

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



**Conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva de
madres primerizas atendidas en el hospital de apoyo yungay, 2025.**

Tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería

Autora:

Infantes Milla, katherin Xiomara (ORCID: 0009-0002-0482-4050)

Asesora:

Dra. Cano Mejía, Jenny Evelyn (ORCID: 0000-0001-5638-972X)

Chimbote - Perú

2026

Índice general

	Pág.
Índice general	i
Índice de tablas	ii
Índice de figuras	iii
Palabras clave	iv
Constancia de originalidad	v
Título	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Introducción	1
Metodología	13
Resultados	16
Análisis y discusión	22
Conclusiones	25
Recomendaciones	26
Referencias bibliográficas	28
Anexos	33

INDICE DE TABLAS

N°	Descripción	Pág.
Tabla 1	Determinar la Correlación del conocimiento sobre la práctica de la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025	17
Tabla 2	Determinar la Correlación de la dimensión técnicas de amamantamiento sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025.	18
Tabla 3	Determinar la Correlación de la dimensión técnicas de amamantamiento sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025.	19
Tabla 4	Determinar la Correlación de la dimensión extracción-almacenamiento de la leche sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025.	20

Índice de figuras

N°	Descripción	Pág.
Figura 1	Características demográficas y laborales de la muestra.	44
Figura 2	Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra	45

PALABRAS CLAVE

Lactancia materna exclusiva, conocimiento, práctica, madres primerizas.

KEYWORDS

Exclusive breastfeeding. Knowledge, practice, first-time mothers.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Área : Ciencias Médicas, ciencias de la salud.

Subárea : Ciencias de la Salud.

Disciplina : Enfermería.

Línea : Promoción de la salud.

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD.



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE MADRES PRIMERIZAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO YUNGAY, 2025." del (a) estudiante: **INFANTES MILLA KATHERIN XIOMARA**, identificado(a) con Código N° **1517100135**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **28%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 10 de diciembre de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

TÍTULO

**KNOWLEDGE AND PRACTICE OF EXCLUSIVE BREASTFEEDING OF
NEW MOTHERS TREATED AT THE YUNGAY SUPPORT HOSPITAL ,2025.**

TITLE

**KNOWLEDGE AND PRACTICE OF EXCLUSIVE BREASTFEEDING OF
NEW MOTHERS TREATED AT THE YUNGAY SUPPORT HOSPITAL ,2025.**

RESUMEN

El actual trabajo tuvo como objetivo determinar la relación del conocimiento sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025. La metodología del estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo básica y con diseño correlacional/causal. La población estuvo conformada por el total de 63 madres primerizas cuyo parto fue atendido en el Hospital de Yungay durante el periodo de investigación. En el estudio se trabajó con el total de las madres que cumplieron los criterios de inclusión. Como técnica se empleó la encuesta y la observación. Y, como instrumentos un cuestionario para características demográficas de las madres, otro cuestionario para medir el conocimiento sobre la lactancia materna y una lista de cotejo para la práctica del amamantamiento. El análisis de la correlación se realizó con el software IBM SPSS Statistics V27, mediante el coeficiente de correlación de Pearson (r). Se logró identificar que el conocimiento influye de forma positiva sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025.

ABSTRACT

This study aimed to determine the relationship between of knowledge about exclusive breastfeeding practices on first-time mothers attending the Yungay Support Hospital in 2025. The study employed a quantitative, basic, correlational/causal design. The population consisted of all 63 first-time mothers who gave birth at the Yungay Hospital during the research period. All mothers who met the inclusion criteria were included in the study. Data collection techniques included surveys and observation. Instruments included a questionnaire to collect demographic information about the mothers, another questionnaire to measure knowledge about breastfeeding, and a checklist to assess breastfeeding practices. Correlation analysis was performed using IBM SPSS Statistics V27 software, employing Pearson's correlation coefficient (r). It was identified that knowledge has a positive influence on the practice of exclusive breastfeeding in first-time mothers treated at the Yungay Support Hospital, 2025.

INTRODUCCION

En concordancia con la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2015) los niveles de lactancia descendieron a un 38% mundialmente, siendo una de las razones la deficiente capacitación de las entidades hospitalarias. A partir de ese diagnóstico y gracias a las tácticas implementadas por dicha institución para resguardar las buenas prácticas de lactancia ésta mejoro a un 57%. Pese a ello, últimamente los avances se estancaron en 67,5%. Asimismo, (la OMS,2024), señaló que, las madres primíparas no alimentan a sus niños por desconocimiento, en tal sentido, presentan una posibilidad del 75.8% de presentar Diabetes Mellitus, cáncer mamario, mastitis y deficiencias ováricas, generando desprotección y sea propenso a afecciones. Debido a ello, se sugiere a la madre amamantar con leche natural debido a aspectos favorables ya comprobados.

Asimismo, en el 2017 el MINSA menciona que la lactancia materna reduce en un 13% la probabilidad de sufrir peso excesivo durante la adolescencia y adultez, además reduce la incidencia de enfermedades no transmisibles causadas por el sobrepeso, explican especialistas con el fin de promover la práctica de amamantamiento, por ello dar pecho a un bebé desde su primera hora de vida y durante sus primeros seis meses, contribuye a su desarrollo emocional, incrementa su coeficiente intelectual, le suministra los nutrientes necesarios para su organismo y fortalece el vínculo afectivo con la madre, explican los especialistas. Asimismo, los especialistas del Minsa sostienen que no solo el bebé se beneficia con la lactancia materna, junto a la madre porque tendrá mejor recuperación fisiológica post parto, bajará de peso y verá disminuido sus riesgos de sufrir obesidad, cáncer de ovario, cáncer de mama y osteoporosis.

Sanmartín, et al (2023) en Ecuador elaboró un estudio cuyo objetivo fue determinar los conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos

lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe, Este estudio fue descriptivo con enfoque cuantitativo de cohorte transversal. Los datos se obtuvieron mediante una ficha sociodemográfica y un cuestionario, mostraron que 70,7% de progenitoras mostraron conocimientos regulares, el 20,7% bajo y 8,5% bueno; por otro lado, el 87,8% mostraron prácticas correctas y el 12,2% inadecuadas. En conclusión, es relevante promocionar la lactancia materna por ser beneficiosos para las madres y sus hijos.

Otro estudio desarrollado en Cuba, Hernández, (2023), cuya indagación identificó el nivel de conocimientos de progenitores sobre lactancia materna exclusiva, se realizó un estudio descriptivo y transversal de 27 madres y 27 padres de lactantes cuyos hallazgos evidenciaron que estos conocimientos eran altos, en el 48,1% (13 madres), medios en 40,7% (11 padres). Todos los participantes se capacitaron respecto al tema y las vías fueron medios comunicativos masivos (85,0%), seguido de familia y amigos (55,0%). En conclusión, la LME en padres no fue suficiente, mientras que en las madres se necesitaba extender estos conocimientos de amamantamiento.

En Colombia, Pico, Cárdenas y Guarín (2022), cuya indagación identificó los conocimientos y las prácticas de LM, el estudio fue cualitativo de diseño hermenéutico, se utilizó un guion de entrevista semiestructurada, la muestra fue propositiva de casos homogéneos con un análisis cualitativo, demostrando que, el 77% de progenitoras tuvieron saberes moderados sobre cuidado de mamas, mientras el 53% mostraron prácticas adecuadas. El estudio concluyó que, las madres mostraron conocimientos aceptables en cuanto a lactancia originando buenas prácticas como madres primerizas.

Por otro lado, en Ecuador, Carrasco M. et al. (2021), elaboraron un trabajo que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento respecto a la Lactancia Materna exclusiva en madres de lactantes, con diseño descriptivo, cuantitativo, utilizaron como técnica la encuesta y observación dentro de su población y muestra las madres menores lactantes. Demostraron en sus resultados que el 45.84% de las madres presentaron nivel de conocimientos bajos, el 33.33% medio y el 20.83% alto concluyendo que el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva es escaso en madres encuestadas, por eso se necesitan establecer políticas en el hospital que ayuden a llenar

los vacíos sobre este tema. También en Paraguay, Mesa, Servín y Borda (2021) buscaron determinar la asociación entre los conocimientos y prácticas asociados al amamantamiento exclusivo en mamás primíparas, realizaron un estudio descriptivo analítico de corte trasversal, la edad promedio fue de 27 años la mayoría eran solteras encontrando los siguientes resultados: nivel de conocimiento fue regular en el 53% de las madres, bueno en 29% y deficiente al 18%. Respecto a las prácticas, se encontró un 54% de práctica inadecuada y adecuada en el 45%. Sin embargo, no encontraron asociación entre las variables, concluyendo que, si existe asociación entre los conocimientos y practicas sobre la lactancia materna, asimismo el conocimiento sobre la lactancia materna en primíparas fue regular en su mayoría y en cuanto a las practicas se observó un nivel inadecuado en mayor cantidad.

En India, Verma et al (2021), realizaron una investigación sobre conocimientos y prácticas de lactancia materna en progenitoras primíparas post parto inmediato se utilizó una encuesta transversal con un total de 120 madres primíparas. Demostraron que el, 48,3% no conocían las prácticas de lactancia, 31,7% desconocía la adecuada forma de enganche, 38,3% no conocían la adecuada posición de lactancia, mientras que el 30,8% desconocía la técnica correcta post alimentación, respecto a la práctica, se encontró que muchas de ellas presentaron dolor en el pecho luego de amamantar. Se concluyó que las madres conocían las técnicas de amamantamiento, pero necesitan asesoría para reducir los mitos e ideas erróneas.

Por otro lado, en Ecuador, Sánchez et al. (2021), cuyo objetivo fue evidenciar el nivel de conocimientos y prácticas respecto a la lactancia, el estudio fue cuantitativo, descriptivo de corte transversal con una muestra de 138 madres. Los hallazgos mostraron que las madres tenían conciencia sobre lactancia regular (79,7%) y mostraron poco conocimiento respecto al destete (48,6%). Sobre la práctica inadecuadas de amamantamiento (45,7%) (%). También las madres con mayor nivel educativo mostraron mayores conocimientos respecto a la lactancia y destete, concluyendo que las madres con nivel de instrucción superior registran mayor conocimiento tanto en la lactancia materna como en destete, los conocimientos de lactancia materna regulares, se acompañan de prácticas inadecuadas.

A nivel nacional tenemos el estudio realizado en Lima, por Paredes (2024) para evidenciar la correspondencia entre el nivel de conocimientos y prácticas de lactancia

materna en mamás primíparas ,su metodología fue de tipo básica enfoque cuantitativo ,nivel correlacional transversal ,diseño no experimental ,no se determinó la muestra debido a que se trabajó con 90 madres como instrumento fue el cuestionario El estudio demostró que el 41,1% de ellas presentó conocimiento medio sobre amamantamiento y mostró prácticas incorrectas de lactancia, el 33,3% fue medio y prácticas correctas. De igual manera, el 16,7% presentó un conocimiento alto y mostró prácticas correctas de amamantamiento, demostrando una vinculación significativa entre las variables en madres primerizas concluyendo que existe asociación significativa entre el nivel de conocimiento y practica de la lactancia materna.

De igual manera en Chosica, Caso y Torres (2024) buscaron medir la correlación entre el nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en progenitoras de infantes con edad inferior a 6 meses su metodología fue cuantitativo, correlacional, no experimental y transversal, la población estuvo conformada por 140 madres. Los resultados sobre el nivel de conocimiento el 39% presentan un conocimiento deficiente, 15% tiene un conocimiento aceptable, en tanto a las practicas el 81% adecuadas ,19% practicas inadecuadas concluyendo así que no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y practica de la lactancia materna.

En Tarapoto, Rodríguez (2023) en su estudio analizó la correspondencia entre conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en mamás primíparas demostró resultados donde el 30,4% de las madres primíparas presentaban edades entre 26 a 34 años. El estudio presenta un enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo y correlacional, se contó con la colaboración de 100 madres, Asimismo, encontró que el 42,0% mostró conocimientos bajos y el 91,3% mostraron prácticas inadecuadas; determinando que hay asociación negativa entre las variables estudiadas concluyendo que el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva es determinante para ejercer la forma adecuada durante y después del amamantamiento. Asimismo, en Lima Pinto (2023) analizó la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses el método de estudio fue hipotético – deductivo de enfoque cuantitativo, de tipo aplicado de nivel correlacional de diseño no experimental y de corte transversal estuvo conformada por 108 madres la técnica fue la recolección de dato la encuesta obtuvo los siguientes resultados el 54,6% de progenitoras evidenciaron niveles medios,

mientras 38% alto. Sobre las prácticas, 75% de ellas evidenciaron conductas regulares, mientras 16,7% buenas prácticas. Se demostró que las variables analizadas mostraron una correspondencia directa, según un valor $Rho = 0,424$.

Otro estudio realizado en Perú por Elías y Pineda (2023) para identificar la relación entre conocimiento y prácticas de lactancia materna en mamás primerizas, la metodología fue básica, cuantitativo, correlacional y diseño no experimental teniendo una población de 300 madres primerizas la técnica fue la encuesta y entrevista con dos cuestionarios validados demostraron que el 50% de estas mostraron conocimientos medios y el 83.3% practicas adecuadas en lactancia materna. Determinando una correspondencia débil entre las variables. En Ucayali, Coral y Estrada (2023) también buscaron determinar la relación entre el conocimiento y práctica de amamantamiento exclusivo en puérperas, el enfoque fue cuantitativo de diseño no experimental de tipo prospectivo, transversal con un nivel descriptivo-correlacional la muestra fue de 108 puérperas. Los hallazgos determinaron que, 49,1% de las madres tenían conocimientos buenos, el 48,1% regular y el 2,8% insuficiente; además, el 76,9% evidenciaron prácticas incorrectas y el 23,9% adecuadas. En conclusión, ambos factores analizados presentaron una relación significativa.

En Lima, García y Borja (2023) en su estudio analizó la correspondencia entre el conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en mamás primerizas, su metodología fue hipotético-deductivo, de tipo cuantitativo diseño no experimental, descriptivo y correlacional. estuvo conformada por 30 madres primerizas encontrando que los conocimientos fueron medios con 53.3%, el nivel alto con 36.7% y por último el nivel bajo con 10.0%. En cuanto a las prácticas, el nivel deficiente fue mayor al 60.0%, bueno al 40.0%. Se alcanzó una correspondencia positiva entre las variables, mediante un valor de 0,876, por lo que aumentar el conocimiento también aumenta las prácticas de alimentación concluyendo que se determinó la relación de entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna.

Tenemos también el trabajo realizado en Lima por Quispe (2022), que analizó la correspondencia entre el conocimiento y prácticas de lactancia en progenitoras de infantes menores de 6 meses utilizo un enfoque cuantitativo y diseño metodológica fue descriptivo y de corte transversal la muestra fue por 50 madres. Evidenció los

conocimientos respecto a beneficios en la lactancia fue del 66%, seguido de malas prácticas con 63%, mejores prácticas 53% y prácticas correctas con 51%. El conocimiento de extracción manual de leche materna fue regular con 60 %, mejores prácticas al 40 % y el bajo con 49 % concluyendo así que existe relación significativa entre la lactancia materna y la práctica. Otro estudio desarrollado en Chíncha por Barboza y Morales (2021), que determinó la asociación entre el conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en progenitoras de niños menores de 6 meses, el estudio que utilizó fue de tipo aplicada, con un diseño no experimental, descriptivo y correlacional, la muestra consistió en 59 madres de niños menores de 6 meses la técnica fue la encuesta con dos herramientas una con el cuestionario sobre conocimiento de la lactancia materna exclusiva y la otra herramienta fue una ficha de observación sobre la práctica la lactancia materna exclusiva, los que encontraron que el 20,34% tenían bajos conocimientos y el 47.46% medio, en la práctica el 45,76% tuvieron un nivel normal. Concluyó que existía una correspondencia notable entre los factores analizados.

Asimismo, otro estudio en Chíncha, Yanqui y Mamani (2022) sobre analizar la vinculación entre el conocimiento de lactancia materna exclusiva y prácticas de lactancia en madres primerizas, la metodología del estudio fue de tipo básico, enfoque cuantitativo, de diseño correlacional y de corte transversal, la población estuvo conformada por 60 madres primerizas, la técnica que utilizó fue la encuesta y la observación, los hallazgos encontrados fueron en cuanto al nivel de conocimiento el 50% nivel bajo, una práctica regular de amamantamiento; el 35% conocimiento medio y regular prácticas de lactancia; el 38.3% un nivel bajo y regular; demostrando así que existe asociación entre ambas variables analizadas.

Asimismo, en Lima un estudio presentado por Alvares y Ángeles. (2021) sobre conocimientos genéricos de leche materna en primíparas, el estudio fue cuantitativo, descriptivo, transversal, la población estuvo compuesta por 276 madres primíparas, utilizaron un cuestionario validado para encuestar a las madres para evaluar el conocimiento de estas. Los resultados fueron el 11.20% muy bueno; el 80.4%, desempeño medio y el 8.3%, nivel muy bajo; por ello, una cantidad alta de madres entre 20 a 35 años conocen que este alimento es importante y la posición de lactancia correcta.

Por otro lado, en Cañete, Arizapana y Chávez (2021). Elaboraron un estudio para medir la correspondencia entre conocimiento de LME y prácticas en madres del centro materno infantil, el estudio fue de tipo prospectivo, transversal, de nivel correlacional, de diseño no experimental, con un enfoque cuantitativa, la población conformada fue por 45 madres con hijos menores de 6 meses, utilizaron un cuestionario y una guía de observación, evidenciando que el conocimiento fue medio en 55,6% de progenitoras, 73% medio sobre extracción y almacén de leche materna, respecto a las prácticas, el 64,4% correctas, mientras el 35,6% inadecuadas, además se encontró una vinculación de 0,210 y $p=0,030$.

En Huancayo Berrocal, Flores Y Solano (2021) en su estudio el objetivo fue determinar la relación de conocimiento y prácticas de lactancia materna, el estudio fue descriptivo de corte transversal, correlacional, utilizaron una encuesta no probabilística y el instrumento fue un cuestionario de tipo nominal, la población estuvo conformada por 60 madres, demostrando que, el 6.67% de las madres mostraron conocimientos buenos, el 91.67 regular y 1.67 deficiente, respecto a las prácticas, 91,67 fueron adecuadas y 8,33% inadecuados. En conclusión, se determinó una asociación significativa entre las variables, con un $Rho= 0,402$ y un $p= 0,000$, negando la hipótesis nula.

En un estudio realizado en Ayacucho por Pecho y Tantarico. (2021) su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en mamás de niños con edad inferior a un año, el estudio fue de enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo de corte transversal con una población de 80 madres, la técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento, evidenciaron que estas madres mostraron un nivel bajo, con 55%, medio con 30% y alto con 15%. En cuanto a las prácticas, el 56,3% presentaron prácticas inadecuadas y 43,8% adecuadas. Por lo tanto, se determinó que las variables presentan una relación positiva.

Por otro lado, en Huaraz, León (2023) cuyo estudio analizó la correspondencia entre conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, el estudio fue de tipo cuantitativo, diseño no experimental, tipo descriptivo correlación al y de corte transversal, la población estuvo compuesta por 100 madres,

Se encontró que 64,1% mostraron conocimientos medios, mientras 82,8% señalaron prácticas adecuadas. Se demostró que los conocimientos no se relacionan a la lactancia materna. Asimismo, en Huaraz, Engracio (2022) también investigó sobre el conocimiento y prácticas de LME en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Nicrupampa, el estudio fue de tipo cuantitativo, diseño no experimental, tipo descriptivo correlacional y de corte transversal, la población estuvo compuesta por 100 madres primerizas, encontrando que el 57,3% de progenitoras evidenciaron conocimientos medios, el 32,9% alto y el 9,8% bajo; mientras, el 61,0% evidenciaron prácticas correctas y el 39,0% incorrectas. En conclusión, el conocimiento no estaba relacionado a las prácticas de LME.

Por otro lado, En Huaraz, Regalado (2022) buscó determinar el nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna en tiempos de Covid-19, en primigestas del Centro de Salud Monterrey, la metodología utilizada fue de tipo básica, con un enfoque cuantitativo, y un diseño no experimental de corte transversal, la población estuvo conformada por 65 madres, sus resultados demostraron que el 41,7% de las madres reportaron conocimiento de nivel bajo, el 33,3% medio y el 25,0% alto; mientras, en las prácticas, el 58,3% tuvieron prácticas deficientes y el 42,7% buenas prácticas. Se concluyó que existe una relación significativa entre el conocimiento con las prácticas sobre LM.

En Yungay, Díaz y Huesa (2022) estudiaron la vinculación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primerizas. La metodología fue cuantitativa de nivel correlacional y diseño no experimental, estuvo conformado por 35 madres primerizas. Los resultados respecto al nivel de conocimiento demostraron que el 51.43% mostraron conocimientos eficientes, el 42.866% regular, y el 5.71% deficiente. Además, en cuanto a las prácticas, el 71.43% presentó prácticas adecuada, y el 28.57% prácticas inadecuadas concluyendo que existía una vinculación considerable entre las variables analizadas.

Asimismo el Nivel de conocimiento de lactancia materna Se alude a la comprensión y nivel de familiaridad que una persona posee en relación con la alimentación infantil a través de la lactancia materna. Este concepto abarca la comprensión de la anatomía y fisiología del proceso, así como la conciencia de las ventajas tanto para la progenitora

como para el bebé. Incluye la familiaridad con las prácticas recomendadas y la trascendencia de la lactancia materna en el crecimiento y bienestar del lactante.

Dimensión Aspectos básicos: La Dimensión de Aspectos Básicos en la lactancia materna abarca los fundamentos esenciales que rodean este proceso, desde la comprensión de la anatomía mamaria hasta la formación del lazo emocional entre la progenitora y el bebé. Incluye la identificación de señales de hambre, la posición adecuada durante la lactancia y la promoción de un ambiente propicio para facilitar el amamantamiento temprano.

Dimensión Técnica de amamantamiento: Se centra en las habilidades prácticas y técnicas necesarias para una lactancia materna efectiva. Esto abarca desde el correcto agarre del pezón por parte del bebé hasta la frecuencia y duración adecuadas de las sesiones de lactancia. La comprensión de la succión adecuada, la postura óptima y la resolución de problemas comunes, como el dolor en el pezón, son elementos clave dentro de esta dimensión.

Dimensión Extracción y almacenamiento de la leche: Se enfoca en la capacidad de la madre para extraer y conservar la leche materna cuando no es posible la lactancia directa. Esto involucra la comprensión de las metodologías de extracción, el manejo higiénico de los equipos y la correcta conservación de la leche para su posterior uso. Además, aborda la planificación para situaciones en las que la madre no puede estar presente para la alimentación directa, garantizando así una alimentación continua y saludable para el bebé.

Práctica de lactancia materna Se relaciona con la ejecución activa y diaria de la alimentación infantil mediante la lactancia materna. Este concepto abarca tanto los actos físicos relacionados con la lactancia, como la posición y el agarre durante la succión, como los elementos más extensos de la fusión en la rutina diaria de cuidado del lactante y la madre. La práctica de la lactancia materna implica la aplicación de conocimientos teóricos y la adaptación a las necesidades específicas de la madre y el bebé, promoviendo así la nutrición óptima y el bienestar para ambas partes.

Dimensión antes de la lactancia materna: Se alude al lapso que antecede al comienzo de la alimentación infantil a través de la lactancia materna. Esta fase abarca la preparación física y emocional de la madre, la adquisición de conocimientos sobre la

lactancia, la toma de decisiones sobre la alimentación del bebé, y la creación de un entorno propicio que respalde el proceso de lactancia materna desde sus primeros momentos. Dimensión durante de la lactancia materna: Se enfoca en el intervalo activo en el que la progenitora y el bebé están comprometidos en la ejecución de la lactancia. Incluye la aplicación de habilidades técnicas, la adaptación a las necesidades cambiantes del lactante, y la promoción del vínculo afectivo entre ambos. Esta dimensión abarca la rutina diaria de alimentación, la monitorización del bienestar del bebé y la madre, así como la resolución de desafíos que puedan surgir durante este proceso.

Dimensión después de la lactancia materna: periodo posterior a la interrupción de la lactancia, ya sea por el destete natural o por otras circunstancias. En esta fase, se abordan aspectos como la transición a otros tipos de alimentación, el cuidado de la salud mamaria pos lactancia, y la persistencia del lazo afectivo entre la progenitora y el bebé. Además, esta dimensión considera la importancia de proporcionar apoyo y orientación para garantizar una transición suave y saludable hacia la próxima etapa de desarrollo infantil.

Kristen Swanson es una teórica de enfermería que en el año 1991 planteó 5 procesos básicos, empezando sobre el conocer a las personas con respeto entender sus vidas sin ser criticados, con el desarrollo de actividades que lleven a la apropiación del conocimiento, segundo “estar con” aquí se conoce a la persona como única e individual, acompañando y estimulando la expresión de emociones, tercero estar presente con el individuo y hacer por él lo que haríamos por nosotros mismo y se inicia un proceso de educación, cuarto mantener las creencias y por último el educar a las personas con recomendaciones específicas mediante la identificación de necesidades a solucionar, el cuidado de enfermería de Kristen Swanson durante la lactancia materna es efectiva ya que se logrará un mejor conocimiento y aceptación de la lactancia materna exclusiva en primigestas (Isabel Beristain Garcia, 2022).

Se indica que los niños que son amamantados muestran un mejor desarrollo y desempeño de inteligencia, y son menos propensos a sufrir de enfermedades como obesidad y diabetes, los beneficios de las madres son un bajo riesgo a sufrir cáncer de mama y ovarios. En Ecuador el 54.6% de los niños menores de 6 meses se alimentan

de leche materna y el 45.4% por enfermedades, en el caso de madres con recursos económicos altos por motivos de trabajo, (mitos) estética optan por la alimentación con sucedáneos (Jessica Zaragoza Cortes, 2018).

La teoría de Kristen Swanson se enfoca en buscar el bienestar y cuidado del paciente, promoviendo así proteger la dignidad, respeto y empoderamiento del mismo, de manera que se sienta en un ambiente de confort, mejorando en parte su bienestar independientemente del estado de salud en que se encuentre, de otra forma también que no se sienta solo en esos momentos. Su finalidad es lograr un bienestar no solo del paciente si no de las personas que lo rodean, debido a que atraviesan una difícil situación, incentivando así un equilibrio en las emociones y pensamientos presentes, generando como resultado un buen ambiente entre enfermero y paciente (Liliana Campos Quinteros, 2021).

La presente investigación teóricamente se justifica porque analiza teorías respecto a ambas variables, buscando proporcionar mejor comprensión en el estudio. Además, permitirá que otros especialistas profundicen el tema y reforzar sus conocimientos sobre lactancia materna. Asimismo, Ramona Mercer, con su modelo de adopción del rol maternal enfrentado por las mujeres que se vuelven madres, los elementos influyentes en el proceso y como el especialista de enfermería cumple un papel importante en la capacitación de la alimentación del lactante.

La justificación practica de esta investigación está relacionada en que la lactancia materna siendo un proceso clave para alcanzar el buen progreso y crecimiento del neonato, proveerá información clara y precisa al establecimiento, para que se logre disminuir las brechas entre la práctica de la LME y el conocimiento.

En el ámbito metodológico brindará datos para entender la asociación de los factores estudiados en las madres que tienen hijos con edad inferior a 6 meses, los hallazgos permitirán ayudar a las autoridades respectivas en cuanto a la implementación y ejecución de tácticas para mejorar las prácticas de amamantamiento exclusivo.

En tal sentido, plantee el presente problema: ¿Cuál es la correlación del conocimiento sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025?

Respecto a la conceptualizando y operacionalizando las variables se consideró conocimiento sobre lactancia materna: definida conceptualmente como la comprensión y familiaridad que una persona tiene sobre prácticas, beneficios y desafíos relacionados con la alimentación del bebé por lactancia (Krol, Grossman 2018). Y operacionalmente fue medida con un instrumento enfocado a los aspectos básicos, técnica de amamantamiento, extracción y almacén de leche materna.

Y respecto a la práctica de la lactancia materna exclusiva: Fue definida conceptualmente como la práctica sobre la lactancia materna involucra la aplicación de conocimientos y habilidades para alimentar al bebé con leche materna de manera efectiva y saludable (Watt, et al 2018). Operacionalmente se aplicó un instrumento a las madres evaluando la práctica antes, durante y después de la lactancia materna.

Para esta investigación se plantearon las hipótesis: H_0 : El conocimiento no correlaciona de forma positiva sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025. H_1 : El conocimiento correlaciona de forma positiva sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025.

En tal sentido los objetivos fueron:

Objetivo General: Determinar la correlación del conocimiento sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025 y los objetivos específicos .1- Determinar la correlación de la dimensión aspectos básicos sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025. 2- Determinar la correlación de la dimensión técnicas de amamantamiento sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025.3-Determinar la correlación de la dimensión extracción-almacenamiento de la leche sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025.

METODOLOGÍA

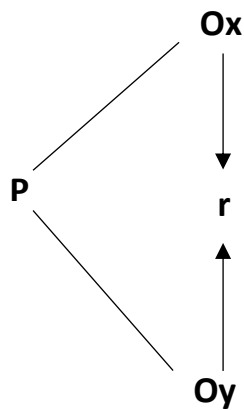
Tipo y Diseño de investigación

El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, debido a que se empleó la evaluación de información numérica para describir, explicar y predecir fenómenos (Hernández, Fernández, Baptista 2010). Asimismo, se categorizó como aplicada, dado que se encarga de la generación de conocimiento para resolver problemas prácticos de la sociedad y tomar decisiones informadas en situaciones reales. (Cegarra 2004).

De diseño no experimental, prospectivo dado que se llevó a cabo sin la alteración intencional de elementos, transversal porque se recolectó en un determinado momento.

Además, fue un estudio de correlación, porque se planteó establecer la conexión entre los factores estudiados (Cegarra 2004).

Esquema:



Dónde:

P: población

O_x: Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva.

O_y: Práctica de lactancia materna exclusiva

r: correlación entre las variables concurrentes.

Población y Muestra

La población muestreada se compuso de 63 madres primerizas cuyo parto fue atendido en el Hospital de Apoyo Yungay durante el periodo de mayo a agosto del 2025, se trabajó con una muestra censal donde se consideró a todas las madres primerizas voluntarias que dieron cumplimiento a los criterios:

Criterio de inclusión

- Madre primeriza de recién nacido único vivo.
- Madre en alojamiento conjunto.
- Madre con participación voluntaria.

Criterio de exclusión

- Madre con complicaciones de salud materna y perinatal.
- Madre con dificultad para comunicarse con el encuestador.

Técnicas e instrumentos de investigación

Se empleó las técnicas de la encuesta para la variable conocimientos y la observación en cuanto a las prácticas.

El instrumento para la variable conocimiento fue un cuestionario denominado técnica de recolección de la información, se utilizó la encuesta para la variable, nivel de conocimiento de lactancia materna y para la variable práctica sobre lactancia materna, se empleó la observación, con los cuales se buscó medir la correlación entre las variables en el estudio. Como instrumento se utilizó el cuestionario y la guía de observación. Un cuestionario consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más factores a medir. Según Bourke, Kirby y Doran (2016).

Para la primera variable se usó un cuestionario modificado y adaptado del trabajo de Avendaño y Medrano (2017). Este instrumento mide el conocimiento de lactancia materna, en las dimensiones: aspectos básicos (7 preguntas), técnicas de amamantamiento (6 ítems), extracción-almacenamiento de la leche (7 interrogantes). Está conformada por 20 preguntas cerradas con opciones de respuesta, el cual es completado en un lapso estimado de 15 minutos.

Los puntajes se eligieron según su clasificación de las cuales están divididas entre la cantidad de preguntas en cada categoría expuesta, resultando en la siguiente escala: (Anexo 2).

- Alto: 16-20 puntos
- Medio: 11-15 puntos
- Bajo: 1-10 puntos

El instrumento para la variable de la práctica fue una lista de cotejo denominado será una guía de observación, la cual se modificó y considero algunos criterios de la ficha de observación de la succión de la leche materna, según Guía Técnica para la consejería en lactancia materna (MINSA, 2017).

Este instrumento analizó la variable práctica de lactancia materna en progenitoras primerizas, conformado por 12 ítems, con en las dimensiones: Antes, (3 preguntas), durante (6 preguntas) y después (3 preguntas) de la práctica de lactancia, este procedimiento tuvo una extensión de 15 minutos. Se fraccionaron en dos clasificaciones, en la que los puntajes obtenidos, se categorizaron en: (Anexo 2).

- Adecuada: 7–12 punto
- Inadecuada: 1-6 puntos

Además, se incluyó un cuestionario de variables demográficas de la madre y el recién nacido.

Procesamiento y análisis de la información

La data se trasladó al programa Excel 365 y posteriormente procesada con el programa IBM SPSS Statistics 27. Se realizó el análisis estadístico descriptivo para establecer frecuencias absolutas y relativas de cada variable. Para establecer la correspondencia entre los elementos se utilizó el estadígrafo coeficiente correlacional de Pearson (r). Los hallazgos fueron presentados en tablas según el estilo APA 7.

RESULTADOS

Características demográficas y laborales de la muestra

Variable	f	%
Edad		
Adolescente (15 - 17 años)	17	27.0
Joven (18 - 24 años)	17	27.0
Adulta (25 - 35 años)	29	46.0
Grado de instrucción		
Secundaria	49	77.8
Superior	14	22.2
Ocupación		
Trabaja	5	7.9
Estudia/trabaja	20	31.7
Ama de casa	38	60.3
Estado civil		
Soltera	10	15.9
Conviviente	51	81.0
Casada	2	3.2
Sexo de hijo		
Mujer	39	61.9
Hombre	24	38.1
Total	68	100.0

Tabla 1

Correlación de Spearman entre conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas, Hospital de Apoyo Yungay, 2025 (n=63).

		Práctica
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación .842**
		Sig. (bilateral) .000
		N 63

**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla se verifica un $p < .001$, lo que determina una relación estadística significativa entre conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva. Conjuntamente, se obtuvo un $Rho = .842$, que representa una correlación directa muy fuerte entre las variables. Estos valores significan que, a mayor conocimiento, la práctica de la lactancia materna exclusiva será mayor en las madres primerizas.

Tabla 2

Correlación de Spearman entre la dimensión aspectos básicos y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas, Hospital de Apoyo Yungay, 2025 (n=63).

		Práctica
Rho de Spearman	Aspectos Básicos	Coefficiente de correlación .695**
		Sig. (bilateral) .000
		N 63

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla se verifica un $p < .001$, lo que determina una relación estadística significativa entre la dimensión aspectos básicos y práctica de la lactancia materna exclusiva. Conjuntamente, se obtuvo un $Rho = .695$, que representa una correlación directa moderada-fuerte. Estos valores significan que, a mayor conocimiento sobre la dimensión aspectos básicos, la práctica de la lactancia materna exclusiva será mayor en las madres primerizas.

Tabla 3

Correlación de Spearman entre la dimensión técnicas de amamantamiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas, Hospital de Apoyo Yungay, 2025 (n=63).

		Práctica
Rho de Spearman	Técnicas de amamantamiento	Coefficiente de correlación
		.541**
		Sig. (bilateral)
		.000
		N
		63

**, La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla se verifica un $p < .001$, lo que determina una relación estadística significativa entre la dimensión técnicas de amamantamiento y práctica de la lactancia materna exclusiva. Conjuntamente, se obtuvo un $Rho = .541$, que representa una correlación directa moderada-fuerte. Estos valores significan que, a mayor conocimiento sobre la dimensión técnicas de amamantamiento, la práctica de la lactancia materna exclusiva será mayor en las madres primerizas.

Tabla 4

Correlación de Spearman entre la dimensión extracción/almacenamiento de la leche y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas, Hospital de Apoyo Yungay, 2025 (n=63).

			Práctica
Rho de Spearman	extracción/ almacenamiento de la leche	Coefficiente de correlación	.663**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	63

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla se verifica un $p < .001$, lo que determina una relación estadística significativa entre la dimensión extracción/almacenamiento de la leche y práctica de la lactancia materna exclusiva. Conjuntamente, se obtuvo un $Rho = .663$, que representa una correlación directa moderada-fuerte. Estos valores significan que, a mayor conocimiento sobre la dimensión extracción/almacenamiento de la leche, la práctica de la lactancia materna exclusiva será mayor en las madres primerizas.

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra

		Aspectos básicos	Técnicas de amamantamiento	Extracción/ almacenamiento	Conoc.	Práct.
N		63	63	63	63	63
Parámetros normales ^{a,b}	Media	2,84	2,13	2,63	7,60	10,78
	Desviación	,937	,635	1,097	2,052	1,560
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,212	,309	,202	,165	,183
	Positivo	,212	,309	,147	,116	,183
	Negativo	-,194	-,278	-,202	-,165	-,127
Estadístico de prueba		,212	,309	,202	,165	,183
Sig. asintótica(bilateral)		,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

H₀: La distribución de los datos es igual a la normal. (Paramétricas)

H₁: La distribución de los datos es distinta de la normal. (No paramétricas)

Para cada variable y dimensión se obtuvo un $p < .001$, con lo cual se establece que la distribución de los datos es distinta a la normal, por lo cual se empleó la prueba paramétrica coeficiente de correlación de Spearman para el análisis inferencial de la correlación.

ANÁLISIS Y DISCUSION

En primer lugar, se buscó establecer la correlación de los aspectos básicos sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas. Del total de madres primerizas, se identificó que muchas madres presentan un nivel alto en prácticas (63.492%) dato que es similar al encontrado por Pico, Cárdenas y Guarín (2022) con el 77%, Caso y Torres (2024) un 81%, Elías y Pineda (2023) con el 83.3%, Berrocal, Flores y Solano (2021) con un 91.67%, León (2023) un 82.8%, Días y Huesa (2022) un 71.43% quienes presentaron un nivel alto. Respecto al nivel moderado, se halló un 36.508% dato que es similar al de Engracio (2022) con un 32.9%, Y nivel bajo se encontró 17.4% de la muestra sujeta al estudio, proporción que difiere a lo hallado por Díaz y Huesa (2022) con un 28.57%, Engracio (2022) con un 39.0%, Coral y Estrada (2023) 76.9%, Mesa, Servín y Borda (2021) un 54% asimismo se presentó un hallazgo similar presentado por Caso y Torres (2024) con un 19%, San Martín et al (2023) con un 12.2% tuvo prácticas de nivel bajo.

En segundo lugar, se buscó identificar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres primerizas. del total de madres primerizas, se identificó que muchas madres presentan conocimiento alto (57.143%) dato que es similar por Díaz y Huesa (2022) con un 51.43%, Engracio (2022) con un 57.3%, García y Borja (2023) con un 53.3% presentaron un nivel alto .y un nivel moderado 25.397% dato que difiere por los hallazgos de Díaz y Huesa (2022) con un 42.86%, Regalado (2022) con un 33.3%, Pecho y Tantarico con un (2021) 30%, Barboza y Morales (2021) 47.46% presentaron un nivel medio, y nivel bajo con un 17.460% de la muestra sujeta al estudio, proporción que difiere a lo hallado por Engracio (2022) con un 9.8%, Pecho y Tantarico (2021) con un 55%, Berrocal, Flores y Solano (2021) 1.67%, Alvares y Ángeles (2021) 8.3%, Yanqui y Mamani (2022) con un 38.3%, Barboza y Morales (2021) un 20.34% de nivel bajo respectivamente.

Respecto al tercer objetivo específico que fue establecer la correlación de la dimensión técnicas de amamantamiento sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en progenitoras primerizas, la proporción con prácticas altas es similar en los tres estratos: 7.937% en conocimiento bajo, 41.270% en moderado y 50.794% en

alto. Por tanto, las prácticas altas se mantienen como el patrón mayoritario independientemente del nivel de conocimiento, con diferencias porcentuales acotadas entre estratos.

Este estudio coincide con Yanqui y Mamani(2022) quien determinó que hay relación entre conocimiento de lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres primerizas los hallazgos respecto al nivel de conocimiento el 50% nivel bajo , una práctica regular de amamantamiento; el 35% conocimiento medio y regular prácticas de lactancia; el 38.3% un nivel bajo de conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna y regular prácticas de alimentación; demostrando así que existe correspondencia entre el nivel de conocimiento en cuanto a lactancia exclusiva y prácticas de lactancia.

El nivel de conocimiento de lactancia materna Se alude a la comprensión y nivel de familiaridad que una persona posee en relación con la alimentación infantil a través de la lactancia materna. Este concepto abarca la comprensión de la anatomía y fisiología del proceso, así como la conciencia de las ventajas tanto para la progenitora como para el bebé. Incluye la familiaridad con las prácticas recomendadas y la trascendencia de la lactancia materna en el crecimiento y bienestar del lactante. Dimensión Aspectos básicos: La Dimensión de Aspectos Básicos en la lactancia materna abarca los fundamentos esenciales que rodean este proceso, desde la comprensión de la anatomía mamaria hasta la formación del lazo emocional entre la progenitora y el bebé. Incluye la identificación de señales de hambre, la posición adecuada durante la lactancia y la promoción de un ambiente propicio para facilitar el amamantamiento temprano. Dimensión Técnica de amamantamiento: Se centra en las habilidades prácticas y técnicas necesarias para una lactancia materna efectiva. Esto abarca desde el correcto agarre del pezón por parte del bebé hasta la frecuencia y duración adecuadas de las sesiones de lactancia. La comprensión de la succión adecuada, la postura óptima y la resolución de problemas comunes, como el dolor en el pezón, son elementos clave dentro de esta dimensión.

Dimensión Extracción y almacenamiento de la leche: Se enfoca en la capacidad de la madre para extraer y conservar la leche materna cuando no es posible la lactancia directa. Esto involucra la comprensión de las metodologías de extracción,

el manejo higiénico de los equipos y la correcta conservación de la leche para su posterior uso. Además, aborda la planificación para situaciones en las que la madre no puede estar presente para la alimentación directa, garantizando así una alimentación continua y saludable para el bebé.

Asimismo, la Práctica de lactancia materna Se relaciona con la ejecución activa y diaria de la alimentación infantil mediante la lactancia materna. Este concepto abarca tanto los actos físicos relacionados con la lactancia, como la posición y el agarre durante la succión, como los elementos más extensos de la fusión en la rutina diaria de cuidado del lactante y la madre. La práctica de la lactancia materna implica la aplicación de conocimientos teóricos y la adaptación a las necesidades específicas de la madre y el bebé, promoviendo así la nutrición óptima y el bienestar para ambas partes.

Dimensión antes de la lactancia materna: Se alude al lapso que antecede al comienzo de la alimentación infantil a través de la lactancia materna. Esta fase abarca la preparación física y emocional de la madre, la adquisición de conocimientos sobre la lactancia, la toma de decisiones sobre la alimentación del bebé, y la creación de un entorno propicio que respalde el proceso de lactancia materna desde sus primeros momentos. Dimensión durante de la lactancia materna: Se enfoca en el intervalo activo en el que la progenitora y el bebé están comprometidos en la ejecución de la lactancia. Incluye la aplicación de habilidades técnicas, la adaptación a las necesidades cambiantes del lactante, y la promoción del vínculo afectivo entre ambos. Esta dimensión abarca la rutina diaria de alimentación, la monitorización del bienestar del bebé y la madre, así como la resolución de desafíos que puedan surgir durante este proceso.

Dimensión después de la lactancia materna: periodo posterior a la interrupción de la lactancia, ya sea por el destete natural o por otras circunstancias. En esta fase, se abordan aspectos como la transición a otros tipos de alimentación, el cuidado de la salud mamaria pos lactancia, y la persistencia del lazo afectivo entre la progenitora y el bebé. Además, esta dimensión considera la importancia de proporcionar apoyo y orientación para garantizar una transición suave y saludable hacia la próxima etapa de desarrollo infantil.

CONCLUSIONES

Los resultados del estudio evidencian que existe una correlación significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en la población de madres primerizas estudiada. Este hallazgo sugiere que las variables analizadas se comportan de manera independiente, indicando que el nivel de conocimiento no constituye un factor determinante de la práctica de lactancia materna exclusiva en el contexto investigado.

Los hallazgos confirman que los datos analizados no proporcionan evidencia estadística suficiente para sostener que la dimensión aspectos básicos del conocimiento sobre lactancia materna correlaciona de manera significativa en las prácticas de lactancia materna exclusiva.

Los resultados no respaldan la existencia de una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre técnicas de amamantamiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva. Es pertinente destacar que, pese a que el grupo con conocimiento moderado en técnicas de amamantamiento concentró la mayor proporción de prácticas de nivel alto, esta diferencia observada no alcanzó significancia estadística para inferir una relación de influencia entre las variables.

Finalmente, no hay evidencia estadística que permita afirmar una correlación significativa de la dimensión extracción y almacenamiento de la leche sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva. Sugiriendo que el conocimiento que poseen las madres primerizas sobre los procedimientos de extracción y conservación de la leche materna opera de forma independiente respecto a sus prácticas efectivas de lactancia.

RECOMENDACIONES

Finalmente se recomienda al personal de salud fortalezcan y/o diseñen nuevas tácticas para ofrecer instrucción y asesoría sobre amamantamiento exclusivo a madres nuevas, realizando cursos demostrativos, talleres, técnicas de lactancia, que permitan lograr una lactancia exclusiva adecuada.

Ofrecer recursos instructivos respecto a la lactancia materna prenatal, parto y postparto, para realizar prácticas respecto al conocimiento brindado, fortaleciendo la crianza del niño.

Resaltar la información educativa sobre extracción y guardado correcto de leche materna, debido a que ciertas progenitoras adolescentes retoman sus clases o trabajo dejando al niño por algunas horas al cuidado de otro encargado.

Además, se sugiere a los futuros investigadores, realizar nuevas observaciones, que permitan estimar el esfuerzo del Ministerio de Salud, enfocado a promover el amamantamiento exclusivo con resultados favorables.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradecer a Dios, por haberme dado fuerzas para poder culminar este proyecto ya que sin él no hubiera podido lograr este objetivo.

A mis padres por brindarme su respaldo incondicional, porque sin ustedes no hubiera logrado cumplir mis metas y sueños, agradezco por su sacrificio que hicieron y aran por mí.

A mi hijo Piero Meza, por ser mi mayor inspiración y motivación para seguir adelante y nunca rendirme, por ti hijo seguiré adelante para seguir triunfando.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Cuba, J. (2024) Nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres primerizas de un hospital de Lima.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstreams/e34246d4-4ba0-4ddc-ae3f-124ae19c09ba/download>.
- OMS (2015). Organización Mundial de la Salud. Lactancia.
<https://www.who.int/topics/breastfeeding/es>.
- Minsa (2017). Lactancia materna riesgo de obesidad en la adolescencia y la adultez.
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13611-minsa-lactancia-materna-reduce-en-13-el-riesgo-de-obesidad-en-la-adolescencia-y-la-adultez>
- Sanmartín, C., Araujo, C., Calva, K. y Ayora, D. (2023). Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, 4(1), 2225-2238.
<https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/410/490>
- Hernández, A., Herrezuelo, N., Gonzales, C., Gómez, U. (2023). Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva.
<https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4336/pdf>.
- Demaria, M., Domingo, J., Grobocopatel, M., Nastasi, V., Turco, A. & Rosenfeld, V. (2023). Determinación del conocimiento sobre lactancia materna en puérperas internadas en el Hospital Zonal General de Agudos Dr. A. Balestrini, Ciudad Evita, La Matanza, Argentina. DIAETA.
<https://diaeta.aadynd.org.ar/index.php/2022/article/view/36>.
- Engracio, N. (2022). Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Nicrupampa, Huaraz 2022 [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo].
<https://repositorio.unasam.edu.pe/browse?value=Pr%C3%A1cticas&type=subject>
- Pico, S., Cárdenas, A. y Guarín, L. (2022). Lactancia en mujeres del Cauca conocimientos, prácticas y redes de apoyo. Revista comunitaria. 2022, 28
http://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D21-036_ORIGINAL.pdf.

- Carrasco, M y Saile, L. (2021). Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores ingresadas en el área de hospitalización materno infantil del Hospital Teodoro Maldonado Carbo año Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/17154>
- Meza, E., Servín, R. y Borda, L. (2021). Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay.
<https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967>
- Verma, H, Singh, S., Bahuguna, N., Dahiya, M. y Shah J. (2021). Knowledge, attitude, and practice of techniques of breastfeeding among new mothers: A survey across Delhi Region. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/359520770_Knowledge_attitude_and
[nd](https://www.researchgate.net/publication/359520770_Knowledge_attitude_and)
- Sánchez (2021) Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tiene las madres de la comunidad de Turi, CUENCA, [Online].[citad 7. Available from:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/37334/1/Trabajo%20de%20titulaci%c3%b3n.pdf>
- Paredes, X. (2024) Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas del Hospital Nacional Sergio Bernales, Comas
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/155604/Paredes_CXA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Caso, K., Gómez, Y. (2024) Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Puesto De Salud de Lurigancho, Chosica.
<https://repositorio.une.edu.pe/entities/publication/6a7ddb31-b63e-4caa-891a-94219daafb32>.
- Rodríguez, J. (2023) Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas que asisten al centro de salud de Calzada
<https://repositorio.unsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/1d11c635-bf5d-48ef-81b7-75c33fab8491/content>.

- Viviana., Pinto. Gibaja. (2023) Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Centro de Salud, Lima
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9586233.pdf>.
- Elías., C, Pineda., M. (2023) Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas de la comunidad Los Álamos distrito de Chancay
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/125275/Elias_VCV-Pineda_CMZ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Coral, M. y Estrada, S. (2023). Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Amazónico, Yarinacocha 2022. Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Ucayali.
http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6668/B10_2023_UNU_ENFERMERIA_2023_T_MERCEDES-CORAL_SUSANA-ESTRADA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- García, G., y Borja, E. (2023) Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas, Puesto de Salud La Villa - Sayán
<https://hdl.handle.net/20.500.12952/8357>
- Quispe, N .(2022). Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, centro de salud San Genaro - Chorrillos – Lima, 2022.
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8502/T061_09585546_T.pdf?seq.
- Barboza, A., Morales, S. (2021) Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva, En madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo. Chinchá-2021. [Tesis]. Universidad Autónoma de Ica, Ica; 2021. [citado el 27 de julio de 2022] Disponible en:
<http://repositorio.autonoma deica.edu.pe/bitstream/autonoma deica/1124/1/BARBOZA>
- Yanqui, M., y Mamani, Y. (2022) conocimiento sobre lactancia materna exclusiva relacionado a las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del centro de salud santa Adriana
<https://hdl.handle.net/20.500.14441/2238>

- Álvarez, M., Ángeles, A., y Pantoja S. (2021) Conocimientos sobre Lactancia Materna en madres primerizas. Instituto Nacional Perinatal, Lima 2019. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal [en línea] 30 de diciembre de 2019, n°9. [citado 17 de mayo de 2022]; (4): [4p.]. Disponible en <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view>
- Arizapana, A., y Chávez, J. (2021) Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres que acuden al centro materno infantil Ramos Larrea Imperial, Cañete [Tesis para optar el grado de licenciado en Enfermería]. Cañete: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/4889/ARIZAPAN A%25>.
- Berrocal, M., Flores, B., Solano, O. (2021) Conocimiento y prácticas sobre la lactancia Materna en madres adolescentes en el Centro de Salud Chilca 2021 [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. Huancayo: Universidad Continental. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV_FC S
- Pecho, M., y Tantarico, A. (2021) Conocimiento y práctica de lactancia materna en las madres de niños menores de un año del puesto de salud Ayacucho. <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/770/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- León, H. (2023). Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, centro salud Palmira, Huaraz- <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/1226801>
- .
- Regalado, N. (2022). Conocimiento y prácticas de lactancia materna en tiempos de Covid 19, en primigestas del Centro de Salud Monterrey, Huaraz 2022 [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo]. Repositorio institucional

https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5578/T033_72222229_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Díaz, Y., y Huesa, S. (2022) Nivel de conocimiento y prácticas de la lactancia materna de madres primerizas del Hospital de Apoyo Yungay.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/109796>.

Krol, K., y Grossmann, T. (2018) Psychological effects of breastfeeding on children and mothers. Bundesgesundheitsblatt 2018;61(8):977–85. - Gesundheit Forsch-

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6096620/>

Waitt C, Low N, Lyons F, Loutfy M, Popp K. (2018) Does U=U for breastfeeding mothers and infants? Breastfeeding by mothers on effective treatment for HIV infection in high-income settings. Lancet HIV [Internet]. 2018;5(9):531–6. Available from:

[https://www.thelancet.com/journals/lanhiv/article/PIIS2352-3018\(18\)30098-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanhiv/article/PIIS2352-3018(18)30098-5/fulltext)

Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores e ítems	Escala de medición
Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	Comprensión y familiaridad que una persona tiene sobre prácticas, beneficios y desafíos relacionados con la alimentación del bebé mediante la lactancia (Krol, Grossman 2018)	Puntuación obtenida por la madre primeriza al responder un cuestionario sobre lactancia materna.	Aspectos básicos	- Beneficios de la lactancia materna - Calostro - Alimentación de bebes - Composición de la leche materna	Intervalo
			Técnica de amamantamiento	- Posturas en amamantar - Tiempo de sesión - Dolor durante la lactancia	
			Extracción - almacenamiento de la leche	- Uso de extractor de leche - Almacenamiento de leche - Tiempo de almacenamiento - Uso de leche materna	
Practica sobre la lactancia materna exclusiva	La práctica sobre lactancia materna implica la aplicación real de conocimientos y habilidades para alimentar al bebé con leche materna de manera efectiva y saludable (Watt, et al 2018).	Puntuación obtenida por la madre primeriza después de aplicar una lista de cotejo que valora su práctica de amamantamiento.	Antes de la lactancia materna	- Lavado de manos antes de la lactancia. - Posición de lactancia en la madre	Intervalo
			Durante la lactancia materna	- Posición del bebe en la lactancia. - Ubicación de la mama. - Periodo de lactancia - Uso de ambos pezones.	
			Después de la lactancia materna	- Retiro del pezón. - Técnica de eructo en él bebe. - Termino de lactancia	

Anexo 2. Matriz de consistencia.

Problema	Hipótesis	Objetivos	Metodología
¿Cuál es la correlación del conocimiento sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025?	H₀: El conocimiento no correlaciona de forma positiva sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025. H₁: El conocimiento correlaciona de forma positiva sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025.	Objetivo General: Determinar la correlación del conocimiento sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025. Objetivos Específicos 1. Determinar la correlación de la dimensión aspectos básicos sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025. 2. Determinar la correlación de la dimensión técnicas de amamantamiento sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025. 3. Determinar la correlación de la dimensión extracción – almacenamiento de la leche sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025.	Enfoque: Cuantitativo Tipo: Observacional Diseño: Asociativo simple. La población estará compuesta por el total de 63 madres lactantes primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025. La muestra será censal donde se incluirá a todas las madres primerizas voluntarias que cumplan los criterios de inclusión y exclusión. La técnica será la revisión documental de fuentes secundarias. Como instrumento una ficha de recolección de datos.



UNIVERSIDAD SAN PEDRO
PROGRAMA DE ESTUDIO ENFERMERIA
INSTRUMENTO-CUESTIONARIO



TÍTULO: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE MADRES PRIMERIZAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO YUNGAY -2025.

PRESENTACIÓN:

Señor(a) soy estudiante de la Universidad San Pedro de la Escuela de Enfermería estoy realizando esta investigación con el objetivo de: Determinar la influencia del conocimiento sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Yungay, 2025, motivo por el cual solicito su colaboración a través de sus respuestas sinceras y veraces a las preguntas que a continuación se le presenta expresándole que la información es de carácter anónima y confidencial. El tiempo estimado para la resolución del cuestionario será aproximadamente en 15 minutos.

Muchas gracias.

INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente cada una de las preguntas del presente cuestionario y encierre con un círculo o marque con un aspa (x) la respuesta que considere correcta, solicito que responda con veracidad, agradeciendo de antemano su colaboración.

PARTE I: DATOS GENERALES 1.

DATOS GENERALES DE LA MADRE:

a) Edad: _____

b) Procedencia:

- (1) Lima
- (2) Provincia

c) Nivel de Educación:

- (1) Primaria
- (2) Secundaria
- (3) Superior técnico
- (4) Superior universitario

d) Ocupación:

- (1) Estudia
- (2) Trabaja
- (3) Estudia y Trabaja
- (4) Ama de casa
- (5) No trabaja

e) Estado civil:

- (1) Soltera
- (2) Conviviente
- (3) Casada

2. DATOS DEL NIÑO:

a) Sexo:

- (1) Femenino

(2) Masculino

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna Dimensión:

Aspectos básicos

1. ¿Cuál es uno de los principales beneficios de la lactancia materna para el bebé en términos de nutrición?

- a) Aumento del riesgo de alergias
- b) Reducción de la inmunidad
- c) Fortalecimiento del sistema inmunológico
- d) Retraso en el desarrollo físico

2. ¿Cuándo se recomienda generalmente iniciar la lactancia materna después del parto?

- a) Después de 24 horas
- b) Después de 48 horas
- c) En la primera hora
- d) Después de una semana

3. ¿Qué es el calostro en el contexto de la lactancia materna?

- a) Leche madura
- b) Leche de fórmula
- c) Primeras secreciones ricas en nutrientes
- d) Agua

4. ¿Cuándo se considera seguro introducir alimentos sólidos al bebé mientras se continúa con la lactancia materna exclusiva?

- a) A los 2 meses
- b) A los 6 meses
- c) Al nacer
- d) A los 12 meses

5. ¿Cuál es un mito común sobre la lactancia materna?

- a) Es dolorosa
- b) No proporciona suficientes nutrientes
- c) Solo es adecuada por unos pocos meses
- d) Todas las anteriores son mitos

6. ¿Por cuánto tiempo se recomienda amamantar exclusivamente antes de introducir alimentos complementarios?

- a) 1 mes
- b) 3 meses
- c) 6 meses 47
- d) 12 meses

7. ¿Cuál es la composición de la leche materna?

- a) Carbohidratos, proteínas, lípidos, vitaminas, minerales y agua
- b) Proteínas y vitaminas
- c) Agua y vitaminas
- d) Lípidos y agua

Dimensión: Técnica de amamantamiento

8. ¿Cuál de las siguientes posturas se considera adecuada para amamantar?

- a) Acostada de lado
- b) De pie

- c) Inclínada hacia atrás
- d) Sentada con la espalda recta

9. ¿Cuánto tiempo se recomienda, en general, para la duración de una sesión de amamantamiento?

- a) Menos de 5 minutos
- b) Al menos 30 minutos
- c) Alrededor de 15 a 20 minutos
- d) Más de 1 hora

10. ¿Cuál es la posición correcta para el bebé durante el amamantamiento?

- a) Inclínado hacia atrás
- b) Girado hacia un lado
- c) Nariz frente al pezón
- d) Cabeza inclinada hacia adelante

11. ¿Cuál es la importancia de la succión efectiva durante la lactancia?

- a) Solo para entretener al bebé
- b) Estimula la producción de leche
- c) No tiene importancia
- d) Puede causar problemas dentales

12. ¿Qué puede hacer una madre para aliviar el dolor durante la lactancia?

- a) Ignorar el dolor
- b) Cambiar la posición del bebé
- c) Usar fórmula en lugar de leche materna
- d) Nunca experimentar dolor

13. ¿Qué señal indica que el bebé está recibiendo suficiente leche durante una toma?

- a) Llanto constante
- b) Sueño inmediato
- c) Dejar de mamar después de unos minutos
- d) Rechazo total del pecho

Dimensión: Extracción – almacenamiento de la leche

14. ¿Cuándo es apropiado utilizar un extractor de leche materna?

- a) Solo en casos de emergencia
- b) Después de 6 meses
- c) Cuando la madre está ausente
- d) Nunca es recomendable

15. ¿Qué debe hacer una madre para extraer y almacenar la leche materna de manera segura?

- a) Utilizar cualquier recipiente limpio
- b) Lavarse las manos antes de extraer la leche
- c) Almacenar la leche a temperatura ambiente
- d) Ignorar las fechas de almacenamiento

16. ¿Cuál es la temperatura adecuada para almacenar la leche materna en el refrigerador?

a) Congelación completa

- b) 15 grados Celsius
- c) 4 grados Celsius
- d) Temperatura ambiente

17. ¿Por cuánto tiempo se puede almacenar la leche materna en el congelador?

- a) Hasta 24 horas
- b) Más de 72 horas
- c) 1 semana

d) Hasta 6 meses

18. ¿Cuál es la importancia de etiquetar la leche materna antes de almacenarla?

- a) Solo para organización
- b) No es necesario etiquetarla
- c) Para evitar errores en el tiempo de almacenamiento
- d) Para eludir la fecha de extracción

19. ¿Cómo se puede calentar la leche materna de manera segura?

- a) En el microondas 49
- b) En una olla sobre la cocina
- c) Al sol directo
- d) No es necesario calentarla

20. ¿Qué se debe hacer si la leche materna almacenada tiene un olor rancio?

- a) Consumirla de todas formas
- b) Descongelarla y volver a congelarla
- c) Descartarla de manera segura
- d) Mezclarla con fórmula

Variable 2: Practica sobre la lactancia materna

N°	ITEMS	SI PRACTICA	NO PRACTICA
DIMENSIÓN: ANTES DE LA LACTANCIA MATERNA			
1.	Se procede a lavar las manos con agua y jabón antes de comenzar la lactancia.		
2.	Masajea las mamas mediante movimientos circulares.		
3.	La madre elige la posición adecuada para sentarse.		
DIMENSIÓN: DURANTE LA LACTANCIA MATERNA			
4.	El bebé se encuentra adherido a la madre, tomando el pezón y gran parte de la areola, en una línea recta hacia la axila.		
5.	El bebé envuelve su brazo alrededor de la cintura de la madre.		
6.	La madre configura una forma de "C" utilizando el pulgar y los dos dedos (índice y medio), ubicados a 2.5 o 4 cm detrás del pezón.		
7.	Realiza movimientos del pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces para que el bebé lo capture.		
8.	La madre amamanta durante un periodo de 15 a 20 minutos en cada pezón.		
9.	La madre alterna entre ambos pechos durante la lactancia		
DIMENSIÓN: DESPUÉS DE LA LACTANCIA MATERNA			
10.	Al retirar el pecho de la boca del bebé, la madre utiliza su dedo meñique como si estuviera haciendo una palanca.		
11.	La madre carga al bebé y acaricia su espalda para favorecer la expulsión del eructo.		
12.	Después de concluir la lactancia materna, el bebé queda colocado en posición lateral.		

N	EDAD	MADRE	GETARIO	NIVEL	EDUCACION	Ocupacion	ESTADO	CIVIL	SEXO	NIÑO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	X01	X02	X03	X	TX01	TX02	TX03	TX	Y01	Y02	Y03	Y04	Y05	Y06	Y07	Y08	Y09	Y	TY				
1	16			2	5	1			1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	2	2	2	6	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	3		
2	33			4	3	2			1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	2	2	2	6	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	3		
3	32			4	3	2			1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	4	9	2	3	3	3	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	9	3		
4	25			3	3	2			1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	4	3	2	9	3	3	2	3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	9	3		
5	26			3	3	2			2	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	2	2	3	8	2	2	3	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	9	3		
6	27			3	3	2			2	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	2	2	3	7	2	2	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	9	3			
7	15			2	5	1			1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	4	2	3	8	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	9	3		
8	33			2	4	2			2	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	3	2	2	7	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	9	2			
9	18			2	5	2			1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	4	2	4	8	2	2	3	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	9	2			
10	22			2	5	2			2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	2	3	8	2	2	3	3	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	9	2		
11	33			4	4	3			2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	3	3	3	9	3	3	3	3	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	9	2			
12	31			4	5	2			2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	4	2	3	9	3	2	3	3	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	9	2			
13	25			2	5	2			1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	4	2	4	10	3	2	3	3	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	9	3		
14	29			2	5	2			1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	3	1	5	9	1	1	3	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	9	3		
15	26			2	3	2			1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	4	2	3	9	2	2	3	3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	9	2		
16	16			2	5	2			2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	2	1	2	7	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	2		
17	19			2	5	2			2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	5	10	3	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	3		
18	15			2	5	1			1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	4	2	4	10	3	2	3	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	9	3		
19	19			2	5	2			1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	2	2	2	6	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	2	
20	20			2	5	2			2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	4	9	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	2	
21	27			2	3	2			1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	4	2	3	9	3	2	3	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	3	
22	26			2	3	2			1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	2	1	2	5	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	2	
23	29			2	3	2			2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	3	3	2	8	3	3	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	3	
24	33			2	2	2			1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	3	3	3	9	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	9	2	
25	32			4	2	2			2	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	4	2	3	7	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	9	2	
26	16			2	5	2			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	4	11	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	9	2	
27	16			2	5	1			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	2	4	11	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	9	2	
28	15			2	5	1			2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	4	8	2	1	3	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	9	3	
29	19			2	5	1			2	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	2	1	3	6	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	9	3	
30	35			4	3	3			1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	2	2	3	7	2	2	3	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	9	3	
31	28			2	2	2			1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	3	2	4	8	3	2	3	3	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	9	3	
32	26			2	2	2			1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	4	2	4	10	3	2	3	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	3	
33	19			2	2	2			1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	2	1	3	6	2	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	9	3	
34	16			2	5	2			1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	4	2	3	5	3	2	3	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	9	3	
35	15			2	5	1			1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	2	3	1	6	2	3	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	9	3	
36	34			3	3	2			1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	3	3	2	8	3	3	2	3	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	9	3	
37	25			2	3	2			1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	4	10	3	3	3	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	3
38	22			2	3	2			1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	4	2	3	9	3	2	3	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	9	3	
39	29			3	3	2			1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	4	2	3	9	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	9	2	
40	19			2	3	2			2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	2	1	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	9	2		
41	19			2	5	2			1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	2	1	1	4	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	9	2		
42	30			3	3	2			2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	3	3	3	9	3	3	3	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	9	2	
43	31			3	3	2			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	2	3	11	3	3	3	3	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	9	2	
44	26			2	3	2			1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	4	3	1	9	3	3	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	9	2	
45	23			2	3	2			1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	4	2	1	7	3	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	9	2	
46	16			2	5	2			2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	3	3	3	9	3	3	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	2	
47	16			2	5	2			1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0																									



**“AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE
LA ECONOMÍA PERUANA”**



INFORME N.º 15- 2025- GRA-DIRES- RSHN- HY/ AREA DE CAPACITACION

A : Q.F. LUPE AMELIA DOROTEO CAQUI
DIRECTORA DEL HOSPITAL DE APOYO DE YUNGAY.

DE : LIC. SHARON SULLCA SOTELO
JEFA DE UNIDAD DE CAPACITACIÓN DEL H.A.Y.

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

REFERENCIA : SOLICITUD KATHERIN INFANTES MILLA

ATENCIÓN : LIC. IRENE OSORIO FIGUEROA
JEFATURA DE ENFERMERIA

FECHA : 16 DE JUNIO DE 2025



Es grato dirigirme a Ud. para hacerle llegar mis saludos cordiales y por intermedio del presente, hacer de su conocimiento que se autoriza a la bachiller en enfermería KATHERIN XIOMARA INFANTES MILLA para recolección de datos para la investigación “CONOCIMIENTO Y PRACTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE MADRES PRIMERISAS DEL HOSPITAL DE APOYO DE YUNGAY-2025”.

Sin otro particular, propicia la oportunidad para expresarle mi respeto y consideración.

Atentamente

Lic. Sharon E. Sullca Sotelo
Jefa de la Unidad de capacitación

GOBIERNO REGIONAL ANCASH
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH
HOSPITAL DE APOYO DE YUNGAY
DIRECCIÓN DE ENFERMERIA

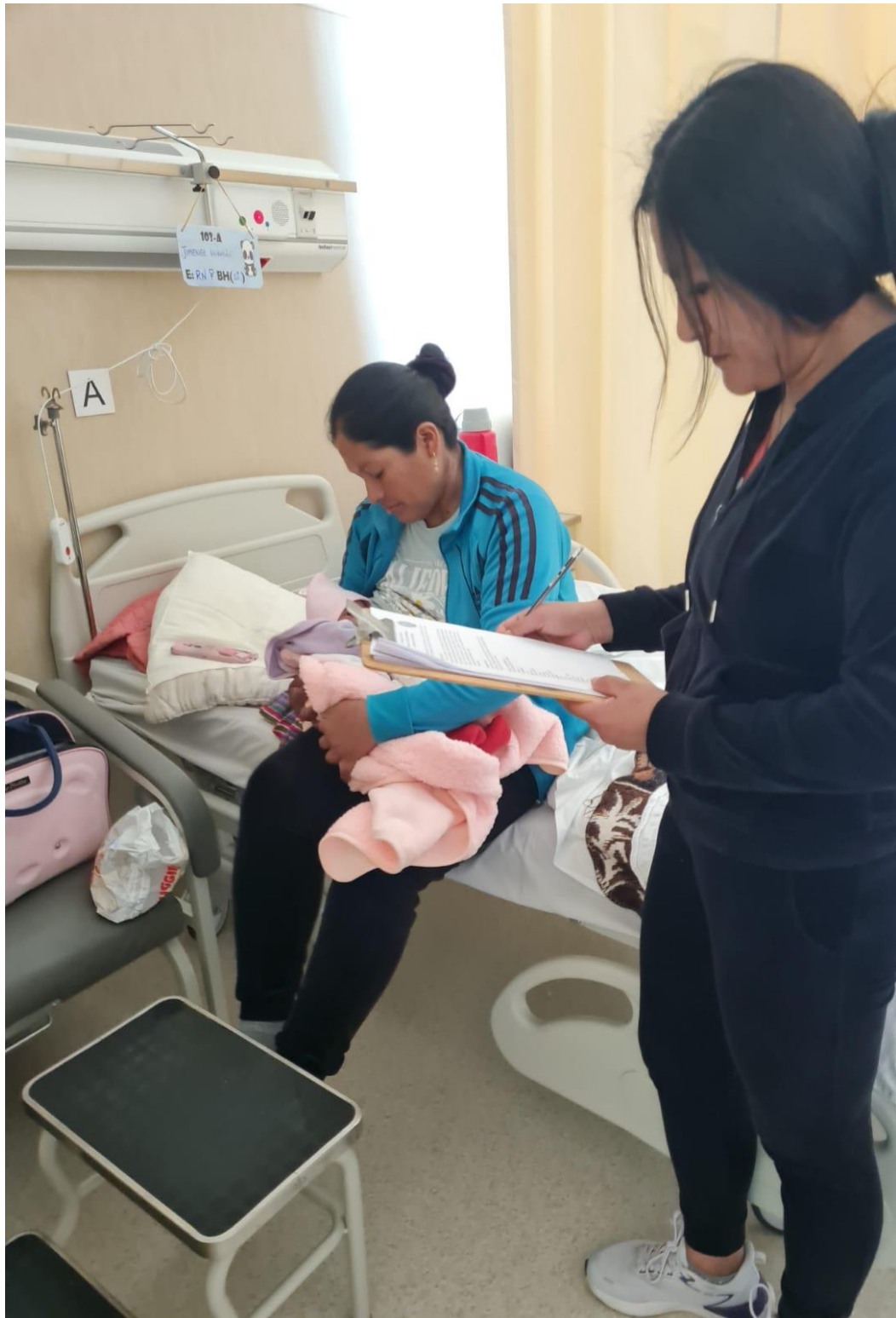
PAGE A: 52 e 202

Atento:

Fecha:

202





CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE MADRES
PRIMERIZAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO YUNGAY,2025.

INFORME DE ORIGINALIDAD

28% 27% %
INDICE DE SIMILITUDFUENTES DE INTERNETPUBLICACIONES

13%
TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net	Fuente de Internet	5%
2	repositorio.uns.edu.pe	Fuente de Internet	2%
3	tvperu.gob.pe	Fuente de Internet	2%
4	repositorio.usanpedro.edu.pe	Fuente de Internet	2%
5	repositorio.unac.edu.pe	Fuente de Internet	2%
6	repositorioz.uwiener.edu.pe	Fuente de Internet	2%
7	repositorio.autonomadeica.edu.pe	Fuente de Internet	1%

8 repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet

1%

9 repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet

1%

10 repositorio.ucp.edu.pe:8080 Fuente de Internet

1%

11 Submitted to Universidad Nacional de
Cajamarca Trabajo del estudiante

1%

12 repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet

1%

13 repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet

1%

14 Submitted to Universidad Cesar
Vallejo Trabajo del estudiante

1%

15 dspace.unitru.edu.pe Fuente de
Internet

1%

16 Submitted to Universidad Privada San
Juan Bautista Trabajo del estudiante

<1%

17 Submitted to Universidad San Ignacio

de Loyola Trabajo del estudiante

<1%

18 repositorio.ucsg.edu.ec Fuente de Internet

<1%

19 repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet

<1%

20 Submitted to Universidad Tecnologica de los

Andes Trabajo del estudiante

<1%

21 repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet

<1%

22 Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz

Gallo Trabajo del estudiante

<1%

23 Submitted to Universidad Nacional de San

Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante

<1%

24 cjslpa.ca Fuente de Internet

<1%

25

www.repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet

<1%

nte de Internet

26

Submitted to Universidad Nacional de Trujillo Trabajo del estudiante

<1%

27

www.conapo.gob.mx Fuente de Internet

<1%

28

repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet

<1%

29

repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet

<1%

30 cienciasagricolas.inifap.gob.mx Fuente de Internet

31

repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet

<1
%

32

repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet

<1
%

33

www.mdpi.com Fuente de Internet

<1
%



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
INFANTES MILLA KATHERIN Xiomara		90392848	infantesmilla.kat@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☒	Tesis	☐ Trabajo de Suficiencia Profesional	☐ Trabajo Académico
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
☐	Bachiller	☒ Título Profesional	☐ Título Segunda Especialidad
		☐ Maestría	☐ Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Conocimiento y Práctica de la lactancia materna exclusiva de madres primerizas atendidas en el hospital de apoyo Yungay, 2025.			
5. Programa Académico			
CIENCIAS DE LA SALUD - ENFERMERIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒	Abierto o Público ³ (info:eu-repo/semantics/openAccess)	Acceso restringido ⁴ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess)(*)	
Embargo (Máximo 24 meses) (info:eu-repo/semantics/embargoedAccess)		Fecha de Liberación de embargo: ____ / ____ / ____ (Formato: día / mes / año)	
(*) En caso de restringido y embargo sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.⁶

Ciudad _____ Día _____ Mes _____ Año 15 03 26

Huella Digital



R. T. M.
Firma

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 073-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro, una licencia no exclusiva para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicarán los datos del autor y resumen de la obra de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Números 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2 del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI, las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales prestando su tipo de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALCIA.

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a Ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).