



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología Hospital Víctor Ramos Guardia – Huaraz, 2025.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud

PRESENTADO POR:

Hinostroza Chávez, Elizabeth Cynthia

**TESIS DESARROLLADO PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

ASESOR

Mg. Acharte Champi, Walter Jesùs

<https://orcid.org/0000-0001-6598-7801>

Chincha, Perú, 2025

Constancia de Aprobación de Investigación



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 11 de Octubre del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que la Bach. HINOSTROZA CHAVEZ, ELIZABETH CYNTHIA, de la Facultad de ciencias de la salud, del programa Académico de ENFERMERIA, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS



TESIS



TITULADO:

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA HOSPITAL VÍCTOR RAMOS GUARDIA – HUARAZ, 2025.”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,



Firmado digitalmente por:
ACHARTE CHAMPI WALTER
JESUS FIR 45549528 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 11/10/2025 13:47:44-0500

MG. ACHARTE CHAMPI WALTER JESUS
CODIGO ORCID: 0000-0001-6598-7801
DNI: 45549528

Declaratoria de Autenticidad de la investigación

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, ELIZABETH CYNTHIA HINOSTROZA CHAVEZ identificado(a) con DNI N°75683639, en mi condición de estudiante del programa de estudios de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA HOSPITAL VÍCTOR RAMOS GUARDIA – HUARAZ, 2025”**., declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

21%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

LEGALIZACIÓN A LA VUELTA →

El notario no se responsabiliza por el contenido de este documento, de acuerdo al art 108° del Decreto Legislativo N.° 1049.

Este documento no fue redactado en la notaría.

Chincha Alta, 11 de octubre del 2025



[Handwritten signature]

ELIZABETH CYNTHIA HINOSTROZA
CHAVEZ
DNI: 75683639

CERTIFICO: Que esta(s) firma(s) corresponde(n) a
HINOSTROZA CHAVEZ ELIZABETH
CYNTHIA
DNI N°: 75683639
El notario no se responsabiliza del contenido.



[Handwritten signature]
MEMERSON DANTE MANOSALVA PÉREZ
ABOGADO - NOTARIO DE HUARAZ
REG. C.N.A. Nº 53



Dedicatoria

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por darme vida y salud, a mis padres que me han inspirado y motivado a seguir adelante.

Y a mí misma, por la perseverancia y dedicación en todo este proceso.

Agradecimiento

A la Universidad Autónoma de Ica por brindarme la oportunidad de realizar mi trabajo de investigación

Agradecer a mi asesor de tesis Mg. Walter Jesús Acharte Champi por la orientación y apoyo en todo el proceso de mi trabajo de investigación

Quiero expresar mi gratitud con todas aquellas madres hospitalizadas en el servicio de Neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz por su colaboración en la ejecución de las encuestas.

A mi familia, que siempre han creído en mí, y su apoyo incondicional en cada paso de mi camino académico, gracias por su amor, paciencia y sacrificio. Este logro es también para ustedes.

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz; de enfoque cuantitativa, de tipo básica, de diseño no experimental, nivel correlacional. La población estuvo conformada por 60 madres atendidas en el servicio de neonatología, quienes también formaron parte de la muestra, cuya selección fue no probabilística ya que se tomó en consideración la totalidad. El recojo de los datos se realizó a través de un cuestionario, el análisis realizó con la estadística descriptiva (tablas con frecuencias absolutas y relativas) y la estadística inferencial para el contraste de la hipótesis, consistente en el coeficiente de correlación de Spearman. Los resultados indican que el 53.3% de las madres tienen de 30 a 39 años, el 31.7% son casadas, el 28.3% que son convivientes, el 43.3% cuentan con estudios de nivel secundario, el 30.0% con estudios de nivel técnico, el 63.3% presentan un nivel medio de conocimientos, el 28.3% que tienen un nivel alto, el 60.0% realiza de forma adecuada la lactancia materna, sin embargo, el 40.0% las realizan de forma inadecuada esta práctica, concluyendo que los conocimientos se relacionan de forma directa, moderada y significativa con la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025; así lo confirman el nivel de significancia (0.000) y el Rho de Spearman (0.581), concluyendo que existe una relación entre las variables.

Palabras clave: Conocimiento, práctica sobre lactancia materna, madres atendidas

Abstract

The present study aimed to determine the relationship between breastfeeding knowledge and practice among mothers treated in the Neonatal Service of Víctor Ramos Guardia Hospital, Huaraz. It was quantitative in approach, basic in nature, with a non-experimental design and correlational in nature. The population consisted of 60 mothers treated in the Neonatal Service, who also formed part of the sample, whose selection was non-probabilistic, considering the totality of the sample. Data collection was conducted through a questionnaire, and analysis was performed using descriptive statistics (tables with absolute and relative frequencies), and inferential statistics for hypothesis testing, consisting of Spearman's correlation coefficient. The results indicate that 53.3% of mothers are between 30 and 39 years old, 31.7% are married, 28.3% are cohabiting, 43.3% have secondary level studies, 30.0% have technical level studies, 63.3% have an average level of knowledge, 28.3% have a high level, 60.0% perform breastfeeding adequately, however, 40.0% perform this practice inadequately, concluding that knowledge is directly, moderately and significantly related to the practice of breastfeeding in mothers treated in the neonatal service of the Victor Ramos Guardia Hospital, Huaraz, 2025; this is confirmed by the level of significance (0.000) and Spearman's Rho (0.581), concluding that there is a relationship between the variables.

Keywords: Knowledge, breastfeeding practices, mothers served

INDICE GENERAL

Portada.....	i
Constancia de Aprobación de Investigación	ii
Declaratoria de Autenticidad de la investigación.....	iii
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCION	10
II. PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA	12
2.1 Descripción del problema	12
2.2 Pregunta de investigación general	14
2.3 Preguntas de investigación específicas.....	14
2.4 Objetivo General.....	14
2.5 Objetivos específicos.....	14
2.6 Justificación e Importancia	15
2.7 Alcances y limitaciones.....	16
III. MARCO TEORICO.....	18
3.1 Antecedentes.....	18
3.2 Bases Teóricas	23
3.3 Marco Conceptual	31
IV. METODOLOGIA.....	33
4.1 Tipo y nivel de investigación	33
4.2 Diseño de Investigación.....	33
4.3 Hipótesis general y específicas	34
4.4 Identificación de variables	34
4.5 Operacionalización de variables	35
4.6 Población – Muestra	37
4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información.	37
4.8 Técnica de análisis y procesamiento de datos	40
V. RESULTADOS.....	41
5.1 Presentación de resultados	41
5.2 Interpretación de resultados	47

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS.....	49
6.1 Análisis inferencial	49
VII.DISCUSION DE RESULTADOS	53
7.1 Comparación de resultados.....	53
Conclusiones y Recomendaciones	55
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	57
Anexo 01: Matriz de consistencia	72
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	75
Anexo 3: Ficha de validación	79
Anexo 4: Base de datos.....	82
Anexo 5: Evidencia fotográfica.....	85
Anexo6: Informe de Turnitin al 28% de similitud	92

Índice de Tablas Académicas

Tabla 1: Frecuencia Edad	41
Tabla 2: Frecuencia Estado Civil.....	41
Tabla 3: Frecuencia Nivel De Instrucción	42
Tabla 4: Distribución de datos según la variable conocimiento sobre lactancia materna.....	43
Tabla 5: Conocimiento según dimensión conceptos generales	43
Tabla 6: Conocimiento según dimensión beneficios	44
Tabla 7: Distribución de datos según la variable practicas sobre lactancia materna.....	45
Figura 7: Distribución de datos según la variable practicas sobre lactancia materna.....	45
Tabla 8: Practica sobre lactancia materna según dimensión técnica.	45
Tabla 9: Practica sobre lactancia materna según dimensión precauciones.	46
Tabla 10: Prueba de normalidad	49
Tabla 11: Existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.....	49
Tabla 12: Relación significativa entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.....	51
Tabla 13: Relación significativa entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.....	52

Índice de figuras

Figura 1: Frecuencia Edad.....	41
Figura 2: Frecuencia Estado Civil	42
Figura 3: Frecuencia Nivel De Instrucción	42
Figura 4: Frecuencia Conocimiento Sobre La Lactancia Materna	43
Figura 5: Frecuencia Conceptos Generales	43
Figura 6: Frecuencia Beneficios.....	44
Figura 7: Frecuencia Practica sobre Lactancia materna.....	45
Figura 8: Frecuencia Técnica.....	46
Figura 9:Frecuencia Precauciones	46

I. INTRODUCCION

En todo el mundo, la lactancia materna está reconocida como el mejor método para alimentar a los recién nacidos, ya que les proporciona los nutrientes que necesitan para crecer y desarrollarse y tiene efectos positivos en el sistema inmunitario, la salud psicológica y el estado emocional tanto de la madre como del bebé. Las madres hospitalizadas se enfrentan a dificultades particulares que pueden afectar a su capacidad para amamantar con éxito. La lactancia materna puede verse afectada negativamente por una serie de factores, entre los que se incluyen la información inadecuada, la salud de la madre, la separación temporal del bebé y la falta de apoyo suficiente.¹

Los beneficios de la lactancia materna son múltiples y reconocidos, sin embargo, el más relevante es que contribuye los nutrientes que el neonato requiere para crecer y desarrollarse, de igual manera la práctica tiene ventajas para la madre, como la disminución de amenazas de ciertas variedades de cáncer y es una forma confiable, natural y asequible de consumir. Por ende, es fundamental proporcionar ayuda activa y duradera a la madre en espera y su red de apoyo establecer y sostener una lactancia materna exitosa que favorece la salud.

Por ello, algunas agencias como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización de las Naciones Unidas (ONU) sugiere la utilidad en el transcurso de los 6 primeros meses, o en todo caso, hasta los 2 años, como alimento complementario de los lactantes para favorecer de forma eficiente su desarrollo físico, mental y desarrollo social a corto y largo plazo.²

Pero muchas veces la falta de conocimiento de la madre sobre la importancia de esta práctica, por ello se plantea como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica sobre la lactancia materna en madres atendidas en el servicio de

neonatología Hospital Víctor Ramos Guardia- Huaraz, 2025. Para ello el estudio seguirá un esquema establecido por la universidad Autónoma de Ica: Capítulo I introducción donde se presenta un resumen del estudio con los detalles de los capítulos

Capítulo II en este punto se presentará la problemática de estudio además de formular las preguntas y objetivos generales y específicos, finalizando con la justificación e importancia del estudio, así como los alcances y limitaciones del presente estudio

Capítulo III marco teórico se presentará antecedentes, y desarrollo teórico de las variables para las bases teóricas y el marco conceptual.

Capítulo IV metodología, se detallará el tipo y nivel de la investigación, así como su diseño, al mismo tiempo se realizará la formulación de las hipótesis, también se presentará las variables conceptual y operacionalmente, la presentación de la población, muestra, además la técnica a utilizar, así como los instrumentos de recolección de datos y procedimientos de recolección y análisis de los datos que se obtendrá.

Capítulo V resultados, se presenta los resultados descriptivos con su respectiva interpretación

Capítulo VI desarrollará el análisis de los resultados inferenciales.

Capítulo VII desarrollará la discusión de los resultados. Finalmente se presentará las conclusiones, recomendaciones y los anexos utilizados en el estudio.

II. PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción del problema

La Organización Mundial de la Salud refiere que se ha incrementado en un 10% a nivel mundial el número de lactantes menores de seis meses, esto en un rango de 12 años alcanzando una tasa de aplicación del 48% lo que ha generado que el grupo de lactantes tengan una mejor calidad de vida con una mayor probabilidad de supervivencia, esto gracias a la lactancia materna, pero aún es insuficiente ya que no se sobrepasa el 50% el cual se planea llegar en el 2025 a través de mejores estrategias como la educación de la madre y mayor acceso a la salud ³.

Así mismo un estudio desarrollado en India durante el año 2023 pudo evidenciar que el 53% de un grupo de madres practicó de manera regular la lactancia materna exclusiva esto inclusive con conocimiento de su importancia en un 68%, pero la práctica en el 64% fue deficiente solo el 23% tenía conocimiento de la importancia de esta actividad.

En una investigación en Etiopía, se logró evidenciar algunas barreras que afectan a la lactancia materna entre las cuales se destacan el aspecto cultura de las madres, la falta de apoyo de la maternidad por las instituciones, así como una falta de acceso a los servicios de salud, donde también se conoce que la actitud y la práctica que la madre tiene sobre la lactancia materna es esencial para la supervivencia del recién nacido lo que se comprobó es que a una mejor actitud y conocimiento de la madre, habrá una mejor lactancia materna ⁵.

De acuerdo con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef), a pesar de que en los últimos años ha habido un incremento de las prácticas de la lactancia materna exclusiva en un 10% no se ha logrado sobrepasar el 48% que ejerce actualmente, esto en comparación con la meta que se tenía de llegar al 50%, lo cual se debe no solo a la falta de estrategias y acceso a la salud,

sino también a la falta de conocimiento y preparación de algunas madres ⁶.

Según la Unicef que más de 4.500 millones de personas no tienen acceso a la salud lo que se traduce a que muchas mujeres no tienen esa información o preparación por parte del personal de salud para ejercer una lactancia materna adecuada a las necesidades de los lactantes, lo cual es un riesgo para la salud de estos ⁶.

En el Perú según los datos de la ENDES 2024, el 67.4% de los niños menores de seis meses en Perú recibieron lactancia materna. Este porcentaje muestra una ligera disminución en comparación con el 69.3% registrado en el año 2023. A pesar de esta ligera disminución, la lactancia materna sigue siendo un pilar fundamental para la nutrición infantil en el país ⁸.

A nivel nacional la población de niños se presentan algunas deficiencias nutricionales mayormente cuando están en una etapa menor a 6 meses de edad donde es esencial que exista una nutrición adecuada ya que hay un mayor crecimiento de las células cerebrales esto dentro de los 24 meses, esta problemática llega al 40% cuando los niños cumplen 36 meses lo cual es un riesgo de salud público ⁹.

A nivel de Áncash, la lactancia materna exclusiva tiene una alta prevalencia, siendo una de las regiones con mayor porcentaje a nivel nacional. En 2020, el 88.6% de los niños menores de seis meses recibieron lactancia materna exclusiva, y en 2023 se registró un 89.4%.

En Huaraz, la lactancia materna es promovida y protegida, con instituciones como el Hospital Víctor Ramos Guardia certificadas como "Hospital Amigo de la Madre, la Niña y el Niño". Además, el personal médico y de salud en Huaraz está involucrado en la promoción de la lactancia materna exclusiva, donde se observado que algunas madres, especialmente las primerizas, carecen de la información adecuada sobre los beneficios de la lactancia materna, la técnica correcta y cómo enfrentar los primeros días antes de la

adaptación, como el dolor o las dificultades para que el bebé se prenda al pecho. por otro lado, se observa limitada orientación a las madres que no es personalizada. Estas barreras, combinadas con la falta de políticas hospitalarias claras que promuevan la lactancia, pueden llevar a una menor prevalencia de lactancia exclusiva y, por ende, a una disminución de los beneficios que esta proporciona tanto para el bebé como para la madre.¹⁰

Es por ello se presenta las siguientes interrogantes:

2.2 Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la práctica sobre la lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, 2025?

2.3 Preguntas de investigación específicas

P.E.1: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre la lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia,2025?

P.E.2: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, ¿2025?

2.4 Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica sobre la lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz,2025.

2.5 Objetivos específicos.

O.E.1: Determinar la relación entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en

madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz,2025

O.E.2: Determinar la relación entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz,2025

2.6 Justificación e Importancia

Justificación Teórica

Desde una perspectiva teórica, la investigación no solo facilitara un análisis más profundo del tema en cuestión, sino que también ofrece la oportunidad de explorar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre la lactancia materna en madres hospitalizadas. De este modo, se pretende abordar las brechas de conocimientos existentes en el conocimiento sobre estas dos variables, contribuyendo así la calidad de los servicios de salud y la salud de los niños y madres contribuyendo a la práctica de lactancia materna todo ello fundamentado con las teorías de enfermería de Ramona Mercer en caso de conocimiento y la teoría de enfermería Kristen Swanson para la práctica de la lactancia materna exclusiva.

Justificación Practica

En términos prácticos, los resultados facilitaran el entendimiento como el conocimiento de las madres puede estar relacionado o repercutir en la práctica de lactancia materna. Este análisis resalta la gravedad del problema y concientizar a las autoridades locales, con el fin de que puedan establecer estrategias que incrementen la motivación en la práctica de la lactancia materna, mejorando así la calidad del servicio y protegiendo la integridad y fundamentalmente el bienestar de los niños

Justificación Metodológica

Desde una perspectiva metodológica, la investigación tiene un enfoque práctico para la medición de las variables en estudio, así como también proporcionará instrumentos validados y confiables, ¹⁹ los cuales podrán servir como referencia para otros estudios con objetivos análogos a los de este trabajo

Importancia

Investigar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas es crucial para mejorar la salud materno-infantil. Un entendimiento profundo de esta relación permite identificar las brechas entre lo que las madres saben sobre lactancia y cómo lo aplican en su experiencia hospitalaria. Este tipo de investigación puede revelar factores clave que dificultan la correcta implementación de la lactancia, como la falta de educación adecuada, barreras culturales, la influencia de prácticas hospitalarias o la falta de apoyo profesional. Además, puede ayudar a diseñar intervenciones más eficaces que promuevan la lactancia exclusiva, mejorando tanto la salud del bebé como el bienestar de la madre. Al identificar áreas específicas donde el conocimiento y la práctica no coinciden, las políticas y protocolos de los hospitales pueden ajustarse para ofrecer un entorno más favorable a la lactancia, reduciendo así complicaciones y promoviendo una alimentación saludable desde los primeros días de vida.

2.7 Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance social: Madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia -Huaraz,2025.

Alcance espacial o geográfico: La investigación se realizó en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia-Huaraz ,2025

Alcance temporal: La investigación se efectuó en el año 2025

Alcance metodológico: la investigación es de enfoque cuantitativo, tipo básico de corte trasversal, con un nivel relacional y diseño no experimental, descriptivo

Limitaciones

Dentro de las limitaciones del estudio está en el tiempo el cual se refiere en el aspecto de la aplicación de las encuestas por lo que se tiene que realizar en pequeños grupos de estudio para no interrumpir las actividades del personal de salud el cual se planifico con semanas de anticipación.

III. MARCO TEORICO

3.1 Antecedentes

A nivel Internacional

Ravichandran et al. (2024). India en su investigación, **Titulada** “Conocimiento y práctica de la lactancia materna en madres lactantes. **Objetivo:** Fue evaluar el conocimiento y las prácticas sobre la lactancia materna y su efecto sobre el estado nutricional del niño. **Metodología:** Estudio descriptivo y trasversal; con una muestra de 160 madres lactantes. **Resultados:** La media de edad fue 27,3 años, el 47,5% contaba con educación superior y el 7,6% con primaria o eran iletradas, el 81,8% residía en la zona rural; el 91,9% conocía sobre el inicio de la lactancia materna y el 100% de lactancia materna exclusiva, sin embargo, solo el 63,1% lo practicaba correctamente y el 2,5% tenía conocimiento y práctica adecuada de la lactancia materna. **Conclusión:** Es fundamental concientizar a las madres sobre las ventajas, las prácticas correctas y los beneficios de la LM para la alimentación de los niños. ¹¹

Yakubu et al. (2023). Nijeria en su estudio, **Título:** “Conocimientos y prácticas de LME entre madres lactantes en centros de salud seleccionados en la metrópolis de Kaduna”, cuyo **Objetivo:** Fue evaluar el conocimiento, la práctica y los factores asociados de la LME. **Metodología:** Correlacional y trasversal; muestra de 265 madres. **Resultados:** El 54,8% tenían entre 20 y 30 años, el 34,8% de 31 a 40 años y el 9,1% menos de 20 años; el 95,6% eran casadas; el 49,1% contaba con educación secundaria, el 43,9% educación superior y el 5,3% educación primaria; el 48,7% eran comerciantes y 17,4% amas de casa; el 86,6% presentaron conocimiento adecuado sobre LME y el 70% tenían prácticas correctas de LME. **Conclusión:** La mayoría de las madres lactantes tuvieron un buen conocimiento y prácticas de la LME, influenciados por la edad, el nivel educativo y la ocupación de la madre. ¹²

Sultana et al. (2022). India en el estudio, **Título:** “Conocimientos y práctica de lactancia materna exclusiva Bangladesh”, cuyo **Objetivo:** Fue evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva. **Metodología:** Estudio correlacional, observacional y transversal; muestra de 396 madres con menores de seis meses. **Resultados:** El 74,3% tenía entre 20 y 29 años, el 50,4% vivía en zonas urbanas, el 100% eran casadas y el 69% contaban con educación superior; el desconocimiento se presentó en beneficios de la lactancia materna exclusiva a libre demanda (59,3%) y en concepto de lactancia materna exclusiva (29%); las prácticas inadecuadas incluyeron, papillas líquidas (97,5%), otro alimento (89,7%) y leche de vaca o fórmula láctea (81,6%). **Conclusión:** El conocimiento se asocia significativamente con las prácticas de LME. ¹³

Rajak et al. (2023) India investigaron, **Título:** Sobre el entendimiento de las madres y otros elementos que aportan a las prácticas de lactancia materna, el **Objetivo:** Fue evaluar el entendimiento de las madres y otros elementos que aportan a las prácticas de lactancia materna. **Metodología:** Estudio descriptivo cuantitativo muestra de 400 madres de niños de seis a 24 meses. **Resultados** se reveló que, aunque el 68% conocía la importancia de la lactancia materna exclusiva (LME), solo el 53% la practicó. **Conclusión:** Que las mujeres mayores de 25 años y con educación superior tenían mejor conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva. ¹⁴

Jostin et al. (2020) República del Congo realizaron su estudio, **Titulado:** Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre la lactancia materna en el Centro Hospitalario Universitario de Brazzaville. **Objetivo:** Fue identificar el conocimiento y prácticas de las madres de la lactancia materna. **Metodología:** Analítico descriptivo trabajo con una población de 140 madres lactantes. **Resultado:** El 87,1% tenía conocimientos adecuados sobre

lactancia, el 26,5% tenía información perjudicial. Mientras que el 95% mostró actitudes positivas, el 60% presentaba malas prácticas. Se observó una relación entre conocimiento y prácticas ($p < 0,05$), con madres con conocimientos insuficientes 4 veces más propensas a malas prácticas ($OR = 3,84$; $p < 0,03$). **Conclusión:** Es una estrategia educativa podría mejorar las prácticas de lactancia materna. ¹⁵

A nivel Nacional

Paulino JC y Arévalo R. (2023). Perú en su estudio, **Título:** “Conocimiento y Práctica sobre la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud Collique III Zona, Comas”, **Objetivo:** Fue determinar la relación entre ambas variables. **Metodología:** Estudio relacional, observacional y trasversal, muestra de 75 participantes de 19 a 37 años. **Resultados:** La media de edad fue 26,6 años, el 61,3% tenía educación secundaria; el 48% presentó conocimiento bajo, el 32% medio y el 20% alto; el 81,3% mostraron prácticas inadecuadas de lactancia materna y el 18,7% adecuadas; el 46,7% con conocimiento bajo tuvieron prácticas inadecuadas. **Conclusión:** Existe relación significativa entre conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de seis meses ¹⁶

Zeña RW. (2023). Loreto en su trabajo de investigación, **Titulada:** “Relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la técnica de lactancia materna en madres lactantes del Hospital Regional”. **Objetivo:** Establecer relación entre variables; **Metodología:** investigación relacional, observacional y trasversal; muestra de 144 madres alojadas en el servicio de puerperio. **Resultados:** Las características maternas más frecuentes fueron: el 92,4% tenía 18 a 24 años, el 58,3% educación secundaria, 94,4% con más de seis controles prenatales (CPN), el 85,4% no recibió psicoprofilaxis, el 14,6% no tenía información sobre lactancia materna el 61,8%

presentó un conocimiento inadecuado y el 31,3% bueno; el 50,7% evidenció prácticas irregulares en la técnica de LM. **Conclusión:** Existe relación significativa entre conocimiento y práctica de la técnica de lactancia materna en lactantes, y es de nivel regular. ¹⁷

Palomino M. (2022). Cajamarca en su estudio, **Titulado:** “Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de 6 meses. Puesto de salud Chontapaccha”. **Objetivo:** Fue determinar la relación entre las variables. Estudio relacional. **Metodología:** Descriptivo, observacional y transaccional; muestra 59 madres. **Resultados:** El 11,9% de las madres eran adolescentes, el 22% iletradas o con educación primaria, el 11,9% solteras y el 67,8% amas de casa. El 28,8% presentaron conocimiento bajo, el 37,3% prácticas inadecuadas y el 75,8% actitudes positivas. **Conclusión:** Existe relación significativa entre conocimiento de lactancia materna y la práctica. ¹⁸

Garayar. A y La Borda FM. (2022). Lima en su estudio, **Título:** “Nivel de conocimiento y práctica de LME en madres atendidas en un hospital”. **Objetivo:** Determinar asociación entre nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva; **Metodología:** estudio relacional, observacional y transversal; muestra de 62 participantes. **Resultados:** El 39,1% tenían entre 31 a 35 años; el 46,9% educación secundaria; el 37,5% eran amas de casa; el 76,5% eran casadas o convivientes; el 95,3% procedían de la costa y el 68,8% recibieron información sobre LME; el 41,3% tenía conocimiento alto, el 41,3% regular y el 11,1% bajo; el 93,7% mostraron prácticas de LM adecuadas y el 6,3% inadecuadas. **Conclusión:** Existe relación significativa entre conocimiento y práctica de lactancia materna. ¹⁹

Zaenz MF y Ordóñez JM. (2022). Cajamarca en su estudio, **Título:** “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Atención Primaria II Essalud Baños del Inca”. **Objetivo:** Determinar la relación entre ambas variables. **Metodología:** Fue un estudio relacional, observacional y transaccional; muestra de 40 madres. **Resultados:** El 25% mostraron conocimiento bajo, el 42,5% medio y el 32,5% alto; el conocimiento bajo sobre LM afectó al 22,5% de madres en la dimensión definición de LM, 17,5% en duración, 27,5% en frecuencia, 15% en inicio de la LM, 27% en importancia y 30% en la técnica de LM; el 20% tuvieron prácticas de LME inadecuada y el 45% regulares; las malas prácticas de LM se mostraron en un 20% en la posición del cuerpo, 15% en respuesta del niño, 22,5% en el vínculo afectivo madre-hijo, 17,5% en anatomía de la madre y 27,5% en succión. **Conclusión:** Existe relación entre conocimiento y prácticas de LME en las madres con menores de seis meses.²⁰

Elias y Pineda (2023). Chancay en su estudio realizaron su estudio **Titulado:** ‘Asociación entre el entendimiento y la promoción de la lactancia materna en mamás primerizas’, con el **Objetivo:** Evaluar si hay una asociación entre el entendimiento y la promoción de la lactancia materna en mamás primerizas. El estudio tuvo una **Metodología:** Básica, cuantitativa, correlacional y de diseño no experimental. La población estuvo conformada por 300 madres primerizas y una muestra de 108. Hallazgos indicaron que la mitad de las mamás poseía un entendimiento medio y más del 80% manifestaba prácticas adecuadas en lactancia materna. Se encontró una correlación de Rho Spearman de 0.146 ($p < 0.05$), lo que llevó a aceptar la hipótesis alterna. **Conclusión:** que existe positivamente una asociación entre el entendimiento y la promoción sobre lactancia materna en mamás primerizas de la comunidad.²¹

Sucno y Vásquez (2023). realizaron su estudio **Titulado:** ‘Conocimiento sobre la lactancia materna en madres primerizas’

Objetivo: Evaluar el grado de conocimiento acerca de la lactancia materna en madres primerizas. **Metodología:** El estudio no experimental, descriptivo y transversal, incluyó a 70 madres primerizas y utilizó una encuesta con cuestionario. **Resultados:** Revelaron que más del 65% de mamás tenía un entendimiento medio acerca de la lactancia materna, mientras que más del 20% bajo y aproximadamente el 6% alto. En las dimensiones evaluadas, cerca del 69% mostró conocimiento medio sobre generalidades, el 78.6% un nivel alto sobre beneficios, el 75.7% un nivel medio sobre posiciones y el 57.1% un nivel medio sobre técnicas. En **conclusión**, la mayoría de 24 las madres primerizas tienen un conocimiento medio sobre lactancia materna.²²

Castillo y León (2023). realizaron su estudio **Titulado:** 'Relación entre nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres. **Objetivo:** Evaluar la conexión entre el nivel de conocimiento y prácticas en la LME. **Metodología:** El estudio fue de tipo básica y descriptivo correlacional, La muestra estuvo conformada por 186 madres con niños lactantes menores de 2 años **Resultados:** Mostraron que el 39.5% de las madres con buenas prácticas de lactancia materna exclusiva tenía un conocimiento medio, y el 60.5% un conocimiento alto. En cambio, entre las madres con prácticas deficientes, el 37.5% tenía un conocimiento bajo y el 62.5% un conocimiento medio. En **Conclusión**, existe una relación significativa entre el conocimiento y la promoción de lactancia materna exclusiva.²³

Antecedentes regionales y locales

No se encontraron

3.2 Bases Teóricas

La nutrición mediante leche materna requiere que las madres (y otros cuidadores) comprendan y conozcan los beneficios, métodos, posiciones y hábitos adecuados para la lactancia. Este

conocimiento abarca aspectos como la relevancia de la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses, la forma correcta de llevarla a cabo, cómo identificar si el bebé está siendo alimentado adecuadamente y cómo resolver posibles problemas. Tener un nivel apropiado de información es fundamental para promover prácticas de lactancia efectivas, las cuales son beneficiosas tanto para la salud del bebé como para la de la madre.²⁴

El nivel de entendimiento sobre la lactancia materna refiere como una madre percibe sus beneficios y su importancia. Además, es fundamental el bienestar y la satisfacción de la mujer en su relación con su bebé. Cuando el recién nacido se sostiene en el pecho materno, recibe calostro, que actúa como una vacuna natural, fortaleciendo el vínculo afectivo con una sensación instantánea que ofrece a ambos, evocando la etapa de gestación. Por esta razón, es crucial que en los primeros meses el bebé sienta el amor de su madre para adaptarse a su nuevo entorno y experimentar tranquilidad necesaria para su desarrollo.²⁵

Dimensiones del conocimiento de lactancia materna

Conceptos generales

La lactancia materna tiene múltiples ventajas para el bienestar de la madre y el neonato. La leche materna posee todos los nutrientes que el neonato requiere en sus primeros seis meses de existencia. Esta protege frente a las enfermedades que manifiesta en su desarrollo como la diarrea, neumonía, y contar con ventajas prolongadas para la integridad de la mamá junto con el infante, como la reducción de riesgo de sobrepeso en niños y adolescentes.

²⁶

Es el primer alimento natural para los bebés, brindando toda la fuerza y componentes nutritivos necesario que el bebé requiere en sus meses iniciales de existencia. A lo largo del segundo semestre, sigue satisfaciendo más de la mitad de las demandas nutricionales del infante, y hasta un tercio en el transcurso del segundo año.

Sumando el crecimiento mental y perceptivo, la leche materna acciona como una protección frente a enfermedades contagiosas y persistentes. La lactancia materna exclusiva disminuye la cantidad de muertes en los infantes y hace posible una recuperación más eficaz de las afecciones.²⁷

Asimismo, es el procedimiento biológico en donde una mamá nutre a su bebe con leche generada por las glándulas de lactancia, asimismo, se toma en cuenta como el método más asequible de alimentación para recién nacidos y lactantes, debido a sus múltiples ganancias tanto para el neonato como para la madre²⁸.

La leche de las madres es ocasionada por las glándulas mamarias, que tienen un tejido adiposo y conductos lactíferos llamados lóbulos. A lo largo de la pubertad, la evolución de las mamas no se completa del todo, cosa que si ocurre en la gestación con cambios fisiológicos y anatómicos que las hacen estar listas para amamantar. Alrededor de las 20 semanas de gestación, estas glándulas están preparadas para generar leche, debido a la estimulación de la hormona prolactina, aunque los niveles elevados de estrógenos y progesterona limitan la generación de leche, facilitan la formación de calostro. Al término de la gestación, la reducción de estas hormonas hace hincapié a la lactancia inicial.²⁹

La leche materna es un líquido conformado por lípidos, proteínas, nutrientes minerales y compuestos inmunológicos, cuyos componentes cambian de acuerdo con la edad del infante, la alimentación de la gestante y la evolución de las glándulas mamarias. La lactosa, un disacárido conformado por glucosa y galactosa, simboliza el 90% de los carbohidratos en la leche. Estudios señalan que el bienestar del infante está conectado con la composición de la leche de la madre, debido a que esta es capaz de incrementar la producción de anticuerpos en caso de patologías infecciosas del recién nacido.³⁰

Beneficios

El alimento primordial de infante es la leche materna que desempeña un líquido vital conformado por 200 componentes que desempeñan múltiples funcionamientos como las defensas de cualquier afección por la inmunoglobulina, IgA secretora, fomento de la evolución mental y la alimentación.³¹

El calostro es el fluido lácteo abundante en elementos inmunológicos que ocurre en el transcurso de la gestación y en los días iniciales después del parto, habitualmente hasta el tercer o quinto día. Este primer líquido lácteo presenta un tono amarillento, espeso y escaso al comienzo, pero su tamaño incrementa con el tiempo. En contraste, la leche de transición se origina entre diez y catorce días posterior al parto, tras el calostro.³²

La leche materna es el alimento más nutritivo para el lactante, debido a que refuerza la conexión emocional entre madre e hijo, atribuye al crecimiento mental y evitar patologías como anemia, obesidad y afecciones infecciosas digestivos. contribuye a la evolución cognitiva y ayuda a evitar problemas como anemia, sobrepeso y afecciones del tracto gastrointestinal. La aplicación de la lactancia materna es esencial para la salud tanto de la mamá como del hijo.³³

Beneficios para la madre:

- No se necesita de elaboración ya que es sencilla.
- La absorción del lactante estimula la liberación de oxitocina, que al mismo estimula la contracción del útero, previniendo sangrados posteriores al parto
- Reduce el trastorno depresivo postnatal.
- La leche de la mamá está sencillamente asequible
- Se promueve la conexión emocional de la madre con su hijo por el calor y confianza establecida en el amamantamiento.
- Posee elementos anticonceptivos.

- Gracias al contenido del calcio, contribuye a que los huesos resulten más resistentes.

Beneficios para la sociedad:

- Disminuye la tasa de mortalidad, así como las infecciones y enfermedades en recién nacidos y lactantes
- Carece de impacto ambiental negativo debido a que es ecológica y no necesita combustible ni genera desechos.
- Aporta con el progreso intelectual de los infantes que a largo plazo los que se volverán más eficientes.
- Reducción de gastos en hospitalizaciones, programaciones de consulta y medicinas.

Ventajas para el niño:

- Disminuye la probabilidad de desarrollar alergias.
- Contribuye a la prevención de infecciones respiratorias, enterocolitis necrotizante, diarrea, otitis media, infecciones urinarias y otros trastornos similares.
- Proporciona la adecuada alimentación necesaria en el bebé lactante contribuyendo a su bienestar y desarrollo adecuado.

Teoría de enfermería de Ramona Mercer

La teoría de la "adopción del rol maternal" plantea que, al convertirse en madre, una mujer determina un vínculo profundo con su hijo y toma responsabilidades importantes, como la atención y la alimentación del neonato. Es esencial que la madre reciba formación de los expertos sanitarios para asegurar la integridad del niño y entender las ventajas del amamantamiento oportuno. Esta vivencia no solo beneficia al bebé, sino que también ofrece a la madre una experiencia de armonía, cercanía y autoconfianza, representando la realización de su identidad como madre. La teoría se centra en los niveles del microsistema, mesosistema y macrosistema. ³⁴

3.2.2. Variable Practica de lactancia materna

La práctica se considera como la vivencia y capacidad que va obteniendo la madre para que llevar a cabo la lactancia materna y aplicar entendimientos previos. Naturalmente, la fémima posee el instinto maternal y ofrece seguridad al nuevo ser que requiere atención de la madre. Una buena práctica es aquella que utiliza métodos establecidos con principios científicos que hayan sido comprobados científicamente siendo eficaces, asimismo, se puede valorar a la práctica como los actos que se reiteran continuamente y que se pueden analizar y ver, en otras palabras, es un procedimiento habitual.³⁵

El proceso de amamantamiento hace referencia a las fases y acciones necesarias para alimentar a un bebé de manera directa, lo que implica ofrecer leche materna mediante la succión en el pecho de la madre. Este proceso no solo tiene la función de nutrición, sino que también refuerza el vínculo emocional entre madre e hijo. Las etapas fundamentales del amamantamiento incluyen el posicionamiento del bebé, el agarre, la succión y deglución, los momentos de descanso, la conclusión de la alimentación y una rutina que se adapta a medida que el bebé se desarrolla.³⁶

La lactancia materna implica las acciones y conductas que las madres llevan a cabo para alimentar a sus bebés con la leche de sus senos. Esto abarca la frecuencia con la que se alimenta al bebé, las técnicas utilizadas para amamantar, las posiciones que adoptan tanto el bebé como la madre durante la lactancia, así como la duración de cada sesión de alimentación.³⁷

Para maximizar la producción de leche y garantizar la efectividad de la lactancia materna, es fundamental emplear un método adecuado. Tanto la madre como el bebé deben estar en una posición cómoda y relajada en un ambiente tranquilo que respete su privacidad. Se sugiere establecer un horario de visitas para mantener la intimidad, lo que puede hacer que las madres se sientan más a gusto y

protegidas. Además, es importante que la madre logre una postura correcta y un buen agarre del bebé, lo que facilitará la transferencia de leche. La postura ideal puede variar entre las madres, pero una práctica adecuada de amamantamiento ayuda a reducir la inflamación de los pezones, minimizando así el dolor y el riesgo de lesiones.³⁸

Dimensiones de la práctica de lactancia materna.

Técnica

Entre las técnicas se tiene las siguientes:

Posición de caballito

En esta postura, se posiciona al bebé sentado encima de una pierna de la madre, con su abdomen en contacto con el de ella. Esta posición es concretamente ventajosa para situaciones como grietas en los pezones, reflujo esofágico grave, labio hendido, bebés nacidos antes del término, aquellos con retromicrognatia o alteraciones de tono muscular. En estas circunstancias, se vuelve útil sostener el pecho desde abajo mientras se sujeta la barbilla del bebé para facilitar el agarre y la succión.³⁹

Posición en balón de rugby (o posición invertida)

El recién nacido se posiciona bajo la axila de la madre, con las piernas extendidas para atrás y la cabeza alineada con el pecho, alineando el pezón con su nariz. Es crucial sostener el cuello y los hombros del bebé, sin embargo, se debe prevenir hacer presión en la cabeza, que debe mantenerse levemente reclinada en dirección posterior para que el agarre sea más fácil. Tal postura es especialmente recomendable para nutrir a mellizos y a bebés nacidos antes de término.⁴⁰

Posición acostada

La madre se acuesta de lado, poniendo al bebé de la misma forma, de manera que su cuerpo esté alineado y en contacto con el de la mamá. Al abrir la boca el bebé, la mamá puede aproximarle a las

mamas delicadamente impulsándolo por atrás para que lo pueda agarrar. Esta postura es muy confortable para las tomas nocturnas y a lo largo de los días iniciales de lactancia. ⁴¹

Las técnicas adecuadas de amamantamiento producen una conexión agradable de la lactancia de la mamá y su descendencia al fomentar una correcta secreción de leche y prevenir inconvenientes.

Condiciones para una técnica de lactancia

- La mamá debe encontrarse en una posición cómoda.
- La cabeza del bebé debe reposar sobre el pliegue del codo de la mamá
- Llevar al neonato hacia el pecho, asegurándose de que su boca cubra la mayor parte de la areola, con el labio inferior invertido, garantizando que el bebé pueda respirar adecuadamente.
- El abdomen del neonato debe estar en contacto con el de la mamá
- Es necesario colocar los dedos debajo del pecho, con el pulgar por encima en forma de "tijera", asegurándose de que la areola esté bien sostenida.
- El tiempo típico de las mamadas es de 5 a 15 minutos, realizándose a demanda del neonato.

Precauciones

Entre las precauciones que toda madre se debe considerar antes de la lactancia materna, se destaca la importancia de la higiene. Esto incluye lavarse las manos con abundante agua y un jabón neutro para disminuir el riesgo de contaminación por agentes patógenos.

⁴²

Durante la lactancia materna, es crucial que la madre no experimente dolor ni presente grietas, inflamación o enrojecimiento en el seno, ya que estos son signos de una técnica de amamantamiento inadecuada. Estas complicaciones pueden llevar a problemas más serios, como la mastitis, que resulta de la

obstrucción de los conductos lácteos por una mala conducción de la leche.⁴³

Teoría de enfermería Kristen Swanson

Hace referencia sobre los cuidados integral y oportunos. Durante la lactancia materna, es fundamental que la madre no experimente dolor ni presente grietas, inflamación o enrojecimiento en el seno, ya que estos son signos de una técnica de amamantamiento inadecuada que puede resultar en complicaciones serias como la mastitis, una infección causada por la obstrucción de los conductos lácteos. Un mal agarre del bebé puede causar daño en los pezones, lo que lleva a una succión ineficaz y, si no se corrige, puede hacer que la madre se desmotive para continuar amamantando.

La prevención de estas complicaciones se basa en una adecuada técnica de amamantamiento, higiene, cuidado de los pezones y amamantamiento frecuente, lo que garantiza un flujo constante de leche y apoya la producción adecuada. Buscar ayuda profesional ante cualquier signo de dolor o inflamación es esencial para abordar problemas de inmediato y asegurar una experiencia de lactancia positiva y saludable tanto para la madre como para el bebé.⁴⁴

3.3 Marco Conceptual

Agarre

La manera en que el bebé se adhiere al pecho es importante. Un buen agarre significa que el bebé cubre una parte considerable de la areola, lo que favorece la succión y previene molestias en la madre.⁴⁵

Alimentación a demanda

Práctica de amamantar al bebé cuando muestra signos de hambre, sin seguir un horario estricto, lo que favorece una buena producción de leche.⁴⁶

Almacenamiento de leche materna

Práctica de extraer y almacenar leche para su uso posterior, manteniendo su seguridad y valor nutritivo a través de congelación o refrigeración.⁴⁷

Apego

Conexión afectiva y física que se da entre la madre y el bebé a lo largo del amamantamiento, favorecido por el contacto piel con piel.⁴⁸

Calostro

La primera leche que la madre produce tras el parto, abundante en anticuerpos y nutrientes vitales para el recién nacido.⁴⁹

Frecuencia de tomas

Número de veces que el bebé se alimenta en un período de 24 horas. En lactancia materna, suele ser entre 8 y 12 veces al día durante los primeros meses.⁴⁹

Lactancia materna exclusiva (LME)

La alimentación del bebé debe ser exclusivamente con leche materna, sin añadir agua, fórmulas, ni otros líquidos o alimentos, durante los primeros seis meses de vida.⁵⁰

Posicionamiento

La postura de la madre y el bebé durante la lactancia es fundamental. Una buena colocación es clave para lograr un agarre correcto y una alimentación exitosa.⁵¹

Producción de leche

El proceso natural por el cual las glándulas mamarias generan leche para nutrir al bebé, influido por la frecuencia de las tomas y la demanda del lactante.⁵¹

Enganche

Proceso mediante el cual el bebé se prende al pecho de la madre para amamantar. Un buen enganche asegura una lactancia efectiva.⁵²

IV. METODOLOGIA

4.1 Tipo y nivel de investigación

Enfoque.

El desarrollo del estudio fue a través del enfoque cuantitativo el cual se desarrolla a través de la medición ordinal y la estadística para poder evaluar a las variables de estudio.⁴⁶

Tipo.

El tipo del estudio es la básica el cual busca aportar en el desarrollo del conocimiento, mediante la observación de fenómenos y la comprensión y comprobación del problema estudiado.⁴⁷

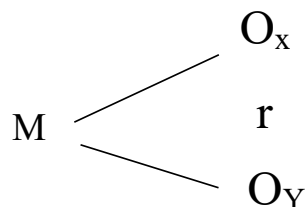
Nivel

En el caso del nivel de estudio relacional el cual tiene el propósito de poder encontrar el nivel de relación entre aspectos investigados.

48

4.2 Diseño de Investigación

El diseño de estudio es el no experimental de corte transversal, donde tiene su desarrollo sin la manipulación intencional de los fenómenos estudiados, solo se basa en la observación en el contexto real para poder brindar una conclusión de ello, asimismo, el corte transversal indica que el estudio será realizado en un solo momento y lugar.⁵⁸ responde al siguiente diseño:



Donde:

M = muestra

O_x = Conocimiento sobre lactancia materna

O_y = Práctica sobre lactancia materna

r = Relación entre variables

4.3 Hipótesis general y específicas

4.3.1 Hipótesis general:

H_a: Existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.

4.3.2 Hipótesis específicas:

H.E.1: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.

H.E.2: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.

4.4 Identificación de variables

VARIABLE 1. Conocimiento sobre lactancia materna

DIMENSIONES:

- Conceptos generales
- Beneficios

VARIABLE 2: Práctica sobre lactancia materna

DIMENSIONES:

- Técnica
- Precauciones

4.5 Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Conocimiento sobre la lactancia materna	D.1: Conceptos generales	Comienzo y final Intervalo Relevancia Método	1-6 Alto (5-6) Medio (3-4) Bajo (0-2)	Ordinal Correcto: 1 Incorrecto: 0	Alto (9-11)	Cuantitativa
	D.2: Beneficios	Ventajas de la mamá Ventajas para el recién nacido	7-11 Alto (5) Medio (3-4) Bajo (0-2)		Medio (5-8) Bajo (0-4)	

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Práctica sobre lactancia materna	D.1: Técnica	Postura de la mamá junto con el bebé Extracción Sostenimiento Alineación Estimulación del bebé durante la lactancia	Preguntas 1 - 6 Adecuada (26-30) Inadecuada (6 - 25)	Ordinal Nunca: 1 Casi nunca: 2 A veces: 3 Casi siempre:4 Siempre: 5	Adecuada (41-50) Inadecuada (10 – 40)	Cuantitativa
	D.2: Precauciones	• Higiene Prevención de problemas	Preguntas 7-10 Adecuada (16-20) Inadecuada (4 - 15)			

4.6 Población – Muestra

Población.

Según la definición del investigador, una población es un conjunto de individuos que tienen características similares y que crecieron en el mismo entorno.⁴⁴ La población de la encuesta está constituida por las 60 madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz.

Muestra

Es un "subgrupo del universo o población del cual se recolectan los datos y que debe ser representativo de ésta". El propósito de usar una muestra es obtener información de manera eficiente, ahorrando tiempo y recursos, y permitiendo generalizar los hallazgos a toda la población.⁴⁵ En cuanto a la muestra, fue lo mismo que la población debido al pequeño número, en este caso 60 madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.

Muestreo

En el caso del muestreo es el no probabilístico censal porque todos los elementos estudiados o considerados como población será la muestra.

4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información.

Encuesta

Es aquella que permite dar respuestas a problemas en términos descriptivos como de relación de variables, tras la recogida sistemática de información según un diseño previamente establecido que asegure el rigor de la información obtenida. (46)

Técnica

Se uso como técnica de recolección de datos la encuesta; implementada mediante la administración de un cuestionario a una muestra.

Instrumentos

El cuestionario es un instrumento esencial para ser aplicado en la técnica de encuesta para la recolección de datos. Se trata de una herramienta

ordenada que contiene un conjunto de preguntas elaboradas con la finalidad de recopilar información esencial de los encuestados.

Ficha técnica1: Cuestionario para medir el conocimiento

Nombre: Conocimiento sobre lactancia materna

Autores: Gonzales y Ruiz en 2022

Administración: Individual

Duración:10 a 15 minutos

Aplicación: Madres que se encuentran en el servicio de neonatología

Descripción: Conformado por 11 ítems considerando las dimensiones de; Conceptos generales (6 ítems) e Beneficios (5 ítems).

Interpretación: La escala dicotómica, Correcto: 1, inconcreto: 0. Para la categorización de la variable y dimensiones, se empleó las siguientes escalas de valoración:

Conocimiento sobre lactancia materna

Alto (9-11)

Medio (5-8)

Bajo (0-4)

D.1: Conceptos generales

Alto (5-6)

Medio (3-4)

Bajo (0-2)

D.2: Beneficios

Alto (5)

Medio (3-4)

Bajo (0-2)

Ficha técnica 2: Cuestionario practica sobre lactancia materna

Nombre: Práctica sobre lactancia materna

Autores: Gonzales y Ruiz, 2022

Administración: Individual

Duración: De 10 a 15 minutos.

Aplicación: Madres que se encuentran en el servicio de neonatología

Descripción: Constituido por 10 ítems considerando las dimensiones de; Técnica (6 ítems), y Precauciones (4 ítems).

Interpretación: La escala Likert, Nunca: 1, Casi nunca: 2, A veces: 3, Casi siempre: 4 y Siempre: 5. Para la categorización de la variable y dimensiones, se utilizó las siguientes escalas de evaluación:

Practica sobre lactancia materna

Adecuada (41-50)

Inadecuada (10 - 40)

D.1: Técnica

Adecuada (26-30)

Inadecuada (6 - 25)

D.2: Precauciones

Adecuada (16-20)

Inadecuada (4 - 15)

Confiabilidad y validez del instrumento

En cuanto a la validez ambos instrumentos fueron validados por 3 expertos con grado de magister, los cuales calificaron los instrumentos como aplicables y bien fundamentados.

En el caso de confiabilidad se aplicó una prueba piloto que permitió obtener para el cuestionario de conocimiento con escala dicotómica sobre la

lactancia materna un Kuder Richardson de 0.808 y para el instrumento de practica de la lactancia materna con escala tipo Likert se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.841, en ambos casos la confiabilidad es alta.

4.8 Técnica de análisis y procesamiento de datos

Una vez que se finalice la aplicación del instrumento, se procedió a estructurar meticulosamente la base de datos en el SPSS versión 25.0. Posteriormente, se elaboró las tablas y gráficos pertinentes utilizando Microsoft Office Word y Excel 2013, según sea necesario. El análisis estadístico se llevó a cabo mediante el uso de frecuencias y porcentajes en tablas, así como gráficos de barras, lo que facilita la visualización de descripciones e indagaciones sobre posibles relaciones entre las variables. Para la evaluación de hipótesis, dado que se trata de variables ordinales, se llevó a cabo una prueba de normalidad para determinar si los datos son paramétricos o no paramétricos.

Análisis estadístico descriptivo: Se realizo análisis bivariados independientes para describir adecuadamente las variables y dimensiones del estudio.

Análisis Estadístico Inferencial: Se realizo la prueba de normalidad con el objetivo de identificar la distribución de los datos, lo que permitió determinar si son paramétricos o no paramétricos. Esto es fundamental para aplicar las pruebas de correlación adecuadas, considerando un nivel de significación

V. RESULTADOS

5.1 Presentación de resultados

Tabla 1: Frecuencia Edad

	Edad	Frecuencia	Porcentaje
Válido	20 a 34 años	18	30,0%
	35 a 45 años	32	53,3%
	46 a más años	10	16,7%
	Total	60	100,0%

Figura 1: Frecuencia Edad

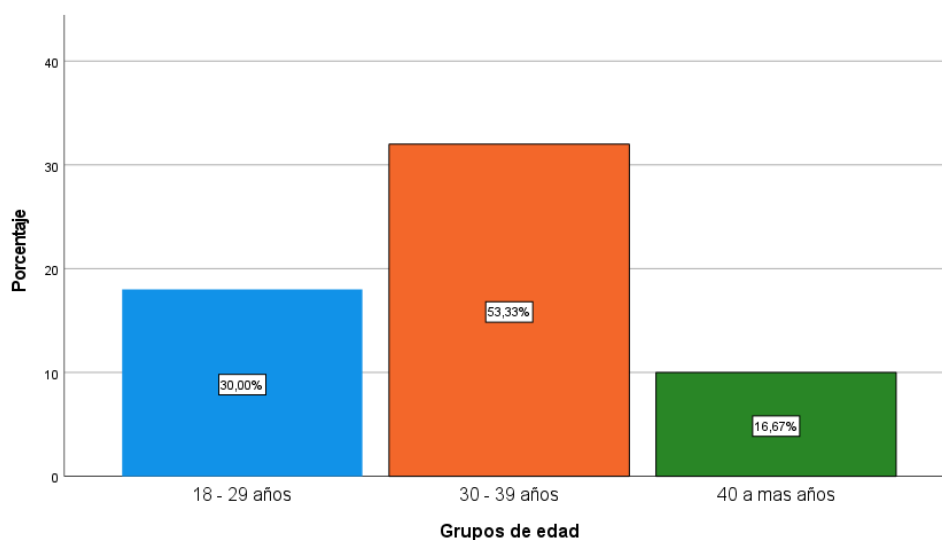


Tabla 2: Frecuencia Estado Civil

	Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Soltera	11	18,3%
	Conviviente	17	28,3%
	Casada	19	31,7%
	Divorciada	13	21,7%
	Total	60	100,0%

Figura 2: Frecuencia Estado Civil

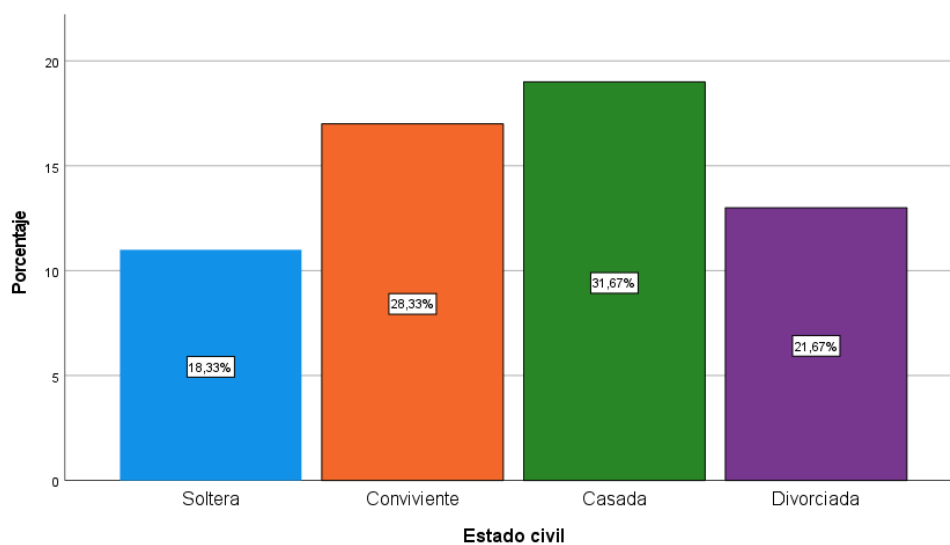


Tabla 3: Frecuencia Nivel De Instrucción

Nivel De Instrucción		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Primaria	8	13.3%
	Secundaria	26	43.3%
	Técnico	18	30.0%
	Universitario	8	13.3%
	Total	60	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres

Figura 3: Frecuencia Nivel De Instrucción

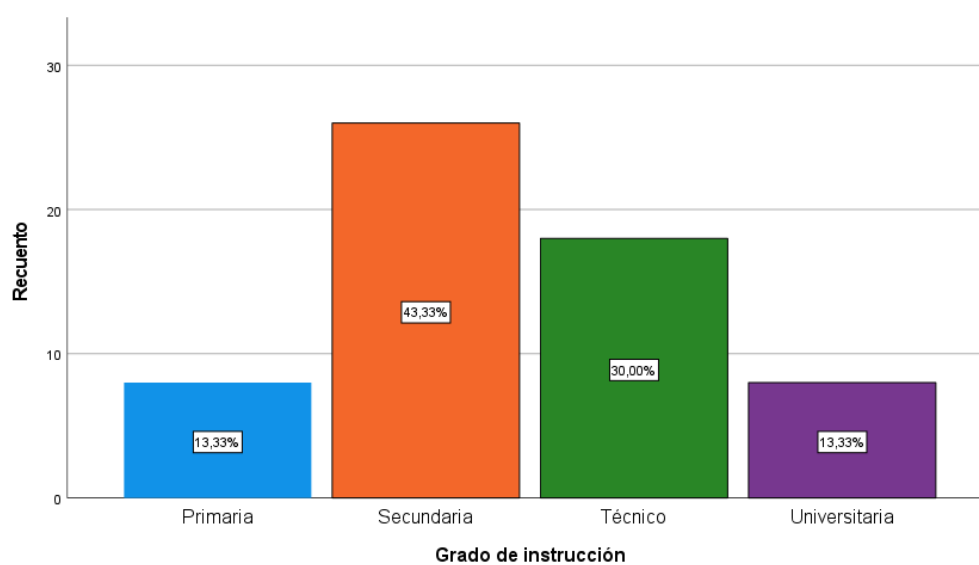


Tabla 4: Distribución de datos según la variable conocimiento sobre lactancia materna

Conocimiento sobre la Lactancia Materna		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	5	8.3%
	Medio	38	63.3%
	Alto	17	28.3%
	Total	60	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres

Figura 4: Distribución de datos según la variable conocimiento sobre la lactancia materna

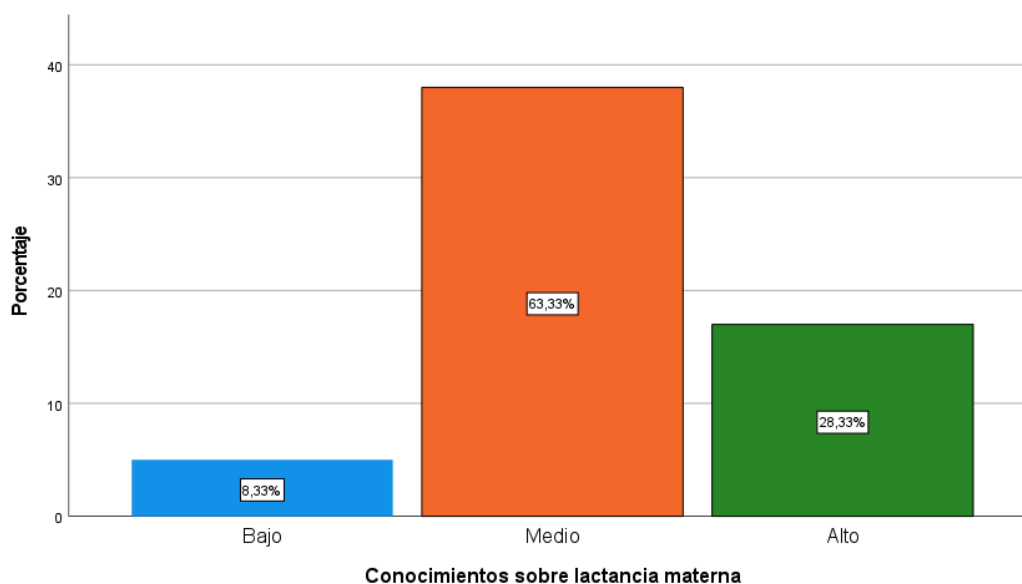


Tabla 5: Conocimiento según dimensión conceptos generales

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	6	10,0%
	Medio	38	63.3%
	Alto	16	26.7%
	Total	60	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres

Figura 5: Conocimiento según dimensión conceptos generales

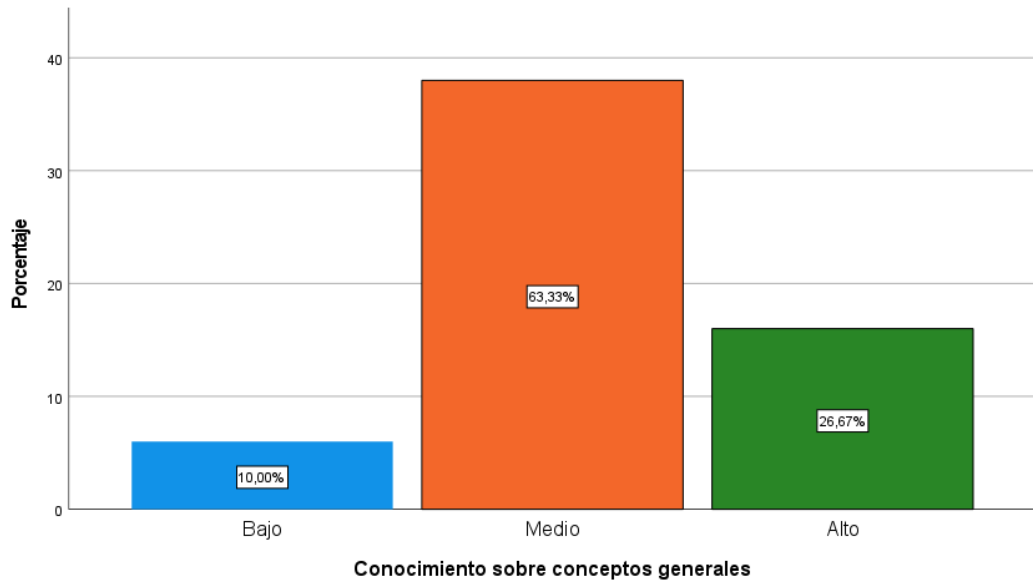


Tabla 6: Conocimiento según dimensión beneficios

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	4	6.7%
	Medio	39	65.0%
	Alto	17	28.3%
	Total	60	100,0%

Figura 6: Conocimiento según dimensión beneficios

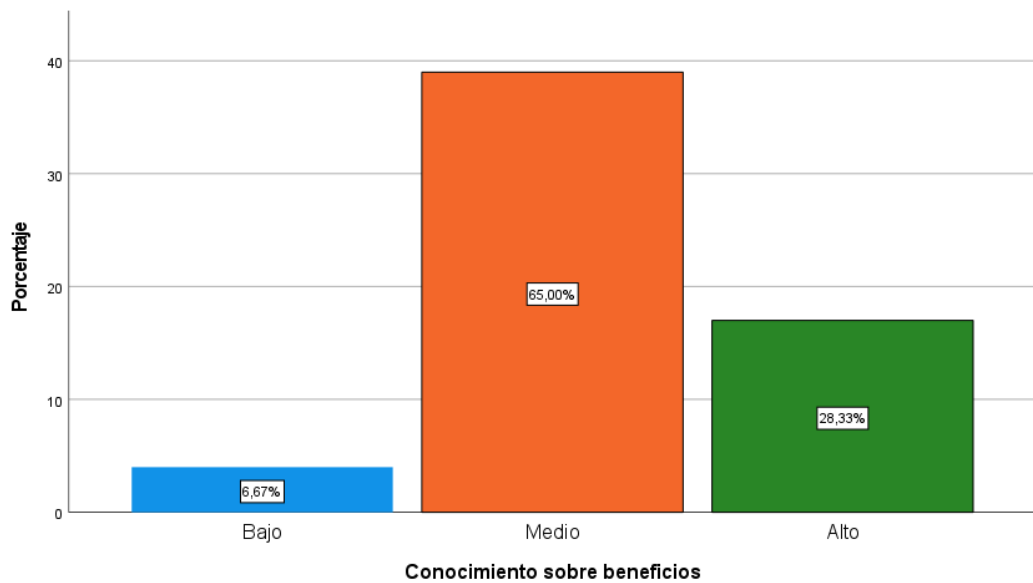


Tabla 7: Distribución de datos según la variable practicas sobre lactancia materna.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Inadecuada	24	40.0%
	Adecuada	36	60.0%
	Total	60	100.0%

Figura 7: Distribución de datos según la variable practicas sobre lactancia materna

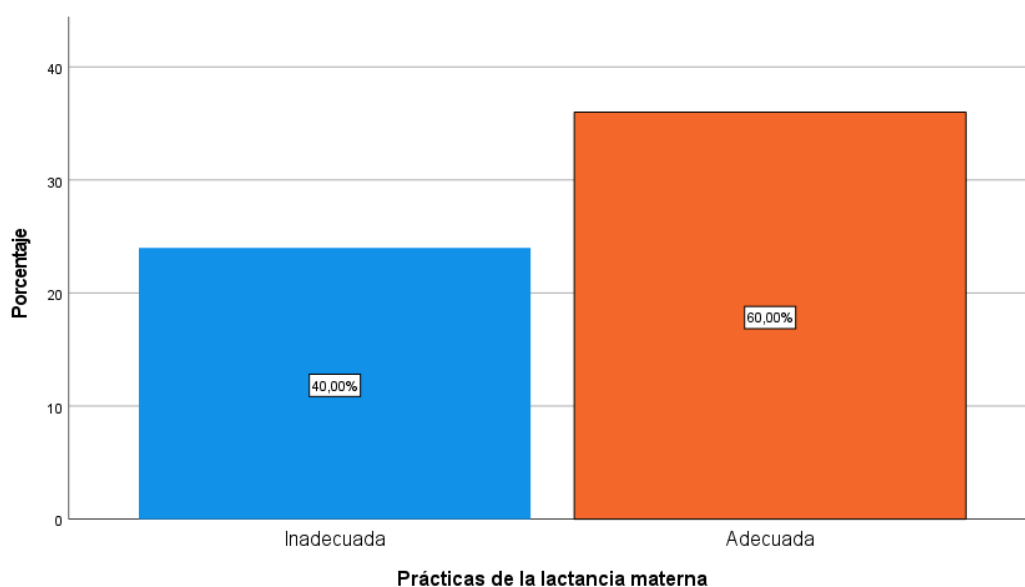


Tabla 8: Practica sobre lactancia materna según dimensión técnica.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Inadecuada	22	36.7%
	Adecuada	38	63.3%
	Total	60	100.0%

Figura 8: Practica sobre lactancia materna según dimensión técnica.

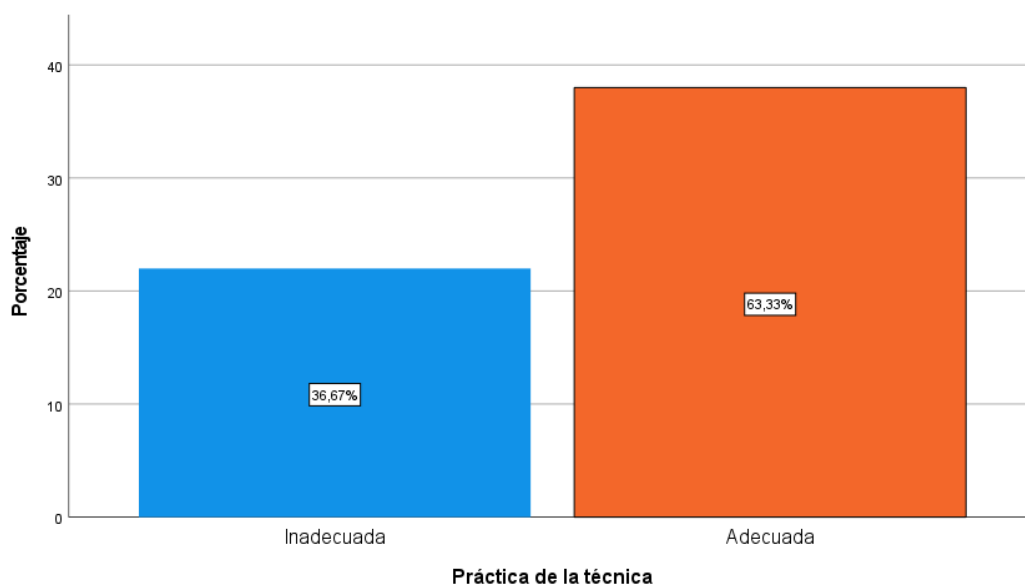
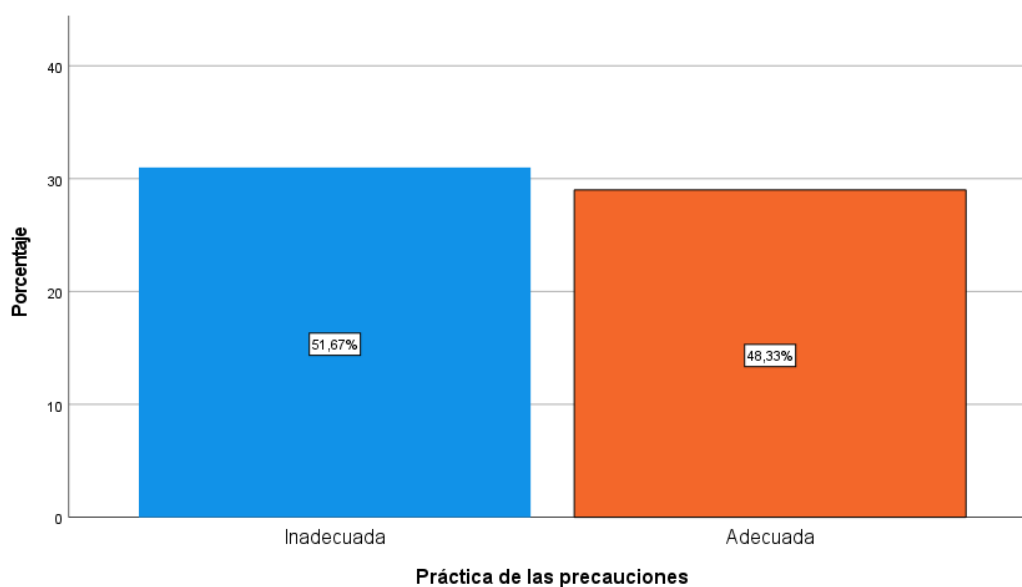


Tabla 9: Practica sobre lactancia materna según dimensión precauciones.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Inadecuada	31	51.7%
	Adecuada	29	48.3%
	Total	60	100.0%

Figura 9: Practica sobre lactancia materna según dimensión precauciones.



5.2 Interpretación de resultados

En la tabla y figura 1: Se identifica la frecuencia edad, donde del 100% (60) de madres, donde el 53.3% tienen de 30 a 39 años, el 30.0% tienen de 18 a 29 años y el 16.7% tiene de 40 a más años.

En la tabla y figura 2: Se identifica el estado civil, donde del 100% (60) de madres, el 31.7% son casadas, seguido del 28.3% que son convivientes, el 21.7% son divorciadas y el 18.3% son solteras.

En la tabla y figura 3: Se identifica la frecuencia nivel de instrucción, donde del 100% (60) de madres, el 43.3% de las madres que cuentan con estudios de nivel secundario, seguido de un 30.0% que cuentan con estudios de nivel técnico, el 13.3% tienen estudios de nivel universitario y otro 13.3% solo cuentan con estudios de nivel primario.

En la tabla y figura 4: Se identifica que el 100% (60) de madres presentan un conocimiento sobre lactancia materna, el 63.3% presentan un nivel medio de conocimientos, seguido del 28.3% que tienen un nivel alto, sin embargo, aún persiste un porcentaje considerable a razón del 8.3% que tienen un nivel bajo de conocimiento.

En la tabla y figura 5: Se identifica que el 100% (60) de madres presentan un conocimiento según su dimensión conceptos generales, el 63.3% presentan un nivel medio de conocimientos, seguido del 26.7% que tienen un nivel alto, pero, aun hay un preocupante 10.0% de las madres que tienen un nivel bajo de conocimiento sobre conceptos generales.

En la tabla y figura 6: Se identifica que el 100% (60) de las madres presentan un conocimiento según su dimensión beneficios, el 65.5% presentan un nivel medio, seguido del 28.3% que tienen un nivel alto, mientras que un 6.7% de las madres tienen un nivel bajo de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna hacia sus hijos.

En la tabla y figura 7: Se identifica que el 100% (60) de las madres presentan practicas sobre lactancia materna, el 60.0% de las madres realiza de forma adecuada la lactancia materna, sin embargo, hay un porcentaje considerable a razón del 40.0% que realizan de forma inadecuada esta práctica.

En la tabla y figura 8: Se identifica que del 100% (60) de las madres presentan prácticas en su dimensión técnica sobre lactancia materna, el 63.3% de las madres realiza de forma adecuada la lactancia materna, sin embargo, hay un porcentaje considerable a razón del 36.3% que realizan de forma inadecuada esta práctica.

En la tabla y figura 9: Se identifica que del 100% (60) de las madres presentan prácticas en su dimensión precauciones sobre lactancia materna, el 48.3% de las madres realiza de forma adecuada la lactancia materna, sin embargo, hay un porcentaje considerable del 51.7% que realizan de forma inadecuada esta práctica.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis inferencial

Tabla 10: Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre la lactancia materna	0.203	60	0.000
Practica sobre lactancia Materna	0.297	60	0.000

Fuente: Reporte del SPSS

Interpretación: En la tabla 10, se identifica las pruebas de normalidad donde se elige la prueba Kolmogorov-Smirnov, debida a que la población es mayor a 50, además se verifica la significancia de ambas variables que es menor a 0.05, por lo tanto, no poseen distribución normal. Ante ello se elige la prueba estadística Rho Spearman

HIPOTESIS GENERAL

H1: Existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025

HO: No existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.

Tabla 11: Existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025

Correlaciones		
	Conocimiento Sobre La	Practica Sobre

			Lactancia Materna	Lactancia Materna
Rho de Spearman	Conocimiento Sobre La Lactancia Materna	Coeficiente de correlación	1,000	0,581
		Sig. (bilateral)	.	0.000
		N	60	60
	Practica Sobre Lactancia Materna	Coeficiente de correlación	0,581	1,000
		Sig. (bilateral)	0.000	.
		N	60	60

Interpretación: En la tabla 11, se identifica una significancia 0,000 menor a 0,05 por lo tanto, se valida la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Por ende: Existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025. Además, se tiene un coeficiente 0,581 lo que indica relación positiva y de magnitud moderada.

HIPOTESIS ESPECIFICA 1:

H1: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.

HO: No existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.

Tabla 12: Relación significativa entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.

Correlaciones			Conceptos Generales	Practica Sobre Lactancia Materna
Rho de Spearman	Conceptos Generales	Coeficiente de correlación	1.000	0,530
		Sig. (bilateral)	.	0.000
		N	60	60
	Practica Sobre Lactancia Materna	Coeficiente de correlación	0,530	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	.
		N	60	60

Interpretación: En la tabla 12, se identifica una significancia de 0,000 menor a 0.05, por lo tanto, se valida la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Por ende: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025. Además, se tiene un coeficiente de correlación 0,530 lo que indica una relación es positiva y de magnitud moderada.

HIPOTESIS ESPECIFICA 2:

H1: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.

H0: No existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.

Tabla 13: Relación significativa entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.

Correlaciones			Beneficios	Practica Sobre Lactancia Materna
Rho de Spearman	Beneficios	Coeficiente de correlación	1.000	0,567
		Sig. (bilateral)	.	0.000
		N	60	60
	Practica sobre Lactancia Materna	Coeficiente de correlación	0,567	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	.
		N	60	60

Interpretación: En la tabla 13, se identifica una significancia de 0,000 menor a 0.05, por lo tanto, se valida la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Por ende: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025. Además, se tiene un coeficiente de correlación 0,567 lo que indica una relación positiva y de magnitud moderada.

VII.DISCUSION DE RESULTADOS

7.1 Comparación de resultados

En relación con el objetivo general, los hallazgos obtenidos mediante el análisis de la estadística inferencial se realizó el contraste de la hipótesis general, donde se estableció la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025. a través del coeficiente de correlación de Spearman, se obtuvo un p-valor de 0.000; la misma que evidencia una relación significativa entre ambas variables. Este resultado presenta cierta similitud con lo identificado por Sultana y colaboradores, quienes llegaron a concluir que el conocimiento se asocia significativamente con las prácticas de LME.¹³ asimismo, Paulino y Arévalo, en la investigación que realizaron concluyeron que existe relación significativa entre conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de seis meses.¹⁶ Palomino, en su investigación realizada en Cajamarca, concluyó que existe una relación significativa entre el conocimiento de lactancia materna y la práctica.¹⁸, Garayar y La Borda, en el estudio que realizaron en Lima, concluyeron que existe una relación significativa entre conocimiento y práctica de lactancia materna.¹⁹, Zaenz y Ordóñez, en la investigación realizada en un Puesto de Salud de Cajamarca llegaron a concluir que existe una relación significativa entre conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en las madres con menores de seis meses.²⁰, Elias y Pineda, en la investigación ejecutada en un establecimiento de Salud de la localidad de Chancay, llegaron a concluir que existe positivamente una asociación entre el entendimiento y la promoción sobre lactancia materna en mamás primerizas de la comunidad.²¹

Respecto al objetivo específico 1, los resultados obtenidos mediante el análisis de la estadística inferencial se realizó el contraste de la hipótesis específica 1, donde se estableció la relación entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos

Guardia, Huaraz, 2025. a través del coeficiente de correlación de Spearman, se obtuvo un p-valor de 0.000; la misma que evidencia una relación significativa positiva y de magnitud moderada. Estos hallazgos presentan ciertas similitudes con lo identificado por Zeña, quien en el estudio que realizó en un hospital regional del Perú, llegó a concluir que existe una relación significativa entre conocimiento y práctica de la técnica de lactancia materna en lactantes, y es de nivel regular.¹⁷, en este mismo orden de ideas Castillo y León, en la investigación que ejecutaron llegaron a concluir que existe una relación significativa entre el conocimiento y la promoción de lactancia materna exclusiva.²³

Referente al objetivo específico 2, los resultados obtenidos mediante el análisis de la estadística inferencial se realizó el contraste de la hipótesis específica 2, donde se estableció la relación entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025. a través del coeficiente de correlación de Spearman, se obtuvo un p-valor de 0.000; la misma que evidencia una relación significativa positiva y de magnitud moderada. Lo identificado presenta ciertas semejanzas con los hallagos de Ravichandran y colaboradores, quienes manifiestan lo fundamental que resulta concientizar a las madres sobre las ventajas, las prácticas correctas y los beneficios de la lactancia materna para la alimentación de los niños.¹¹

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Primero: Existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025; así lo confirman el nivel de significancia (0.000) y el Rho de Spearman (0.581), la misma que muestra una relación directa, moderada y significativa.

Segundo: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025; de acuerdo con el nivel de significación (0.000) y el Rho de Spearman (0.530), que muestra una relación directa, moderada y significativa.

Tercero: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025; de acuerdo con el nivel de significación (0.000) y el Rho de Spearman (0.567), que muestra una relación directa, moderada y significativa.

Recomendaciones

A la Dirección Regional de Salud Ancash, realizar campañas de capacitación sobre la lactancia materna principalmente a mujeres gestantes a fin de mejorar sus conocimientos sobre el tema, ya que es de suma importancia tener muy en claro la lactancia materna.

Al Hospital "Víctor Ramos Guardia", promover campañas que permitan capacitar y concientizar sobre los beneficios de la lactancia materna, que permite prevenir muchas enfermedades en los Recién Nacidos.

Al personal de Enfermería fomentar entornos propicios que permitan conversar con las mujeres gestantes a fin de poder concientizarlas sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Vargas M, Becerra F, Balsero SY, Meneses YS. Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. Rev Fac Med Univ Nac Colomb [Internet]. 2020 [Consultado el 21 de setiembre de 2024];68(4):608–16. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112020000400608.
2. Ortega M, Castillo S, Reyes A. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. Rev Cubana Enfermería.
3. Organización Mundial de la Salud. En la Semana Mundial de la Lactancia Materna, UNICEF y la OMS reclaman un acceso equitativo al apoyo a esta práctica [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [Consultado el 22 de setiembre de 2024].
Disponible en:
<https://www.who.int/es/news/item/31-07-2024-on-world-breastfeeding><https://www.who.int/es/news/item/31-07-2024-on-world-breastfeeding-week--unicef-and-who-call-for-equal-access-to-breastfeeding-supportweek--unicef-and-who-call-for-equal-access-to-breastfeeding-support>.
4. INEI. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. [citado 7 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-431-de-la-poblacion-de-6-a-35-meses-de-edad-sufrio-de-anemia-en-el-ano-2023-15077/>.
5. Meline V, Rodríguez P, Zango I. Lactancia materna exclusiva y participación en la vida diaria: una perspectiva ocupacional de la maternidad. Cad Bras Ter Ocup [Internet]. 2020 [citado el 24 de julio de 2022].
6. Fondo de las Naciones Unidas 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]. Caribe; UNICEF; 2024 [Consultado el 25 de setiembre de 2024].

Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/semana-mundiallactancia-materna-unicef-oms-reclaman-acceso-equitativo>

7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. El 68,4% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna exclusiva durante el año 2020 [Internet]. Perú: INEI; 2021 [Consultado el 25 de septiembre de 2024] Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninoshttps://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusivahttps://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/durante-el-ano-2020-12901/>
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2023, Nacional y Departamental. [Internet]. Lima, Perú: INEI-ENDES; 2023 [consultado 26 junio 2024]. Disponible en: <https://lc.cx/flyeQU>
9. Ministerio de Salud del Perú. Plan Nacional para la reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú: 2017-2021. [Internet]. Perú: MINSA; 2021 [Consultado el 25 de septiembre de 2024] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
10. Unidad de estadística e informática hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, Comité de lactancia Materna-programa materno perinatal.
11. Ravichandran M, Parida SP, Singh AK, Mishra AK, Gopi K. Knowledge and practice of breastfeeding among lactating mothers in AIIMS, Bhubaneswar - A hospital-based cross-sectional study. J Educ Health Promot. [Internet]. 2024 [consultado 29 junio 2024];29; 13:141. Disponible en: https://doi.org/10.4103%2Fjehp.jehp_1003_23

12. Yakubu MI, Odesanya RU, Abbas MY, Lawal BK. Exclusive breastfeeding knowledge and practice among nursing mothers in selected healthcare facilities in Kaduna Metropolis, Nigeria. *Afr Health Sci.* [Internet]. 2023 [consultado 27 junio 2024];23(2):682-693. Disponible en: <https://doi.org/10.4314/ahs.v23i2.78>.
13. Sultana M, Dhar S, Hasan T, Shill LC, Purba NH, Chowdhury AI, Shuvo SD. Knowledge, attitudes, and predictors of exclusive breastfeeding practice among lactating mothers in Noakhali, Bangladesh. *Heliyon.* [Internet]. 2022 [consultado 28 junio 2024];8(10):e11069. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2022.e11069>
14. Rajak P, Krishna mandal A, Kumar Jana J, Gayen S. Knowledge of breastfeeding practices among mothers attending a tertiary care setting in east India. *Cureus* [Internet]. 2023 [Consultado el 25 de septiembre de 2024] 15(4). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.7759>.
15. Jostin BGR, Eméry EML, Nuelly PMS, Frédine MT, Clautaire I, César MJ, et al. Knowledge, attitudes and practices of mothers regarding breastfeeding in the university hospital center of Brazzaville (republic of Congo). *Health* [Internet]. 2020;12(02):219–29. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4236/health.2020.122018>
16. Paulino JC, Arévalo R. Conocimientos y Prácticas sobre la Lactancia Materna Exclusiva en madres de Menores de 6 Meses atendidos en el Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2023. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar.* [Internet]. 2023 [consultado 29 junio 2024];7(3):2406-2426. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6357>
17. Zeña RW. Relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la técnica de lactancia materna en madres lactantes del Hospital Regional de Loreto, 2020 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Lima,

Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023 [consultado 29mayo2023]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/19423>

18. Palomino Huaccha. Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de 6 meses. puesto de salud Chontapaccha-Cajamarca.2022.
19. Garayar IA, La Borda FM. Nivel de conocimientos y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en un hospital de Lima – 2022 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Lima, Perú: Universidad Interamericana; 2022 [consultado 28 junio 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/300>.
20. Zaenz MF, Ordóñez JM. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Atención Primaria II Essalud Baños del Inca, Cajamarca – 2022 [Tesis de Licenciatura]. [Internet]. Chíncha, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [consultado 06 junio 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/204>.
21. Elías Vela C, Pineda Cruz M. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas de la comunidad Los Álamos distrito de Chancay Perú 2023. Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/125275>.
22. Sucno Astoquilca D, Vasquez Alcantara L. Lactancia materna en madres primerizas centro de salud Tahuantinsuyo bajo - independencia 2023. Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/129312>.

23. Castillo Cabrera Y, León Flores J. Relación entre nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres, centro de salud Alto Trujillo, 2023. Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/133107>.
24. Ramos Huerta S. Nivel de conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen- Huancayo – 2022. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6345>
25. Meléndez Collave L. Conocimiento y prácticas de la lactancia materna de las madres en puericultura, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima-2022. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6709>
26. Meneses Fajardo F. Nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva de madres primíparas, en alojamiento conjunto de un hospital público, Chincha, 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/9624>
27. Castro Gabriel M. Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima, 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8962>
28. Soto Flores R. Nivel de conocimiento del beneficio de la lactancia materna y su relación con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de Cred del centro de Salud Mirones, Lima 2022. Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8137>.

29. Campos García P. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primigestas de un hospital público. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6695>.
30. Torres R, Miriam E. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y la práctica de madres del servicio de puerperio del hospital II EsSalud Huánuco - 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/9625>.
31. Espinoza Castillo M. Nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres primigestas atendidas en el hospital docente materno infantil el carmen-huancayo-peru (2021).
32. Anticona Arroyo S. Factores relacionados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna en primigestas durante el tercer trimestre atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho 2019. Universidad Privada Norbert Wiener; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/3898>
33. 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 [Consultado el 25 de septiembre de 2024];2(1):195–201. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732011000100015
34. Ramos F. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del Hospital San Juan de

Lurigancho - 2017. Universidad Privada Norbert Wiener; 2017.
Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/769>

35. Alvarez G. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima, 2023. Universidad Norbert Wiener; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/11328>
36. Palomino G. Nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud san luis – lima, 2021. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5784>
37. Pinto V. Conocimientos y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 06 meses de un Centro de Salud, Lima – 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/10183>
38. Vitate N. Conocimiento y las prácticas de lactancia materna en madres primíparas de un Hospital Nacional de Lima, 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/9291>.
39. Merino E. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primigestas que acuden al Hospital Cayetano Heredia, Lima 2021. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/4681>
40. Luna C. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primigestas de un Centro de Salud Materno Infantil de Lima – 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8963>.

41. Quispe C. Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del servicio de neonatología del hospital San Juan de Lurigancho, lima 2022. Universidad Privada
42. Martínez A. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes primigestas en un centro de salud de Lima – 2024. Universidad Norbert Wiener; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/11374>
43. Benites L, Laiza S. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público, Moche 2023. Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/133421>
44. Arias y Covinos diseño y metodología de la investigación ISBN: 978-612-48444-2-3. Primera edición digital, junio del 2021 Hecho el Biblioteca Nacional del Libro electrónico disponible en: Primera edición digital, junio del 2021 www.tesisconjosearias.com Perú 2021-05553.
45. Carlos Eduardo Araque Sanguinetti técnicas de la lactancia materna Universidad Central de Venezuela Parroquia San Pedro, Caracas, 2021.
46. Colchero, Contreras-Loya, Lopez-Gatell & González de Cosío, 2015.
47. Instituto Nacional de Salud Pública y UNICEF México. 2016. 48
48. Encuesta Nacional de Niños, Niñas y Mujeres 2015 sobre lactancia materna.
49. Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados 2015, Informe Final. Ciudad de México: Instituto Nacional de Salud Pública y UNICEF.

50. Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF beneficios de la lactancia materna exclusiva,2023.
51. Ministerio de Salud (Minsa) estrategias para una lactancia exitosa 2023. Lima Perú
52. Guía técnica para la consejería en lactancia materna para un buen agarre. Lima Peru,2019
53. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw Hill Education, 2018.

54. Garzón M, Izquierdo R, Pascual Y, Batista N, Ravelo M. Teoría de Kristen M. Swanson vinculada al cuidado del cuidador principal de pacientes con enfermedad de Alzheimer. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2020 [Consultado el 25 de septiembre de 2024];36(4). Disponible http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-
55. P López-Roldán, S Fachelli - Metodología de la investigación social DDD.UAB.CAT, primer lugar de una definición o caracterización de la encuesta como instrumento de la investigación científica Colombia,2016.

56. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw Hill Education, 2018.

57. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev Medica Sanitas [Internet]. 2018;21(3):141–6. Disponible: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/3>
58. Ñaupas H., Mejía E., Novoa E., Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 6ta edición. Perú, 2018.

59. López J. Muestra estadística. Economipedia. [Internet]. 2018 [Consultado el 25 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/muestra-estadistica.html>.
60. Muguira A. Tipos de muestreo: Cuáles son y en qué consisten. Question Pro. [Internet]. 2018 [Consultado el 25 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/tipos-de-muestreo-para-investigaciones-sociales/muestreo-para-investigaciones-sociales/>
61. Gonzales L, Ruiz E. Conocimiento y Prácticas Sobre Lactancia Materna Exclusiva en Puérperas Durante la Pandemia COVID-19 en el Hospital Belén de Trujillo – 2022. [Consultado el 25 de septiembre de 2024].
Disponible:<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/1111>
62. Meneses Fajardo F. Nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva de madres primíparas, en alojamiento conjunto de un hospital público, Chincha, 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/9624>.
63. Castro Gabriel M. Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima, 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8962>.
64. Soto Flores R. Nivel de conocimiento del beneficio de la lactancia materna y su relación con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de Cred del centro de Salud Mirones, Lima 2022. Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8137>.

65. Campos García P. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primigestas de un hospital público. Universidad Privada Norbert Wiener;2022.
Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6695>.
66. Torres R, Miriam E. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y la práctica de madres del servicio de puerperio del hospital II EsSalud Huánuco - 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/9625>.
67. Espinoza Castillo M. Nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres primigestas atendidas en el hospital docente materno infantil el Carmen-Huancayo-Perú (2021). Universidad Privada Norbert Wiener;2021.
<https://hdl.handle.net/20.500.13053/5785>.
68. Anticona Arroyo S. Factores relacionados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna en primigestas durante el tercer trimestre atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho 2019. Universidad Privada Norbert Wiener; 2020.
69. Alvarado L, Guarín L, Cañón-Montañez W. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Rev Cuid [Internet]. 2011 [Consultado el 25 de septiembre de 2024];2(1):195–201.
70. Ramos F. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del Hospital San Juan de Lurigancho - 2017. Universidad Privada Norbert Wiener; 2017.
Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/769>

71. Alvarez G. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima, 2023. Universidad Norbert Wiener; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/11328>
72. Palomino G. Nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud san luis – lima, 2021. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5784>
73. Pinto V. Conocimientos y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 06 meses de un Centro de Salud, Lima – 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/10183>
74. Vitate N. Conocimiento y las prácticas de lactancia materna en madres primíparas de un Hospital Nacional de Lima, 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/9291>
75. Merino E. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primigestas que acuden al Hospital Cayetano Heredia, Lima 2021. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/4681>.
76. Luna C. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primigestas de un Centro de Salud Materno Infantil de Lima – 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8963>.
77. Quispe C. Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del servicio de

neonatología del hospital San Juan de Lurigancho, lima 2022.
Universidad Privada
Norbert Wiener; 2022. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.13053/7374>.

78. Martínez A. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes primigestas en un centro de salud de Lima – 2024. Universidad Norbert Wiener; 2024. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.13053/11374>.

79. Benites L, Laiza S. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público, Moche 2023. Universidad CésarVallejo;2023.Disponible
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/133421>.

80. Garzón M, Izquierdo R, Pascual Y, Batista N, Ravelo M. Teoría de Kristen M. Swanson vinculada al cuidado del cuidador principal de pacientes con enfermedad de Alzheimer. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2020 [Consultado el 25 de septiembre de 2024];36(4).

81. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw Hill Education, 2018.

82. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev Medica Sanitas [Internet]. 2018;21(3):141–6. Disponible/<https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article2>.

83. Ñaupas H., Mejía E., Novoa E., Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 6ta edición. Perú,2018.

84. López J. Muestra estadística. Economipedia. [Internet]. 2018 [Consultado el 25 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/muestra-estadistica.html>.
85. Muguira A. Tipos de muestreo: Cuáles son y en qué consisten. QuestionPro. [Internet]. 2018 [Consultado el 25 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/tipos-de-muestreo-para-investigaciones-sociales/muestreo-para-investigaciones-sociales>.
86. Gonzales L, Ruiz E. Conocimiento y Prácticas Sobre Lactancia Materna Exclusiva en Puérperas Durante la Pandemia COVID-19 en el Hospital Belén de Trujillo – 2022. [Consultado el 25 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/111130>

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

Título:

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025?</p> <p>Problemas específicos</p>	<p>Objetivos generales</p> <p>Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica sobre la lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025</p> <p>Objetivo específico</p> <p>O.E.1: Determinar la relación entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025</p> <p>Hipótesis específicas:</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimiento sobre lactancia materna</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Conceptos generales Beneficios</p> <p>Variable 2:</p> <p>Práctica sobre lactancia materna</p> <p>Dimensiones: Técnica</p>	<p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación:</p> <p>Básica</p> <p>Nivel de Investigación:</p> <p>Relacional</p> <p>Diseño: No experimental de corte transversal</p> <p>Población: 60 madres</p> <p>Técnica e instrumentos:</p>

<p>P.E.1: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025?</p> <p>P.E.2: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión</p>	<p>sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025</p> <p>O.E.2: Determinar la relación entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025</p>	<p>H.E.1: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.</p> <p>H.E.2: Existe relación significativa entre el conocimiento en su</p>		<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Métodos de análisis de datos Descriptivo Inferencial</p>
---	--	---	--	--

beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025?		dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.		
--	--	---	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA

Datos demográficos

Edad

- a) 20 -34
- b) 35 -45
- c) 46 – más

Estado civil

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada
- d) Divorciada

Grado de instrucción

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Técnico
- d) Universitario

Marca la respuesta que considere la correcta:

Conceptos generales

1. La lactancia materna se inicia:

- a) En la primera hora del nacimiento.
- b) Después de 24 horas del nacimiento.
- c) Después de 16 horas del nacimiento.

2. Un bebé debe lactar al día:

- a) De 2 a 8 veces.
- b) A libre demanda.
- c) De 15 – 20 veces.

3. La lactancia debe ser exclusiva durante:

- a) Un periodo de 6 meses.
- b) Un periodo de 24 meses.
- c) Un periodo de 5 meses.

4. La lactancia es importante para:

- a) Para calmar el hambre del lactante.
- b) Solo para satisfacer las necesidades nutricionales en el lactante.
- c) Satisfacer las necesidades nutricionales, inmunológicas y de desarrollo en el lactante.

5. Con respecto al calostro:

- a) Es la primera leche que recibe el lactante, presenta una alta cantidad de proteínas y nutrientes.
- b) Es la leche en formula, que se adquiere en los centros de salud.
- c) Es la primera leche que recibe el lactante, sin beneficio alguno.

6. Con respecto a la técnica de la lactancia:

- a) El bebé es envuelto por la madre, la boca cubre la mitad del pezón y la cabeza del bebe se encuentra flexionada con respecto a su cuerpo.
- b) La cabeza y cuerpo están en línea recta cerca al pecho, la madre lo envuelve con el brazo, la boca cubre todo el pezón y no hay dolor.
- c) Ambas técnicas son incorrectas.

II. Beneficios

7. Con respecto a las características nutricionales, la leche materna:

- a) Presenta vitaminas, grasas y proteínas que favorece la ganancia de peso y evita la desnutrición en el lactante.
- b) Solo permite la ganancia de peso.
- c) No presenta beneficios nutricionales.

8. Con respecto a las características inmunológicos, la leche materna:

- a) Su excesivo consumo produce alergias.

- b) Contiene anticuerpos que los protege contra las enfermedades.
 - c) Si la madre está enferma, se suspende la lactancia.
9. Con respecto al crecimiento y desarrollo, la leche materna:
- a) Favorece el crecimiento corporal, el desarrollo cognitivo y cerebral en los dos primeros años de vida.
 - b) Favorece el desarrollo cognitivo en los primeros 4 meses de vida.
 - c) No presenta beneficios en el crecimiento y desarrollo.
10. La lactancia materna presenta beneficios en la madre, como:
- a) Solo ayuda a perder calorías en madres con sobrepeso.
 - b) Solo satisface la necesidad de evacuar la leche del seno.
 - c) Reduce el riesgo de cáncer de ovario y mama, la diabetes de tipo 2 y la depresión postparto.
11. Los beneficios económicos que presenta la lactancia materna, son:
- a) Menor costo en fórmulas lácteas.
 - b) Al prevenir enfermedades, existe menor gasto en el sistema sanitario.
 - c) Respuesta a y b son correctas.

GUÍA DE OBSERVACIÓN DE PRACTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA

Marca la respuesta según el nivel alcanzado:

Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
5	4	3	2	1

N°	Practica que realiza durante la lactancia	5	4	3	2	1
Técnica						
1	El bebé está orientado hacia su pecho, lo sostienes con tu brazo y mantienes su cuerpo cerca de ella.					
2	Al principio, la succión es breve y rápida, durando entre 1 y 2 minutos, y luego se vuelve más lenta.					
3	La boca del bebé está bien abierta, con los labios invertidos y cubriendo todo el pezón, mientras su mentón y nariz están cerca de tu pecho.					
4	La cabeza y el cuerpo del bebé están correctamente alineados					
5	La madre se muestra relajada, en un ambiente cómodo y tranquilo durante la lactancia.					
6	Con la yema de los dedos, activa los labios y la punta de la lengua del bebé.					
Precauciones		5	4	3	2	1
7	La madre se lava las manos con agua y jabón neutro antes de amamantar.					
8	No hay dolor al amamantar, ni grietas, ni enrojecimiento en los senos.					
9	Él bebe es alimentado a libre demanda, sin horarios					
10	Ante signos de dolor, inflamación o enrojecimiento en los senos, la madre interrumpe la lactancia					

Fuente: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/111130>

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología Hospital Víctor Ramos Guardia – Huaraz, 2025."

Nombre del Experto: Mag. Karina Enriqueta Flores Pérez

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

--


Lic. Karina F. Flores Pérez
Enfermera
C.É.P. 35863

Apellidos y Nombres del validador: Karina Enriqueta Flores Pérez
Grado académico: Maestro
N°. DNI: 31668754

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología Hospital Víctor Ramos Guardia – Huaraz, 2025."

Nombre del Experto: Mag. Yrma Rosario Soto García

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

--

**GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH**
Dirección Regional de Salud - Ancash
Hospital "VICTOR RAMOS GUARDIA" - Huaraz
Lic. Yrma Soto García
CEP. N° 41954

Apellidos y Nombres del validador: Yrma Soto García
Grado académico: Maestro
N°. DNI: 31664491

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología Hospital Víctor Ramos Guardia – Huaraz, 2025."


Nombre del Experto: Mag. Víctor Edicson Falcon Mejia

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES



 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ
 CONSEJONACIONAL

VICTOR EDICSON MEJIA FALCON
 LIC EN ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA
 COESPE 1187

Apellidos y Nombres del validador: Mag. Víctor Edicson Falcon Mejia
Grado académico: Maestro
Nº. DNI: 41902997

Anexo 4: Base de datos

Items	Datos generales			Conocimiento sobre lactancia materna											Practica de la lactancia materna									
	Edad	Est_civil	GI	cg1	cg2	cg3	cg4	cg5	cg6	b7	b8	b9	b10	b11	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10
1	1	2	4	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	5	3	4	5	5	5	4	4	4	4
2	3	3	2	1	3	3	2	1	2	1	1	2	2	1	4	3	1	4	5	1	4	3	3	3
3	2	1	3	2	1	2	1	2	1	3	2	1	3	2	4	5	3	4	4	4	5	5	4	4
4	2	4	1	1	3	3	3	1	1	1	2	1	1	1	5	3	1	4	4	3	5	3	1	4
5	2	2	2	3	2	1	3	3	2	3	1	1	1	3	1	2	2	2	5	4	2	4	2	2
6	1	2	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	5	4	4	4	4	5	5	4	4	4
7	1	4	4	3	3	2	1	2	3	1	3	2	3	3	3	5	3	2	3	1	1	2	5	4
8	2	2	2	3	1	3	1	3	3	2	2	3	2	1	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5
9	2	1	3	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	3	5	1	2	2	5	2	1	2	2
10	3	1	3	2	2	1	2	2	3	3	1	2	1	1	4	2	1	1	2	4	1	2	1	3
11	1	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	5	4	4	4	4	5	4	4	5	3
12	2	2	2	3	2	1	1	3	2	1	2	3	3	1	5	2	5	3	4	5	3	1	4	1
13	2	2	1	1	2	2	2	1	3	3	2	1	2	2	5	4	3	5	4	4	5	4	4	4
14	1	3	4	2	1	1	3	1	3	2	3	3	3	1	4	3	3	4	2	4	2	5	5	5
15	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	5	4	4	4	4	5	4	4	5
16	2	2	2	1	2	3	1	2	2	2	1	2	1	3	2	1	1	2	1	2	1	1	4	2
17	1	2	2	1	3	1	2	1	2	2	3	2	2	3	5	4	3	4	4	4	5	4	5	4
18	1	2	3	2	2	1	2	3	2	2	3	2	2	3	5	4	2	5	5	2	2	4	2	5
19	2	4	1	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	5	4	5	5	5	4	4	4	5	4
20	2	3	4	3	2	2	2	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	4	5	1	2	4	1
21	1	1	3	1	2	1	1	2	1	2	3	2	1	2	5	2	1	1	5	3	4	4	4	4
22	2	1	2	3	3	3	1	1	1	1	1	3	3	1	4	5	4	4	4	3	4	5	5	5
23	2	2	2	2	3	1	2	1	1	1	3	3	1	3	4	4	3	4	3	3	5	1	5	5
24	1	4	3	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	2	5	4	4	3	1	4	3	4	2	4

25	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	4	4	5	4	5	3	4	5	4
26	2	3	3	1	1	1	3	2	1	1	3	1	3	2	4	2	3	1	4	2	2	5	5	3
27	3	2	1	2	2	3	1	2	2	1	2	1	2	2	4	4	5	3	4	5	5	4	4	5
28	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	5	5	3	4	5	2	5	2	5	4
29	2	1	2	3	1	2	3	2	1	1	3	1	3	3	5	5	5	4	3	5	4	4	4	4
30	1	2	1	2	3	2	1	3	2	1	3	2	2	1	2	3	3	2	4	2	1	3	1	5
31	2	3	2	2	1	3	3	3	3	3	2	2	3	3	4	4	5	5	3	4	4	4	5	5
32	2	2	4	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4
33	3	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	4	3	1	4	2	3	3	3	3
34	3	3	2	3	2	2	1	2	2	1	3	2	1	2	5	1	4	4	5	3	3	2	1	5
35	2	4	2	1	1	3	2	3	1	2	1	3	3	3	5	5	5	4	5	5	4	5	3	4
36	2	4	3	1	3	2	3	2	1	3	1	3	3	1	2	5	3	1	3	3	4	1	5	1
37	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	5	4	5	5	5	4	5	5	4
38	1	1	3	2	3	2	1	1	3	3	2	2	3	2	2	1	2	4	2	4	1	2	5	3
39	1	3	1	1	2	3	3	1	1	3	3	1	1	1	4	5	5	5	5	4	4	4	4	5
40	2	4	2	3	3	1	3	3	1	1	2	2	1	3	4	4	5	5	5	4	3	4	4	5
41	2	3	4	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5
42	2	3	2	3	3	1	1	2	1	3	1	2	3	2	4	3	2	3	4	3	5	5	3	2
43	2	4	1	3	1	3	2	1	2	2	1	3	2	2	5	5	5	5	4	4	4	5	3	3
44	2	4	2	1	2	2	3	1	1	3	2	2	2	1	4	4	5	4	3	4	3	5	5	5
45	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	5	4	4	4	5	4	3	5	5	4
46	2	4	3	3	1	3	1	3	2	1	2	1	3	1	2	1	1	1	1	3	4	1	2	4
47	1	2	2	3	3	1	3	3	1	2	2	1	1	2	4	4	3	4	4	5	4	5	4	5
48	3	3	4	1	3	3	1	2	3	3	2	2	1	2	4	5	4	4	5	5	5	3	5	4
49	2	4	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	4	4	4	5	4	4	5	5	4	4
50	1	3	2	2	2	1	1	3	2	3	1	2	3	2	3	3	5	4	1	2	1	4	2	2
51	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1	2	2	1	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5
52	1	1	3	3	3	3	1	2	1	1	2	2	2	1	3	5	5	4	4	4	4	4	5	4
53	2	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	4	4	5	4	5	4	5	5	4	5

54	1	1	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	4	4	5	3	3	5	5	5	4	4
55	2	1	2	2	2	2	1	3	1	2	1	3	2	2	2	1	3	2	2	1	4	5	1	4
56	1	3	3	1	3	1	2	2	2	1	3	2	3	2	5	5	4	5	5	5	4	5	4	4
57	3	4	2	1	1	1	3	2	3	1	1	1	3	2	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4
58	2	1	4	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	4	4	5	5	4	4	5	4	4	4
59	3	3	2	1	2	1	2	1	3	1	3	2	2	3	5	5	4	4	4	4	4	5	5	5
60	2	3	1	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	5	4	4	4	5	4	4	4	5	5

Anexo 5: Evidencia fotográfica







Consentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Conocimiento Y Práctica Sobre Lactancia Materna en Madres Atendidas en el Servicio De Neonatología Hospital Víctor Ramos Guardia – Huaraz, 2025.”

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsable : Hinostrza Chavez Elizabeth Cynthia
Estudiante del programa académico de Enfermería

Objetivo de la investigación: Por el presente le invito a participar de la investigación que tiene como finalidad de determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica sobre la lactancia materna en madres atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, se le aplicará dos cuestionarios una para cada variable denominado “Conocimiento sobre lactancia materna” y “Practica sobre lactancia materna” el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 15 minutos, por cada cuestionario.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, el/la responsable de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos. /

Ica, de, de 2025

Firma:
Apellidos y nombres:
DNI:



CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **HINOSTROZA CHAVEZ, Elizabeth Cynthia** identificada con código de estudiante **0075683639** del Programa Académico de **ENFERMERÍA**, quien viene desarrollando la tesis denominada: **"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA HOSPITAL VÍCTOR RAMOS GUARDIA – HUARAZ, 2025"**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a la estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 09 de Julio del 2025



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



Solicitud a la Entidad

FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE

(FUT)

SOLICITO:

Campo Clínico para
Aprobación de Instrumentos de
Investigación

SEÑOR DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL "VICTOR RAMOS GUARDIA" DE HUARAZ.

YO Hernández Chavez Elizabeth Cynthia con DNI 74682639
(Apellidos y Nombres)

Domicilio: Prologuista Simón Bolívar N° 1494 N° Cel. 913613528
(Jr. -Mz.-Av.-Distro.-Provincia)

ANTE USTED CON EL DEBIDO RESPETO ME PRESENTO Y EXPONGO;

Que; Actualmente voy desarrollando mi trabajo de
investigación con la finalidad de obtener mi título
Profesional de Licenciada en enfermería, por lo cual
necesito aplicar mi instrumento de investigación del
proyecto titulado "Conocimiento y práctica sobre la
lectura matutina en mujeres atendidas en el servicio
de neonatología Hospital Víctor Ramos Guardia - HZ

POR LO EXPUESTO SOLICITO A USTED SEÑOR DIRECTOR ACCEDA A MI PETICIÓN.

HUARAZ; 10 DE Julio 20 25

CH
FIRMA DEL INTERESADO

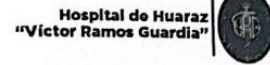


05237

ADJUNTO (COPIAS)

1. Carta de Presentación
2. Copia N° 1452-2025 - FCS
3. Recibo de Pago por derecho de Investigación
4. _____

Respuesta de la Entidad



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

MEMORANDUM. No. **001236** 2025-RA-DIRES-H"VRG"-HZ/UADEI/J.

ASUNTO : Autorización de Proyecto de Investigación

A : Dr. Jhonny Tarazona Leyva
Jefe del Servicio de Neonatología

FECHA : Huaraz, 14 de Julio del 2025

Por el presente se hace de su conocimiento que el Comité de Ética e Investigación, autoriza el proyecto de investigación "CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGIA DEL HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA-HUARAZ,2025".

Por lo que deberá brindar las facilidades que el caso amerite a la Lic. Elizabeth Cynthia Hinostriza Chávez, para la ejecución del proyecto mencionado en el Servicio a su cargo, por lo que se le solicita en el informe del proyecto deberá especificar confidencialidad de los datos recogidos del Hospital, asimismo la interesada deberá usar su equipo de protección personal (EPP) al visitar las instalaciones del Hospital.

Atentamente,



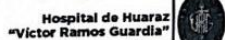
LEB/CRA/jrc.
c.c. Sec.Dirección
Depto.G.O:
U.Docencia
Hz.14.07.2025
Reg.5237



GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
Dirección Regional de Salud-Ancash
Hospital "Victor Ramos Guardia" - Huaraz
M. Q. LIDIA Y FIGUEROA BARRETO
DIRECTOR EJECUTIVO
DNI 31676470
C.P.A.P 27419 RNE 13139



Escaneado con CamScanner



Av. Luzuriaga s/n
Huaraz, Ancash, Perú
(043) 421290
dirección.ejecutiva@hospitalvrg.gob.pe

Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud






21% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 20%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 12%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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



Fuentes principales

- 20% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 12% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.unach.edu.pe	7%
2	Internet	repositorio.autonomaedica.edu.pe	6%
3	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	2%
4	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
5	Internet	hdl.handle.net	2%
6	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2025-05-28	<1%
7	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
8	Publicación	Chiroque Varillas, Mario Gilberto. "El método polya y su relación con la competen...	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Nacional Autónoma de Chota on 2024-11-26	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2024-04-26	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad de Ciencias y Humanidades on 2024-10-04	<1%

12	Publicación	
Estefany Alejandra Cutipa Vásquez Melgar, Rodrigo Jesús Flores Palacios. "Systoli...		<1%
13	Publicación	
Fura Vizcarra, Yony Millart. "Grado de correlación entre el nivel de conocimiento ...		<1%
14	Trabajos entregados	
Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-12		<1%