adolescentes puérperas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un hospital nivel II – 2 de Lima, 2025.

2.3.2 Hipótesis Especificas

- ✓ **Hi1:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión importancia del conocimiento sobre lactancia materna con la actitud de las madres adolescentes puérperas atendidas en el servicio de Crecimiento y Desarrollo de un hospital.
- ✓ **Hi2:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión beneficios del conocimiento sobre lactancia materna con la actitud de las madres adolescentes puérperas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un hospital.
- ✓ **Hi3:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión técnica de amamantamiento del conocimiento sobre Lactancia Materna con la Actitud de las madres adolescentes puérperas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un hospital.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método que se usará será el hipotético - deductivo, metodología deductiva teórica que parte de una hipótesis que busca hacer predicciones comprobables con datos o pruebas relevantes. De manera rigurosa y didáctica, esta estrategia de investigación examina las ideas principales que van a sustentar un proyecto a través de su estructura y contenido. Además, analizará los datos que han sido recopilados y extraerá conclusiones en relación a los resultados del estudio. En un intento de dar respuesta a las diversas cuestiones que plantea la ciencia, consiste en un proceso que postula teorías que se aceptan como verdaderas, aunque no haya pruebas de ellas (48).

3.2. Enfoque de la investigación

El estudio emplea un enfoque cuantitativo, ya que utilizará mediciones numéricas y análisis estadísticos para evaluar una realidad objetiva y realizar predicciones o identificar patrones de comportamiento relacionados con el evento o tema que se está estudiando. Este enfoque utiliza la recolección de datos para comprobar hipótesis, que es importante señalar, se han planteado con antelación al proceso metodológico; con un enfoque cuantitativo se plantea un problema y preguntas concretas de lo cual se derivan las hipótesis (49).

3.3. Tipo de investigación

El estudio de esta investigación se utilizará en una modalidad aplicada, de tal manera se llevará a cabo en una fecha adelante, el estudio se enfoca en la búsqueda del conocimiento para su aplicación donde va generar el enriquecimiento del desarrollo cultural y científico (50).

3.4. Diseño de la investigación

Los factores en cuestión no se modifican deliberadamente y los fenómenos se observan simplemente en su hábitat natural para su posterior análisis, la investigación de este estudio será no experimental u observacional. Así mismo esta investigación es correlacional de corte transversal porque a su vez describen relaciones entre en dos o más categorías, conceptos o variables en un momento determinado (51).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

El estudio estará constituido por 90 madres adolescentes de un hospital del Minsa que acudan al consultorio de crecimiento y desarrollo entre septiembre a diciembre del

2025, constituirán la muestra de conveniencia del grupo limitado de madres adolescentes en el posparto tardío del estudio académico.

Muestra

Debido a la naturaleza de la investigación considerando el tamaño de la población la muestra será de carácter censal ya que se trabajará con toda la población.

Así mismo nos hace referencia la muestra censal es cuando coincide con la población debido a una cantidad pequeña (52).

Criterios de Inclusión

- ✓ Madres adolescentes orientadas en tiempo espacio y persona.
- ✓ Madres adolescentes atendidas en el servicio de crecimiento y desarrollo.
- ✓ Madres adolescentes puérperas tardías.
- ✓ Madres adolescentes en estado puérperal tardía que no tengan ningún problema sensorial.
- ✓ Madres adolescentes en estado puérperal tardía que acepten participar y cuenten con consentimiento de su apoderado.

Criterios de Exclusión

- ✓ Madres que tengan algún problema sensorial
- ✓ Madres que ya no sean puérperas
- ✓ Madres puérperas que no acepten participar y no tengan firmado el consentimiento por su apoderado.
- ✓ Madres puérperas que presenten contraindicación a la lactancia materna
- ✓ Madres adolescentes que no se atienden en el servicio de CRED.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles o Rangos
V1: Conocimiento sobre Lactancia Materna	Es el conjunto de conocimientos, ideas, nociones y mensajes que una persona adquiere a través de la interacción con su entorno social, la educación formal y los medios de comunicación. Esta información puede presentarse de manera clara, estructurada y fundamentada, aunque también puede ser imprecisa o ambigua. (53).	La variable se derivará del cuestionario de conocimientos sobre lactancia materna y que será medido por un cuestionario de 14 preguntas de SÍ-NO y abarca tres aspectos: importancia, beneficios y técnica de amamantamiento.	Importancia Beneficios Técnica de amamantamiento	Concepto de LM Duración LM Tiempo de finalización LM Importancia de LM Beneficios para él bebe Beneficios para la madre. Beneficios generales Postura cómoda y adecuada para la madre y él bebe.	Cuantitativo	Alto: 11-14pts Medio: 6-10pts Bajo: 0-5pts
V2: Actitud de las madres adolescentes puérperas.	Es la opinión, vínculo entre los conocimientos adquiridos y el sentimiento provocado en las madres, en una condición tanto mental como neurológica que representa una predisposición aprendida a actuar de cierta manera. Esta tendencia, que se desarrolla a partir de la experiencia, influye y orienta el comportamiento del individuo frente a diversos objetos y situaciones con los que interactúa. (54)	Se medirá con el cuestionario de actitud de las madres adolescentes, de 18 ítems que van de: TA: Totalmente de acuerdo, DA: De acuerdo; I: Indiferente; ED: En desacuerdo TE: Totalmente en desacuerdo en tres dimensiones: Cognitivo, afectivo y conductual.	Cognitivo Afectivo Conductual	Creencias Costumbres Hábitos conocimientos Emociones Autoestima Satisfacción Vínculo afectivo Percepciones Frecuencia Tiempo Posturas Ventajas	Cuantitativo	Favorable: 13-18pts. Medianamente favorable:7-12pts. Desfavorable: 0-6pts.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnicas

Se utilizará la técnica para la obtención de ambos sujetos de estudio, como la encuesta, tanto la variable de conocimiento sobre la lactancia materna y la variable actitud de las madres adolescentes.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Variable 1: Cuestionario de conocimientos sobre Lactancia Materna

Sera el cuestionario de conocimientos sobre lactancia materna el cual ha sido elaborado y validado por las investigadoras Peruanas Gómez y Pérez en el año 2022 en el marco de su tesis para optar el título profesional de enfermería, será aplicado a madres adolescentes de un hospital del Minsa (17).

El cuestionario consta de 14 preguntas o reactivos con una escala de tipo Likert con respuestas que van de Si y No, en tres dimensiones: Importancia (1-6), beneficios (7-12), técnica de amamantamiento (13-14).

De tal modo, para la medición se empleará la tabla de Baremo, el conocimiento se valorará en:

Valoración	Puntaje
Alto	11-14 pts.
Medio	6-10 pts.
Bajo	0-5 pts.

Variable 2: Actitud de las madres adolescentes

Se utilizará el cuestionario de actitud sobre madres adolescentes elaborado por Delgado (16), el año 2022. Este cuestionario estará constituido por 18 preguntas con escala de tipo Likert modificado con respuestas que van: De acuerdo (DA) indeciso (I) en desacuerdo (ED) se encuentra dividida en tres dimensiones: Cognitiva (1,2,3,4,5,7,8,9,10,11,12) afectiva (6,13,14,15) conductual (16,17,18).

De tal modo, para la medición se empleará la tabla de Baremo, en la cual la actitud se valorará en:

Valoración	Puntaje
Favorable	13-18 pts.
Medianamente favorable	7 – 12 pts.
Desfavorable:	0 – 6 pts.

3.7.3 Validación

Variable 1: Cuestionario de Conocimientos

Esta herramienta ha sido validada por 5 expertos profesiones en salud, en el trabajo de Gómez y Pérez (17), posterior a ello, sometido a una prueba binomial, dando como resultado $p= 0.5$.

Variable 2: Actitud de las madres adolescentes.

Esta herramienta ha sido validada por expertos profesionales en la salud, en el trabajo Delgado (16), obteniendo una puntuación en la prueba binomial de 0.03, la cual nos indica que es aceptada, ya que es < 0.05 .

3.7.4. Confiabilidad

Variable 1: Cuestionario de conocimiento

Para tener la confiabilidad del instrumento se sometió a una prueba piloto en el trabajo de Gómez y Pérez (17), se obtuvo la confiabilidad instrumento a través del alfa de Cronbach, dando como resultado 0.76.

Variable 2: Actitud de las madres adolescentes.

Esta herramienta fue sometida a una prueba piloto en el trabajo de Delgado (16), tiene una confiabilidad de dicho instrumento mediante el Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado 0.73 el cual nos indica que el instrumento es de excelente confiabilidad.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Se iniciará la investigación, con la solicitud de permiso de la Universidad Norbert Wiener antes de la recolección de los datos con la dirección del Hospital de Barranca, Después de haber sido aprobado este estudio, se utiliza una encuesta. Se reunirá con la entidad correspondiente al departamento de enfermería que permitirá establecer un cronograma para la recolección de datos de las madres adolescentes que participaran en el análisis. Se brindará un consentimiento informado al adulto responsable de la madre adolescente, con el propósito de respaldar la autorización del participante.

Posteriormente, todos los datos recolectados serán registrados en una base de formato Excel. Posteriormente, se aplicará un análisis de tipo estadístico correlacional con el fin que se pueda medir la relación entre ambas variables cuantitativas, empleando el coeficiente de correlación por rangos de Spearman, a través del software SPSS versión 25. Todos los resultados obtenidos se reflejarán en unas tablas estadísticas acompañadas de su respectiva interpretación y análisis, basándose en el marco teórico establecido.

3.9 Aspectos éticos

Principio de Autonomía: Con el fin de proteger los diversos datos proporcionados y garantizar que las madres se sientan libres y cómodas al proporcionar información sin censura ni limitaciones, este estudio garantizará la confidencialidad y el anonimato de todas las madres que participen en el estudio científico. Esto ayudará a garantizar que la información proporcionada sea fiable.

Principio de Beneficencia: El objetivo de este estudio es ofrecer una visión general de la problemática donde se verá las ventajas y la realidad que la investigación a futuro tendrá de la institución.

Principio de No Maleficencia: Protege el bienestar de los encuestados, manteniendo la integridad y su reputación como profesional.

Principio de Justicia: El uso de instrumentos de investigación será equitativo y coordinado con el jefe del departamento de enfermería.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Esta comprenderá su el tiempo entre los meses de agosto hasta diciembre del 2025, periodo en el que se calcula la recolección de los datos necesarios.

ACTIVIDADES	2025																			
	AGOST				SEPT				OCT				NOV				DIC			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Problemática	■	■	■	■	■	■														
Información bibliográfica			■	■	■	■	■													
Marco teórico						■	■	■	■											
Justificación							■	■	■											
Objetivos de la investigación								■	■	■										
Enfoque y diseño de investigación								■	■	■										
Población, muestra y muestreo								■	■	■										
Técnicas e instrumentos de recolección de datos									■	■										
Aspectos éticos									■	■										
Métodos de análisis de información									■	■										
aspectos Administrativos									■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		
Anexos									■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		
Aprobación del proyecto																			■	
Sustentación de informe final																				■

4.2. Presupuesto

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/ 1520)	
				Unitario	Total
Servicios	Tipeo	Hoja	50	10	500
	Internet	Horas	15	2	30
	Encuadernación	Unidad	3	100	300
	Viáticos	Unidad	9	50	450
	Movilidades	Unidad	9	5	45
	Subtotal				
Recursos materiales	Hojas bond	Millar	2	15	30
	Lapiceros	Unidad	4	10	40
	Archivadores	Docena	3	30	90
	Memoria USB	Unidad	1	35	35
	Subtotal				
N°	ÍTEMS				COSTO (S/.)
1	Servicios				1325.00
2	Recursos materiales				195.00
TOTAL					1.520.00

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Lactancia Materna. [Online].; 2024. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
2. Russell C, Adhanom Ghebreyesus T, OMS. Semana Mundial de la Lactancia Materna, UNICEF y la OMS reclaman un acceso equitativo al apoyo a esta práctica. [Online].; 2024. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/31-07-2024-on-world-breastfeeding-week--unicef-and-who-call-for-equal-access-to-breastfeeding-support>.
3. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia. [Online].; 2024 [cited abril]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
4. Hernández Pérez, Hernández HM. Conocimiento y actitudes sobre los beneficios de la lactancia materna en universitarios. Ciencia UAT. Diciembre 2021; vol. 16(1).
5. MINSA-INS. Consejería Nutricional en el Marco de la Atención de la Salud Materna "Cuentame te voy a escuchar" RM N°870-2009. [Online]. [cited 2024]. Available from: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
6. Baca Gamarra AM. Políticas y marco jurídico de fomento a la lactancia materna exclusiva en el Perú. CUHSO (Temuco). 2021 Julio; vol. 31(1).
7. INEI. Presenta el Documento Perú: Nacidos Vivos Madres Adolescentes. [Online].; 2021. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1864/libro.pdf.

8. INEI-PERÚ. Indicadores de resultados de los programas presupuestales, encuesta demográfica y de salud familiar. [Online].; 2023. Available from: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2023/ppr/Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales %20ENDES Primer Semestre 2023_FT.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2023/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_%20ENDES_Primer_Semestre_2023_FT.pdf).
9. UNFPA. Consecuencias Socioeconómicas del embarazo y la maternidad adolescentes en Perú. [Online].; 2021. Available from: <https://peru.unfpa.org/es/events/consecuencias-socioecon%C3%B3micas-del-embarazo-y-la-maternidad-adolescente-en-per%C3%BA>.
10. INEI. Lactancia Materna en la población menor de seis meses de edad. [Online].; 2023. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/960249-lactancia-materna-en-la-poblacion-menor-de-seis-meses-de-edad-aumento-de-65-9-a-69-3-entre-los-anos-2022-y-2023>.
11. Freire Salazar SA, Caluña Lopez IdR. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva: Perspectivas en gestantes y madres postparto. Nutr Clin Diet Hosp. 2025 marzo; 45(445-450).
12. Guillén Salguero V, Ruiz Recéndiz J, Lozano Zuñiga M, Leyva Ruiz JC, Picazo Carranz A. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en población urbana y rural. Ciencia Latina. 2023 marzo-Abril; Vol. 7(n 2).
13. Jiménez Medina Luis L, Quinteros Hernández Y, Álvarez Aguirre A, López Lemus H. Actitudes hacia la lactancia asociada a la práctica de lactancia materna exclusiva en madres mexicanas. ACC CIETNA. 2023; Vol. 10(n 2): p. 18-28.
14. Morales Regalado ML, Ochoa Diaz F, Poroj Figueroa JA, López Sales JY. Conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna en madres adolescentes y

jóvenes, y su reconocimiento como un derecho humano. Tesis. Quetzaltenango: Universidad de San Carlos de Guatemala., Guatemala; 2023.

15. Pineda Huanca J. Conocimiento sobre lactancia materna y actitud de las madres de niños atendidos en un puesto de salud. *Investigación e Innovación*. 2023; Vol.3(1): p. 62-67.

16. Delgado Linares S. Actitud y conocimientos de la Lactancia en Madres Adolescentes con niños menores de seis meses en el Centro Nocheto. Tesis. Lima: Universidad Privada del Norte; 2022.

17. Gómez Chala MM, Perez Polo Y. Conocimientos y Actitudes sobre Lactancia Materna Exclusiva en Madres Adolescentes en el Centro de Mi Peru, Callao. Tesis. Lima: 2022.

18. Benancio Vigilio L. Actitudes y Conocimientos hacia la Lactancia Materna en madre Adolescentes usuarios de un hospital materno infantil. *Revista Peruana de Ciencias de la Salud*. 2021 octubre; Vol 4(1).

19. Zamora Larrea. Nivel de Conocimiento y actitudes sobre Lactancia Materna en Madres Adolescentes en el Centro de Salud de Pampa Grande. Tesis. Homónimos: Universidad Nacional de Tumbes; 2022.

20. Álvarez López M, Ángeles Salcedo A, Pantoja Sánchez L. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. *Instituto Nacional Materno Perinatal*. Perú *Investig Matern Perinat*. 2020; Vol 9(4): p. 12-23.

21. Veliz Gonzales, J. Conocimientos sobre lactancia materna en puérperas de un área de salud. *Rev. MEF Ávila* [Internet], 2024. [Consultado el 21 de Noviembre 2024].

Disponible en:

<https://mefavila.sld.cu/index.php/mefavila2024/2024/paper/viewFile/745/718>

22. Organización Mundial de la Salud. Lactancia Materna. [Online].; 2024. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1.

23. Unicef para cada infancia-México. Lactancia Materna. [Online]. [cited 2024 Agosto. Available from: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,nutritivos%20para%20su%20edad1>.

24. Ministerio de la Mujer y Población Vulnerable. Lactancia Materna un derecho universal. [Online]. Lima; 2013 [cited 2024. Available from: https://www.mimp.gob.pe/files/mimp/especializados/boletines_dvmpv/cuaderno_10_dvmpv.pdf.

25. Manrique Y, Fernández S, Ruizdiaz K, Escobar K. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres residentes en zona rural de Sucre. Rev. Universidad Internacional de Santander. Salud [Internet]. 2024. [Consultado el 22 Enero 2025]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-08072024000124045&script=sci_arttext

26. Palomino Canales G. Nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud San Luis. Tesis. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021.

27. Salud. Importancia de la Lactancia Materna. [Online]. [cited 2024 Agosto. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.as>

33. Aigner M. Técnicas de medición por medio de escalas. Cent Estud Opin. 2007; Vol 18: p. 1-25.
34. Teoría general de las actitudes. [Online]. [cited 2024 agosto. Available from: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteI.pdf;jsessionid=>
35. Pérez, N, Paspuel, K, Revelo, E. Influencia de las estrategias educativas de enfermería en la comprensión de la lactancia materna exclusiva. Pro Sciences: Revista De Producción, Ciencias E Investigación, 9(57), 232–241. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol9iss57.2025pp232-241>
36. Esparza, Y, Zúñiga, Martínez L. Conocimiento sobre la lactancia materna en embarazadas posterior a una intervención educativa en la UMF 71. [2024Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 9(1), 10563-10580. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1.16655
37. Pablo B, Carlos F. Actitudes. [Online].; 2020 [cited 2024 agosto. Available from: <https://pablobrinol.com/wp-content/uploads/papers/Actitudes.pdf>.
38. M A. Técnicas de medición por medio de escalas. Diseños Cuantitativos Universidad de Antioquia.; Vol 1: p. 13.
39. Juárez M, García A. Actitudes y conductas sustentables para el cuidado ambiental en el ejercicio de la maternidad adolescente. Rev. Psicología de la Universidad Autónoma del Estado de Mexico [Internet]. 2024. [Consultado el 24 de Agosto 2024]. Disponible en: <https://revistapsicologia.uaemex.mx/article/view/24191>
40. J. SM. Teoría de la educación - Sobre el concepto de Actitud. Anales de pedagogía. ;(7): p. 159-187.

41. Alvarado L, Guarín L, Montañez W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la Unidad Materno Infantil 1. Rev Cuid. 2011 enero; vol.2(1).
42. González A, Mosqueda, A, Silva A, Magdalena. Intervenciones para la promoción de lactancia materna en madres adolescentes. Paraninfo Digital. 2025; (40): e40014o. <https://ciberindex.com/c/pd/e40014o>
43. Raile Alligood , Marriner Tomey A. Teóricos de enfermería y su trabajo. 7th ed.: Mosby; 2009.
44. Bastis. Método Hipotético Deductivo. Online-Tesis. 2021 noviembre.
45. Sampieri H. Metodología de la investigación. Mc Graw-Hill Sexta Edición. 2014; p. 3-26.
46. DuocUC Bibliotecas. Investigación Aplicada, Innovación y Transferencia. [Online].; 6 de agosto [cited 2024. Available from: <https://bibliotecas.duoc.cl/investigacion-aplicada>
47. Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. In edición 6, editor. México D.F.: mexicana, Reg. Num. 736; 2014. p. 126.
48. Guzmán DEHNd. Guía de Investigación Científica. [Online].; 2018 [cited 2024 7. Available from: https://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/6629_parte04.pdf.
49. Mere Hernández L, Pareja Bellido Z. Conocimientos sobre lactancia materna que poseen las primigestas que acuden al control pre-natal del Hospital Nacional Docente

Madre-Niño San Bartolomé. tesis. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 1997.

50. Escalante Gómez E, Repetto A. Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. Liber. 2012 enero-Julio; v:18 (1).

6. ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño/Metodológico
<p>Problema general:</p> <p>¿Cómo el conocimiento sobre lactancia materna se relaciona con la actitud de las madres adolescentes puérperas atendidas en el servicio de Crecimiento y Desarrollo de un hospital nivel II – 2 de Lima, 2025?</p> <p>Problema Especifico</p> <p>¿Cómo la dimensión importancia del conocimiento sobre lactancia materna se relaciona con la actitud de las madres adolescentes puérperas atendidas en el servicio de Crecimiento y Desarrollo de un hospital?</p> <p>¿Cómo la dimensión beneficios del conocimiento sobre lactancia materna se relaciona con la actitud de las madres adolescentes puérperas atendidas en el servicio de Crecimiento y Desarrollo de un hospital?</p> <p>¿Cómo la dimensión técnica de amamantamiento del conocimiento sobre lactancia materna se relaciona con la actitud de las madres adolescentes puérperas atendidas en el servicio de Crecimiento y Desarrollo de un hospital?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar como el conocimiento sobre lactancia materna se relaciona con la actitud de las madres adolescentes puérperas atendidas en el servicio de Crecimiento y Desarrollo de un hospital nivel II-2 de Lima, 2025.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar cómo la dimensión importancia del conocimiento sobre lactancia materna se relaciona con la actitud de las madres adolescentes.</p> <p>Identificar cómo la dimensión beneficios del conocimiento sobre lactancia materna se relaciona con la actitud de las madres adolescentes.</p> <p>Identificar cómo la dimensión técnica de amamantamiento del conocimiento sobre Lactancia Materna se relaciona con la actitud de las madres adolescentes.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna con la actitud de las madres adolescentes puérperas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un hospital nivel II – 2 de Lima, 2025</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna con la actitud de las madres adolescentes puérperas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un hospital nivel II – 2 de Lima, 2025.</p> <p>Hipótesis Especificas</p> <p>Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión importancia del conocimiento sobre lactancia materna con la actitud de las madres adolescentes puérperas atendidas en el servicio de Crecimiento y Desarrollo de un hospital.</p> <p>Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión beneficios del conocimiento sobre lactancia materna con la actitud de las madres adolescentes puérperas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un hospital.</p> <p>Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión técnica de amamantamiento del conocimiento sobre Lactancia Materna con la Actitud de las madres adolescentes puérperas que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo de un hospital.</p>	<p>Variable1: Conocimientos sobre lactancia materna</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Importancia • Beneficios • Técnica de amamantamiento <p>Variable:2 actitud de las madres adolescentes</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cognitivo • Afectivo • Conductual 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Aplicada ○ Cuantitativa ○ Observacional ○ Correlacional ○ Transversal <p>Población, muestra y muestreo:</p> <p>Población finita cuya muestra censal por conveniencia estará constituida por todas las madres adolescentes puérperas tardías que acudan al servicio de crecimiento y desarrollo: 90.</p>

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA

Presentación:

Buenos días Sra. El presente instrumento tiene por finalidad obtener información sobre Conocimiento sobre la Lactancia Materna y Actitud de las madres Adolescentes. Por lo cual solicito su colaboración a través de una respuesta sincera a las preguntas. Este cuestionario y las respuestas solo serán de uso para el autor. Gracias por su Participación.

Datos Generales:

a) Edad:

12 a 13 años ()

14 a 15 años ()

16 a 17 años ()

b) N° de hijos:

1 ()

2 ()

3 ()

c) Grado de Instrucción:

Superior ()

Secundaria ()

Primaria ()

Ninguno ()

d) Estado Civil:

Casada ()

Conviviente ()

Soltera ()

Datos Generales:

A continuación, marque con un aspa (X) la alternativa que considere correcta.

Ítem	IMPORTANCIA	SI	NO
1	¿Conoce usted la importancia de que su niño tome leche materna?		
2	¿Conoce usted la importancia de la lactancia materna exclusiva?		
3	¿Cree usted que es de importancia que el niño consuma otros líquidos a parte de la lactancia materna?		

4	¿Cree usted que es importante la lactancia materna en el crecimiento y desarrollo del niño?		
5	¿Cree usted que es importante brindar la lactancia materna en el nacimiento?		
6	¿Es importante Brindar la lactancia materna exclusiva dentro de los primeros 6 meses de vida?		
	BENEFICIOS		
7	¿Sabe usted cuales son los beneficios de la lactancia materna exclusiva?		
8	¿Usted cree que la leche en fórmula tiene los mismos beneficios que la leche materna?		
9	¿Cree usted que la leche materna proporciona nutrientes a su niño?		
10	¿Para usted la cantidad de leche materna que produce depende del tamaño del seno?		
11	¿Cree usted que la lactancia materna le brinda beneficios a su niño?		
12	¿Para usted tomar abundante liquido hace que el pecho produzca más leche?		
	TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO		
13	¿Cree usted que no importa la posición siempre que la mama y el niño estén cómodos para amamantar?		
14	¿Cree usted que durante el amamantamiento el niño debe coger con su boca toda la parte del pezón y areola para una succión adecuada?		

Anexo 3: Instrumentos 2.

CUESTIONARIO DE ACTITUD DE LAS MADRES ADOLESCENTES

(ESCALA MODIFICADA TIPO LICKERT)

INSTRUCCIONES:

A continuación, tiene usted una serie de interrogantes en las que debe marcar con un aspa en la opción con la que más se identifique, teniendo en cuenta que: DA: De acuerdo; I: Indiferente; ED: En desacuerdo.

Nº	ENUNCIADO	DA	I	ED
1	El bebé debe ser alimentado con leche materna desde que nace.			
2	La leche de vaca (maternizada, evaporada, etc.) alimenta mejor al bebé que la leche materna.			
3	La lactancia materna a libre demanda y exclusiva previene un nuevo embarazo.			
4	La madre que amamanta tiene menos posibilidades de padecer cáncer de mama que la madre que no amamanta.			
5	Durante los 6 primeros meses, él bebe debe ser alimentado solo con leche materna para ser sano, fuerte e inteligente.			
6	Un ambiente tranquilo y agradable es importante para dar de lactar.			
7	Todas las mamas tienen suficiente leche para dar de lactar.			
8	La leche materna se puede contaminar cuando se reserva en la refrigeradora.			
9	La leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian.			
10	Dar de mamas al bebe es doloroso.			
11	La lactancia materna malogra el cuerpo de la madre			
12	La leche materna le ahorra tiempo y dinero a la familia			
13	Él bebe, cuando toma el pecho de su madre, recibe amor seguridad y afecto.			
14	Dar de lactar ayuda a la madre a sentirse feliz y realizada.			

15	El estado de ánimo de la madre influye poco para que tenga más leche.			
16	A algunas madres no le agrada dar de lactar a su hijo.			
17	El cansancio, la falta de apoyo, la tensión, de la madre interfiere con la lactancia materna.			
18	Si la madre tiene que ausentarse de casa por estudio o trabajo debería extraerse manualmente su leche y conservarla en la refrigeradora.			

Anexo 4: Consentimiento informado

Estimado usuario, le invitamos a participar de este estudio, la misma que se encuentra del campo de la salud. Para validar su participación, antes debe conocer y comprender cada de los indicadores que se mencionan a continuación:

Título del proyecto: Conocimiento sobre lactancia materna y actitud de las madres adolescentes que acuden al servicio de Crecimiento y Desarrollo de un Hospital Minsa nivel II – 2 de Lima, 2025

Nombre de la investigadora: Melitón Vidal, Mabel Inés

Propósito del estudio: Determinar como el conocimiento sobre Lactancia Materna se relaciona con la Actitud de las Madres Adolescentes.

Beneficio por participar: Tendrá la posibilidad de conocer los resultados obtenidos, para que así se generen estrategias de atención al usuario dentro la actividad que realiza el profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pide responder al cuestionario.

Costos por participar: No se realizará pago alguno por su participación.

Renuncia: Usted puede dejar de formar parte del estudio cuando lo crea conveniente, sin ninguna sanción o perder el derecho de conocer los resultados del estudio.

Participación voluntaria: La participación en la investigación es totalmente bajo su voluntad, asimismo podrá retirarse cuando lo desee.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro haber sido informado del nombre, los objetivos y de la información que alcanzare en el estudio la misma que será utilizada para fines exclusivamente de la investigación, lo que me asegura la absoluta confiabilidad del mismo, por lo que acepto participar en el estudio.

Nombres y apellidos del participante	Firma o huella
Documentos de identidad	

“Doy fe y conformidad de haber recibo una copia del documento”




11% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe


- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 7%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 10%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

-  **Texto oculto**
16 caracteres sospechosos en N.º de página
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 7% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 10% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-01-15	7%
2	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
3	Internet	repositorio.uns.edu.pe	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2024-03-12	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Trujillo on 2025-10-05	<1%
6	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	<1%
7	Internet	digi.usac.edu.gt	<1%
8	Internet	repositorio.uch.edu.pe	<1%
9	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2025-06-17	<1%
11	Trabajos entregados	Pontificia Universidad Católica del Ecuador - PUCE on 2024-03-18	<1%