



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de un  
establecimiento de salud Lima, 2025

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

**Presentado por:**

**Autora:** Medina Ruiz, Jackeline


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0006-2353-6125>

**Asesora:** Mg. Tuse Medina, Rosa Casimira

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-8383-0370>

**Lima – Perú**

**2025**

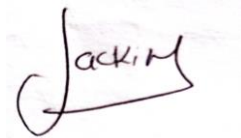
 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo, Jackeline Medina Ruiz, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LIMA, 2025** Asesorado por el docente: Rosa Casimira Tuse Medina DNI 03662920, ORCID0000-0002-8383-0370. tiene un índice de similitud de (07%) siete con código OID: oid: oid:14912:462901751

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  
 DNI 47782869



.....  
 Firma  
 Rosa Casimira Tuse Medina  
 DNI 03662920

Lima, 29 de mayo del 2025

## **AGRADECIMIENTO**

**Gracias a** mis padres, que siempre están conmigo dándome fuerzas y aliento a continuar cada día en este proceso de mi proyecto y también quiero agradecer a mi docente por su paciencia y tolerancia con su sabiduría me guio durante todo este proceso de mi proyecto. **respetados maestros por su paciencia y tolerancia.**

## **DEDICATORIA**

Quiero dedicar este proyecto de tesis a mi abuelita Donatila y a mi abuelito Teodoro que son mis dos angelitos que me guían y me iluminan para lograr esta meta este logro va para ustedes.

**Jurado:**

Presidente : Mg. Jaime Alberto Mori Castro  
Secretario : Mg. Quispe Casanova, Alexander  
Vocal : Mg. Jauregui Cardenas, Jocelynn Lisset

## INDICE

Agradecimiento	III
Dedicatoria	IV
Jurados	V
Índice	VI
Resumen	IX
Abstract	X
<b>1.EL PROBLEMA</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.1. Planteamiento de Problema	1
1.2. Formulación de Problema	3
1.2.1 Problema general.	3
1.2.2 Problemas específicos.	3
1.3. Objetivo	4
1.3.1 Objetivo general.	4
1.2.2 Objetivos específicos.	4
1.4 Justificación.	5
1.4.1 teórica	5
1.4.2 metodológica.	5
1.4.3 practica.	6
1.5 Delimitaciones de la investigación.	6

1.5.1 Temporal	6
1.5.2 Espacial	6
1..5.3 Poblacional o unidad de análisis	6
2. MARCO TEORICO	7
2.1 Antecedentes	8
2.2. Bases Teóricas.	12
2.2.1 conocimientos de la lactancia materna exclusiva	12
2.2.1.1 Teoría sobre conocimiento	13
Importancia sobre la Lactancia Materna	13
2.2.1.2. Dimensiones de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	14
Dimensión 1: Conceptos Generales	14
Dimensión 2: Beneficios para el bebe	14
Beneficios para la Madre	15
Dimensión 3 : Composición de la leche materna	15
Dimensión 4: Duración y frecuencia	15
Tiempo	15
Frecuencia	16
2.2.2. Prácticas de la lactancia materna	16
Teoría de enfermería	17
2.2.2.2. Dimensiones de la práctica de la lactancia materna	18
Dimensión 1: Antes de amamantamiento	18

Dimensión 2: durante de amamantamiento	19
Técnicas y posición de amamantamiento	19
Dimensión 3: después de amamantamiento	19
2.3. Formulación de Hipótesis	20
2.3.1 Hipótesis general	20
2.3.2 Hipótesis específicas	20
3. METODOLOGIA	21
3.1 Método de la investigación.	21
3.2 Enfoque de la investigación.	21
3.3 Tipo de investigación.	22
3.4 Diseño de la investigación.	22
3.5 Población, muestra y muestreo.	22
Criterios de inclusión	23
Criterios de exclusión	23
3.6 variables y operacionalización.	24
3.7. técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.2 Descripción de instrumentos	25
3.7.3 Validación	26
3.7.4 Confiabilidad	27
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	27



3,9. Aspecto éticos	28
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	28
4.1 Cronograma de actividades	29
4.2 Presupuesto	30
5. REFERENCIAS	30
ANEXOS	40
Anexo 1: Matriz de consistencia	41
Anexo 2: Instrumentos	
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	
Anexo 4: Reporte de turnitin	

## RESUMEN

El objetivo de la investigación fue “Determinar cómo se relaciona el nivel de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva con las prácticas en madres de un establecimiento de salud, 2025”. Muestra estará conformada por 100 madres con niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud. El método de estudio que se utilizará en este presente trabajo de investigación será hipotético- deductivo, con enfoque cuantitativo, tipo aplicada, diseño no experimental de corte transversal de alcance correlacional. Los instrumentos a utilizases será: dos cuestionarios uno para conocimiento y otro para practicas de lactancia materna. Los resultados serán analizados en SPSS versión 24. Se realizarán análisis descriptivos mediante tablas, frecuencias y porcentajes. El análisis inferencial será a través de las pruebas paramétricas (correlación de Pearson) o no paramétricas (Rho de Spearman).

**Palabras claves:** conocimientos, practicas, lactar, lactancia materna exclusiva.

## **Abstract**

The objective of the research was " To determine how the level of knowledge about exclusive breastfeeding relates to practices among mothers in a health facility, 2025". The sample will be made up of 100 mothers with children under 6 months of age who attend the health center. The study method that will be used in this present research work will be hypothetical-deductive, with a quantitative approach, applied type, non-experimental cross-sectional design of correlational scope. The instruments to be used will be: two questionnaires, one for knowledge and another for breastfeeding practices. The results will be analyzed in SPSS version 24. Descriptive analysis will be carried out using tables, frequencies and percentages. The inferential analysis will be through parametric tests (Pearson correlation) or non-parametric tests (Spearman's Rho).

**Keywords:** knowledge, practices, breastfeeding, exclusive breastfeeding.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

La lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses ofrece numerosos beneficios para el bebé y la madre, protegiendo contra enfermedades y garantizando un desarrollo adecuado. Sin embargo, su práctica ha disminuido globalmente debido a factores como cambios en la percepción, estilos de vida modernos y mayor participación de las mujeres en el ámbito laboral (1).

Según la OMS, en 2020 solo el 44% de los bebés menores de seis meses recibieron lactancia materna exclusiva, muy por debajo del objetivo del 70% para 2030. Este desafío se atribuye a la falta de comprensión sobre los beneficios de la lactancia, las exigencias laborales, políticas insuficientes, barreras socioculturales, la promoción de fórmulas infantiles y la falta de apoyo adecuado. Para abordar esta situación, es fundamental fortalecer estrategias educativas, laborales y comunitarias fomenten esta práctica esencial para la salud infantil (2).

Un estudio en África subsahariana encontró que las madres con menor nivel educativo practican menos la lactancia materna exclusiva. La ausencia de programas educativos y apoyo comunitario exacerba este problema, por lo que se sugiere desarrollar estrategias educativas adaptadas para promover esta práctica (3).

Un estudio realizado en Chiapas, publicado en Salud Materna, encontró que las madres que reciben orientación sobre lactancia materna de parteras tradicionales tienen una mayor probabilidad de practicar la lactancia materna exclusiva. Esto resalta el papel crucial de las parteras

como fuentes de información y apoyo en comunidades donde el acceso a servicios de salud formales es limitado (4).

Una investigación en Bolivia subraya que informar a las madres sobre los beneficios de la lactancia materna es clave para su éxito, ya que refuerza su confianza y percepción del amamantamiento como un acto significativo. Esto resalta la relación entre la práctica de lactar y el nivel de comprensión materna sobre su importancia. (5).

En Argentina, las investigaciones señalan que la desinformación y la influencia de la publicidad de fórmulas infantiles son factores que afectan negativamente las tasas de lactancia exclusiva (6).

En Colombia, las madres adolescentes tienen niveles limitados de conocimiento sobre lactancia exclusiva, lo que afecta significativamente su práctica. La intervención educativa en centros de salud mejora las tasas de lactancia en esta población vulnerable (7).

En Brasil en diferentes regiones se identificó que, aunque las madres tienen conocimientos básicos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva, existen barreras importantes para su práctica. Factores como la falta de apoyo en el entorno familiar, las dificultades para conciliar la lactancia con el trabajo, y la influencia de la publicidad de fórmulas infantiles afectan negativamente las tasas de lactancia exclusiva (8).

A nivel nacional, la interrupción prematura de la lactancia materna sigue siendo alta debido a ideas erróneas, pese a las campañas de concientización. Esto evidencia la necesidad de fortalecer la educación sobre los beneficios de la lactancia exclusiva para el crecimiento infantil (9).

En 2021, un estudio en el Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP) evaluó la relación entre conocimientos y prácticas de lactancia materna en 95 madres adolescentes de 14 a 19 años. Los resultados mostraron que el 87.2% tenía un nivel de conocimientos medio y el 68.1% practicaba la lactancia de manera adecuada (10).

En el Centro de Salud Ciudad y Campo, se han identificado diversas barreras en los conocimientos y prácticas de lactancia materna, como la falta de información adecuada, el acceso limitado a orientación profesional y la influencia de mitos culturales afectan la confianza de las madres para amamantar. Esto resalta la necesidad de reforzar estrategias educativas y brindar apoyo continuo para promover la lactancia materna exclusiva

## **1.2 Formulación de problema**

### **1.1.1 Problema General**

¿Cómo el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres de un establecimiento de salud en Lima, 2025?

### **1.1.2 Problemas específicos**

- ¿Cómo la dimensión conceptos generales del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres de un establecimiento de salud?
- ¿Cómo la dimensión beneficios del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres de un establecimiento de salud?

- ¿Cómo la dimensión composición de la leche materna del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres de un establecimiento de salud?
- ¿Cómo la dimensión duración y frecuencia del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres de un establecimiento de salud?

### **1.3 objetivos**

#### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar cómo se relaciona el nivel de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva con las prácticas en madres de un establecimiento de salud, 2025

#### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- Establecer cómo la dimensión conceptos generales del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres de un establecimiento de salud.
- Establecer cómo la dimensión beneficios del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres de un establecimiento de salud.
- -Establecer cómo la dimensión composición de la leche del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres de un establecimiento de salud.

- -Establecer cómo la dimensión duración y frecuencia del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres de un establecimiento de salud

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Teórica**

A nivel teórico, este enfoque permitirá determinar los conocimientos y prácticas de las madres, siendo esenciales no solo para la salud de la madre y el bebé, sino también para la familia y la sociedad en general. La lactancia materna exclusiva es un alimento primordial, y comprender las percepciones y prácticas asociadas con ella puede servir como base teórica fundamental para investigaciones futuras en esta área. De acuerdo con la teoría de Ramona Mercer nos dice el proceso que enfrentan las mujeres cuando se convierten en madres y las variables que afectan desde el embarazo hasta el primer año de vida, al desarrollar sus habilidades las madres pueden predecir el comportamiento de sus hijos.

### **1.4.2 Metodológica**

Este trabajo de investigación tendrá como carácter un método hipotético-deductivo, diseño no experimental, corte transversal, y será correlacional que medirá la relación entre ambas variables que se abordaran en el estudio. Los instrumentos son validados y confiables específicamente diseñado para recopilar información sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres. Y podrán ser aplicados en otros estudios.



### **1.4.3 Práctica**

Los resultados obtenidos serán vitales porque nos ayudara a proporcionar La información recolectada a los profesionales de la salud, proporcionando una comprensión más profunda de las problemáticas y brechas en el conocimiento y las prácticas de lactancia materna entre las madres. Se propone fortalecer programas de lactancia materna mediante talleres prácticos en centros de salud dirigidos a madres gestantes y lactantes sobre técnicas de lactancia, materiales educativos accesibles, como folletos, videos; capacitaciones al personal de salud; campañas de promoción de la salud.

## **1.5 Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

Este presente trabajo se desarrollará en abril, 2025

### **1.5.2 Espacial**

La aplicación de este estudio será en el servicio de CRED de un Centro de Salud, Lima-Perú.

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

Esta población estará conformada por madre de familia de niños que están en la edad de lactancia materna exclusiva.

## **2.MARCO TEORICO**

### **2.1 Antecedentes**

#### **A nivel internacional**

Chorlango et al. (11), en el 2023 en Ecuador, realizaron un estudio cuyo objetivo fue “determinar los conocimientos actitudes y prácticas de la lactancia materna”, estudio observacional, descriptivo de corte transversal utilizando a 272 puérperas quienes se les aplico una encuesta para conocimientos y prácticas. Los resultados indican que entre las madres entre 20 a 34 años, amas de casa con pareja y con dos o más hijos, se encontró que el 46,3% posee buenos conocimientos sobre la anemia ferropénica y la importancia de hierro en la alimentación. Este conocimiento se ve favorecido por factores como la edad, el nivel educativo, tener pareja y la experiencia previa con hijos. Además, un notable 94,1% de las madres muestra actitudes favorables hacia la prevención de la anemia; sin embargo, estas actitudes no están significativamente relacionadas con aspectos como la edad, el nivel de escolaridad u otras características sociodemográficas. Por otro lado, el 57,4% de las madres presenta prácticas adecuadas en cuanto la alimentación complementaria y manejo de la anemia. En este caso, el nivel educativo emerge como el único factor que influye en la calidad de estas prácticas. Concluyen, la falta de conocimientos y prácticas relacionadas con la lactancia materna exclusiva, tienden a mejorar a medida que aumenta la edad y el nivel educativo.

San Martín et al. (12), en 2023 en Ecuador, realizaron un estudio teniendo como objetivo “determinar los conocimientos y prácticas de la lactancia en mujeres con hijos lactantes atendidas en el centro de salud”, estudio descriptivo, enfoque cuantitativo de corte transversal, obteniendo los datos mediante una ficha sociodemográfica y un cuestionario que evaluó los conocimientos de

la lactancia materna y la segunda las prácticas; la muestra estuvo conformada por 82 madres. Dentro de los resultados, el 70.7% presentaron un nivel de conocimiento regular, 20.7% un nivel bueno mientras el 8.5% bajo; el 87.8% presentan una práctica adecuada mientras el 12.2% presentaron una práctica inadecuada. Concluyen, más del 50% de madres tienen un nivel de conocimiento regular y más del 50% tienen una práctica adecuada por lo cual es importante promocionar la lactancia materna exclusiva.

Claude et al. (13), en 2020 realizaron un estudio en África Oriental, con el objetivo de “analizar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en relación con la lactancia materna exclusiva”. El estudio de enfoque analítico, explicativo, prospectivo y transversal, la muestra 1,080 mujeres embarazadas, se empleó un formulario de extracción de datos prediseñado tanto para conocimientos y prácticas. Los resultados revelaron que el 96.2% de las participantes había oído hablar de la LME alguna vez, el 84.4% tenía conocimiento sobre esta práctica, y el 49.2% sabía que debía durar exclusivamente los primeros seis meses. Sin embargo, el 42.1% de las madres no estuvo de acuerdo, y el 24.0% manifestó un fuerte desacuerdo respecto a la importancia de alimentar al recién nacido con leche materna inmediatamente después del parto, idealmente dentro de la primera hora. Además, el 42.0% de las participantes optaron por alimentar a sus bebés exclusivamente con leche materna durante los primeros seis meses, mientras que el 55.9% practicaba la LME durante al menos seis meses. Concluyen, una proporción significativa de las participantes, especialmente las madres primerizas, mostraba un nivel considerable de desconocimiento sobre la lactancia materna exclusiva.

Sánchez (14), en el 2021 en Ecuador, realizó un estudio cuyo objetivo fue “Identificar el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres”. Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Participaron 138 madres, Los instrumentos

empleados para la recopilación de datos consistieron en encuestas organizadas, las cuales contenían preguntas sobre aspectos sociodemográficos, así como sobre los conocimientos y las prácticas de las madres en relación con la lactancia materna y el destete. Los resultados evidenciaron que las madres eran conscientes de amamantar regularmente (79,7%) y tenían poco conocimiento sobre el destete de sus hijos (48,6%). Prácticas inadecuadas de lactancia materna (45,7%) y buenas prácticas de destete (36,2%). encontró que las madres con mayores niveles de educación tenían mejores conocimientos tanto sobre la lactancia materna como sobre el destete. Concluye, las madres con un nivel educativo superior demuestran un mayor conocimiento sobre lactancia materna y el proceso de destete. Por otro lado, los conocimientos limitados sobre lactancia suelen estar asociados con prácticas incorrectas.

Meza et al. (15), en el 2021 en Paraguay, tuvieron como objetivo es “Determinar el conocimiento con la práctica relacionada a lactancias maternas exclusivas para madres primíparas”. Estudio, analítico, descriptivo, corte transversal. Muestra de 91 madres primíparas. Los datos se recolectaron mediante encuestas organizadas, que incluían preguntas relacionadas con datos sociodemográficos, así como con los conocimientos y las prácticas acerca de la lactancia materna exclusiva. Los hallazgos revelaron que el 53% de las madres poseen un conocimiento intermedio sobre la lactancia materna exclusiva, mientras que el 29% tienen un conocimiento alto y el 18% un conocimiento bajo. Respecto a las prácticas, el 54% de las madres presentaron prácticas inapropiadas y el 45% adoptaron prácticas adecuadas. Concluyen, el conocimiento en lactancia materna de primíparas fue regulares, en las prácticas hay nivel inadecuado mayormente; no hay asociación del conocimiento con las prácticas en lactancia materna exclusiva.

### **A nivel nacional**

Suarez (16), en el 2024 en Lima, realizó un estudio cuyo objetivo fue “Analizar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas “. Estudio de enfoque cuantitativo, aplicada, no experimental, correlacional, de corte transversal; La población 400 madres primíparas, utilizaron dos instrumentos: un cuestionario para evaluar el conocimiento sobre lactancia, y un formulario de observación. Los resultados evidenciaron que el conocimiento sobre lactancia materna y su relación con las prácticas de lactancia exclusiva muestra que, aunque el nivel de conocimiento es medio en diferentes dimensiones, las prácticas son mayoritariamente inadecuadas. específicamente: en conceptos básicos, un 71.6% presenta prácticas inadecuadas, en la dimensión de beneficios, el 58% tiene prácticas deficientes en la técnica de amamantamiento, el 61.4% no aplica adecuadamente el conocimiento, en general, el 77.3% muestra prácticas inadecuadas pese a un nivel medio de conocimiento, concluye, existe una brecha entre el conocimiento teórico y su aplicación práctica.

Castillo et al. (17), en el 2023 en Trujillo, realizaron un estudio teniendo como objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas en la lactancia materna exclusiva en madres”. tipo básico, descriptivo, correlacional, la muestra constituida por 186 madres con niños menores de 2 años, se utilizó un cuestionario tanto para prácticas y conocimiento. Los resultados mostraron que las madres con buenas prácticas tienen, en su mayoría, un conocimiento medio o alto (39.5 % y 60.5 %, respectivamente), mientras que las que presentan prácticas deficientes tienden a tener un conocimiento bajo o medio (37.5 % y 62.5 %). Concluyen, existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva.

Pinto et al. (18), en el 2023 en Perú, este estudio tuvo como objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses”. La investigación fue de tipo correlacional, con un enfoque cuantitativo y diseño transversal. Se incluyó a 100 madres, utilizando cuestionarios para abordar el nivel de conocimiento, mientras para practicas se utiliza una lista de observación para evaluar tanto el nivel de conocimientos como las prácticas de lactancia materna exclusiva. Los resultados mostraron que el 60% de las madres tenían un nivel de conocimiento medio, el 30% un nivel alto y el 10% un nivel bajo. En cuanto a las prácticas, el 70% de las madres presentaron prácticas adecuadas, mientras que el 30% tuvieron prácticas inadecuadas. Concluyen, existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres estudiadas.

Berrocal et al. (19), en el 2022 en Huancayo, realizaron un estudio teniendo como objetivo “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes”. La metodología estudio descriptivo de corte transversal, correlacional. Los participantes 60 madres que acuden al centro de salud. Y el instrumento que utilizó fue un cuestionario sobre conocimiento y prácticas de lactancia materna. En cuanto a los resultados, el 6.67% tiene un nivel de conocimiento bueno, el 91.67% cuentan con un nivel regular mientras el 1.67% deficiente, con respecto a la práctica un 91.67 % son adecuadas y el 8.33% son inadecuadas. Concluyen, las madres adolescentes se encuentran en un nivel regular, con respecto a las dimensiones la composición y las prácticas de la lactancia materna fueron adecuadas.

Avelinda et al. (20), en el 2021 en chincha, ejecutaron el estudio cuyo objetivo fue “Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses”. Estudio de tipo aplicada, diseño no

experimental, descriptivo, correlacional. La muestra estuvo integrada por 59 madres con niños menores de 6 meses, la técnica utilizada fue la encuesta, empleando como instrumentos un cuestionario para medir el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y una ficha de observación para evaluar las prácticas, teniendo como resultado que el 20.34% de las participantes tienen un nivel bajo de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, el 47.46% un nivel medio y el 32.20% un nivel alto. En cuanto a las prácticas, el 22.03% presentan un nivel deficiente, el 45.76% un nivel regular y el 32.20% un nivel óptimo. Concluyen, existe relación directa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres con hijos menores de 6 meses.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 conocimientos de la lactancia materna exclusiva**

El conocimiento es la búsqueda de información o aprendizaje previo sobre un tema de estudio con el objetivo de plantear desarrollo de innovación de lactancia materna exclusiva (21).

Asimismo, se determina que es el grado de conocimiento que debe tener la madre sobre la lactancia materna exclusiva es fundamental para el adecuado desarrollo de sus hijos. Este proceso implica la recopilación de información sobre eventos de la vida real, obtenida a través de medios formales e informales lo que permite tomar decisiones informadas en situaciones de amamantamiento (22).

### **2.2.1.1 Teoría sobre conocimiento**

Según la teoría de Nola Pender, es fundamental reconocer las barreras y beneficios percibidos, así como los factores personales, nivel de conocimiento que afectan la decisión de las madres de optar por la lactancia materna exclusiva. Mediante intervenciones educativas, las enfermeras tienen la capacidad de empoderar a las madres, lo que no solo mejora su comprensión sobre la lactancia, sino que también optimizan sus prácticas relacionadas con la lactancia (23).

Según Ajzen, el conocimiento, las actitudes y las normas sociales son factores que influyen en la intención de realizar una acción, lo que a su vez predice el comportamiento. En el contexto de lactancia materna, un mayor conocimiento sobre sus beneficios motiva a las madres a practicarla, permitiéndoles superar barreras y tomar decisiones más favorables (24).

### **Importancia sobre la Lactancia Materna**

La lactancia materna exclusiva es crucial durante los seis primeros meses de vida, ya que proporciona sustancias necesarias para el crecimiento y desarrollo del bebé, además de ayudar a prevenir enfermedades diarreicas y neumonías, que son las principales causas de muerte infantil. Además, la lactancia materna contribuye a mejorar la nutrición y reduce el riesgo de enfermedades no transmisibles. Promueve desarrollo cognitivo, fortalece el vínculo de madre e hijo, fomentando así el apego seguro. Asimismo, la lactancia materna puede ser efectivo para erradicar la pobreza, ya que apoya el crecimiento económico y ayuda a reducir la desigualdad (25).



### **2.2.1.2. Dimensiones de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva**

#### **Dimensión 1: Conceptos Generales**

Según la Organización Mundial de la Salud, la lactancia materna exclusiva implica alimentar al bebé únicamente con leche materna, sin introducir otros alimentos ni líquidos, incluyendo agua, durante los primeros seis meses de vida. Esta práctica es esencial para asegurar que el lactante reciba todos los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo óptimo (26).

Según la UNICEF la lactancia materna exclusiva consiste en alimentar al bebé únicamente con leche materna desde el nacimiento hasta los seis meses, sin añadir otros alimentos ni líquidos, favoreciendo su crecimiento y desarrollo saludable. Además, se ha demostrado que la lactancia materna exclusiva favorece el sistema inmunológico del infante, lo que resulta en un mejor estado de salud a largo plazo (27).

#### **Dimensión 2: Beneficios para el bebé**

La leche materna es la única fuente de alimento por lo siguiente brinda los siguientes beneficios: Contiene la cantidad adecuada de carbohidratos, proteínas y grasas, proporciona proteínas digestivas, minerales, vitaminas y hormonas esenciales para los bebés, Contiene anticuerpos que ayudan a evitar que el niño se enferme, los bebés amamantados pueden tener un menor riesgo de: obesidad, diabetes y desnutrición, disminuye el riesgo de padecer enfermedades respiratorias y alergias, ayuda a establecer el vínculo de madre e hijo (28).

## **Beneficios para la Madre**

La lactancia materna tiene múltiples beneficios para las madres dentro de ellos tenemos: ayuda a sentirse más segura y a tener más confianza de una misma, ayuda a reducir la depresión post parto, promueve la recuperación física después del parto, las madres aprenden a explicar con mayor fluidez y logran satisfacer las necesidades del bebe, ayudan a prevenir enfermedades como cáncer de seno y de ovario, también la diabetes tipo 2, ayuda a incrementar la comunicación y el apego de madre e hijo (29).

## **Dimensión 3: Composición de la leche materna**

La leche materna contiene todos los nutrientes esenciales que los niños y niñas necesitan para un desarrollo adecuado, además de ofrecer protección contra de enfermedades. Su composición incluye agua, lo que ayuda a satisfacer la hidratación del bebe. Estos ingredientes principales de la leche materna son: Proteínas, Hierro, zinc, Vitaminas, Minerales, Grasa, Calcio y fosforo. Esta combinación de nutrientes hace que la leche materna se constituya el alimento ideal para los bebes durante los primeros meses de vida (30).

## **Dimensión 4: Duración y frecuencia**

### **Tiempo**

El recién nacido puede prolongar las tomas de lactancia hasta 20 minutos o más, absorbiendo leche de uno o ambos senos. A medida que los bebes crecen, se vuelven más eficientes en la lactancia y pueden vaciar el pecho entre 5 y 10 minutos. La duración de cada sesión de alimentación dependerá tanto de las necesidades del bebe como de las preferencias de la madre, así como de otros factores, como la producción de leche y el estado de salud del lactante (31).

## **Frecuencia**

La cantidad y frecuencia con que su bebe se alimenta dependerá de sus necesidades individual. Es fundamental que las madres estén informadas sobre cuánto y con qué frecuencia debe amamantar a su bebe durante los primeros días, semanas y meses de vida. La frecuencia de las tomas también está relacionada con el hecho que los recién nacidos tienen un estomago pequeño y, por lo tanto, no requieren grandes cantidades para sentirse satisfechos. Es común que los bebes deseen lactar de una a tres horas. Estas tomas frecuentes no solo ayudan aumentar la demanda de leche materna, sino que también permiten que él bebe practique la succión y la deglución, habilidades esenciales para su desarrollo (32).

### **2.2.2. Prácticas de la lactancia materna**

#### **Definición**

La práctica de lactancia materna requiere que las madres adquieran habilidades y experiencias que les permitan amamantar de forma efectiva, comprendiendo a fondo la importancia y los beneficios que esta práctica tiene para el desarrollo y crecimiento de sus hijos. A medida que las sesiones de lactancia se repiten, las madres tienden a mejorar sus comportamientos y posturas, lo que permite desarrollar técnicas que aseguran un ejercicio adecuado de la lactancia materna. Con el tiempo esta experiencia no solo facilita el proceso de amamantamiento, sino que también fortalece el vínculo entre ambos (33).

La práctica es fundamental para la nutrición y el bienestar del recién nacido, ya que ofrece una fuente de alimento completa y adecuada, promoviendo su crecimiento y desarrollo saludable.

Además de sus beneficios nutricionales, la lactancia materna fortalece el vínculo afectivo entre madre e hijo, y ofrece protección contra enfermedades infecciosas y crónicas (34).

### 2.2.2.1 Teoría de enfermería

La teoría del autocuidado de Dorothea Orem puede ser una herramienta valiosa para proporcionar apoyo a las madres en el desarrollo de las habilidades necesarias para la lactancia materna. Esta teoría se centra en la capacidad que tienen los individuos para desarrollar acciones que promuevan su salud y bienestar. El rol que desarrollan las enfermeras es facilitar este proceso. Los profesionales pueden iniciar evaluando las necesidades de autocuidado de las madres, identificando áreas donde puedan requerir apoyo o información. A través de esta evaluación, se pueden diseñar intervenciones educativas que enseñen a las madres técnicas adecuadas para la lactancia, lo que incluye la posición correcta del bebé, frecuencia de las tomas y como manera posibles dificultades (35).

**La teoría de Hildegard Peplau**, sobre las relaciones interpersonales, enfermería establece cuatro etapas en la relación enfermera-paciente: orientación, identificación, explotación y resolución. Estas etapas son fundamental para ayudar a las madres a adquirir habilidades prácticas para la lactancia. **Orientación:** La enfermera educa sobre la importancia de la lactancia materna y técnicas adecuadas para llevarla a cabo, se establece un ambiente de confianza donde le permita a la madre expresar alguna duda o preocupación respecto al proceso de amamantamiento. **Identificación:** durante esta etapa permite a la madre reconocer la capacidad para afrontar todos aquellos desafíos relacionados con la lactancia. El profesional de enfermería poya a la madre, permitiéndole que exprese sus sentimientos y experiencias, logrando desarropar una actitud positiva. **Explotación:** en esta fase lo que se aborda es superar aquellas dificultades que puedan

presentarse durante la lactancia. El profesional ayuda implementar técnicas efectivas y practicar habilidades de succión reforzando comportamientos que sean positivos y en todo momento brinda apoyo. **Resolución:** permite evaluar el avance de la madre y el bebe en el proceso de lactancia. La madre y el profesional colaboran a fin de asegurar que se ha logrado satisfacer la necesidad de ambos, lo que puede llevar a una disolución de vínculo terapéutico cuando se logra la autonomía satisfactoria en la práctica de lactancia materna exclusiva (36).

### **2.2.2.2. Dimensiones de la práctica de la lactancia materna**

#### **Dimensión 1: Antes de amamantamiento**

La lactancia materna es una parte integral de la maternidad, ya que construye el vínculo de madre e hijo y a la vez debemos practicar una higiene adecuada de los pechos antes de amamantar a su bebe para así proteger la salud de su bebe, por eso es muy importante seguir los consejos de higiene antes de amamantar: **Evitar productos perfumados:** No se recomienda usar cremas, lociones y jabones perfumadas al momento de realizar higiene de sus pechos esto podría dañar la piel y son dañinos para si niño. **Mantenga la higiene de sus pezones:** La limpieza de los pezones realiza antes y después de cada amamantamiento. **Usar ropa cómoda:** ayuda aumentar la fluidez de las glándulas mamarias. **Lavado de manos antes y después de dar de amamantar al bebe** (37).

## **Dimensión 2: durante de amamantamiento**

### **Técnicas y posición de amamantamiento**

**Técnica:** es un conjunto de procedimientos y recursos que se pueden emplear para lograr un mejor resultado. **Postura:** es la posición de la madre durante la lactancia, hay diferentes métodos y queda a elección de uno de acuerdo a las circunstancias y deseos de la madre. **Posición:** es la posición de la alimentación del bebe y como tipos de posiciones tenemos: **Posición sentada:** coloque al bebe frente a la madre para que lo apoye, si la madre apoya su espalda en la cama, la cabeza forma un ángulo con el codo de la madre, **Postura estirada:** esta postura es más frecuente de las madres porque les facilita un pequeño descanso. **Posición boca arriba;** esta posición es muy poca utilizada por las madres para dar de amamantar (38).

**Como colocar al bebe al pecho,** La madre se colocará en la posición que ella elija y apoyará su espalda, Se acerca al bebe al pecho, enfocar nariz-pezones, acerca con rapidez el pezón ni bien él bebe abra la boca. Madre e hijo deben quedar con el cuerpo frente a frente. La cabeza del bebe debe quedar en el antebrazo de la madre, no es recomendable usar colchas porque esto hará que haya más distancia entre el pecho y él bebe (38).

### **Dimensión 3: después de amamantamiento**

Las madres con una técnica de lactancia adecuada fomentaran un buen soporte para una buena alimentación del bebe. Se asegura de que no aspire demasiado aire, pero, aun así, la madre deberá estar atenta a después de cada toma ya que esto puede hacer que aumente el malestar del niño, ya sea cólicos, cuando eructan sacan una pequeña cantidad de leche, lo cual es una parte normal del proceso. Pero siempre teniendo en cuenta que no provoca vómitos, también debemos

considerar la posición correcta del niño durante los eructos. Se debe colocar al bebé boca abajo o también colocarlo en nuestro pecho inclinando su cabeza hacia un lado y dar suavemente unas palmaditas esto ayudara a expulsar los gases (39).

El cuidado de enfermería debe contribuir identificando condiciones o fuentes que impidan este proceso, para que de esta manera se pueda brindar apoyo en estos procesos de prácticas, fomentando conceptos claves de la teoría mediante el juego de roles maternos, los factores encontrados en el microsistema que respaldan el modelo propuesto incluyen el papel de la madre y los resultados del niño o niña (40).

## **2.3 Hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

HI: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva con las prácticas en madres de un establecimiento de salud Lima, 2025

HO: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva con las prácticas en madres de un establecimiento de salud Lima, 2025.

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conceptos generales del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva con las prácticas en madres de un establecimiento de salud

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión beneficios del nivel de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva con las prácticas en madres de un establecimiento de salud.

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión de composición de la leche materna del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva con las practicas sobre la lactancia materna exclusiva en un centro de salud.

H4: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión duración y frecuencia del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva con las practicas sobre la lactancia materna exclusiva de un establecimiento de salud.



### **3. METODOLOGIA**

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

El método de estudio que se utilizará en este presente trabajo de investigación será hipotético- deductivo, porque implica formular una hipótesis basada en el conocimiento existente, para utilizar una base teórica para establecer una base lógica para la investigación, y luego poder recopilar datos para verificar la hipótesis (41).

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

Este presente estudio se basará en un enfoque cuantitativo, porque se busca medir y analizar las variables de manera numérica. La investigación cuantitativa se enfoca en la recopilación y análisis de datos mediante la cuantificación. Este enfoque sigue una metodología deductiva que prioriza la validación de la teoría, influenciado por filosofías empíricas y positivistas (42).

#### **3.3 Tipo de investigación.**

Este estudio pertenece al enfoque aplicada, buscando analizar la problemática existente y el comportamiento de las variables para generar conocimientos que puedan ser utilizados de manera práctica y directa en contextos específicos (43).

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

La presente investigación empleará un diseño no experimental, que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos (44).

**Será de corte transversal**, ya que recopila información en un único instante para caracterizar las variables (45).

Además, **su alcance será correlacional**, pues se busca establecer la relación entre las variables sin intervención directa (46).

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

El estudio de investigación estará conformado por 100 madres de familia que acudan al centro de salud y la muestra será censal ya que se utilizara en su totalidad de la población. Dada que la población será finita no se aplicará muestra.

#### **Criterios de inclusión**

- ❖ Madres que deseen participar en el proyecto de investigación de manera voluntaria.
- ❖ Madres que tengas hijos menos de 6 meses.
- ❖ Madres mayores de 18 años de edad.
- ❖ madres de hijos de 6 meses adscritas al centro de salud.

**Criterios de exclusión**

- ❖ Madres que no deseen participar en el proyecto de investigación.
- ❖ Madres que tengan hijos mayores de 6 meses.
- ❖ Madres menores de 18 años de edad.
- ❖ madres de hijos de 6 meses que no son adscritas al centro de salud.

### 3. 6. variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rango)
Conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva	conjunto de datos, hechos y experiencias que se adquieren a lo largo de la vida, tanto de manera formal como informal, nos capacita para tomar decisiones en diferentes aspectos. En el contexto de la lactancia materna, este conocimiento se convierte en un proceso esencial para garantizar el adecuado desarrollo y crecimiento de los niños (47).	Aprendizaje continuo sobre lactancia materna adquiridos por las madres de niños de 6 meses, el cual se medirá mediante un cuestionario las dimensiones aspectos generales, beneficios, composición, duración y frecuencia sobre la lactancia materna (49)	Conceptos generales  Beneficios  Composición de la leche materna  Duración y frecuencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Definición</li> <li>•Importancia</li> <li>•Para el lactante</li> <li>•Para la madre</li> <li>Proteína</li> <li>Grasa</li> <li>Minerales</li> <li>•Tiempo</li> <li>•Frecuencia</li> </ul>	Nominal	<p>No Conoce (0-8 puntos)</p> <p>Conoce (9-12 puntos)</p>
Prácticas sobre las prácticas de lactancia materna	Conjunto de acciones y procedimientos mediante el cual las madres llevan a cabo para dar de lactar	Acciones y procedimientos que desarrollaran las mamás que acuden al centro de salud. Para ello se aplicará	Antes de amamantamiento  Durante de amamantamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aseo de las madres antes de la lactancia</li> <li>Técnicas de amamantamiento</li> </ul>	Nominal	Deficiente (0-4)

---

<p>a sus hijos, un basado en cuestionario conocimiento y tres experiencia (48). dimensiones: antes, durante y después del amamantamiento. (49)</p>	<p>Después de amamantamiento</p>	<p>Posición de amamantamiento.  Cuidado del lactante después del amamantamiento</p>	<p>Buena (5-6)</p>
--	--------------------------------------	---	--------------------

---

### 3.7. técnicas e instrumento de recolección de datos

Se empleará la encuesta como técnica para ambos instrumentos, ya que nos permite recolectar y analizar los datos de una muestra representativa de una población y de esta manera poder llegar al objetivo de la investigación (50).

#### 3.7.2 Descripción de instrumentos

**Variable 1: Cuestionario nivel de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva,** instrumento ha sido diseñado por Velásquez en el 2019.

El instrumento consta de 12 ítems distribuidos en cuatro dimensiones: Conceptos generales, (1-3 ítems), Beneficios (4 ítems), Composición de la leche materna (5-6 ítems), Duración y frecuencia (7-12 ítems), cada ítem se valorará mediante las respuestas a las preguntas que considere correctas.

Para la categorización de la variable, se utilizarán las siguientes escalas de evaluación: No Conoce (0-8 puntos) Conoce, (9-12 puntos)

## **Variable 2: Practicas sobre la lactancia materna**

La segunda variable, relacionada con las prácticas sobre la lactancia materna, se evaluará utilizando un instrumento desarrollado por Velásquez en 2019 en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

El instrumento consta de 6 ítems distribuidos en tres dimensiones. La primera dimensión, "Antes del amamantamiento", incluye (1-2 ítems), "Durante el amamantamiento" (3-4 ítems), "Después del amamantamiento", (5-6 ítems). Para la categorización de la variable, se emplearán las siguientes escalas de evaluación, con un puntaje máximo de 6 y un mínimo de 0. La clasificación de las prácticas se establece de la siguiente manera:

Buenas prácticas: Puntaje entre 5 y 6.

Prácticas deficientes: Puntaje inferior a 4.

### **3.7.3 validación**

#### **Variable 1: Cuestionario nivel de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva**

Fue validado por un juicio de expertos representados por 8 expertos en el campo (49).

#### **Variable 2: Cuestionario sobre prácticas sobre la lactancia materna**

La validez del instrumento se determinó a través de un juicio de expertos, compuesto por enfermeras con amplia experiencia tanto en docencia como en investigación, y con una destacada trayectoria en el área de crecimiento y desarrollo (49).

### **3.7.4 confiabilidad**

#### **Variable 1: Cuestionario nivel de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva**

El instrumento fue validado mediante el coeficiente de Kuder-Richardson de 0.89, lo que indica una excelente consistencia interna en la medición de las variables (49).

#### **Variable 2: practicas sobre la lactancia materna**

La confiabilidad del instrumento se evaluó mediante una prueba piloto realizada con 15 madres que asistían al establecimiento de salud, los datos recopilados fueron analizados utilizando el coeficiente Kuder-Richardson, obteniéndose una confiabilidad del 89% (49).

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

El proceso de aplicación de los instrumentos comenzará con la obtención de los permisos correspondientes por parte de la universidad, quienes coordinarán con la institución donde se llevará a cabo el estudio.

Se establecerá contacto previo con la jefa del servicio del departamento correspondiente para la organización de los turnos. La explicación del propósito del estudio y la obtención del consentimiento informado se realizará de manera detallada a las madres de los niños, quienes serán informadas sobre los objetivos del estudio. El tiempo de aplicación del instrumento tendrá una duración estimada de 25 a 25 minutos.

Una vez completada la aplicación de los instrumentos, cada uno será revisado para verificar su integridad y precisión antes de ingresar los datos en una base de datos de Excel para su codificación. Este proceso se llevará a cabo dentro del periodo establecido para la realización del proyecto de tesis. Durante esta fase, los datos serán organizados, codificados y tabulados, para

luego ser transferidos al programa estadístico SPSS versión 24. Se realizará un análisis descriptivo de los datos, el cual se presentará a través tablas, frecuencias, porcentajes para una mejor interpretación. Además, se llevará a cabo un análisis inferencial, utilizando pruebas estadísticas que podrían ser paramétricas (correlación de Pearson) o no paramétricas (Rho de Spearman), según corresponda. De forma anticipada, se aplicará una prueba de normalidad para verificar la distribución de los datos antes de realizar los análisis estadísticos.

### 3.9 Aspectos éticos

Los aspectos éticos del estudio se plantearán de acuerdo a cuatro principios éticos: **Principio de autonomía:** reconoce el derecho y la capacidad de las personas para tomar decisiones en cualquier situación. Para la aplicación de los cuestionarios las madres se les proporcionará un documento de consentimiento informado. **Principio de beneficencia:** implica el deber de hacer el bien y proteger los derechos de cada individuo. Se proporcionará información a las madres sobre los beneficios del proyecto y se aclararan todas sus dudas. **Principio de no maleficencia:** se explicará a cada madre de forma en que su participación no implicará ningún riesgo para su integridad. **Principio de justicia:** se refiere a la equidad en la distribución de beneficios y cargas, y nos sirve como criterio para determinar la ética de un acto. Cada madre será tratada con cortesía y respeto, sin preferencia ni discriminación, manteniendo un enfoque ético y profesional (50).





## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1 Cronograma de actividades

### 4.2 Presupuesto

CONCEPTO	DESCRIPCION	COSTO UNITARIO	CANTIDAD	COSTO TOTAL
<b>Materiales</b>				
Libros de referencia	Compra de libros especializados en el tema	S/. 50.00	5	S/. 250
Papelería y suministros	Material de oficina necesario para el trabajo	S/. 30.00	1	S/. 30.00
<b>Tecnología y software</b>				
Licencia software de análisis estadístico	Licencia para SPSS durante 6 meses	S/. 30.00	1	S/. 30.00
<b>Servicios</b>				
Internet y conexión	Pago mensual de conexión a internet durante 4 mese	S/. 29.00	4	S/. 160.00
<b>Otros gastos</b>				
Transporte	Desplazamiento para entrevistas o recopilación de información	S/. 20.00	6	S/. 120.00
<b>TOTAL</b>				<b>S/.590.00</b>

## 5. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

1. Borja V., Payano A. Efecto de un programa educativo sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en un Puesto de Salud de Lima. Lima, Universidad Peruana los andes, Facultad de Ciencias de la Salud: 2020 <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1840/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Lactancia materna: clave para el desarrollo sostenible: OMS. (Ginebra). 2020. Disponible en: [https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/infant-and-young-child-feeding?utm\\_source=chatgpt.com](https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/infant-and-young-child-feeding?utm_source=chatgpt.com)
3. Alseldo S., Yalcin J. Determinantes de la lactancia materna exclusiva en África subsahariana. *Pediatric and perinatal Epidemiology*. [EE. UU]. 2019.
4. Morales M. La medicalización y la autonomía: Etnografía de experiencias maternas en Chiapas. [tesis doctoral]. Ciesas, Centro de investigaciones y estudio superiores en antropología social: 2019. Disponible en: <https://ciesas.repositorioinstitucional.mx/jspui/handle/1015/909>
5. Mamani Y., Olivera V., Luizag M., Illanes D. Conocimientos y practicas sobre lactancia materna en Cochabamba: un estudio departamental. *Gaceta medica Boliviana*. [Bolivia]. 2019; 40 [02].
6. Boggio C., Burgosb F., Comparec M., Geroldd I., Tabaccoe O., Vinderolaf G. Impacto de la publicidad de fórmulas infantiles en las tasas de lactancia materna exclusiva en Argentina. *Archivos Argentinos de Pediatría*. [Argentina]. 2022; 120 [1]: 65-72.

7. Gómez A., López E., Sánchez P. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes de Colombia. *Salud Publica Colombia*. [Colombia]. 2022; 39 [2]:123-30.
8. Souza A, Santos R, Oliveira L. Conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el sistema público de salud en Brasil. *Brasil Saude Mater Infantil*. [Brasil]. 2021; 21 [2].: 185-92.
9. Vizquerra P, Roque J, Guerra I, Saldaña C. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas atendidas por teleconsulta – Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2020. *Revista Peruana de investigación materno perinatal*. [Perú]. 2021; 10 [01]. [Internet]. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/issue/view/19/19>
10. Astocondor D. Nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna de madres adolescentes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal – Lima 2021[Tesis Licenciatura]. Lima; Universidad nacional Federico Villareal, facultad de medicina 2021 [Internet]. Disponible en: [https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5177/UNFV\\_ASTOCONDOR\\_MITMA\\_DIANA\\_CAROLINA\\_TITULO\\_PROFESIONAL\\_2021.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5177/UNFV_ASTOCONDOR_MITMA_DIANA_CAROLINA_TITULO_PROFESIONAL_2021.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
11. Chorlango B. Montenegro L, Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga en los períodos Agosto/2022-Enero/2023. [tesis licenciatura]. Cuenca: Universidad de Cuenca, facultad de medicina: 2023.
12. San Martín G. Araujo C. Carrion C. Calva K. Ayora D. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe. *Revista Latinoamericana de ciencias sociales y Humanidades*.

- [Paraguay]. 2023; 4(1) 2225 Disponible en:  
<https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/410/490>
13. Claude J, Acheampong K. Jiayou J. Conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva entre madres en África Oriental: una revisión sistemática. BMC revista internacional de lactancia materna [China]; 2020; 15 [70]. Disponible en:  
<https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-020-00313-9>
  14. Sánchez P. Loja P. Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca 2021. [tesis titulación] Cuenca. Universidad de Cuenca, facultad ciencias médicas: 2021 Disponible en: <https://rest-dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/e4bd3e69-fff4-4344-bbe5-00c3c2734489/content>.
  15. Meza E. Servín R. Borda L. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Revista Investigaciones y estudios UNA [Paraguay]. 2021; 12 [01]. Disponible en:  
<https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967>
  16. Suarez J. Nivel de conocimiento y su relación con prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, Hospital de Huaycán Lima 2023 [tesis Licenciatura]. Universidad Norbert Wiener, facultad ciencias de la salud: 2023 Disponible en:  
[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10885/T061\\_75112757\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10885/T061_75112757_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  17. Castillo Y. León J Relación entre nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres, Trujillo. [tesis licenciatura]. 2023; Universidad Cesar Vallejo.

- Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133107/Castillo\\_CYI-León\\_FJV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133107/Castillo_CYI-León_FJV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Pinto V, Arévalo R. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Centro de Salud, Lima Revista Latinoamericana de ciencias sociales y humanidades [Paraguay]. 2023; 4 [02]. 5545. Disponible en:  
<https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1000>
19. Berrocal M. Flores B. Solano Osman. Conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud Chilca 2021 [tesis licenciatura]. Perú. Universidad Continental facultad de ciencias de la salud. Disponible en:  
[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV\\_FCS\\_504\\_TE\\_Berrocal\\_Flores\\_%20Solano\\_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV_FCS_504_TE_Berrocal_Flores_%20Solano_2022.pdf)
20. Barboza A. Morales S. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Chíncha 2021 [tesis licenciatura]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica, facultad de ciencias de la salud: 2021  
Disponible en:  
<https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
21. Reto C. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de seis meses. [tesis de licenciatura]. Piura: Universidad Cesar Vallejo, facultad de ciencias de la salud: 2022  
Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/89231/Reto\\_GCZ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/89231/Reto_GCZ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

22. Meléndez L. Conocimiento y Prácticas de la lactancia materna de las madres en puericultura, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima - 2022. [tesis para especialización]. Lima: Universidad Norbert Weiner, facultad ciencias de la salud. 2022. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6709/T061\\_43934541\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6709/T061_43934541_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Bustamante C. Franco N. Gómez M. Promoción de la salud bajo la perspectiva de Nola Pender en una comunidad urbana de Pereira [tesis para titularse]. Pereira, Colombia. Fundación Universitaria de Areandina, Facultad de Ciencias de la Salud y deporte 2023. Disponible en: <https://digitz.areandina.edu.co/server/api/core/bitstreams/73d19bea-28fe-4a6a-806a-335cdb6dc143/content>
24. Ajzen I. Teoría del comportamiento planeado. Wikipedia la enciclopedia Libre. [EE. UU.]. 2024; 50 [2].179-211. [Internet]. Wikipedia, la enciclopedia libre; 2023. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Teor%C3%ADa\\_del\\_comportamiento\\_planeado](https://es.wikipedia.org/wiki/Teor%C3%ADa_del_comportamiento_planeado)
25. Gonzales G. Los niveles de conocimiento El Aleph en la innovación curricular. Scielo [Madrid]. 2019; 14 [65]. 1665-2673 Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-26732014000200009](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009)
26. Organización Mundial de la Salud [OMS]. La OMS publica la versión digital de su Lista Modelo de Medicamentos Esenciales. [Ginebra]. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-02-2020-who-launch-e-eml>.
27. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Informe anual de UNICEF 2020 Respuesta al COVID-19. [New York]. 2021; Disponible en: <https://www.unicef.org/reports/unicef-annual-report-2020>

28. MedlinePlus. Beneficios de la lactancia materna. MedlinePlus [Philadelphia]. 2022; 2018 [67]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000639.htm>
29. Rojas L. Lactancia materna: beneficios y mitos Revista salud sexualidad y sociedad [Lima]. 2019; 2 [4]. Disponible en: [https://inppares.org/magazine/Revista%20VIII%202010/10\\_-\\_Lactancia\\_Materna.pdf](https://inppares.org/magazine/Revista%20VIII%202010/10_-_Lactancia_Materna.pdf)
30. Sabillón F. Abdu B. Composición de la Leche Materna. Honduras Pediátrica [Honduras].2019; 18 [4]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RHP/pdf/1997/pdf/Vol18-4-1997-7.pdf>
31. Littleton K. Jamila H. BSN, RN, IBCLC. Preguntas frecuentes de la lactancia materna. Nemours KidsHealth. [EE. UU.]. 2019. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/breastfeed-often.html>
32. Nutrición de bebés y niños pequeños. Cuánto y con qué frecuencia amamantar. Nutrición de bebés y niños pequeños. [EE. UU.]. 2019 [Disponible en: [https://www.cdc.gov/infant-toddlernutrition/?CDC\\_AAref\\_Val=https://www.cdc.gov/nutrition/infantandtoddlernutrition/breastfeeding/cuanto-y-con-que-frecuencia-amamantar.html](https://www.cdc.gov/infant-toddlernutrition/?CDC_AAref_Val=https://www.cdc.gov/nutrition/infantandtoddlernutrition/breastfeeding/cuanto-y-con-que-frecuencia-amamantar.html)
33. BioDic. Práctica. BioDic. 2024 [Internet]. [Citado 2021]. Disponible en: <https://www.biodic.net/palabra/practica/#.YSAxIY4zbIU>
34. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La práctica de la lactancia UNICEF 2020 [New York]. 2021; Disponible en: <https://www.unicef.org/reports/unicef-annual-report-2024>
35. Marcos M. Tison E. Aplicación del modelo de Dorothea Orem ante un caso de una persona con dolor neoplásico. Scielo [España]. 2019 24 [4].: 168-177. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2013000400005](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2013000400005)



36. Peplau H. Relación Enfermera-Paciente según la teoría de Hildegard Peplau en el servicio de centro quirúrgico de un Hospital Nacional [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Peruana de Cayetano Heredia, facultad de enfermería. 2019 Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/381/Relaci%F3n+enfermera-paciente+seg%FA+la+teor%EDA+de+Hildegard+Peplau+en+el+servicio+de+centro+quir%FArgico+de+un+Hospital+Nacional.pdf;jsessionid=497D39D9FE0F45EE4EE73729AF5A363D?sequence=1>
37. Comité de Lactancia Materna de la Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. Lactancia Materna guía para profesionales [España]. 2019 disponible en: <https://www.ascalema.es/wp-content/uploads/2014/10/Comit%C3%A9-de-Lactancia-Materna-de-la-AEP.-Lactancia-materna.-gu%C3%ADa-para-profesionales.-2004.pdf>
38. Ortiz R. Cárdenas V. Flores Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. SciELO Analytics. [México]. 2019; 1699 [5988]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000200009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009)
39. Velasquez Conocimientos y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses ,Lima-2019:Universidad Nacional de San Marcos [tesis titulación] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/84f174c5-5313-4a12-9445-31ddad9296fd/content>
40. Madhu D. Hacer eructar a su bebé Nemours KidsHealth [Internet]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/burping.html>

41. Ortiz R. Cárdenas V. Flores Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. SciELO Analytics. [México]. 2019; 1699 [5988 Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000200009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009)
42. QuestionPro. Investigación aplicada definición, tipos ejemplos [EE. UU.]. 2019 disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-aplicada/>
43. Pérez J, Gómez L. Metodología de la investigación. 3ª ed. [Madrid]. Editorial Científica; 2020. disponible en: [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales\\_de\\_consulta/drogas\\_de\\_abuso/articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf)
44. Sánchez A. Murillo A. Enfoques metodológicos en la investigación histórica: cuantitativa, cualitativa y comparativa. Debates por la Historia [México]. 2021. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/6557/655768525006/html/>
45. Huaire E. Método de investigación. Material de clase. Academia.org. [México]. 2023. Disponible en: <https://www.aacademica.org/edson.jorge.huaire.inacio/35.pdf>
46. Casas et al. La encuesta como técnica de investigación [Internet]. [Citado 2 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>
47. Decurt J. Huarauya A. Conocimientos y prácticas en la lactancia materna exclusiva en madres primigestas en una comunidad, Ventanilla – 2023. Repositorio virtual Universidad Cesar Vallejo [Perú]. 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/134390>
48. Gutiérrez Y. Marín L. Significado de lactancia materna y leche materna para las madres de una comunidad urbana y otra rural de Costa Rica. CCP [Costa Rica]. 2019; 15 [1]. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/psm/v15n1/1659-0201-psm-15-01-00241.pdf>

49. Franco J, Roa B, Sánchez L, Socha L. Leal C, Parra K, Gómez B, Nieto S. Conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas que acudieron a consulta prenatal. Scielo [Venezuela]; 77 [3] Disponible en: [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-06492014000300005](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492014000300005)
50. Acuña M. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en púerperas de un Centro de Salud Materno Infantil de la Microred Pachacútec [tesis para especialista]. Callao. Universidad Norbert Wiener, facultad ciencias de la salud. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/9c1008a6-2a98-411b-ae80-c5dad70fb5e4/content>.

**ANEXOS**

## Anexo 1. matriz de consistencia

Título de la investigación: conocimiento de la lactancia materna exclusiva y prácticas en madres de un establecimiento de salud en Lima, 2025.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO/METODOLÓGICO
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cómo el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres de un establecimiento de salud Lima,2025?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo la dimensión conceptos generales del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres de un establecimiento de salud?</p> <p>¿Cómo la dimensión beneficios del nivel de conocimientos sobre la</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar cómo se relaciona el nivel de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva con las prácticas en madres de un establecimiento de salud</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Establecer cómo la del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres de un establecimiento de salud</p> <p>Establecer Cómo la lactancia materna exclusiva con</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p><b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva con las prácticas en madres de un establecimiento de salud.</p> <p><b>Ho:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva con las prácticas en madres de un establecimiento de salud Lima, 2025.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p>	<p><b>Variable 1</b></p> <p>Conocimiento De la lactancia materna Exclusiva.</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Conceptos generales</li> <li>➤ Beneficios</li> <li>➤ Composición de la leche materna.</li> <li>➤ Duración y frecuencia</li> </ul> <p><b>Variable 2Prácticas de la lactancia materna</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Antes del amamantamiento.</li> <li>➤ Durante el amamantamiento.</li> </ul>	<p><b>Tipo de investigación</b></p> <p>Aplicada.</p> <p><b>Método y diseño de la investigación</b></p> <p>Hipotético-Deductivo Diseño no Experimental, corte transversal.</p> <p><b>Población y muestra</b></p> <p>La población total estará conformada por 100 madres</p>

lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres de un establecimiento de salud?

Cómo la dimensión Composición de la leche materna conocimiento sobre la leche materna del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres de un establecimiento de salud?

¿Cómo la dimensión Duración y frecuencia del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres de un establecimiento de salud?

las prácticas dimensión Composición de la en madres de una leche del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se

relaciona con las prácticas en madres de un establecimiento de salud.

Establecer la dimensión Duración y frecuencia del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres de un establecimiento de salud.

**H1:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conceptos generales del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva con las prácticas en madres de un establecimiento de salud.

**H2:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión beneficios del nivel de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva con las prácticas en madres de un establecimiento de salud.

**H3:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión de composición de la leche materna del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva con las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en un centro de salud.

**H4:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión duración y frecuencia del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva con las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva de un establecimiento de salud.

➤ Después del amamantamiento.

## **Anexo 02: Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva**

**Velásquez, 2019**

Presentación: Buenos días, soy estudiante de la especialidad de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones, realizaré un estudio cuyo objetivo es determinar como el nivel de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres de un establecimiento de salud. A continuación, se presenta una serie de preguntas a los cuales usted deberá responder marcando con un aspa la respuesta que considere ser la correcta.

**Marque con aspa (x) las respuestas a las preguntas que considere correctas:**

**1. La lactancia exclusiva se define como:**

- a) Dar de lactar al niño(a) con leche de la madre y de vez en cuando con leche de formula.
- b) Un proceso que todas las madres realizan con sus niños.
- c) Dar de lactar al niño(a) únicamente con la leche de la madre.
- d) La cantidad de leche que produce los pechos de la madre.

**2. La lactancia materna exclusiva es importante porque:**

- a) Es la única leche que el organismo del niño(a) tolera.
- b) Es el único alimento que aporta todos los nutrientes que el niño (a) necesita durante los primeros 6 meses de vida.
- c) Solo ayuda en el crecimiento del niño(a).
- d) Solo fortalece las defensas del niño(a).

**3. En que momento se recomienda iniciar la lactancia materna en el niño(a).**

- a) A las 2 horas del nacido(a).
- b) A las 24 horas del nacido(a).
- c) A las 48 horas de nacido(a).
- d) Durante la primera hora del nacido(a).

- 4. Entre los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre y el niño(a) se encuentran: (marque todas aquellas respuestas que se considere correctas).**
- a) Que la madre este tranquila y el niño(a) deje de llorar.
  - b) Mejora el vínculo madre - niño(a).
  - c) Solo ayuda en el adelgazamiento de la madre y crecimiento del niño(a).
  - d) Disminuye y aporta todos los nutrientes necesarios al niño (a).
- 5. Que nutrientes le transmite la madre al niño(a) a través de la lactancia materna.**
- a) Proteínas, calostro, agua, defenzas.
  - b) Grasas, vitaminas, proteínas, minerales.
  - c) Agua, mineral, calostro, grasas.
  - d) Vitaminas, proteínas, grasas, calostro.
- 6. Cuanto tiempo se le debe amantar al niño (a).**
- a) Solo cuando llore.
  - b) Cada 6 horas.
  - c) A libre demanda del niño(a).
  - d) Cada media hora.
- 7. Se recomienda que el niño(a) reciba solo lactancia materna exclusiva hasta la siguiente edad:**
- a) 12 meses.
  - b) 6 meses.
  - c) 2 años.
  - d) 5 meses.
- 8. El niño(a) puede seguir recibiendo lactancia materna hasta la siguiente edad.**
- a) 6 meses.
  - b) 1 año 6 meses.
  - c) 2 años a más.
  - d) 8 meses.
- 9. Después de la última vez que el niño(a) lacto con que pecho debe empezar a dar la lactancia.**
- a) Por cualquiera de los senos.
  - b) Por el último seno que le dio de lactar.
  - c) Por el seno que no lacto antes.
  - d) Por el seno que más le guste al niño(a).



- 10. Si su niño(a) no tiene buen agarre de la mama al momento de lactar a que riesgo se expone usted.**
- a) Problemas para conciliar el sueño.
  - b) Disminución del apetito.
  - c) Heridas y grietas en los pezones.
  - d) Que no vuelva a producir leche.
- 11. En qué casos usted no le da lactancia materna a su niño(a).**
- a) Cuando tiene diarreas.
  - b) Cuando produce poquita leche.
  - c) Ante cualquier caso siempre le doy lactancia materna.
  - d) Cuando le comienzan a crecer sus dientes.
- 12. En qué caso que usted tenga heridas y grietas en los pezones que acciones tomaría.**
- a) Le doy leche de fórmula para evitar las heridas y grietas.
  - b) Le daría de lactar, buscando un agarre del pecho adecuado.
  - c) Echarse cremas para sanarlas y dejar de dar el pecho.
  - d) Le doy de lactar solo con la mama que tenga sana.

## Anexo 2:

### Prácticas de lactancia materna

Presentación: Buenos días, soy estudiante de la especialidad de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones, realizaré un estudio cuyo objetivo es determinar como el nivel de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva se relaciona con las prácticas en madres de un establecimiento de salud. A continuación, se presenta una serie de preguntas a los cuales usted deberá responder marcando con un aspa la respuesta que considere ser la correcta.

**Marque con aspa (X) las respuestas a las preguntas que considere correctas:**

**Instrumento creado por Velásquez 2019.**

1. **cuál es la principal acción que debe realizar usted antes de dar de lactar a su niño(a).**
  - a) Dormir bien, hacer ejercicios.
  - b) Alimentación balanceada.
  - c) Aseo corporal y un adecuado lavado de manos.
  - d) Aplicar cremas a las mamas para evitar heridas.
  
2. **Cuál es la posición de como usted da de lactar correctamente a su niño(a):**
  - a) En una silla cómoda, con la espalda recta y postura erguida con los hombros relajados con los pies tocando al suelo para evitar la tensión en la espalda.
  - b) En una silla con la espalda encorvada.
  - c) Sentada en el suelo.
  - d) Echada en la cama.
  
3. **Cuál es la posición correcta al momento de darle el pech a su niño.**
  - a) Sostener entre el dedo pulgar y los demás dedos en forma C, el pezón debe estar a la altura de la nariz del bebe.
  - b) Sostener con toda la mano y llevar el pezón hacia al bebe.
  - c) Se debe ofrecer el pezón tapando la nariz del bebe.
  - d) Ninguna de las anteriores.
  
4. **Como usted coloca a la boca de su niño al pecho antes que comience a lactar.**
  - a) Toque el pezón el labio superior del bebe y espere hasta que abra la boca por Coloque rápidamente al bebé sobre el pecho.
  - b) Su barbilla debe tocar tu pecho y no dejas espacio entre la nariz y el pecho.
  - c) Colocar la boca del niño al pecho y con la mano acercar más el pezón.
  
5. **Como coloca la mano al momento de coger el pecho para dar de lactar a su niño.**
  - a) Sostenga el pecho con la mano, colocando el pulgar arriba y los otros cuatro dedos abajo en forma de C.
  - b) Colocar la barriga de su niño en contacto de la suya.
  - c) Colocar su antebrazo sobre el pliegue de su codo.
  - d) Todas son correctas.
  
6. **De qué forma hace eructar a su niño al terminar de darle pecho.**

- a) Una suave palmada repetida en la espalda es suficiente.
- b) No es necesario, solo son creencias que se debe hacerle eructar al niño.
- c) Con una mano dándole una palmadita fuerte en la espalda.
- d) Todas son

correctas.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

**Instituciones:** Universidad Privada Norbert Wiener

**Investigadora:** Medina Ruiz, Jackeline.

**Título: Conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y prácticas en madres de un establecimiento de Salud Lima, 2025.**

---

### Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: **“conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y prácticas en madres de un establecimiento de salud lima, 2025.**

Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Medina Ruiz, Jackeline. El propósito de este estudio es: “Determinar cómo se relaciona el nivel de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva con las prácticas en madres de un establecimiento de salud. Su ejecución ayudará a/permitirá n ayudará que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

### Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

Desea usted participar en este estudio, deberá realizar los siguientes pasos:

Firmar el consentimiento informado

Responder todas las preguntas formuladas en el cuestionario.

Leer detenidamente el documento y participar voluntariamente

La entrevista/encuesta puede demorar unos 30 minutos y (según corresponda, añadir a detalle). Los resultados de la/los cuestionarios se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá llenar el cuestionario. Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará al conocer los resultados obtenidos en esta investigación por los medios más adecuados (de forma personal o grupal) ya que le será de gran utilidad durante el ejercicio profesional

### **Costos e incentivos**

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

### **Confidencialidad**

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

### **Derechos del paciente**

Si usted se siente incómodo durante, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Medina Ruiz, Jackeline puede comunicarse al 949082940 o con el comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

### **CONSENTIMIENTO**

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

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombres:

DNI:

## ● 7% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 6% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	1%
2	<b>uwiener on 2023-03-05</b> Submitted works	<1%
3	<b>uwiener on 2023-04-28</b> Submitted works	<1%
4	<b>uwiener on 2024-07-20</b> Submitted works	<1%
5	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Internet	<1%
6	<b>hdl.handle.net</b> Internet	<1%
7	<b>coursehero.com</b> Internet	<1%
8	<b>uwiener on 2024-02-25</b> Submitted works	<1%