



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

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en
madres que acuden a un Hospital de Lima Norte, 2024

PRESENTADO POR

Quispe Vargas, Teresa Benicia

ASESOR

Pereyra Vivar, Karin Rocio

Lima, Perú, 2025

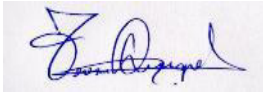
INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

Mediante la presente, Yo:

1. Teresa Benicia Quispe Vargas; identificada con DNI 43176575

Somos egresados de la Escuela Profesional de Enfermería del año 2024 –1_, y habiendo realizado la¹ tesis para optar el Título Profesional de ²Licenciado en enfermería, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 11 de julio de 2025, el cual ha generado el siguiente porcentaje de similitud de ³: 20 % (veinte por ciento)

En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 11 días del mes de julio el año 2025.



TESISTA: Teresa Benicia
Quispe Vargas
DNI: 43176575



ASESORA:
**DRA. KARIN ROCIO
PEREYRA VIVAR**

¹ Especificar qué tipo de trabajo es: tesis (para optar el título), artículo (para optar el bachiller), etc.

² Indicar el título o grado académico: Licenciado o Bachiller en (Enfermería, Psicología ...), Abogado, Ingeniero Ambiental, Químico Farmacéutico, Ingeniero Industrial, Contador Público ...

³ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

13%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udch.edu.pe

Fuente de Internet

3%

2

Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades

Trabajo del estudiante

2%

3

Submitted to uncedu

Trabajo del estudiante

2%

4

repositorio.usanpedro.edu.pe

Fuente de Internet

2%

5

repositorio.unfv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

Submitted to Universidad Nacional Autonoma de Chota

Trabajo del estudiante

1%

7

repositorio.unjfsc.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

apirepositorio.unh.edu.pe

Fuente de Internet

1%

DEDICATORIA

Este trabajo va dirigido a mis hijos y a mi esposo quienes me entendieron para lograr mi meta.

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento a la Universidad de Ciencias y Humanidades y a la facultad por impartir una excelente enseñanza.

Además, mencionar mi muy sincera gratitud a mis docentes, quienes me brindaron sus conocimientos y sabiduría; sin los cuales no hubiera sido posible la realización del presente trabajo académico.

Índice general

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO.....	3
ÍNDICE DE TABLAS	6
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
1. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1. Magnitud del problema.....	9
1.1.1. Situación problemática	9
1.1.2. Estudios antecedentes	11
1.2. Revisión de literatura	14
1.3 Hipótesis, objetivos y justificación.....	17
1.3.1 Hipótesis de la investigación.....	17
1.3.2 Objetivos del estudio	18
1.3.3 Importancia y justificación de la investigación	19
2. MATERIAL Y MÉTODOS	22
2.1. Enfoque y diseño de investigación.....	22
2.2 Población, muestra y muestreo.....	22
2.3 Variable(s) de estudio	23
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
2.4.1. Técnica de recolección de datos	25
2.4.2. Instrumentos de recolección de datos	25
2.4.3. Validez y confiabilidad de sus instrumentos de recolección de datos	26
2.5 Proceso de recolección de datos	26
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos ..	26
2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos.....	27
2.6 Método de análisis estadístico	27
2.7 Aspectos éticos.....	28
3. RESULTADOS	30
4. DISCUSIÓN	39

4.1 Discusión	39
4.2 Conclusiones	43
4.3 Recomendaciones	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	45
ANEXOS	53

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de madres sobre lactancia materna exclusiva que acuden a un hospital de Lima Norte durante el año 2024	30
Tabla 2. Relación entre el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte durante el año 2024	32
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte durante el año 2024	33
Tabla 4. Prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte durante el año 2024.....	33
Tabla 5. Frecuencias de los conocimientos hacia la lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte	35
Tabla 6 .Frecuencias de las prácticas hacia la lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte	37

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte.

Materiales y métodos: Enfoque cuantitativo, diseño correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 86 madres. Las técnicas utilizadas fueron la encuesta y la observación. **Resultados:** Los hallazgos del estudio

señalan que no existe asociación significativa entre las variables conocimiento y la práctica hacia la lactancia materna exclusiva. El nivel de conocimientos se observó que el 72,1% de las madres encuestadas posee un buen conocimiento sobre el tema. Mientras tanto, el 27,9% de las madres tienen un conocimiento regular. A nivel de las practicas observadas se evidenció que el 69,8% de las madres practican la lactancia materna exclusiva de manera inadecuada. En el análisis de frecuencias sobre los conocimientos de lactancia materna exclusiva la mayoría demostró un alto nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en la mayoría de las preguntas. Mientras que en el análisis de frecuencias de las prácticas observadas la mayoría de las madres muestran buenas prácticas de lactancia materna exclusiva en aspectos como la postura correcta del bebé y la técnica para que el bebé agarre el pezón. **Conclusiones:** No se encontró asociación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas hacia la lactancia materna exclusiva. Las madres encuestadas presentaron un buen nivel de conocimiento y las prácticas que predominaron fueron las inadecuadas.

Palabras claves: Conocimiento; Prácticas; Lactancia materna exclusiva; Madres; Enfermería (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between knowledge and practices regarding exclusive breastfeeding among mothers attending a hospital in Northern Lima. **Materials and Methods:** This study employed a quantitative approach with a cross-sectional correlational design. The sample consisted of 86 mothers. The techniques used were surveys and observations. **Results:** The study's findings indicate no significant association between knowledge and practices related to exclusive breastfeeding. It was observed that 72.1% of the surveyed mothers had good knowledge of the subject, while 27.9% had regular knowledge. In terms of observed practices, 69.8% of the mothers practiced exclusive breastfeeding inadequately. The frequency analysis of knowledge about exclusive breastfeeding showed that most mothers had a high level of knowledge in most questions. However, in the frequency analysis of observed practices, most mothers demonstrated good exclusive breastfeeding practices in aspects such as the correct posture of the baby and the technique for the baby to latch onto the nipple. **Conclusions:** No significant association was found between the level of knowledge and attitudes towards exclusive breastfeeding. The surveyed mothers had a good level of knowledge, but inadequate practices predominated.

Keywords: Knowledge, practices, exclusive breastfeeding, mothers, nursing
(Source: DeCS).

INTRODUCCIÓN

1.1. Magnitud del problema

1.1.1. Situación problemática

La leche materna brinda a los bebés los nutrientes esenciales necesarios para el óptimo crecimiento en sus primeros meses de vida. Presenta células, agentes inmunológicos, componentes antiinfecciosos y hormonas que fomentan la salud, brindando protección contra diversas enfermedades comunes y estimulando el desarrollo físico, cognitivo y psicosocial. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) sugieren que la lactancia materna sea el alimento esencial y exclusivo para los niños recién nacidos y se evite el uso de fórmulas (1).

Para la UNICEF en la última década, el número de lactantes menores de seis meses son nutridos exclusivamente con leche materna ha incrementado en un 10% a nivel mundial. Sin embargo, esta cifra está lejos de cumplir con la meta trazada por la OMS al 2025 la cual consistía en un aumento del 50% (2). Esta situación se agudiza cuando se realiza un análisis particular por cada país. En una investigación con la participación de 123 países señala que la mayoría de bebés fueron amamantados (95%) en algún momento de sus vidas. Pero estas cifras varían según la clasificación de países con ingresos altos, medios y bajos. En países de ingresos medios y bajos 1 de cada 25 niños nunca fue amamantado, mientras que en países de altos ingresos 1 de cada 5 niños nunca recibió lactancia materna (3). En América Latina y el Caribe solo 3 de cada 10 niños reciben leche materna como único alimento durante los primeros seis meses (4). Mientras que, en el Perú, según la información proporcionada por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2023 (ENDES), el 69,3% de bebés menores de seis meses de edad estuvieron con lactancia materna. Estos porcentajes varían según la zona que se analiza, es así que se observó que en el área rural el porcentaje se elevó al 78 % y en el área

urbana bajó al 65,5% (5). En ese sentido, las tasas de lactancia materna varían según la parte del mundo, a pesar de los esfuerzos y beneficios conocidos de la lactancia materna, las prácticas relacionadas con esta siguen siendo inferiores a lo recomendado por los organismos internacionales. Esta problemática se agudiza en países como el Perú, que forma parte del grupo de países de bajos ingresos.

Es importante, garantizar que los niños y niñas dentro de los primeros seis meses de vida reciban lactancia materna, ya que esta les proporciona una nutrición adecuada para su desarrollo y crecimiento, además de prevenir enfermedades. Un signo de alarma de malas prácticas sobre la alimentación infantil a nivel mundial es el incremento de la malnutrición infantil (6). La salud y la alimentación con leche materna, son aspectos medulares para una adecuada alimentación infantil y la ingesta de alimentos son variables que impactan en una mala alimentación. Hay evidencia científica que señala que los niños que durante su etapa de crecimiento y desarrollo temprano experimentan desnutrición y sobrepeso sufren el impacto en su estado de salud físico como mental, sumado a ello, son susceptibles a enfermedades no transmisibles en su vida. Además, una alimentación no asociada a la lactancia materna aumenta la frecuencia de infecciones e impacta en el desarrollo cerebral (6). Mientras, que la lactancia materna tiene una asociación positiva con el desarrollo cognitivo y el funcionamiento cerebral temprano (7).

Por lo expuesto, es importante identificar factores que puedan estar influyendo en la decisión de la madre de dar de lactar al bebé y de esta forma contribuir a elevar la tasa de lactancia materna. Algunas investigaciones señalan que el comportamiento de la madre con respecto a la lactancia materna está influenciando por algunos determinantes como las prácticas y conocimientos sobre la lactancia (8). Investigaciones previas han evidenciado la implementación de intervenciones que mejoran los conocimientos maternos tienen un impacto positivo en la lactancia materna (9). Mientras la práctica hacia la lactancia materna incluye aspectos vinculados al estado de ánimo, emociones y se relaciona con los

conocimientos de la lactancia materna (10). Si bien hay investigaciones que han demostrado que una actitud materna favorable puede predecir una práctica de lactancia materna (10) otras investigaciones señalan que las prácticas sobre lactancia materna pueden estar asociadas a las experiencias previas de las madres. Una investigación longitudinal sobre los factores asociados con las prácticas recurrentes de la alimentación infantil como la lactancia materna y complementaria encontraron que las características maternas como la edad y el apoyo social mejoran las prácticas de lactancia materna exclusiva (11).

La lactancia materna es el nutriente natural ideal para los recién nacidos y lactantes, aunque su práctica no es tan común como debería. Se ha evidenciado que la lactancia materna es un protector contra diversas enfermedades infecciosas en los niños y tiene un impacto positivo en el desarrollo neurológico, mejorando el coeficiente intelectual y reduciendo el riesgo de condiciones como el déficit de atención, trastornos del desarrollo y problemas de conducta. Además, la lactancia materna puede prevenir las muertes infantiles a nivel mundial. Aunque muchos factores influyen en la lactancia materna, es importante estudiar dos de ellos que se consideran determinantes: el conocimiento y las prácticas sobre la lactancia materna que aplican las madres.

1.1.2. Estudios antecedentes

Barzola et al.,(12) investigaron la relación sobre el conocimiento y la práctica de la LME en madres de niños menores de seis meses que visitan un centro de salud de Ica. Descubrieron que el 20,4% de las madres tenía un bajo conocimiento sobre la lactancia materna, el 47,4% tenía un conocimiento medio y el 32,2% tenía un conocimiento alto. Además, el 22,03% de las madres mostró una práctica de lactancia deficiente, el 45,4% una práctica regular y el 32,2% una práctica óptima. En conclusión, encontraron una relación directa entre las variables conocimiento y práctica, con un valor de correlación de 0,465 ($p = 0,000$).

Berrocal et al., (13) realizaron un estudio en 2023, encontrando una correlación positiva y moderada (0,445) entre el nivel de conocimiento y las prácticas, lo que indica que, a mayor conocimiento, mejores son las prácticas. Del total de madres evaluadas, el 6,6% presentó un buen conocimiento, el 1,6% un conocimiento deficiente y el 91,6% un conocimiento regular. Las prácticas de lactancia materna, el 91,6% fueron adecuadas

Villarreal-Verde et al., (14) investigaron la LME y los factores asociados en madres que acudían a un establecimiento de salud en Lima Centro. Encontraron que la lactancia materna exclusiva está asociada con diversos factores, como la asistencia a controles prenatales, el tipo de parto y el uso de fórmulas lácteas. Estos hallazgos destacan la importancia de los controles prenatales y el tipo de parto para promover y mantener la lactancia materna exclusiva. En resumen, identificaron tres factores asociados con la lactancia materna exclusiva: la asistencia a seis controles prenatales, el parto vaginal y, como elemento de riesgo, la utilización de fórmulas lácteas, observados en diferentes momentos del proceso perinatal.

El estudio de Sultana et al., (15) en Noakhali, Bangladesh, evaluó los conocimientos y prácticas de la lactancia materna exclusiva, encontrando que el 29,0% de las madres no pudo definirla correctamente. Además, el 11,3% y el 59,3% desconocían los beneficios de esta práctica para los bebés y las madres, respectivamente. Aunque más de la mitad de las madres se sintieron cómodas con la lactancia exclusiva durante seis meses y la practicaron sin dificultades, el 38,3% no la seguía de manera exclusiva. Las madres alfabetizadas y aquellas con un solo hijo tenían mayores probabilidades de amamantar exclusivamente. Concluyeron que, a pesar de tener conocimientos y actitudes satisfactorios, la práctica de la lactancia materna es baja, recomendando que las intervenciones educativas se enfoquen en aumentar la práctica de la lactancia materna exclusiva entre las madres.

En Nigeria, Sabo et al., (16) en el 2023 utilizando un cuestionario para evaluar los conocimientos y prácticas de las madres con respecto a la lactancia materna exclusiva, también realizando una análisis de regresión logística simple y múltiple pudieron determinar los factores asociados a la práctica de la lactancia materna. Se encontró que el 67,7% afirma conocer sobre la LME y el 55,8% señala a los hospitales como lugares de información. Sin embargo, solo el 40,5% de madres señaló el significado correcto de la LME, el 67 % informaron recibir capacitación sobre LME y pensaban que el momento ideal para iniciar la LME era después del nacimiento. En relación a las prácticas se encontró que la mayoría de las mujeres encuestadas (78,3%) proporcionan calostro a sus bebés y los amamantan según la demanda (68,3%). Además, de las 107 madres que practicaron la lactancia materna exclusiva, el 79,4% afirmaron que tanto ellas como sus bebés se mantuvieron saludables durante el período de lactancia exclusiva.

La investigación realizada por Uusimaki et al., (17) en el 2023, sobre las relaciones entre el conocimiento y las prácticas sobre LME, en Kenia, Se reclutaron parejas de madres e hijos en Centros de Salud Materno-Infantil: 415 en un barrio urbano marginal de Nairobi y 364 en una zona rural de Machakos. En un estudio realizado en Nairobi y Machakos, se encontró que los conocimientos sobre lactancia materna y las prácticas eran buenos en ambas áreas. Más del 94% de las madres sabía que la lactancia materna exclusiva debía continuar durante seis meses y que no se debía dar nada más a los bebés durante los primeros tres días después del nacimiento. Sin embargo, los conocimientos sobre alimentación complementaria fueron menos satisfactorios, con puntajes de 7,5/14 en Nairobi y 7,1/14 en Machakos. En cuanto a las prácticas de lactancia materna exclusiva, la gran mayoría de los niños menores de seis meses (87% en Nairobi y 86% en Machakos) fueron alimentados exclusivamente con leche materna. Se observó un alto nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna, siendo la única asociación estadísticamente significativa entre el

conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en niños con problemas nutricionales.

1.2. Revisión de literatura

Lactancia materna exclusiva

La lactancia materna exclusiva (LME) consiste en alimentar al bebé únicamente con leche materna, sin introducir otros alimentos sólidos o líquidos, excepto en situaciones donde se requiera la administración de soluciones de rehidratación, vitaminas, minerales o medicamentos (1).

Importancia de la lactancia materna exclusiva:

- **Beneficios nutricionales y de salud para el niño**

La leche materna es el alimento que la naturaleza ha diseñado para los bebés. Es ideal en cuanto a nutrientes, cantidad, disponibilidad y facilidad de digestión. Además, similar al líquido amniótico durante el embarazo, su sabor varía según la dieta de la madre, lo que ayuda al bebé a familiarizarse con diferentes hábitos alimentarios y lo prepara para la introducción de alimentos sólidos, según señala una experta de la Academia Española de Nutrición y Dietética. El Ministerio de Salud del Perú destaca los beneficios de la LME durante los primeros 6 meses de vida (18):

- La leche materna brinda al bebé sus primeras protecciones frente a enfermedades infecciosas.
- Reduce la probabilidad de desarrollar obesidad y otras enfermedades crónicas en el futuro.
- Promueve el desarrollo de un lazo emocional entre la madre y su hijo.
- Disminuye la probabilidad de que la madre padezca diabetes tipo 2, cáncer de ovario y cáncer de mama.

- Acelera la recuperación postparto, ya que promueve la liberación de hormonas que mejoran la calidad del sueño, incluso cuando se duerme menos horas.

Conocimientos sobre lactancia materna:

- **Definición de conocimiento**

Mario Bunge (19) define como una representación de la realidad, producida por la actividad cognitiva humana, que busca ser racional, sistemática y contrastable. Según Bunge, el conocimiento puede dividirse en dos tipos: el conocimiento ordinario y el conocimiento científico. El primero se basa en la experiencia cotidiana y está lleno de subjetividades, mientras que el conocimiento científico es riguroso, verificable y provisional, es decir, está sujeto a cambios conforme avanza la investigación.

- **Definición de conocimiento sobre LME**

El conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva implica entender los beneficios, prácticas y recomendaciones relacionadas con alimentar al bebé únicamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida. Esto abarca aspectos científicos y prácticos, incluyendo la importancia de la leche materna para el desarrollo inmunológico, nutricional y emocional del bebé, y los efectos positivos para la salud de la madre. Además, se incluyen las recomendaciones de organismos de salud sobre la exclusividad de la lactancia y su papel en la prevención de enfermedades y el fortalecimiento del vínculo madre-hijo (20).

Prácticas de lactancia materna:

La Sociedad Española de Pediatría (AEP) destaca la importancia de conocer el porcentaje de niños que inician la lactancia materna en la primera hora de vida. Se ha documentado que comenzar la lactancia temprano facilita el establecimiento y prolonga la duración de la lactancia

materna exclusiva. Además, investigaciones recientes indican que esta práctica promueve la colonización del intestino del recién nacido con bacterias beneficiosas de la madre, lo que es vital para su microbiota y microbioma. Las cuales contribuyen a crear un entorno microbiológico intestinal saludable para toda la vida, mejorando la capacidad del niño para combatir enfermedades, digerir mejor los alimentos y regular su sistema inmunológico (21).

Técnicas de amamantamiento según el Ministerio de Salud del Perú

La guía del Ministerio de Salud (MINSA) contempla tres aspectos: posición, agarre, y duración y frecuencia de las mamadas (22):

Posición adecuada, se debe asegurar de que tanto la madre como el bebé estén cómodos. Las posiciones más comunes incluyen la posición de cuna, la posición de lado (acostada), la posición de balón de rugby y la posición de cuna cruzada. La cabeza del bebé debe estar alineada con el cuerpo y la boca frente al pezón.

Agarre correcto: El bebé debe tomar el pezón y parte de la areola (la zona oscura alrededor del pezón). Un buen agarre es crucial para evitar el dolor en los pezones y asegurar una adecuada succión. Según la guía de Minsa se debe considerar:

- Frecuencia de lactancia a demanda: explicar a la madre que el bebé debe ser amamantado a demanda.
- Duración variable de cada lactada: no existe un patrón de alimentación único para cada bebé.
- Capacidad de producción de leche de la madre: enfatizar que la mayoría de las mujeres producen más leche de la que su bebé puede consumir.
- Reconocimiento de señales de hambre en el bebé: enseñar a la madre a identificar las señales de hambre en el bebé, como mover la cabeza hacia el pecho.

Duración y frecuencia de la mamada: Permite que el bebé se alimente a demanda, es decir, cada vez que muestre señales de hambre, como chuparse los dedos, mover la cabeza o llorar. La lactancia a demanda ayuda a regular la producción de leche. Permite que el bebé se alimente de un pecho durante el tiempo que desee antes de ofrecer el otro. Esto asegura que el bebé reciba tanto la leche inicial (más líquida) como la leche posterior (más rica en grasas). Según la guía del MINSA, se debe explicar que el bebé debe ser amamantado según su demanda, tanto de día como de noche (aproximadamente 8 a 12 veces en 24 horas). La lactancia nocturna aumenta la producción de leche.

TEORÍA EN ENFERMERÍA RAMONA MERCER

Según la teoría de la adopción del rol materno de Ramona Mercer, los enfermeros deben considerar el entorno familiar, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras entidades comunitarias como factores importantes en la adopción del rol materno. Este proceso es interactivo y evolutivo, se desarrolla a lo largo del tiempo y en él la madre experimenta una transformación dinámica y una evolución personal. A través de este proceso, la madre se siente conectada con su hijo, adquiere competencia en los cuidados asociados a su rol y experimenta placer y gratificación. Las características del hijo (temperamento y salud), el desempeño del rol materno (competencia en el rol) y el resultado en la salud del niño son elementos cruciales en este proceso (23). Además, demuestra que la familia, la escuela, el trabajo y la iglesia son fundamentales para aceptar este rol. Los profesionales de enfermería deben considerar todas las circunstancias que rodean a una madre para que pueda desempeñar su función de manera efectiva. Este proceso es interactivo y se desarrolla a lo largo del tiempo en la relación entre la madre y su hijo, durante el cual la madre adquiere las habilidades necesarias para demostrar una actitud adecuada. (24)

1.3 Hipótesis, objetivos y justificación

1.3.1 Hipótesis de la investigación

Hipótesis general

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte durante el año 2024.

Hipótesis específicas:

- Las madres que acuden a un hospital de Lima Norte tienen un nivel de conocimientos moderado alto sobre la lactancia materna exclusiva.
- Las madres que acuden a un hospital de Lima Norte presentan en su mayoría practicas adecuadas sobre la lactancia materna exclusiva.
- La frecuencia de los ítems relacionados con los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva es alta en las dimensiones de conceptos básicos, beneficios y técnicas de lactancia materna entre las madres que asisten a un hospital de Lima Norte.
- Existe una relación significativa entre los conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva de las madres que asisten a un hospital de Lima Norte.

1.3.2 Objetivos del estudio

Objetivo general

- Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte durante el año 2024.

Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimientos hacia la lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte.
- Identificar las practicas adecuadas e inadecuadas sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte.

- Analizar la distribución de frecuencias de los conocimientos hacia la lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte.
- Analizar la distribución de frecuencias de las prácticas hacia la lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte.

1.3.3 Importancia y justificación de la investigación

Importancia

La investigación en un hospital de Lima Norte analiza la relación entre los conocimientos y la práctica de la lactancia materna, subrayando la necesidad de mejorar la cobertura de lactancia materna en niños y niñas según el Ministerio de Salud del Perú y la OMS. Los conocimientos adecuados son esenciales para que las madres puedan practicar la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses, lo cual aporta beneficios nutricionales y de salud cruciales para el desarrollo del niño, fortalece el vínculo madre-hijo y mejora la salud materna.

Justificación

El aporte teórico se basa en la identificación de la relación entre los conocimientos sobre lactancia materna y su práctica efectiva en un contexto específico, como es el de las madres que acuden a un hospital de Lima Norte. Este estudio podría llenar un vacío de conocimiento al proporcionar datos objetivos sobre cómo el nivel de conocimientos sobre la lactancia materna se asocia a la adopción de prácticas de lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida del niño o niña. Además, podría generar nuevo conocimiento sobre las barreras y facilitadores que afectan esta práctica, permitiendo el desarrollo de estrategias educativas y políticas de salud más efectivas y contextualizadas, que promuevan la salud materno-infantil en contextos similares.

El valor práctico de esta investigación es significativo, ya que aborda una problemática de salud pública crucial. La OMS y UNICEF recomiendan que la lactancia materna sea el alimento esencial y exclusivo para los niños recién nacidos hasta los seis meses de edad, evitando el uso de fórmulas lácteas. Sin embargo, las tasas de lactancia materna varían considerablemente en diferentes partes del mundo. La investigación propuesta, proporcionará datos valiosos para promover la lactancia materna y diseñar intervenciones efectivas que contribuyan a elevar la práctica de la lactancia materna exclusiva.

La relevancia social de esta investigación se sustenta en que sus resultados podrían tener un impacto en la salud de madres y niños. Al abordar una problemática mundial como es el papel que tienen los conocimientos y las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva. Se podrán diseñar intervenciones educativas y campañas de salud más efectivas y adaptadas a las necesidades locales. Esto no solo mejorará las tasas de LME, alineándose con las recomendaciones de la OMS y UNICEF, sino que también contribuirá a reducir la mortalidad infantil, mejorar el desarrollo cognitivo y emocional de los niños, y fortalecer la salud materna. En última instancia, esta investigación puede empoderar a las madres con el conocimiento y el apoyo necesarios para practicar la lactancia materna exclusiva.

Finalmente, el aporte metodológico, se basa en la utilización de la técnica de observación para identificar las prácticas adecuadas de lactancia materna entre las madres que acuden a un hospital de Lima Norte. La observación directa permite recolectar datos precisos y detallados sobre cómo las madres alimentan a sus bebés, las posiciones que utilizan, la frecuencia de las tomas y otros aspectos críticos de la lactancia materna. Esta técnica es especialmente valiosa porque proporciona una visión real y contextualizada de las prácticas de lactancia, que puede no ser capturada completamente a través de cuestionarios o entrevistas. Al observar directamente las interacciones entre madre e hijo, la investigadora podrá identificar tanto las prácticas adecuadas como las áreas que requieren mejora, lo que permitirá proponer intervenciones más efectivas y basadas en evidencia para promover la lactancia materna exclusiva.

1. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de investigación

Esta investigación utiliza un enfoque cuantitativo, ya que implica una serie de procesos organizados secuencialmente. Cada etapa sigue a la anterior de manera rigurosa, lo que hace que este enfoque sea adecuado cuando se busca estimar magnitudes o frecuencias de fenómenos y probar hipótesis (25). El diseño de la investigación es correlacional y transversal. Es correlacional porque relaciona variables siguiendo un patrón predecible en la población investigada (26). Este tipo de estudio tiene como objetivo identificar la relación o grado de asociación entre categorías o variables de una muestra dentro de un contexto específico (25). Además, es transversal porque las mediciones se realizaron en un solo momento

2.2 Población, muestra y muestreo

La población estuvo integrada por las madres de niños lactantes que se atienden en el Hospital Cayetano Heredia en el servicio de hospitalización de Gineco-Obstetricia. Según la información del hospital, la cantidad de madres que asisten de forma mensual son 132. Para el cálculo del tamaño de la muestra se empleó el programa estadístico EPIDAT 4.2. El cual fue de 86 a un nivel de confianza del 95%. Para la selección de la muestra fue de tipo no probabilístico, usando el muestreo por conveniencia.

Criterios de inclusión

- Madres que acudieron al hospital y se han atendido en servicio de hospitalización de Gineco-Obstetricia.
- Madres que acepten participar voluntariamente en el estudio y firmen el consentimiento informado.
- Madres que puedan comunicarse en español para responder las preguntas del cuestionario.

Criterio de exclusión

- Madres con enfermedades o condiciones médicas que contraindiquen la lactancia materna
- Madres que no puedan comunicarse en español o tengan barreras significativas para responder el cuestionario.

2.3 Variable(s) de estudio

Conocimiento hacia la lactancia materna exclusiva (LME) y las prácticas sobre la LME. Estas variables en base a su clasificación por naturaleza son de tipo cualitativo y de escala de medición ordinal.

Definición conceptual de la variable conocimiento hacia la lactancia materna exclusiva:

El conocimiento es un proceso humano que es cambiante, activo y subjetivo, además se manifiesta por medio de las creencias y experiencias de los seres humanos (27). En este contexto, el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva abarca toda la información, comprensión y experiencia que las madres poseen acerca de esta práctica, que consiste en alimentar al bebé de forma exclusiva con leche materna durante los primeros seis meses de vida (28).

Definición conceptual de la variable práctica hacia la lactancia materna exclusiva

Real Academia de la Lengua, se refiere a las actividades o ejercicios realizados por una persona como parte de su rutina diaria o en un contexto específico (29). Para la OMS la práctica de la LME es esencial y fundamental para la salud y supervivencia de los niños (30).

Definición operativa de la variable conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

Corresponde a los datos aportados por las madres encuestadas acerca de la lactancia materna exclusiva. Esta información se obtuvo mediante un cuestionario de selección de respuestas que contenía preguntas sobre el inicio de la lactancia materna exclusiva, sus ventajas, información general y las técnicas relacionadas con la LME.

Definición operacional de la variable prácticas sobre la lactancia materna exclusiva:

Se refieren a las acciones y comportamientos observados en las madres del servicio de hospitalización de Gineco-Obstetricia durante el proceso de amamantar a sus bebés. Estas prácticas se evalúan mediante una guía de observación estructurada que abarca tres fases: antes de la lactancia que incluye la preparación de la madre y el bebé, la posición inicial y la disposición del entorno. Durante la lactancia: Observa la técnica de amamantamiento, la postura del bebé, el agarre del pezón, la duración de la toma y la respuesta del bebé. Después de la lactancia: Evalúa las acciones posteriores a la toma, como la posición del bebé, la higiene y el confort de la madre y el bebé.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.4.1. Técnica de recolección de datos

Se emplearon dos técnicas en la investigación: la encuesta y la observación. La encuesta consiste en un conjunto de preguntas escritas que los investigadores utilizan para recopilar la información empírica necesaria para evaluar una variable específica en el estudio (31).

La observación es una técnica de investigación de recolección de datos, en el cual el investigador descompone y recompone la información para obtener una representación de la realidad de los fenómenos estudiados. Este proceso es activo y organizado a lo largo de un tiempo, permitiendo el análisis de un conjunto de fenómenos (32).

2.4.2. Instrumentos de recolección de datos

Los dos instrumentos fueron diseñados por Avendaño et al., en la investigación de pregrado para obtener la licenciatura en enfermería (33).

- **Primer instrumento**

Fue un cuestionario para evaluar los conocimientos sobre LME que contiene 12 preguntas cada una con tres alternativas para marcar. Para la alternativa correcta se consideró 1 punto. Para el puntaje se desarrolló la siguiente escala: conocimiento bueno de 10 a 12 puntos; conocimiento regular de 5 a 9 puntos y conocimiento malo de 0 a 4 puntos.

- **Segundo instrumento**

Fue una ficha de observación de enfermería con el objetivo de evaluar si la madre realiza una práctica correcta sobre la LME. Este instrumento tiene 9 preguntas, cada uno con respuestas dicotómicas y para cada práctica adecuada se le asignó 1 punto. Los ítems se organizan en las técnicas de la LME antes, durante y después de dar de lactar al bebé. Los puntajes obtenidos se clasificaron en base a dos categorías: prácticas adecuadas de 7 a 9 puntos y prácticas inadecuadas de 0 a 6 puntos.

2.4.3. Validez y confiabilidad de sus instrumentos de recolección de datos

Los instrumentos fueron validados por 5 profesionales de la salud (dos enfermeras, dos médicos, un obstetra). La validación fue realizada mediante la prueba binomial, arrojó un valor de P de 0.00098 para la validez de contenido, constructo y criterio. Este valor, menor a 0.05, indica que los instrumentos son válidos y que la concordancia entre los jueces es estadísticamente significativa(33).

Para verificar la confiabilidad de los instrumentos, se realizó una prueba piloto con 20 madres en el mismo hospital, quienes no formaron parte de la población del estudio. Utilizando los datos recolectados, se aplicó la fórmula 20 de Kuder Richardson. Los resultados obtenidos fueron: 0,73 para el cuestionario sobre conocimientos de lactancia materna y 0,77 para la guía de observación de enfermería sobre técnicas de LME. Estos valores, superiores a 0.70, indicaron que ambos instrumentos poseen consistencia interna y buena confiabilidad (33).

Antes de usar los instrumentos estos fueron sometidos a un proceso de validación a través del juicio de expertos, con la participación de 5 profesionales de la salud, 2 médicos 1 obstetra 2 enfermeras. La validación se llevó a cabo mediante la prueba V de Aiken, y los resultados mostraron un valor mayor a 0,94 en la validez de contenido. Asimismo, se realizó la confiabilidad con el estadístico Alfa de Cronbach donde se obtuvo un valor de 0,95.

2.5 Proceso de recolección de datos

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para el progreso del trabajo de investigación, se obtuvo la aprobación del proyecto por parte del Comité de Ética y la UCH con código Nr°010-24. Posteriormente, se solicitaron los permisos y autorizaciones al director del Hospital Cayetano Heredia para llevar a cabo el trabajo de campo.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Se realizó en septiembre de 2024. A cada madre se le explicó el propósito de la investigación para fomentar su participación y obtener su consentimiento informado. Para la encuesta se consideró un tiempo estimado para que cada participante completara el formulario fue de 10 a 15 minutos. Para evaluar las prácticas de lactancia materna exclusiva, se utilizó una técnica de observación directa en madres que acudían al hospital de Lima Norte cada ficha de observación tomó entre 15 y 20 minutos por madre. Los pasos del proceso incluyeron la obtención de consentimiento informado, y la observación en un ambiente hospitalario y cómodo para la madre y el niño. Se registraron comportamientos clave asociados a la lactancia materna, tales como la postura de la madre y el bebé, el agarre del pezón, la frecuencia y duración de las sesiones de lactancia, así como las reacciones del niño durante la alimentación.

2.6 Método de análisis estadístico

Se realizó utilizando tanto estadísticas descriptivas como inferenciales. Tras finalizar el trabajo de campo, se creó una matriz de datos en una hoja de cálculo de Microsoft Excel, la cual fue luego exportada al software de análisis estadístico SPSS v25. A través de la estadística descriptiva, se examinó la información para la redacción de los resultados mediante tablas de frecuencias y porcentajes. Para analizar la relación entre las variables de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna, se utilizó el siguiente enfoque: dado que las variables son cualitativas, se empleó la prueba estadística no paramétrica denominada Chi-cuadrado. Para el uso e interpretación de la prueba de estadística se plantearon las hipótesis estadísticas:

Hipótesis nula (H0): No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las practicas hacia la lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte durante el año 2024.

Hipótesis alterna (H1): Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas hacia la lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte durante el año 2024.

2.7 Aspectos éticos

Se cumplió con los cuatro principios claves para la investigación y experimentación en personas. La investigación tiene la aprobación del comité de ética de la Universidad de Ciencias y Humanidades código de aprobación N° 010-24.

Principio de autonomía

El principio de autonomía en la investigación científica se refiere al respeto por la capacidad de los sujetos humanos para tomar decisiones informadas sobre su participación en un estudio. Este principio asegura que los participantes puedan dar su consentimiento libre y voluntario, sin coacción ni influencia indebida (34). En el contexto de la investigación, esto se refleja en la interacción con todas las madres de niños menores de 6 meses durante las consultas en el servicio de obstetricia. En todo momento, se respetó la decisión de la madre de participar en el estudio y se solicitó su consentimiento informado de manera adecuada.

Principio de justicia

El principio de justicia en la investigación científica se refiere a la equidad en la selección de los sujetos de estudio y la distribución de los beneficios y riesgos de la investigación(35).Todas las madres de niños menores de 6 meses que participaron en el estudio recibieron un trato uniforme, con el máximo respeto y sin ningún tipo de discriminación.

Principio de beneficencia

Este principio asegura que los investigadores diseñen estudios que proporcionen un claro beneficio a los participantes y a la sociedad, evitando cualquier daño innecesario (36). Todas las madres de niños menores de 6 meses que participaron

en el estudio recibieron información completa sobre las posibles ventajas y beneficios que podrían derivarse de los resultados obtenidos. Esto se hizo con el fin de proteger su bienestar físico.

Principio de no maleficencia

Este principio asegura que los investigadores tomen todas las precauciones necesarias para minimizar cualquier riesgo potencial y evitar cualquier forma de daño innecesario a los sujetos de estudio (36). Se comunicó a cada madre de niños menores de 6 meses que su participación en el estudio no conlleva riesgos para ellas. Su contribución se restringe a proporcionar ciertos datos relacionados con su salud mental.

3. RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de las madres relacionadas con la lactancia materna exclusiva que acuden a un hospital de Lima Norte en 2024.

		Frecuencia	%
Madres participantes			100,0
Edad materna	18 a 24 años	27	31,4%
	25 a 30 años	26	30,2%
	31 a 35 años	21	24,4%
	36 a 40 años	12	14,0%
Procedencia	Lima	47	54,7%
	Provincia	39	45,3%
Educación	Primaria completa	5	5,8%
	Primaria incompleta	0	0,0%
	Secundaria completa	40	46,5%
	Secundaria incompleta	7	8,1%
	Estudios técnicos en curso	2	2,3%
	Estudios técnicos completos	24	27,9%
	Superior universitario en curso	5	5,8%
	Superior universitario completo	3	3,5%
Ocupación	Estudia	4	4,7%
	Trabaja	35	40,7%
	Estudia y trabaja	8	9,3%
	Ama de casa	38	44,2%
	No trabaja	1	1,2%
Estado civil	Soltera	9	10,5%
	Conviviente	72	83,7%
	Casada	5	5,9%
Edad del niño	De 0 a 24 horas	22	25,6%
	De 24 a 48 horas	29	33,7%
	De 48 a 72 horas	20	23,3%
	Más de 72 horas	15	17,4%
Sexo del niño	Mujer	44	51,2%
	Varón	42	48,9%

La Tabla 1, se observa que en el estudio participaron 132 madres, se observó que la mayoría tenía entre 18 y 30 años, con el 31,4% en el rango de 18 a 24 años y

el 30,2% entre 25 y 30 años. En cuanto a la procedencia, el 54,7% eran de Lima y el 45,3% de provincia. En términos de educación, el 46,5% había completado la secundaria y el 27,9% tenía estudios técnicos completos. En relación a la ocupación, el 44,2% eran amas de casa y el 40,7% trabajaba. La mayoría de las madres eran convivientes, representando el 83,7%. Respecto a la edad del niño, el 33,7% tenía entre 24 y 48 horas de nacido. Finalmente, en cuanto al sexo del niño, el 51,2% eran mujeres y el 48,9% eran varones.

Tabla 2: Vínculo entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres que asisten a un hospital de Lima Norte en 2024

			Práctica sobre lactancia materna exclusiva		Total	P valor	Chi Cuadrado
			Práctica inadecuada	Práctica adecuada			
Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	Regular	Recuento	19	5	24	0,238	1,394
		% del total	22,1%	5,8%	27,9%		
	Bueno	Recuento	41	21	62		
		% del total	47,7%	24,4%	72,1%		
Total			Recuento	60	26	86	
			% del total	69,8%	30,2%	100,0 %	

La Tabla 2, se presenta la relación entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres que asisten a un hospital de Lima Norte en 2024, a través de la prueba de Chi cuadrado. Se observa que la mayoría de las madres (72,1%) tiene un buen conocimiento sobre lactancia materna exclusiva (LME). Sin embargo, el 47,7% de las madres con buen conocimiento aún adoptan prácticas inadecuadas, aunque esta cifra es menor que la del grupo con conocimiento regular (22,1%). El análisis revela un valor de Chi cuadrado de 1,394 y un p-valor de 0,238, que es superior al nivel de significancia de 0,05, lo que sugiere que no existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables analizadas. Los resultados globales indican que no hay una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas de lactancia.

Tabla 3: Grado de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que asisten a un hospital de Lima Norte en 2024.

Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva			
		Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento	Regular	24	27,9
	Bueno	62	72,1
	Total	86	100,0

En la Tabla 3, se encuentra que el 72,1% (62) de las madres encuestadas tiene un buen conocimiento sobre el tema, mientras que el 27,9% (24) posee un conocimiento regular. En general, los resultados indican que la mayoría de las madres están bien informadas, con 62 de las 86 participantes demostrando un alto nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

Tabla 4. Prácticas relacionadas con la lactancia materna exclusiva en madres que asisten a un hospital de Lima Norte en 2024.

Prácticas sobre lactancia materna exclusiva			
		Frecuencia	Porcentaje
Prácticas	Práctica inadecuada	60	69,8
	Práctica adecuada	26	30,2
	Total	86	100,0

En la Tabla 4, se observa que el 69,8% (60) de las madres encuestadas no sigue prácticas adecuadas de lactancia materna exclusiva, mientras que solo el 30,2% (26) las realiza correctamente.

Tabla 4. Frecuencias de los conocimientos hacia la lactancia materna exclusiva en madres que asisten a un hospital de Lima Norte

Tabla de respuestas correctas			
Ítems conocimientos	Respuestas	Frecuencia	%
¿Qué es la lactancia materna exclusiva?	Incorrecta	8	9,3%
	Correcta	78	90,7%
¿La leche materna es un alimento que se debe dar exclusivamente hasta los?	Incorrecta	29	33,7%
	Correcta	57	66,3%
¿Por qué es importante la lactancia materna?	Incorrecta	12	14,0%
	Correcta	74	86,0%
¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre?	Incorrecta	6	7,0%
	Correcta	80	93,0%
¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al bebé?	Incorrecta	7	8,1%
	Correcta	79	91,9%
¿Con que frecuencia amamanta a su bebé?	Incorrecta	7	8,1%
	Correcta	79	91,9%
¿Hasta qué edad se le da de lactar a un bebe?	Incorrecta	49	57,0%
	Correcta	37	43,0%
¿Cómo prepara sus pechos para amamantar a su bebe?	Incorrecta	26	30,2%
	Correcta	60	69,8%
¿Cuál es la postura cómoda para amamantar a su bebe?	Incorrecta	5	5,8%
	Correcta	81	94,2%
¿Cuáles son los signos de succión eficaz?	Incorrecta	1	1,2%
	Correcta	85	98,8%
Al terminar el amamantamiento retira el pecho con el dedo	Incorrecta	57	66,3%
	Correcta	29	33,7%
¿Cómo alimenta a su bebé cuando usted trabaja?	Incorrecta	26	30,2%
	Correcta	60	69,8%

La Tabla 5: El texto presenta el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva, detallando las respuestas correctas e incorrectas a diversas preguntas. Las madres demostraron un elevado conocimiento en la mayoría de los temas, especialmente en los beneficios para el bebé (91,9%) y para la madre (93,0%), la frecuencia del amamantamiento (91,9%) y los signos de succión eficaz (98,8%), con más del 90% de respuestas correctas. No obstante, en áreas como "hasta qué edad se debe amamantar al bebé" y "cómo retirar el pecho con el dedo al finalizar la lactancia", los porcentajes de respuestas correctas fueron más bajos (43,0% y 33,7%, respectivamente). En cuanto a las respuestas incorrectas, muchas madres desconocen detalles clave sobre la duración de la lactancia materna exclusiva, como la edad en que se debe dejar de amamantar (57,0%), prácticas relacionadas con el amamantamiento como el uso del dedo para retirar el pecho (66,3%) y cómo alimentar a su bebé mientras trabaja (30,2%).

Tabla 5. Frecuencias de las prácticas hacia la lactancia materna exclusiva en madres que asisten a un hospital de Lima Norte

Tabla de respuestas correctas			
	Respuesta	Frecuencia	% de N totales de tabla
Se lava las manos con agua y jabón antes de iniciar la lactancia	Incorrecta	80	93,0%
	Correcta	6	7,0%
Se realiza masajes circulares en las mamas	Incorrecta	38	44,2%
	Correcta	48	55,8%
La madre opta la posición correcta de sentada.	Incorrecta	40	46,5%
	Correcta	46	53,5%
El bebé está pegado a la madre cogiendo el pezón y gran parte de la areola y en línea recta a la axila.	Incorrecta	16	18,6%
	Correcta	70	81,4%
La madre forma una “C” con el pulgar y los dos dedos (índice y medio) a 2.5 o 4 cm detrás del pezón.	Incorrecta	48	55,8%
	Correcta	38	44,2%
Mueve el pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces; para que el bebé coja el pezón.	Incorrecta	28	32,6%
	Correcta	58	67,4%
La madre intercambia la mama al dar de lactar	Incorrecta	33	38,4%
	Correcta	53	61,6%
La madre al retirar el pecho de la boca del bebé, introduce el dedo meñique como haciendo una palanca.	Incorrecta	61	70,9%
	Correcta	25	29,1%
La madre carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo.	Incorrecta	27	31,4%
	Correcta	59	68,6%

La Tabla 6, muestra las frecuencias de prácticas hacia la lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte. Las madres demostraron un buen nivel de práctica en áreas como la correcta postura del bebé como cuando el bebé está pegado a la madre cogiendo el pezón y gran parte de la areola y en línea recta a la axila. (81,4%), Mueve el pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces; para que el bebé coja el pezón (67,4%) y la acción de hacer que el bebé eructe (68,6%), con más del 60% de respuestas correctas. Sin embargo, hay áreas críticas donde la mayoría de las madres mostraron prácticas incorrectas, como el lavado de manos antes de la lactancia (93,0) y la técnica para retirar el pecho del bebé (70,9%).

4. DISCUSIÓN

4.1 Discusión

Tener conocimientos y habilidades en lactancia materna exclusiva (LME) está directamente vinculado a los numerosos beneficios que ofrece tanto para la madre como para el niño. Estos beneficios se observan en el ámbito económico, así como en la mejora de la salud social, emocional y física de ambos (3). En ese sentido, la investigación buscó determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte durante el año 2024.

El resultado de la investigación evidenció que la relación entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva, aunque presente, es débil y no estadísticamente significativa. Según diversos estudios, un gran número de madres comienza a amamantar a sus bebés el primer día tras el alta hospitalaria, en los días y semanas posteriores disminuyen esta práctica progresivamente hasta alcanzar niveles muy bajos(37). Entre las razones de abandono de la LME se manifiesta el retorno al trabajo de las madres o a los estudios, la hipogalactia, es decir, la percepción de producir poca leche y que el bebé no quede satisfecho (38). Es importante considerar estos factores, ya que es posible que influyan en las prácticas de lactancia materna y, posiblemente, revisar las estrategias de educación y apoyo para madres, así pues, mejorar la aplicación práctica del conocimiento adquirido. Los hallazgos de la presente investigación coinciden con el estudio de Benancio-Vigilio (39) quienes no encontraron relaciones significativas entre las variables de estudio. Mientras, que la investigación de Gómez y Pérez (40) evidenció que si las madres reciben sesiones educativas sobre la LME su conocimiento y prácticas hacia la lactancia materna aumentan. Si bien estas investigaciones no trabajan la variable práctica, es importante mencionar que un aspecto importante para la decisión de dar de amamantar al niño es la práctica hacia la lactancia materna (41). Otras investigaciones, como el de Barzola et al., (12) y Berrocal et al., (13) realizadas en el país encontraron relación significativa entre los conocimientos y las prácticas sobre la LME.

El estudio evidenció que la mayoría de madres encuestadas tienen un conocimiento bueno sobre la lactancia materna exclusiva, lo cual es positivo para la promoción de esta práctica. Sin embargo, casi un tercio de las madres aún tienen un conocimiento regular, lo que indica la necesidad de intervenciones educativas para mejorar su comprensión y, potencialmente, sus prácticas de lactancia (42). Este hallazgo coincide con la investigación de Sabo et al., (16) realizada en la ciudad de Chama, en Nigeria encontraron que el 67,7% tuvo buenos conocimientos sobre LME. No obstante, las investigaciones en el Perú de Barzola y Morales (12) y Berrocal, Flores y Solano (13) hallaron que las madres presentaron principalmente un conocimiento regular. Mientras que el estudio de Sultana et al., (15) entre madres lactantes en Noakhali, en Bangladesh encontraron que un tercio de madres encuestas no pudo definir correctamente lo que es la lactancia materna exclusiva y más de mitad de madres desconocían los beneficios de esta práctica para los bebés y las madres, respectivamente.

Sobre las prácticas realizadas por las madres sobre la LME en base a la técnica de la observación se evidenció que 7 de cada 10 madres presentaron prácticas inadecuadas. Estos datos reflejan que una gran mayoría de las madres no sigue prácticas adecuadas de lactancia materna exclusiva, lo cual sugiere la necesidad de intervenciones educativas y de apoyo para mejorar estas prácticas (42). La alta proporción de prácticas inadecuadas puede tener un impacto negativo en la salud tanto de las madres como de los bebés (43). Una investigación realizada por Barzola y Morales (12) en el centro de salud de Chíncha encontró resultados similares en donde las madres encuestadas presentaron, principalmente, prácticas deficientes y regulares. Sin embargo la investigación de Berrocal, Flores y Solano (13) en el centro de salud de Chilca evidenció que las madres presentaron prácticas sobre LME adecuadas en más del 91%.

El análisis de las respuestas correctas sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres encuestadas se destaca las preguntas con mayor porcentaje de respuestas correctas incluyen: "¿Qué es la lactancia materna exclusiva?" con un 90,7%, "¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al bebé?" con un 91.9%, "¿Con qué frecuencia amamanta a su bebé?" también con un

91,9%, y "¿Cuáles son los signos de succión eficaz?" con un 98.8%. Sin embargo, existen, hay áreas que necesitan mejora, como "¿Hasta qué edad se le da de lactar a un bebé?" donde solo el 43% respondió correctamente, y "¿Al terminar el amamantamiento, retira el pecho con el dedo?" con un 33,7% de respuestas correctas. En una investigación desarrollada en Kenia, por Uusimaki (17) más del 90% de madres encuestadas sabían que la lactancia materna exclusiva debía continuar durante 6 meses y que no se debía dar nada más a los bebés durante los primeros 3 días después del nacimiento. Aunque la mayoría de madres demuestra un buen conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, existen áreas clave que necesitan refuerzo educativo para asegurar prácticas óptimas de lactancia materna.

Finalmente, los hallazgos de la presente investigación en base a la observación de las prácticas sobre la LME se hallaron que las madres mostraron una alta incidencia de prácticas correctas en algunos aspectos cruciales, como asegurarse de que el bebé esté correctamente posicionado y moviendo el pezón en la boca del bebé. Sin embargo, hubo prácticas con altas tasas de errores, como no lavar las manos adecuadamente antes de iniciar la lactancia y técnicas incorrectas al retirar el pecho del bebé. La OMS y la OPS han publicado una nueva guía que detalla las acciones prácticas que los países deben implementar para proteger, promover y apoyar la lactancia materna en los centros de maternidad y neonatología. Estas medidas proporcionan una plataforma inmediata para los sistemas de salud, ayudando a las madres a comenzar la lactancia materna en la primera hora tras el parto y a mantenerla de manera exclusiva durante los primeros seis meses (44). En una revisión sistemática de los 749 artículos encontrados, se incluyeron 22 en el análisis. Se concluyó que las estrategias e intervenciones que han mostrado efectividad para aumentar la duración y exclusividad de la lactancia materna (LM) en los primeros seis meses de vida del bebé incluyen aquellas con múltiples componentes y la estrategia "Hospital Amigo". También han sido eficaces las intervenciones llevadas a cabo tanto en entornos de servicios de salud como comunitarios, especialmente cuando se combinan. La evidencia actual indica que el impacto en los resultados de la LM es mayor cuando las intervenciones se implementan en diversos entornos, debido al efecto sinérgico de las estrategias(45). Estos hallazgos indican áreas específicas

donde es necesario mejorar la educación y el apoyo para promover prácticas adecuadas de lactancia materna exclusiva, siendo las estrategias educativas una opción importante para elevar la práctica de lactancia materna. Los hallazgos de la investigación realizada en Nigeria en Chama por Sabo et al., (16) y la investigación desarrollada en el centro de salud de Chilca por (13) difieren de nuestros resultados, ambas investigaciones mostraron que las madres tienen prácticas adecuadas. Estos resultados podrían atribuirse a la técnica utilizada, que es la observación. Esta técnica permite recoger información sobre un fenómeno o evento tal y como ocurre en su escenario natural, durante todo el tiempo que este dure, utilizando herramientas como la guía de observación (46). Sin embargo, esta técnica depende de la experiencia del observador que podría introducir sesgos del observador, ya que la presencia del investigador puede influir en el comportamiento de los participantes. Además, la interpretación de los datos puede verse afectada por la subjetividad del investigador, lo que puede llevar a conclusiones sesgadas (47).

4.2 Conclusiones

- En relación con el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres que participaron de la investigación, se determinó que no existe una asociación estadísticamente significativa entre ambas variables. Por lo tanto, no se evidenció relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva.
- Sobre el nivel de conocimiento, se concluye que la mayoría de las madres encuestadas presentaron un buen nivel de conocimiento. Estos resultados reflejan una comprensión general adecuada sobre los conceptos básicos de la lactancia materna, los cuidados de las mamas, la técnica de amamantamiento y la extracción de leche materna.
- Los resultados sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva (LME) en las madres observadas indica que la mayoría no sigue prácticas adecuadas. La alta prevalencia de prácticas inadecuadas podría tener efectos negativos en la salud de los bebés y las madres, lo que resalta la necesidad de implementar estrategias para promover y garantizar prácticas adecuadas de LME.
- Del análisis de los ítems relacionados con los conocimientos sobre LME muestra que la mayoría de las madres encuestadas tiene un buen nivel de conocimiento, especialmente en aspectos clave como la importancia, beneficios y frecuencia de amamantamiento. No obstante, se identificaron áreas específicas que requieren de mayor atención educativa, como la duración de la lactancia y la técnica correcta al finalizar el amamantamiento.
- La conclusión del análisis de ítems de las prácticas sobre la LME señala que, existen varias áreas críticas con alta incidencia de prácticas incorrectas. Entre ellas, destaca la inadecuada práctica de lavado de manos antes de iniciar la lactancia y el incorrecto retiro del pecho de la boca del bebé.

4.3 Recomendaciones

A continuación, se proponen diversas acciones desde la promoción de la salud y aspectos metodológicos que podrían contribuir a mejorar tanto los conocimientos como las prácticas de lactancia materna exclusiva, asegurando beneficios óptimos para la salud de las madres y los bebés.

- Desde el rol de la enfermería, se recomienda implementar programas educativos continuos dirigidos a las madres, enfocados en las técnicas adecuadas de lactancia, la importancia de la duración apropiada de la lactancia y los cuidados de las mamas.
- Organizar talleres interactivos donde las madres puedan practicar y recibir retroalimentación directa sobre sus técnicas de lactancia.
- Establecer consultas personalizadas con enfermeras especializadas en lactancia materna para proporcionar orientación y resolver dudas específicas.
- Desarrollar campañas de sensibilización y materiales educativos, como folletos, videos y otros recursos que resalten la importancia de la lactancia materna exclusiva y las técnicas adecuadas para su práctica.
- Sugerencias metodológicas para la investigación, diseñar investigaciones más robustas y detalladas sobre la lactancia materna exclusiva, asegurando que los métodos y técnicas utilizados proporcionen datos significativos y representativos.
- Identificar y diferenciar a las madres primerizas sin experiencia de aquellas con experiencia previa en lactancia para realizar análisis más específicos.
- Aplicar un muestreo probabilístico que permita realizar inferencias válidas a la población general.
- Finalmente, desde el enfoque cualitativo, trabajar con una muestra más pequeña y manejable para obtener una comprensión profunda de las experiencias y percepciones relacionadas con la práctica de la lactancia materna exclusiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia materna [Internet]. México. UNICEF; 2022 [citado el 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
2. Fondo de las Naciones Unidad para la Infancia. En la Semana Mundial de la Lactancia Materna, UNICEF y la OMS reclaman un acceso equitativo al apoyo a esta práctica [Internet]. Ginebra: UNICEF; 2024 [citado el 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/semana-mundial-lactancia-materna-unicef-oms-reclaman-acceso-equitativo>
3. Fondo de las Naciones Unidad para la Infancia. Breastfeeding: A mother's Gift, for Every Child [Internet]. New York; 2018 [citado el 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: [https://www.unicef.org/lac/media/1886/file/PDF Lactancia materna.pdf](https://www.unicef.org/lac/media/1886/file/PDF%20Lactancia%20materna.pdf)
4. Healthy Newborn Network. Barreras y oportunidades de la lactancia materna en America Latina y el Caribe [internet]. Save the Children: Washinton; 2022 [citado el 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://healthynewbornnetwork.org/es/blog/2022/breastfeeding-barriers-and-opportunities-in-latin-america-and-the-caribbean-lactancia-materna-barreras-y-oportunidades-en-america-latina-y-el-caribe/>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI: Lima. 2023 [citado el 6 de noviembre de 2024]. p. 98 Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/campañas/64405-presentacion-de-resultados-de-la-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-2023>
6. Organización Mundial de la Salud. Nutrición infantil.OMS:Ginebra. 2019 [citado el 6 de noviembre de 2024].Disponible en: <https://www.emro.who.int/health-topics/infant-nutrition/index.html>

7. Liu Z. *et al.* The effects of breastfeeding versus formula-feeding on cerebral cortex maturation in infant rhesus macaques. *Neuroimage* [Internet]. 2018 [citado el 6 de noviembre de 2024];184(1):372–385. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6230484/>
8. Pérez-Escamilla R, Martínez JL, Segura-Pérez S. Impact of the Baby-friendly Hospital Initiative on breastfeeding and child health outcomes: a systematic review. [Internet]. 2016 [citado el 6 de noviembre de 2024];12(3):402–17. Disponible en: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/mcn.12294?utm_source=scopus&getft_integrator=scopus
9. Fair F, Morrison A, Soltani H. The impact of Baby Friendly Initiative accreditation: An overview of systematic reviews. *Matern Child Nutr* [Internet]. 2021 [citado el 6 de noviembre de 2024];17(4):1–12. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/mcn.13216>
10. Casal C, Lei A, Young S, Tuthill E. A Critical Review of Instruments Measuring Breastfeeding Attitudes, Knowledge, and Social Support. <https://doi.org/10.1177/0890334416677029> [Internet]. 2016 [citado el 6 de noviembre de 2024];33(1):21–47. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0890334416677029>
11. Bentley J, Bond D, De Vroome M, Yip E, Nassar N. Factors Associated with Recurrent Infant Feeding Practices in Subsequent Births. <http://dx.doi.org/10.1177/0890334416663188> [Internet]. 2016 [citado el 6 de noviembre de 2024];32(4):721–9. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0890334416663188>
12. 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 Condorillo, Chíncha-2021 [Internet]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado el 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1124/1/BARBOZA - MORALES.pdf>

13. Berrocal MR, Flores BK, Solano OA. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud “Chilca 2021” [Tesis de licenciatura]. Huancayo: Universidad Continental; 2021 [citado el 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV_FCS_504_TE_Berrocal_Flores_Solano_2022.pdf#:~:text=conocimiento fue la composición de la

14. Villarreal-Verde C, Placencia-Medina M, Nolberto-Sifuentes V. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. *Rev la Fac Med Humana* [Internet]. 2020 [citado el 6 de noviembre de 2024];20(2):287–94. Disponible en: http://rg.peorg.peorg.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200287&lng=es&nrm=iso&tlng=es

15. Sultana M, Dhar S, Hasan T, Shill LC, Purba NH, Chowdhury AI, et al. Knowledge, attitudes, and predictors of exclusive breastfeeding practice among lactating mothers in Noakhali, Bangladesh. *Heliyon* [Internet]. 2022 [citado el 6 de noviembre de 2024];8(10):231–43. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9578980/>

16. Sabo A, Abba J, Sunusi U, Musa I, Alzoubi M, Al-Mugheed K, et al. Knowledge, attitude, and practice of exclusive breastfeeding among mothers of childbearing age. *Front Public Heal* [Internet]. 2023 [citado el 6 de noviembre de 2024];11(1):233–43. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2023.1277813/full>

17. Uusimäki K, Schneider L, Lubeka C, Kimiwe J, Mutanen M. Mothers’ knowledge and practices on breastfeeding and complementary feeding in an urban slum area and rural area in Kenya: A cross-sectional interview study. *J Child Heal Care* [Internet]. 2022 [citado el 6 de noviembre de 2024];27(4):612–23. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10676620/>

18. Ministerio de Salud Perú. ¿Qué es la lactancia materna? - Orientación - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano Minsa: Lima. 2024 [citado el 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/44939-que-es-la-lactancia-materna>
19. América Latina en Movimiento. Mario Bunge: cifra mayor del pensamiento científico en América Latina Alainet: Barcelona. 2020 [citado el 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://alainet.org/es/articulo/205105>
20. Eidelman I, Schanler R, Johnston M, Landers S, Noble L, Szucs K, et al. Breastfeeding and the Use of Human Milk. Pediatrics [Internet]. 2012 [citado el 6 de noviembre de 2024];129(3):827–41. Disponible en: <https://publications.aap.org/pediatrics/article/129/3/e827/31785/Breastfeeding-and-the-Use-of-Human-Milk?autologincheck=redirected>
21. Lopez-Garcia E. El papel de la enfermera en la promoción de la lactancia materna en el ámbito rural. Rev pediátr electrón [Internet]. 2021 [citado el 6 de noviembre de 2024];18(3):20–8. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1370888>
22. Ministerio de Salud Perú. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Lima: Minsa; 2019 [citado el 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/393877-guia-tecnica-para-la-consejeria-en-lactancia-materna>
23. Ortiz-Félix R, Cárdenas-Villarreal M, Flores-Peña Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. Index [Internet]. 2016 [citado el 6 de noviembre de 2024];25(3):1–8. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009
24. Alvarado L, Guarín L, Cañón-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. Rev Cuid [Internet]. 2011 [citado el 6 de noviembre de 2024];2(1):195–201. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359533178015>

25. Müggenburg-Rodríguez M, Pérez- Cabrera I. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. *Enfermería Univ* [Internet]. 2007 [citado el 6 de noviembre de 2024];4(1):35–8. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741821004>
26. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. *Rev Médica Clínica Las Condes* [Internet]. 2019 [citado el 6 de noviembre de 2024];30(1):36–49. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>
27. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *An la Fac Med* [Internet]. 2009 [citado el 6 de noviembre de 2024];70(3):217–24. Disponible en: http://rg.peorg.peorg.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
28. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. *Lactancia materna* FAO: Ginebra. 2015 [citado el 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.fao.org/4/W0073S/w0073s0b.htm>
29. Real Academia Española. Madrid: RAE. [citado el 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/práctico>
30. Organización Mundial de la Salud. *Lactancia materna*. OMS: Ginebra; 2018 [citado el 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
31. Casas- Anguita J, Repullo- Labrador J, Donado- Campos J. La encuesta como técnica de investigación. *Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I)*. *Atención Primaria* [Internet]. el 15 de mayo de 2003 [citado el 6 de noviembre de 2024];31(8):527–38. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>

32. López-Palma A, Benítez- Hurtado X, Leon- Ron M, Maji Mozo P, Dominguez D, Baez D. La observación. Primer eslabón del método clínico. Rev Cuba Reumatol [Internet]. 2019 [citado el 6 de noviembre de 2024];21(2):1–14. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962019000200014&lng=es&nrm=iso&tlng=es
33. Avendaño M, Medrano K. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional - 2017 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017 [citado el 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/853/Conocimiento_AvendanoSilva_Mirley.pdf#:~:text=La presente investigación tuvo como objetivo: determinar el conocimiento y
34. Prats J, Slazr-Jimenez R, Molina-Neira J. Implicaciones metodológicas del respeto al principio de autonomía en la investigación social. Andamios [Internet]. 2026 [citado el 6 de noviembre de 2024];13(31):129–54. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-00632016000200129&form=MG0AV3
35. Pérez IA. Aspectos éticos en la investigación científica. Cienc y enfermería [Internet]. 2002 [citado el 6 de noviembre de 2024];8(1):15–8. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532002000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
36. Miranda-Novales M, Villasís-Keever M. Research protocol VIII. The ethics of research on human subjects. Rev Alerg Mex [Internet]. 2019 [citado el 6 de noviembre de 2024];66(1):115–22. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31013412/>
37. Ruiz-Poyato P, Martínez-Galiano J. Causas del abandono de la lactancia materna exclusiva en una zona básica urbana. Ene [Internet]. 2014 [citado el 6 de noviembre de 2024];8(2):12–24. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2014000200004&lng=es&nrm=iso&tlng=es

38. Martínez-Locio L, Hermosilla M. Razones de abandono de lactancia materna en madres con hijos menores de 2 años. *Memorias del Inst Investig en Ciencias la Salud* [Internet]. 2017 [citado el 6 de noviembre de 2024];15(2):73–8. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1812-95282017000200073&lng=en&nrm=iso&tlng=es
39. Benancio-Vigilio M. Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de un hospital materno infantil. *Rev Peru Ciencias la Salud* [Internet]. el 3 de enero de 2022 [citado el 6 de noviembre de 2024];4(1):21–7. Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/366e>
40. Gomez M, Perez Y. Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el centro de salud de Mi Perú, Callao -2022 [Tesis de licenciatura]. Universidad Cesar Vallejo; 2022 [citado el 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/116628/Gomez_CHMM-Perez_PYA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
41. Gil-Vargas M, Dorantes-Vidal X, León-López M, Maldonado-Castañeda S, Gil-Vargas M, Dorantes-Vidal X, et al. Encuesta a mujeres puérperas de autoeficacia y actitud hacia la lactancia materna en un hospital de tercer nivel de atención. *Rev Mex pediatría* [Internet]. 2020 [citado el 6 de noviembre de 2024];87(4):132–6. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522020000400132&lng=es&nrm=iso&tlng=es
42. Hernández-Perez C, Díaz-Gomez M, Romero-Manzano A, Rodríguez-Perez V. Eficacia de una intervención para mejorar conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en adolescentes. *Rev Esp Salud Pública* [Internet]. 2018 [citado el 6 de noviembre de 2024];18(1):1–12. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272018000100411

43. Madrigal-González S, García-Gimeno J, Pastor- Pueyo M, Sánchez -Tornos P. Lactancia materna. Principales problemas y barreras. RSI [Internet]. 2022 [citado el 7 de noviembre de 2024];1(1):1–10. Disponible en: https://revistasanitariadeinvestigacion.com/lactancia-materna-principales-problemas-y-barreras/#google_vignette
44. Organización Mundial de la Salud. Semana Mundial de la Lactancia Semana Mundial de la Lactancia Materna: Declaración conjunta de la Directora Ejecutiva de UNICEF, Catherine Russell, y del Director General de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus OMS:Ginebra. 2022 [citado el 7 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/1-8-2022-semana-mundial-lactancia-materna-declaracion-conjunta-directora-ejecutiva-unicef>
45. Araya P, López-Alegría F. Intervenciones efectivas para aumentar la duración y la exclusividad de la lactancia materna: una revisión sistemática. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2022 [citado el 7 de noviembre de 2024];87(1):26–39. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262022000100026&lng=es&nrm=iso&tlng=es
46. Universidad Nacional Autónoma de Huanta. Técnica de la observación en una investigación científica UNAH ALDIA: Huanta. 2022 [citado el 7 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.aldia.unah.edu.pe/la-tecnica-de-la-observacion-en-una-investigacion-cientifica/>
47. Rekalde I, Vizcarra MT, Macazaga AM. La observación como estrategia de investigación para construir contextos de aprendizaje Y fomentar procesos participativos. Educ XX1 [Internet]. 2014 [citado el 7 de noviembre de 2024];17(1):201–20. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=70629509009>

ANEXOS

Anexo A. Matriz de consistencia título de proyecto o tesis: “Conocimiento y prácticas sobre LME en madres que acuden a un hospital”.

Problema	Objetivos	Hipótesis estadística	Variables	Dimensiones	Metodología
Problema general: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte 2024?	Objetivo general: Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte durante el año 2024.	Hipótesis nula (H0): No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las practicas hacia la lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte durante el año 2024. Hipótesis alterna (H1): Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las practicas hacia la lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte durante el año 2024.	Conocimiento LME	• Conceptos básicos LME • Importancia LME • Técnicas de amamantamiento madre-niño	Tipo: Cuantitativa, Diseño: Correlacional transversal Población:132 Muestra. 86 Técnica: La encuesta y la observación Instrumentos: Cuestionario para evaluar los conocimientos de la lactancia materna exclusiva Ficha de cotejo para la observación de LME
Problemas específicos ¿Cuál es el nivel de conocimiento hacia la lactancia materna lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte?	Objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimientos hacia la lactancia materna lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte				
¿Cuáles son las prácticas adecuadas e inadecuadas sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte?	Identificar las practicas adecuadas e inadecuadas sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte.				
¿Cuál es la distribución de frecuencias de los conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte?	Analizar la distribución de frecuencias de los conocimientos hacia la lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte				
¿Cuál es la distribución de frecuencias de las practicas sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte?	Analizar la distribución de frecuencias de las prácticas hacia la lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte.				
			Prácticas LME	• Técnicas de lactancia materna antes de la lactancia • Técnicas de lactancia materna durante la lactancia • Técnicas de lactancia materna después de la lactancia	

Anexo B. Operacionalización de la variable: Guía de observación de la enfermera

Variables	Tipo de variable	Def. conceptual	Def. operacional	Dimensiones	Indicadores	No ítems	Valor final
Concomiendo LME	Cualitativa – ordinal	Es un proceso humano que es cambiante, activo y subjetivo, y se manifiesta por medio de las creencias y experiencias de los seres humanos, el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva abarca toda la información, comprensión y experiencia.	Corresponde a los datos aportados por las madres encuestadas acerca de la lactancia materna exclusiva. Esta información se obtuvo mediante un cuestionario de selección de respuestas que contenía preguntas sobre el inicio de la lactancia materna exclusiva, sus ventajas, información general y las técnicas relacionadas con la LME.	Conceptos básicos LME	Definición LME Tiempo de LME Frecuencia Importancia LME	1,2,6,3	Bueno: 10 a 12 puntos Regular: 5 a 09 puntos
				Beneficios LME	Beneficios madre Beneficios al bebé Edad lactancia Alimentación durante el trabajo	4, 5,7,12	Malo: 0 a 04 puntos
				Técnicas de amamantamiento madre-niño	Preparación para amamantar Postura Succión	9,10,11,12	

					Culminación amamantamiento		
Práctica LME	Cualitativa – ordinal	se refiere a las actividades o ejercicios realizados por una persona como parte de su rutina diaria.	Se refieren a las acciones y comportamientos observados en las madres del servicio de hospitalización de Gineco-Obstetricia durante el proceso de amamantar a sus bebés.	Técnicas de lactancia materna antes de la lactancia		1,2,3	Adecuado Inadecuado
				Técnicas de lactancia materna durante la lactancia		4,5,6,7	
				Técnicas de lactancia materna después de la lactancia		8,9	

Anexo C. Instrumentos de recolección de datos

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, soy bachiller de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, y estoy aquí para pedir su colaboración en facilitarnos ciertos datos que permitirán conocer los conocimientos y practicas sobre lactancia materna. Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

Mencionarle que su participación es anónima y sus respuestas son confidenciales. Si Ud. Si tuviera alguna duda, puede preguntar a la persona responsable.

A continuación, responda las siguientes preguntas

Datos generales

a) Edad: _____ años

b) Procedencia:

Lima () Provincia () _____

2.-Nivel de Educación:

a) Primaria completa () b) Primaria incompleta () c) Secundaria completa ()

d) Secundaria incompleta () e) Estudio técnico en curso ()

f) Estudio técnico completo () Estudio Superiores en curso () Estudios superiores incompletos ()

3.- Ocupación:

Estudia () Trabaja () Estudia y Trabaja () Ama de casa () No trabaja ()

4.-Estado civil:

a) Soltera () b) Conviviente () Casada ()

2. DATOS DEL NIÑO:

Edad: ____ horas ____ días

a) Sexo: Femenino () Masculino ()

II. INSTRUCCIONES GENERALES

A continuación, se le presentan un conjunto de enunciados sobre la lactancia materna exclusiva, marque con una equis (X) o círculo la opción que usted considere apropiada.

VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTOS HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

3.1 ¿Qué es la lactancia materna exclusiva? es:

- a) El único alimento adecuado que satisface las necesidades nutricionales del niño.
- b) Un periodo durante el cual el recién nacido se alimenta exclusivamente de leche materna.
- c) Es el tiempo donde el recién nacido se alimenta de leche materna y otras sustancias.

3.2 ¿La leche materna es un alimento que se debe dar exclusivamente hasta los?

- a) Seis meses.
- b) Menos de 5 meses.
- c) Un año.

3.3 ¿Por qué es importante la lactancia materna?

- a) Es el alimento capaz de satisfacer todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del bebe hasta los 6 meses.
- b) Ayuda a mantener adecuadamente el sistema inmunológico del bebé.
- c) Es la única leche que el bebé tolera.

3.4 ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre?

- a) La leche materna ayuda a reducir el riesgo de aparición de cáncer de mama, la hemorragia posparto, la anemia y la mortalidad materna.
- b) La leche materna contribuye como anticonceptivo, posparto, facilita la contracción y retracción del útero.
- c) Contribuye en la economía, normaliza el peso de la madre.

3.5. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al bebé?

- a) Garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del bebé, disminuye el riesgo de contraer enfermedades.

b) La lactancia materna crea un vínculo afectivo y la interacción entre la madre y el niño.

c) Solo asegura la alimentación del niño.

3.6. ¿Con que frecuencia amamanta a su bebé?

a) Cada 4 horas.

b) Cada 2 horas.

c) Siempre que el bebé desea.

3.7 ¿hasta qué edad se le da de lactar a un bebe?

a) los 6 meses

b) 1 año de edad.

c) los 2 años

3.8. ¿Cómo prepara sus pechos para amamantar a su bebe ¿:

a) Limpieza de los pechos.

b) Masaje circular de los pechos.

c) No se hace ninguna preparación

3.9. ¿Cuál es la postura cómoda para amamantar a su bebe?

a) Posición de cuna

b) Posición de caballito

c) Ninguna de ellas

3.10. ¿Cuáles son los signos de succión eficaz?

a) Succión es lenta y profundas, las mejillas deben estar llenas.

b) Succión es rápida y ruidosa, las mejillas hundidas.

c) Es ver al niño coger todo el seno, lactar lento y sus mejillas deben de estar hundidas.

3.11. Al terminar el amamantamiento retira el pecho con el dedo:

a) Índice. b) Medio. c) Meñique. D) bebe deja solo de lactar

3.12. ¿Cómo alimenta a su bebe cuando Ud. trabaja?

a) Con leche artificial.

b) Se extrae y lo conservas en la refrigeradora.

c) Desconoce el tema

VARIABLE 2: PRÁCTICA HACIA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

ÍTEMS		SI	NO
ANTES			
1.	Se lava las manos con agua y jabón antes de iniciar la lactancia		
2.	Se realiza masajes circulares en las mamas.		
3.	La madre opta la posición correcta de sentada.		
DURANTE			
4.	El bebé está pegado a la madre cogiendo el pezón y gran parte de la areola y en línea recta a la axila.		
5.	La madre forma una "C" con el pulgar y los dos dedos (índice y medio) a 2.5 o 4 cm detrás del pezón.		
6.	Mueve el pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces; para que el bebé coja el pezón.		
7.	La madre intercambia la mama al dar de lactar.		
DESPUES			
8.	La madre al retirar el pecho de la boca del bebé, introduce el dedo meñique como haciendo una palanca.		
9.	La madre carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo		

Anexo D. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes de esta investigación de una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por la bachillera Teresa Benicia Quispe Vargas de la Universidad Ciencias y Humanidades del Perú, quien es supervisado por el asesor de la tesis Mg. Julio Cesar Méndez Nina. El objetivo del presente estudio es determinar los niveles de conocimiento y practicas acerca de la lactancia materna. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder un protocolo que le tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo. Asimismo, la participación en este estudio es estrictamente voluntaria; por lo tanto, puede retirarse del mismo si así lo desease. Toda su información será totalmente anónima y confidencial y no serán revelados sus datos personales. Los datos serán analizados de manera grupal, por lo que no será posible obtener resultados específicos sobre usted.

Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo de la investigación, usted es libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Además, puede finalizar su participación en cualquier momento del estudio sin que esto represente algún perjuicio para usted. Si se sintiera incómodo(a), frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento de la persona a cargo de la aplicación o abstenerse de responder.

Para cualquier duda o consulta puede comunicarse con los responsables de la investigación:

Contacto con el Comité de Ética: Dr. Segundo Germán Millones Gómez, presidente del Comité de Ética de la Universidad De Ciencias Y Humanidades, correo electrónico: fac_salud@uch.edu.pe

Contacto del docente asesor de tesis: Mg. Julio Cesar Mendez Nina, correo electrónico: jmendez@uch.edu.pe

Muchas gracias por su participación.

Nombres y apellidos del participante: _____

Firma del participante: _____

Firma de los investigadores: _____

Anexo E. Acta del Comité de Ética



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

ACTA CEI N.º 009	04 de marzo de 2024
------------------	---------------------

ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

En el distrito de Los Olivos, el día 04 del mes de marzo del año dos mil veinticuatro, el Comité de Ética en Investigación en seres humanos y animales ha evaluado el proyecto: **CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN A UN HOSPITAL DE LIMA NORTE, 2024** con Código-010-24, presentado por el(los) autor(es): QUISPE VARGAS TERESA BENICIA.

Teniendo en cuenta que el mismo reúne las consideraciones éticas.

POR TANTO:

El Comité de ética en Investigación,

RESUELVE

APROBAR, el proyecto titulado **CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN A UN HOSPITAL DE LIMA NORTE, 2024** Código-010-24

The block contains a circular official stamp of the 'COMITÉ DE ÉTICA' of the 'UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES'. Overlaid on the stamp is a handwritten signature. Below the signature, the text reads: 'MCS Benigno Barrón Millones Gómez', 'Presidente', and 'del Comité de Ética en Investigación'.

Anexo F. Evidencias del Trabajo de Campo



Anexo G. Informe de Originalidad (Turnitin)

Informe final de tesis

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

12%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	1%
9	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1%

10	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1 %
11	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	1 %
12	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	1 %
13	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad Nacional Autonoma de Chota Trabajo del estudiante	<1 %
16	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad Senor de Sipan Trabajo del estudiante	<1 %
18	Juana Liliana Sánchez García, María Guadalupe Saucedo Martínez, Francisco Vargas Hernández, Luis Rey García Cortes et al. "Self-efficacy and its association with breastfeeding among women in a family medicine unit in México: prospective cohort	<1 %

19

Mario Alberto Cano Turnes. "Estrategias multidimensionales para promover y sostener la lactancia materna exclusiva en la práctica clínica", Scientific Journal Care & Tech, 2024

Publicación

<1 %

20

Submitted to Universidad Andina del Cusco

Trabajo del estudiante

<1 %

21

Prado, José Alberto Maldonado. "Relación Entre Atención y Aptitud Musical Según la Etapa de Formación Musical en Niños y Niñas de 10 y 11 Años de la Ong Sinfonía por El Perú", Pontificia Universidad Catolica del Peru (Peru), 2023

Publicación

<1 %

22

María del Mar Alvarez Lopez, Alessandra Patricia Angeles Salcedo, Lilian R. Pantoja Sanchez. "Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019", Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal, 2021

Publicación

<1 %

23

Submitted to Universidad Da Vinci de Guatemala

Trabajo del estudiante

<1 %

24	Penniecook Sawyers, Tricia Yanci. "Factores Asociados a La Prevalencia y duración De Lactancia Materna En Madres De niños Menores De Cinco años En Linares", Universidad de Montemorelos (Mexico), 2022 Publicación	<1 %
25	Maravi Reategui, Pamela. "Conocimiento que tienen las gestantes sobre las consecuencias del destete precoz en el desarrollo orofacial del bebe.", Pontificia Universidad Catolica del Peru - CENTRUM Catolica (Peru), 2020 Publicación	<1 %
26	Submitted to Mountain Lakes High School Trabajo del estudiante	<1 %
27	Pedro Javier Mota-Castillo, Luis Eduardo Hernández-Ibarra, Blanca Estela Pelcastre-Villafuerte, Yesica Yolanda Rangel-Flores. "Experiencias y creencias de madres sobre la lactancia materna exclusiva en una región de México", Journal of Nursing and Health, 2019 Publicación	<1 %
28	Cynthia P. Iglesias, Michael F. Drummond, Joan Rovira. "Health-care decision-making processes in Latin America: Problems and prospects for the use of economic evaluation", International Journal of Technology Assessment in Health Care, 2005 Publicación	<1 %

Anexo H. Informe de corrección de Estilo

INFORME N.º 002-2025

DE : Mgtr. José Gabriel Remigio Cupe
Docente revisor de estilo

A : Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud

ASUNTO : Corrección de estilo

FECHA : 23 de enero de 2025

Me dirijo a Ud., con la finalidad de hacerle llegar mi cordial saludo y a la vez comunicarle que se ha procedido a la corrección de estilo del trabajo de investigación **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN A UN HOSPITAL DE LIMA NORTE, 2024”** para optar por el título de licenciado en enfermería elaborado por:

1. Quispe Vargas, Teresa Benicia

Se informa que, terminadas las correcciones correspondientes, el trabajo de investigación en mención cumple con las formalidades de estilo de acuerdo con las normas internacionales sobre redacción académica.

Es todo en cuanto tengo que informar.

Atentamente,



José Gabriel Remigio Cupe
DNI 44861672

Anexo I. Informe de Diagnóstico Ortográfico

INFORME DE DIAGNÓSTICO ORTOGRÁFICO

El trabajo de investigación titulado “**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN A UN HOSPITAL DE LIMA NORTE, 2024**” presenta las siguientes observaciones:

CRITERIOS	INDICADORES DE EVALUACIÓN			
	Muy de acuerdo (4)	De acuerdo (3)	En desacuerdo (2)	Muy en desacuerdo (1)
Redacción				
1. ¿Están bien utilizados los referentes textuales?	4			
2. ¿Contribuyen los conectores textuales a la lógica del texto?		3		
3. ¿Es adecuado el vocabulario para un texto formal?		3		
4. ¿Presenta el texto buen manejo de la sintaxis normativa?	4			
Ortografía				
5. ¿Es correcto el manejo de las reglas de ortografía y puntuación?	4			
TOTAL	18			


José Gabriel Remigio Cupe
DNI 44881672

COMPROMISO DEL REVISOR ORTOGRÁFICO

Yo **José Gabriel Remigio Cupe**, en calidad de **revisor ortográfico de las producciones científicas** de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, revisaré el trabajo de investigación titulado: **"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN A UN HOSPITAL DE LIMA NORTE, 2024"** reconociendo como autores, al equipo de investigadores conformado por:

Asesor: Dra. Pereyra Vivar, Karin Rocio

Investigadores:

Quispe Vargas, Teresa Benicia

Por lo que me comprometo a **salvaguardar la propiedad intelectual** en su versión física y virtual, reconociendo que no tengo derecho a réplica parcial ni total de dicha investigación.

Asimismo, manifiesto que ante alguna situación en la que incumpliera mi compromiso, me someteré al proceso ético y legal que la universidad disponga.

Para dejar constancia de mi compromiso estampo mi firma,



José Gabriel Remigio Cupe
DNI 44861672

El día 23 de enero de 2025

ActiveWind

Anexo J. Informe de Conformidad para Sustentación

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

INFORME DE CONFORMIDAD PARA SUSTENTACIÓN

INFORME N.º 001-2024

Por el presente documento suscrito, en su calidad de Asesor del Trabajo de Investigación titulado "CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN A UN HOSPITAL DE LIMA NORTE 2024" elaborado por:

1. TERESA BENICIA QUISPE VARGAS DNI N° 43176575
Para obtener el Título Profesional de Licenciada (o) en Enfermería.

Manifiesto que he asesorado, revisado y calificado el trabajo de investigación encontrándolo:

APTO para ser sustentado, reuniendo los aspectos de gramática y redacción,
APTO en los aspectos de fondo (incluidas las conclusiones y recomendaciones del tema)
APTO los alumnos comprenden los conceptos utilizados en el diseño y la metodología de la investigación empleada.

Declarándolo **CONFORME** para ser sustentado ante el Jurado designado por la Universidad de Ciencias y Humanidades.

Los Olivos, 27 de enero de 2025...



Teresa Quispe Vargas
DNI: 43176575



Dra. Karin Pereyra Vivar
Asesor

Activar
Ve a Cont

Anexo K. TABLAS POR DIMENSIONES

Tabla N° 7 Conocimiento por dimensiones sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte, 2024

Conocimientos LME			
Dimensiones		Frecuencia	%
Conceptos básicos LME	Malo	0	0,0%
	Regular	48	55,8%
	Bueno	38	44,2%
Beneficios LME	Malo	4	4,7%
	Regular	55	64,0%
	Bueno	27	31,4%
Técnicas de amamantamiento	Malo	1	1,2%
	Regular	68	79,1%
	Bueno	17	19,8%

En la Tabla 7, se observa sobre conocimientos de LME en cada una de sus dimensiones que, en cuanto a los conceptos básicos, el 55,8% de los participantes posee un nivel regular, mientras que el 44,2% muestra un nivel bueno. En relación a los beneficios de la LME, el 64,0% tiene un conocimiento regular, el 31,4% bueno y el 4,7% malo. Mientras, las técnicas de amamantamiento son conocidas en un 79,1% de manera regular y un 19,8% de manera buena.

Tabla 8, prácticas por dimensiones sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte, 2024

Prácticas LME			
Dimensiones		Recuento	%
Técnicas de LME antes	Inadecuado	83	96,5%
	Adecuado	3	3,5%
Técnicas de LME durante	Inadecuado	40	46,5%
	Adecuado	46	53,5%
Técnicas de LME después	Inadecuado	67	77,9%
	Adecuado	19	22,1%

En la Tabla 8, se observa sobre prácticas de lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un hospital de Lima Norte en 2024, que las técnicas antes de la lactancia materna son inadecuadas en un 96,5% de los casos, y adecuadas solo en un 3,5%. Durante la lactancia, el 46,5% de las técnicas son inadecuadas, mientras que el 53,5% son adecuadas. Después de la lactancia, el 77,9% de las técnicas son inadecuadas y el 22,1% son adecuadas.

FORMATO DE VALIDEZ DEL JUEZ EXPERTO

Estimado(a) experto(a):

Reciba mis más cordiales saludos, el motivo de este documento es informarle que estoy realizando la validez basada en el contenido de un instrumento destinado a medir el nivel conocimiento de las madres primerizas en la lactancia materna.

En ese sentido, solicito pueda evaluar los 14 ítems en tres criterios: Relevancia, coherencia y claridad. Su sinceridad y participación voluntaria me permitirá

Identificar posibles fallas en la escala.

Antes es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Apellidos y nombres	Millones Gomez, Segundo German
Profesión	Médico cirujano
Años de experiencia profesional: (desde la obtención del título)	23
Grados de estudio alcanzado:	Magister
Cargo actual	Médico
Institución laboral	Instituto de Medicina Legal
Firma	 Segundo German Millones Gomez Médico Legista Unidad Médico Legal de Noroeste CMP 037714

II. Breve explicación del constructo

La lactancia materna exclusiva significa alimentar al bebé solamente con leche materna que produce la madre, para poder crecer y desarrollarse. No necesita dar agua y mucho menos alimentos sólidos.

III. Operacionalización de la variable

FORMATO DE VALIDEZ DEL JUEZ EXPERTO

Estimado(a) experto(a):

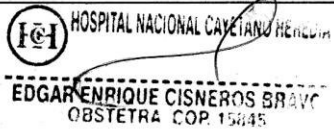
Reciba mis más cordiales saludos, el motivo de este documento es informarle que estoy realizando la validez basada en el contenido de un instrumento destinado a medir el nivel conocimiento de las madres primerizas en la lactancia materna.

En ese sentido, solicito pueda evaluar los 14 ítems en tres criterios: Relevancia, coherencia y claridad. Su sinceridad y participación voluntaria me permitirá

Identificar posibles fallas en la escala.

Antes es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Apellidos y nombres	Cisneros Bravo EDCM Enrique
Profesión	Obstetra
Años de experiencia profesional: (desde la obtención del título)	23
Grados de estudio alcanzado:	Licenciado
Cargo actual	Obstetra Asistencial
Institución laboral	H. N. Cayetano Heredia
Firma	 HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA EDGAR ENRIQUE CISNEROS BRAVO OBSTETRA COP. 15845

II. Breve explicación del constructo

La lactancia materna exclusiva significa alimentar al bebé solamente con leche materna que produce la madre, para poder crecer y desarrollarse. No necesita dar agua y mucho menos alimentos sólidos.

III. Operacionalización de la variable

FORMATO DE VALIDEZ DEL JUEZ EXPERTO

Estimado(a) experto(a):

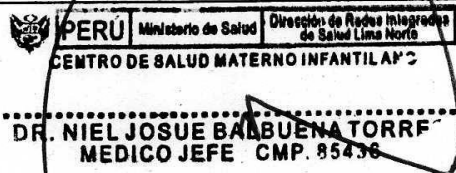
Reciba mis más cordiales saludos, el motivo de este documento es informarle que estoy realizando la validez basada en el contenido de un instrumento destinado a medir el nivel conocimiento de las madres primerizas en la lactancia materna.

En ese sentido, solicito pueda evaluar los 14 ítems en tres criterios: Relevancia, coherencia y claridad. Su sinceridad y participación voluntaria me permitirá

Identificar posibles fallas en la escala.

Antes es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Apellidos y nombres	Balbuena Torre Nal Jose
Profesión	Medico Cirujano
Años de experiencia profesional: (desde la obtención del título)	2019-2024 5 años
Grados de estudio alcanzado:	Maestría en Gestión de Salud
Cargo actual	Medico Jefe
Institución laboral	CMT Amorin
Firma	

II. Breve explicación del constructo

La lactancia materna exclusiva significa alimentar al bebé solamente con leche materna que produce la madre, para poder crecer y desarrollarse. No necesita dar agua y mucho menos alimentos sólidos.

III. Operacionalización de la variable

FORMATO DE VALIDEZ DEL JUEZ EXPERTO

Estimado(a) experto(a):

Reciba mis más cordiales saludos, el motivo de este documento es informarle que estoy realizando la validez basada en el contenido de un instrumento destinado a medir el nivel conocimiento de las madres primerizas en la lactancia materna.

En ese sentido, solicito pueda evaluar los 14 ítems en tres criterios: Relevancia, coherencia y claridad. Su sinceridad y participación voluntaria me permitirá

Identificar posibles fallas en la escala.

Antes es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Apellidos y nombres	Carmen Morán Ramírez
Profesión	Enfermera
Años de experiencia profesional: (desde la obtención del título)	14 años
Grados de estudio alcanzado:	- Lic. Esp. Neonatología - Guía y asesora profesional de lactantes
Cargo actual	- Enfermera en consultorio de lactancia (Lactobambas) - HCB.
Institución laboral	Hospital Cayetano Heredia.
Firma	

II. Breve explicación del constructo

La lactancia materna exclusiva significa alimentar al bebé solamente con leche materna que produce la madre, para poder crecer y desarrollarse. No necesita dar agua y mucho menos alimentos sólidos.

III. Operacionalización de la variable

FORMATO DE VALIDEZ DEL JUEZ EXPERTO

Estimado(a) experto(a)

Reciba mis más cordiales saludos, el motivo de este documento es informarle que estoy realizando la validez basada en el contenido de un instrumento destinado a medir el nivel conocimiento de las madres primerizas en la lactancia materna.

En ese sentido, solicito pueda evaluar los 14 ítems en tres criterios: Relevancia, coherencia y claridad. Su sinceridad y participación voluntaria me permitirá

Identificar posibles fallas en la escala.

Antes es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Apellidos y nombres	CAUATA YANA LUZ
Profesión	LIC EN ENFERMERIA
Años de experiencia profesional: (desde la obtención del título)	5 AÑOS CON ASESORES
Grados de estudio alcanzado:	UNIVERSITARIO
Cargo actual	CRCD
Institución laboral	CSIII ANCON
Firma	

II. Breve explicación del constructo

La lactancia materna exclusiva significa alimentar al bebé solamente con leche materna que produce la madre, para poder crecer y desarrollarse. No necesita dar agua y mucho menos alimentos sólidos.

III. Operacionalización de la variable

Anexo M. Prueba V de Aiken de la validación:

		Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Media	DE	V de Aiken	Interpretacion V
item1	Relevancia	3	3	2	3	2	2.60	0.55	0.867	VALIDO
	Coherencia	3	3	2	1	1	2.00	1.00	0.667	INVALIDO
	Claridad	3	3	2	1	1	2.00	1.00	0.667	INVALIDO
item2	Relevancia	2	3	3	3	1	2.40	0.89	0.800	VALIDO
	Coherencia	2	3	3	3	3	2.80	0.45	0.933	VALIDO
	Claridad	2	2	3	3	3	2.60	0.55	0.867	VALIDO
item3	Relevancia	2	3	3	3	3	2.80	0.45	0.933	VALIDO
	Coherencia	2	3	3	3	3	2.80	0.45	0.933	VALIDO
	Claridad	2	3	3	3	3	2.80	0.45	0.933	VALIDO
item4	Relevancia	3	3	2	3	3	2.80	0.45	0.933	VALIDO
	Coherencia	3	3	2	3	3	2.80	0.45	0.933	VALIDO
	Claridad	3	3	2	3	3	2.80	0.45	0.933	VALIDO
item5	Relevancia	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.000	VALIDO
	Coherencia	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.000	VALIDO
	Claridad	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.000	VALIDO
item6	Relevancia	2	2	2	3	2	2.20	0.45	0.733	VALIDO
	Coherencia	2	3	2	3	3	2.60	0.55	0.867	VALIDO
	Claridad	2	3	2	3	3	2.60	0.55	0.867	VALIDO
item7	Relevancia	3	3	2	3	3	2.80	0.45	0.933	VALIDO
	Coherencia	3	3	2	3	3	2.80	0.45	0.933	VALIDO
	Claridad	3	3	2	1	2	2.20	0.84	0.733	VALIDO
item8	Relevancia	3	3	3	3	3	3.00	0.00	1.000	VALIDO
	Coherencia	3	2	3	3	2	2.60	0.55	0.867	VALIDO
	Claridad	3	2	3	2	2	2.40	0.55	0.800	VALIDO
item9	Relevancia	3	1	3	1	2	2.00	1.00	0.667	INVALIDO
	Coherencia	3	1	2	1	1	1.60	0.89	0.533	INVALIDO
	Claridad	3	1	2	1	2	1.80	0.84	0.600	INVALIDO
item10	Relevancia	2	3	3	1	3	2.40	0.89	0.800	VALIDO
	Coherencia	2	2	3	3	3	2.60	0.55	0.867	VALIDO
	Claridad	2	2	3	3	3	2.60	0.55	0.867	VALIDO
item11	Relevancia	3	3	1	3	3	2.60	0.89	0.867	VALIDO
	Coherencia	3	2	1	3	2	2.20	0.84	0.733	VALIDO
	Claridad	3	2	1	2	3	2.20	0.84	0.733	VALIDO
item12	Relevancia	3	2	1	2	3	2.20	0.84	0.733	VALIDO
	Coherencia	3	2	2	1	2	2.00	0.71	0.667	INVALIDO
	Claridad	3	2	2	1	2	2.00	0.71	0.667	INVALIDO
item13	Relevancia	1	1	1	1	1	1.00	0.00	0.333	INVALIDO
	Coherencia	1	1	1	1	1	1.00	0.00	0.333	INVALIDO
	Claridad	1	1	1	1	1	1.00	0.00	0.333	INVALIDO
item14	Relevancia	1	1	1	1	1	1.00	0.00	0.333	INVALIDO
	Coherencia	1	1	1	1	1	1.00	0.00	0.333	INVALIDO
	Claridad	1	1	1	1	1	1.00	0.00	0.333	INVALIDO
item15	Relevancia	1	1	1	1	1	1.00	0.00	0.333	INVALIDO
	Coherencia	1	1	1	1	1	1.00	0.00	0.333	INVALIDO
	Claridad	1	1	1	1	1	1.00	0.00	0.333	INVALIDO

ANEXO N: Autorización del Hospital



PERÚ

Ministerio
de Salud

Ministerio de
Salud
Hospital Nacional
Cayetano Heredia

Hospital Nacional
Cayetano Heredia



Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

San Martín de Porres, 05 de setiembre de 2024

CARTA N° 288 - 2024 - DG - 284 - OEGRH- 110 -OADI/HNCH

Señora

TERESA BENICIA QUISPE VARGAS

Investigadora Principal

Universidad de Ciencias y Humanidades

Presente.-

Asunto : Autorización Institucional del Trabajo de Investigación.

Referencia : Doc. S/N del 22 de mayo de 2024.
Expediente N° 9669/2024 - HNCH

De mi consideración:

Me dirijo a usted, para saludarla cordialmente y comunicarle que, contando con la aceptación del Departamento de Enfermería y la Aprobación del Comité Institucional de Ética en la Investigación, esta Dirección autoriza la ejecución del Trabajo de Investigación "Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un Hospital de Lima Norte, 2024". Código: **058-2024**.

Esta autorización tendrá vigencia mientras dure el Trabajo; sin embargo, la Constancia de Aprobación deberá ser renovada anualmente por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) del Hospital Cayetano Heredia.

Cabe resaltar que, la Investigadora Principal asumirá la responsabilidad del Trabajo de Investigación y deberá informar al CIEI, de acuerdo a normas vigentes de cualquier enmienda, eventos adversos, avance, cierre y el respectivo informe final, según corresponda.

Es propicia la ocasión, para expresarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,

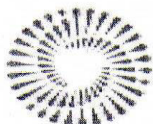


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA

DR. SEGUNDO CECILIO ACHO MEGO
DIRECTOR GENERAL
CMP: 027291 RNE: 011026



SCAM/LTM/PMVO/kaa
C.c. DG
C.c. OEGRH
C.c. OADI
C.c. CIEI
Adjunto
N° de folios (4)



BICENTENARIO
PERÚ
2024



www.hospitalcayetano.gob.pe.

DIRECCIÓN GENERAL

Av. Honorio N.º 26
Ingeniería
San Martín de Porres
Lima 31, PERÚ
Telef.: (01) 75449