



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

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

**TESIS**

Factores relacionados con la inadecuada lactancia materna exclusiva en  
las madres atendidas en el hospital Huaraz, 2025

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

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

**PRESENTADO POR:**

Vasquez Rojas, Elsa Lisbeth

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

**ASESOR**

Mg. Acharte Champi, Walter Jesús

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

**Chincha, Perú, 2025**

# CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

## 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. VASQUEZ ROJAS, ELSA LIZBETH, de la Facultad de ciencias de la salud, del programa Académico de ENFERMERIA, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS



TESIS



### TITULADO:

**"FACTORES RELACIONADOS CON LA INADECUADA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LAS MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL 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 46540528 hard  
Mbtivo: Soy el autor del  
documento  
Fecha: 11/10/2025 17:11:58-0500

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

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE INVESTIGACION

### DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Elsa Lisbeth Vásquez Rojas identificado(a) con DNI N° 42674120 en mi condición de estudiante del programa de estudios del curso de Titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Factores relacionados con la inadecuada lactancia materna exclusiva en las madres atendidas en el hospital Huaraz, 2025", declaramos bajo juramento que:


- a. La investigación realizada es de nuestra 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:

20%

Autorizamos 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.

Chincha Alta, 11 de octubre del 2025



  
.....  
Bachiller  
DNI: 42674120



CERTIFICO: Que la firma del Anverso  
corresponde a Elsa Lisbeth

Vasquez Rojas

Identificado (a) con DNI N° 42674120

Huaraz, 11 de Octubre de 2025



*[Handwritten signature]*  
FREDY COLANCO OTÁROLA PEÑARANDA  
NOTARIO - ABOGADO  
Provincia de Huaraz



## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por ser el creador de todas las cosas y darme la vida y salud, a mis padres que me han inspirado y motivado a seguir adelante a pesar de las adversidades, concretar este proyecto tan anhelado.

A mi hijo por ser mi motivo y mi fortaleza en todo momento

## **AGRADICIMIENTO**

A la Universidad Autónoma de Ica por brindarme la oportunidad de realizar mi trabajo de investigación con un tema muy interesante.

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 alojamiento conjunto del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz por su colaboración y apoyo en la aplicación 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 lo dedico a ustedes.

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar los factores sociodemográficos que se asocian con la inadecuada lactancia materna exclusiva, en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, de enfoque cuantitativo, de tipo básica, diseño no experimental de nivel correlacional, cuya muestra estuvo constituida por 50 madres atendidas en el establecimiento seleccionadas intencionalmente. Los datos se recopilaron a través de cuestionarios y analizados en tablas con frecuencias absolutas y relativas, el contraste de la hipótesis se realizó a través del Coeficiente de correlación de Pearson. Los resultados muestran que el factor demográfico presenta una relación directa, moderada y significativa con la lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025 ( $Rho = 0.488$ ,  $p=0.000$ ), el factor social se relaciona de forma directa, moderada y significativa con la lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025 ( $Rho = 0.453$ ,  $p = 0.001$ ) concluyendo que el factor cultural se relaciona de forma directa, baja y significativa con la lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025 ( $Rho = 0.309$ ,  $p = 0.026$ ).

**Palabras clave:** lactancia materna exclusiva, factores sociodemográficos.

## ABSTRACT

The present study aimed to determine the sociodemographic factors associated with inadequate exclusive breastfeeding in mothers treated at the Víctor Ramos Guardia Hospital in Huaraz. The study used a quantitative, basic, non-experimental, correlational design. The sample consisted of 50 intentionally selected mothers treated at the facility. Data were collected through questionnaires and analyzed in tables with absolute and relative frequencies. Hypothesis testing was performed using Pearson's correlation coefficient. The results show that the demographic factor has a direct, moderate and significant relationship with breastfeeding in mothers treated at the Victor Ramos Guardia Hospital, Huaraz, 2025 (Rho = 0.488,  $p = 0.000$ ), the social factor is directly, moderately and significantly related to breastfeeding in mothers treated at the Victor Ramos Guardia Hospital, Huaraz, 2025 (Rho = 0.453,  $p = 0.001$ ) concluding that the cultural factor is directly, low and significantly related to breastfeeding in mothers treated at the Victor Ramos Guardia Hospital, Huaraz, 2025 (Rho = 0.309,  $p = 0.026$ ).

**Keywords:** Exclusive breastfeeding, Sociodemographic Factors.

## INDICE GENERAL

Portada.....	i
Constancia.....	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
Indicé.....	viii
Indicé de tablas.....	ix
Indicé de figuras.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	
.....114	
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
2.1. Descripción del Problema.....	16
2.2. Pregunta de investigación general.....	18
2.3. Preguntas de investigación específicas.....	18
2.4. Objetivo General.....	18
2.5. Objetivos Específicos.....	19
2.6. Justificación e Importancia.....	19
2.7. Alcances y Limitaciones.....	20
III. MARCO TEÓRICO.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.1. Antecedentes.....	22
3.2. Bases Teóricas.....	28
3.3. Marco Conceptual.....	37
IV. METODOLOGÍA.....	39
4.1. Tipo y Nivel de la Investigación.....	39
4.2. Diseño de Investigación.....	39
4.3. Hipótesis general y específicas.....	40
4.4. Identificación de las variables.....	41
4.5. Matriz de operacionalización de variables.....	42
4.6. Población – Muestra.....	44
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	44

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos. ....	46
V. RESULTADOS .....	47
5.1. Presentación de resultados .....	47
5.2. Interpretación de resultados .....	52
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....	55
6.1. Análisis inferencial (*) .....	55
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	59
7.1. Comparación de Resultados	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	61
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	63
ANEXOS	
Anexo 01: Matriz de consistencia .....	71
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos .....	73
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición .....	77
Anexo 4: Base de datos .....	80
Anexo 5: Evidencia fotográfica.....	93
Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud.....	83

## Índice de Tablas Académicas

Tabla 1. Madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, según grupos de edad .....	47
Tabla 2. Madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, según grado de instrucción.....	48
Tabla 3. Factores demográficos, sociales y culturales de las madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia .....	49
Tabla 4. Madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, según la lactancia materna exclusiva.....	52
Tabla 5. Prueba de normalidad de los factores demográfico, social y cultural y la lactancia materna exclusiva.....	55
Tabla 6. Relación entre el factor demográfico y la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el hospital.....	56
Tabla 7. Relación entre el factor social y la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el hospital .....	56
Tabla 8. Relación entre el factor cultural y la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el hospital .....	57

## Índice de figuras

Figura 1. Madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, según grupos de edad .....	47
Figura 2. Madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, según grado de instrucción.....	48
Figura 3. Factor demográfico de las madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia.....	49
Figura 4. Factor social de las madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia.....	50
Figura 5. Factor cultural de las madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia.....	51
Figura 6. Madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, según la lactancia materna exclusiva .....	52



## I. INTRODUCCIÓN

El propósito principal del estudio es identificar las variables relacionadas con la insuficiente práctica de la lactancia materna exclusiva entre las madres atendidas en el hospital - Huaraz, 2025. La lactancia materna exclusiva es un aspecto fundamental en la alimentación de los niños. La decisión de las madres de optar por la lactancia materna exclusiva y su relación con factores como sociales, demográficos, económicos y culturales el cual constituyen elementos fundamentales que requieren un análisis detallado.

El entendimiento de cómo estos factores influyen en la adecuada lactancia materna exclusiva es vital para abordar posibles desafíos y promover prácticas óptimas de crianza y cuidado infantil. Aspectos como la influencia familiar, el acceso a información adecuada sobre lactancia materna y las condiciones socioeconómicas pueden desempeñar roles significativos en la toma de decisiones de las madres respecto a la lactancia exclusiva. En el contexto actual, donde la lactancia materna exclusiva es crucial para la salud de los niños, identificar estos factores en el hospital Víctor Ramos Guardia de la ciudad de Huaraz.

Por ello es importante conocer los factores de la inadecuada lactancia materna, por ello que se plantea como objetivo identificar los factores relacionados con la inadecuada lactancia materna exclusiva en las madres atendidas en el hospital - Huaraz, 2025.

Descripción de los capítulos:

El capítulo I Presentación donde se ofrece un resumen de la investigación con la descripción de los capítulos.

El capítulo II en esta sección abordará la cuestión de investigación y planteará las preguntas junto con los objetivos tanto generales como específicos. Se concluirá con la relevancia y el significado del análisis, además de las metas y restricciones del estudio actual

El capítulo III Marco Teórico se presentará antecedentes, y desarrollo teórico de las variables para las bases teóricas y el marco conceptual.

En el capítulo IV Metodología, se explicará el tipo y el grado de la indagación, además de su estructura. Al mismo tiempo, se llevará a cabo la elaboración de las hipótesis, y se mostrarán las variables de manera conceptual y operativa; se mostrará la población objeto de estudio; igualmente, se describirá la técnica que se aplicará, así como los métodos para la recopilación de información y los procesos de obtención y examen de los datos recogidos.

Capítulo V Resultados, es donde se presentó los resultados descriptivos con su respectiva interpretación.

En el capítulo VI se desarrollará el análisis de los resultados inferenciales.

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

## **II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **2.1. Descripción del problema**

La lactancia materna representa la primera vivencia y uno de los derechos esenciales de los recién nacidos, según lo estipulado en la Convención Internacional sobre los Derechos del Niño. Mediante la lactancia exclusiva, la madre no solo comparte emociones con su bebe, lo que refuerza el bienestar emocional de ambos, sino que también asegura que reciba los nutrientes necesarios para su crecimiento, desarrollo y metabolismo adecuados. <sup>1</sup>

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), menos del 40% de los bebes de menos de seis meses son alimentados únicamente con leche materna. El informe global sobre la infancia que la UNICEF publicó en 2024 mostró datos alarmantes sobre la situación de la lactancia materna en el mundo, ya que solo el 38% de los pequeños en América Latina y el Caribe reciben alimentación exclusiva a base de leche materna hasta los seis meses de vida. <sup>2</sup>

A nivel internacional a pesar de la falta de información completa, se estima que, en la Región de Latinoamérica y El Caribe, aproximadamente solo el 40% de los niños y niñas reciben lactancia materna exclusiva durante 6 meses. En El Salvador, este porcentaje es del 24%, en Panamá es del 25% y en Nicaragua es del 31%. Estos bajos índices indican un abandono de la práctica de la lactancia materna exclusiva. Ecuador se encuentra en una situación intermedia, con un 40%, seguido de Bolivia con un 54% y Chile con un 63%. <sup>3</sup>

Según los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2024, en Perú, más del 67% de los niños menores de seis meses recibieron lactancia materna, según la Agencia

Peruana de Noticias. Este porcentaje representa un aumento en comparación con años anteriores. Sin embargo, también se observan variaciones entre diferentes departamentos del país, con algunos mostrando tasas más altas y otros más bajas de lactancia materna exclusiva.

Por otro lado, existen variaciones en los índices de lactancia materna entre distintas regiones, tales como Pasco, Ucayali y Cajamarca, que exhiben índices más elevados, en cambio, Ica, Lima Metropolitana y Lambayeque presentan los niveles más reducidos. La ENDES también examina la lactancia materna exclusiva, lo que implica no suministrar alimentos o fluidos extra durante los primeros seis meses de vida. A pesar de que el informe de ENDES 2024 no proporciona un porcentaje preciso, señala una reducción en relación al año 2023. Aunque se haya producido una ligera disminución, la lactancia materna sigue siendo esencial para la nutrición de los niños en el país. Los niños experimentan algunas dificultades en la nutrición, particularmente durante los primeros seis meses, periodo en el que es vital garantizar una alimentación apropiada debido al notable desarrollo de las neuronas durante los primeros 24 meses de vida. Esta circunstancia se intensifica hasta un 40% cuando los niños llegan a los 36 meses, lo que constituye un peligro para la salud pública. <sup>4</sup>

En la región de Áncash, la lactancia materna exclusiva es muy frecuente, convirtiéndose en una de las áreas con mayor incidencia a escala nacional. En 2020, el 88.6% de los infantes menores de seis meses fueron alimentados exclusivamente por la madre, mientras que en 2024 se registró un 89.4%. En Huaraz, se fomenta y salvaguarda la lactancia materna, con entidades como el Hospital Víctor Ramos Guardia acreditadas como "Hospital Amigo de la Madre, la Niña y el Niño." Asimismo, en Huaraz, el equipo médico y de salud se esfuerza en promover la lactancia materna exclusiva. Se ha notado que algunas madres, particularmente las primerizas, no

poseen la información apropiada acerca de las ventajas de la lactancia materna, el método adecuado y cómo manejar los primeros días antes de la adaptación, tales como el dolor o los problemas para que el bebé se adhiera al pecho. En cambio, se nota una orientación restringida hacia las madres que no es individualizada. Además, los factores sociales y culturales, junto con la ausencia de políticas hospitalarias claras que fomenten la lactancia, pueden conducir a una reducción en la prevalencia de la lactancia exclusiva y, consecuentemente, a una reducción de las ventajas que esta brinda tanto al bebé como a la madre. <sup>5</sup>

Es por ello que se presenta las siguientes interrogantes:

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuáles son los factores asociados a la inadecuada lactancia materna exclusiva, en las madres atendidas Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

P.E.1: ¿El factor demográfico se asocia con la inadecuada lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025?

P.E.2: ¿El factor social se asocia con la inadecuada lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025?

P.E.3: ¿El factor cultural se asocia con la inadecuada lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025?

## **2.4. Objetivo General**

Determinar los factores sociodemográficos que se asocian con la inadecuada lactancia materna exclusiva, en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.

## **2.5. Objetivos específicos.**

- O.E.1: Identificar los factores demográficos que se asocian con la inadecuada lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.
- O.E.2: Identificar los factores sociales que se asocian con la inadecuada lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz 2025.
- O.E.3: identificar los factores culturales que se asocian con la inadecuada lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el 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 los factores asociados a la inadecuada lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz. De este modo, se pretende abordar las cuales son los factores existentes en la inadecuada lactancia materna exclusiva, contribuyendo así a la calidad de los servicios de salud y la salud de los niños y madres además es importante conocer el factor que influye en la inadecuada lactancia materna.

Se fundamenta con la teoría de enfermería de cuidados culturales de Madeleine Leininger donde plantea que el conocimiento de la estructura cultural y social de una comunidad, grupo o individuo puede definir el logro de objetivos en las prácticas asistenciales de enfermería.

### **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, los cuales podrán servir como referencia para otros estudios con objetivos análogos a los de este trabajo.

### **Justificación práctica**

En términos prácticos, los resultados facilitaran el entendimiento de cómo el conocimiento de las madres puede estar relacionado o repercutir en la práctica sobre lactancia materna. Este análisis resalta la gravedad del problema y concienciar a las autoridades locales, a 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 el bienestar de los niños principalmente.

### **Importancia**

Investigar los factores relacionados con la inadecuada lactancia materna en madres atendidas en el hospital 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:** Los que participaron fueron solamente aquellas madres de familia con niños lactantes que acuden al hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz.

**Alcance espacial o geográfico:** La investigación se llevó a cabo en el Hospital Ramos Guardia Huaraz.

**Alcance temporal:** La investigación se efectuó en el año 2025.

### **Limitaciones**

Dentro de las limitaciones que se pudo presentar en la elaboración de la presente investigación, fue que algunas veces las madres lactantes mencionaban estar apuradas.

### III. Marco Teórico

#### 3.1 Antecedentes

##### Internacionales

Santana et al. (2023). México en su trabajo titulado relación de los factores de riesgos que conllevan al abandono de la lactancia materna exclusiva en el servicio ginecología, tuvo como **objetivo** conocer que factor se asocia con el abandono de la lactancia materna exclusiva utilizo como **metodología:** descriptiva, transversal, cuantitativo, la población fue de 5094 historias clínicas del servicio de ginecología de madres puérperas. Resultado Un 80% experimentaron un nacimiento por cesárea, mientras que el 20% dio a luz por vía vaginal. Un 60% ya había estado embarazada anteriormente, y el 40% eran nuevas madres. Se analizó el aspecto más crítico y esencial, que era el riesgo de los factores relacionados con la lactancia, encontrando que el 22. 8% padecían agalactia, un 28. 36% hipogalactia, el 27. 25% llevaban a cabo una práctica inadecuada de Lactancia Materna Exclusiva (LME) y un 6. 77% tenían pezones invertidos. Llegaron a la conclusión de que es crucial y prioritario promover y fomentar la LME hasta los dos años, basándose en las orientaciones de la Organización Mundial de la Salud.<sup>6</sup>

Pinheiro y Oliveira (2020). Brasil en su trabajo titulado factores sociodemográficos de la madre y la lactancia materna exclusiva tuvieron como **objetivo** la evaluación acerca de la correlación de los factores sociodemográficos de la madre, **metodología:** transversal, correlativo, población fue de 143 madres con niños lactantes de hasta 24 meses que visitaron el establecimiento de Sao Luí. Los resultados indicaron que la LME se mantuvo hasta los seis meses y su duración fue más larga, con un 33,3% de las madres que continuaron con la LME. Además, se constató que el 93,3% participaba en un programa social, lo que evidencia que muchas

madres no dedican el tiempo adecuado a la LME. Se llegó a la conclusión de que los controles prenatales son clave para adquirir habilidades y conocimientos sobre la LME y se realice de la manera correcta y adecuada para los beneficios de su menor hijo. <sup>7</sup>

Fernández et al. (2022). Cuba en su estudio titulado abandono de la lactancia materna y su correlación con el abandono de la LME, el como **objetivo** fue la identificación y su correlación con el abandono rápido de la LME relacionándolo con el factor de riesgo y optaron. **Metodología:** fue un estudio observacional, descriptivo, transversal. Población de 60 madres. Resultados a un grupo de edad de madres profesionales 40.7% y el nivel universitario con el 48.1% y por otro lado el 55.1% fueron las madres solteras, también obtuvieron con el 66.6 % a madres con experiencia. También prevalecieron la poca producción de leche y las 16 incomodidades en la LME incorrecta. **Concluyo.** Que el abandono de la LME que predomina es el destete precoz, la edad materna, la incorporación a sus quehaceres, la poca producción de la LME y las inadecuadas prácticas por ende este logra generar malestar, incomodidad y malestar para que no se desarrolle exitosamente. <sup>8</sup>

Gongora y sus colegas (2022). Cuba en su estudio denominado "experiencia de la LME", explorando desde el enfoque biológico los beneficios para la salud preventiva del bebé. La meta fue identificar las características de las madres que conducen al abandono de la LME. Se utilizó una metodología tanto descriptiva como observacional. La muestra consistió en 86 madres que amamantaban a bebés de 6 a 12 meses en el policlínico. Resultados Casi la mitad de las madres, un 48. 8%, vive en una relación de pareja consensuada, y la mayoría son trabajadoras, siendo un 55. 8% las que completaron estudios previos a la universidad. Un 36% dejó de practicar la lactancia materna exclusiva (LME) y la mayor proporción corresponde a aquellas que tienen menos de 19 años, con un 11. 6%. La razón más citada por las madres fue que su hijo

no se saciaba, representando un 54. 8%, y un 35. 5% indicó que no tenían suficiente leche. En cuanto al conocimiento de muchas de ellas, el 50% lo consideró inadecuado, por lo que se resalta la importancia de los beneficios de la LME. Los autores concluyeron que las patologías causantes de la interrupción de la LME incluyeron un 16. 3% de enfermedades respiratorias y un 12. 8% de diarreas agudas. <sup>9</sup>

Niño R. et al (2023). Chile en su trabajo “Factores asociados a la lactancia materna exclusiva”. **Objetivo:** Determinar el inicio, duración, prevalencia y factores de riesgo asociados al abandono de la LME. **Metodología:** Estudio de corte transversal. Trabajo con una población de 90 madres. **Resultados:** el 45,8% de las madres continuaron con la LME hasta los 6 meses. por decisión materna el (27,2%), percepción de hambre (24,1%), factores estéticos (17,3%) y enfermedad del niño (13,0%). Conclusiones: El destete a menudo está asociado con percepciones maternas en lugar de datos **objetivos**. Las variables sociodemográficas influyen en el éxito de la lactancia materna prolongada. <sup>10</sup>

#### Antecedentes Nacionales

Villarreal et al. (2020). Lima en su trabajo titulado identificación de factores basada en una línea de tiempo a partir, durante y después del embarazo. **Objetivo** identificar los factores basadas en una línea de tiempo a partir, durante y después del embarazo. **Metodología** de corte transversal analítico, observacional. Población se trabajó con 140 madres con lactantes hasta 1 año de edad. **Resultado** La mayoría de las madres que participaron en la encuesta informaron que no contaban con un entorno apropiado, alcanzando un 78. 5%. Por otro lado, un 24. 3% señaló haber recibido visitas en su hogar por parte de profesionales de la salud, y el 61. 8% mencionó que proporcionó lactancia materna exclusiva a su hijo. En conclusión, los autores subrayan y sugieren que es fundamental la atención primaria, no únicamente en consultorios, sino también a través de

visitas domiciliarias para poder detectar las carencias o problemáticas que enfrenta la madre. Su ambiente, vivienda, orientar y dar recomendaciones así las madres se sientan seguras y sin estrés ya que se ha visto gran porcentaje de madres estresadas en esta etapa. <sup>11</sup>

Ortega et al. (2020). Lima en la investigación lactancia materna en lactantes hasta los 6 meses y siendo el principal problema la inadecuada lactancia materna exclusiva. **Objetivo** identificar los factores que se asocian con la lactancia materna. Método de estudio descriptivo y transversal por otra parte su investigación, población de 177 madres. **Resultados:** Se lograron reconocer elementos culturales, demográficos y biológicos que se relacionan con la negativa hacia la leche materna exclusiva; destacándose principalmente el aspecto biológico. Además, se especifica que el 61,36% eran hombres. También se reveló que el 65,45% de los encuestados consideraron que las horas de lactancia impactaron en la duración de vida. Un porcentaje menor, del 36,64%, no produjo leche materna. Por otra parte, el 52,57% reportó tener una relación satisfactoria y adecuada con la lactancia materna. A continuación, el 65,91% reconoció el uso de fórmula, mientras que un 84,5% y un 97,73% confirmaron que los bebés de hasta 6 meses recibieron de manera efectiva leche materna exclusiva. Conclusión que el niño se alimenta con fórmula láctea por que la mama dice “mi bebe tiene hambre”. <sup>12</sup>

Aucca et al. (2023). Lima en su trabajo titulado prevalencia y factores asociados a la lactancia materna exclusiva. **Objetivo** determinar la prevalencia y factores asociados a la lactancia materna exclusiva. **Metodología** analítico y transversal, participaron 258 madres de la edad 15-49 años que tuvieron hijos hasta los 5 años para poder evaluar los factores socioculturales como; procedencia, nivel escolar y económico; factores obstétricos obtuvieron los controles prenatales, lugar donde dio parto la madre

todo lo que conlleva el parto, factores neonatales se consideró el peso del RN, en qué momento inició la LME, el tipo de lactancia. **Resultados:** obtuvieron que los factores sociodemográficos asociados se encontró mayor porcentaje en la sierra; en conclusión, En el territorio peruano se visualiza un alto índice y su éxito que se asocian a los diferentes factores ya sean desde la madre con los factores obstétricos o su bebe de factores neonatales. Conclusión la LME se estima el mayor porcentaje la sierra y zona rural y nos muestra lo multivariado y hasta la influencia la lengua y el nivel académico y nivel socioeconómico influye en realizar una adecuada lactancia materna y se evidencia que la probabilidad de que toda la información y situaciones de la madre influya en el desarrollo adecuado y efectivo de la lactancia materna exclusiva es mayor, y se observa que a lo largo de los años la promoción de la lactancia materna exclusiva no ha conseguido alcanzar su efectividad. <sup>13</sup>

Tapia et al. (2023) Lima en su estudio factores y su relación con la intermisión de la Lactancia materna exclusiva. **Objetivo** determinar los factores y su relación con la Lactancia materna exclusiva. **Metodología** transversal, analítico utilizando una base de datos de Encuesta demográfica y salud familiar (ENDES) y el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). **Resultados** 11.296 madres, lo que representa el 26,2%, abandonaron la lactancia materna exclusiva. Los factores relacionados con el nivel educativo y el lugar de residencia muestran que el mayor porcentaje proviene de zonas selváticas, siendo la lengua materna indígena. En conclusión, se determinó que las tasas de lactancia materna exclusiva son bajas y que el nivel de educación secundaria es el factor sociodemográfico asociado a esto o superior de la madre y el mayor porcentaje reside en la costa. Conclusión en cuanto al apoyo familiar un porcentaje de las madres lactantes no tuvo adecuada capacitación acerca de la LME. <sup>14</sup>

Villareal C et al. (2020). Lima en su tesis titulada “Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud”. **Objetivo:** Encontrar la asociación entre la LME y diversos factores en espacios de tiempo diferentes: durante gestación, parto y puerperio en madres. **Metodología:** descriptiva transversal. Población de 140 madres. **Resultados:** De las 140 madres encuestadas con menos de 12 meses de lactancia, 77,85% manifestó haber acudido a seis controles prenatales. **Conclusiones:** Se encontraron tres factores asociados a la LME: asistencia a seis controles prenatales, parto vaginal y como factor de riesgo, el uso de fórmulas lácteas. <sup>15</sup>

Velásquez (2021). Lima en su tesis titulada factores socioeconómicos y lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre los factores socioeconómicos y la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses. **Metodología:** tipo descriptivo correlacional de corte transversal, la población de estudio la conformaron 85 madres. **Resultados** Se describieron de manera detallada y se aplicó la prueba de Rho de Spearman. Resultados: El 42. 35% de las madres tienen un perfil socioeconómico regular, el 32. 94% un nivel bueno y el 24. 71% un nivel malo. Además, el 38. 82% tienen un nivel regular en la lactancia materna exclusiva, el 34. 12% un nivel óptimo y el 27. 06% un nivel deficiente en la lactancia materna exclusiva. **Conclusiones:** Hay una conexión directa entre los factores socioeconómicos y la lactancia materna exclusiva en infantes menores de seis meses. Según el análisis estadístico de Rho de Spearman cuadrado ( $p=0.001$ ;  $r=0.685$ ). <sup>16</sup>

### **Locales o regionales**

Maqui (2024). Un análisis reciente en Nuevo Chimbote titulado: Influencias socioculturales y saberes vinculados a la lactancia materna exclusiva. La meta fue establecer la conexión entre los factores socioculturales. Objetivo fue relacionar los factores

socioculturales, el conocimiento y el cumplimiento de la lactancia.

**Metodología** En un análisis descriptivo, correlacional y de tipo transversal, la muestra estuvo integrada por setenta madres.

**Resultado** El 92.3% tiene un alto grado de comprensión acerca de la lactancia exclusiva. Se llega a la conclusión de que hay una relación significativa entre el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva, la cantidad de hijos, el conocimiento y la cultura. Sin embargo, no se encuentra relación alguna con la edad, el nivel de educación y la profesión.<sup>17</sup>

### 3.1. Bases Teóricas

La alimentación a través de la leche materna demanda que las madres (y otros cuidadores) entiendan y conozcan los beneficios, procedimientos, posiciones y costumbres apropiadas para la lactancia materna. Este entendimiento incluye elementos como la importancia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses, la manera adecuada de implementarla, cómo determinar si el infante está siendo nutrido correctamente y cómo solucionar posibles dificultades. Es crucial tener un conocimiento adecuado para fomentar prácticas de lactancia efectivas, que son ventajosas tanto para la salud del infante como para la de la madre.

<sup>18</sup>

El grado de comprensión sobre la lactancia materna se refiere a cómo una madre reconoce sus ventajas y su relevancia. Asimismo, es esencial el bienestar y la felicidad de la mujer en su conexión con su hijo. Al sostener al recién nacido en su pecho, la madre le proporciona calostro, que actúa como una vacuna natural, reforzando el lazo emocional y generando una sensación inmediata de protección para ambos, evocando así el periodo de gestación. Por esta razón, es vital que durante los primeros meses el bebé sienta el cariño de su madre para adaptarse a su nuevo entorno y disfrutar de la calma necesaria para su crecimiento.<sup>19</sup>

## Dimensiones del conocimiento de lactancia materna

### Conceptos generales

La lactancia materna ofrece numerosas ventajas tanto para la salud de la madre como para la del recién nacido. La leche materna contiene todos los nutrientes necesarios que el recién nacido necesita durante sus primeros seis meses de vida. Además, protege contra enfermedades que pueden surgir durante su desarrollo, tales como la diarrea y la neumonía, y proporciona beneficios a largo plazo para la salud de la madre y el infante, incluyendo una disminución en el riesgo de sobrepeso en niños y adolescentes.<sup>20</sup>

La leche materna es el primer alimento natural para los bebés, proporcionando toda la fuerza y los nutrientes necesarios que el bebé necesita durante sus primeros meses de vida. Durante el segundo semestre, continúa cubriendo más de la mitad de las necesidades nutricionales del infante, y hasta un tercio durante el segundo año. Además de favorecer el crecimiento mental y perceptivo, la leche materna actúa como una barrera contra enfermedades contagiosas y persistentes. La lactancia materna exclusiva reduce la tasa de mortalidad en los infantes y facilita una recuperación más efectiva de las enfermedades.<sup>21</sup>

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 madre.<sup>22</sup>

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 gestión 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.<sup>23</sup>

La leche materna es un fluido compuesto por lípidos, proteínas, minerales y compuestos inmunológicos, cuyos elementos varían según la edad del bebé, la dieta de la madre y el desarrollo de las glándulas mamarias. La lactosa, un disacárido formado por glucosa y galactosa, representa el 90% de los carbohidratos presentes en la leche. Investigaciones indican que la salud del bebé está relacionada con la composición de la leche materna, ya que esta puede aumentar la producción de anticuerpos en situaciones de infecciones en el recién nacido.<sup>24</sup>

### **Beneficios**

El alimento esencial para un infante es la leche materna, que actúa como un líquido vital compuesto por 200 componentes que cumplen diversas funciones, como la defensa contra cualquier afección a través de la inmunoglobulina IgA secretora, así como el fomento del desarrollo mental y la nutrición.<sup>25</sup> El calostro es el fluido lácteo rico en elementos inmunológicos que se produce durante el embarazo y en los primeros días tras el parto, generalmente hasta el tercer o quinto día. Este primer líquido lácteo tiene un color amarillento, es espeso y escaso al principio, pero su volumen aumenta con el tiempo. En contraste, la leche de transición se genera entre diez y catorce días después del parto, tras el calostro.<sup>26</sup>

La leche materna constituye el alimento más nutritivo para el lactante, ya que fortalece la conexión emocional entre madre e hijo, favorece el desarrollo mental y previene patologías como la anemia, la obesidad y las enfermedades infecciosas digestivas. Además, contribuye a la evolución cognitiva y ayuda a prevenir problemas

como la anemia, el sobrepeso y las afecciones del tracto gastrointestinal. La práctica de la lactancia materna es fundamental para la salud tanto de la madre como del hijo. <sup>27</sup>

### **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 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 Madeleine Leininger**

Se basa en la comprensión de que la cultura influye profundamente en las creencias, valores, prácticas y comportamientos de una persona en relación con la salud y la enfermedad. Leininger enfatizó la necesidad de que las enfermeras sean conscientes de estas diferencias culturales e integren este conocimiento en su práctica.

### **Variable**

#### Variable 1: Factores asociados

Los elementos que influyen en la lactancia materna exclusiva, en madres que reciben atención, pueden ser muy diversos. Entre los más frecuentes se encuentran factores socioeconómicos, como el nivel educativo y los ingresos familiares, así como aspectos relacionados con la ocupación y el entorno laboral, tales como la licencia de maternidad y los horarios de trabajo. También son relevantes las experiencias previas de la madre, como el éxito en la lactancia durante embarazos anteriores. Además, la edad de la madre, su estado civil, el apoyo familiar y la disponibilidad de servicios de salud desempeñan un papel crucial. Los factores son todos aquellos elementos que pueden influir en una situación, convirtiéndose en los causantes de la evolución o, en otros casos, de la transformación de los hechos. Dentro de estos se encuentran factores sociales, económicos, biológicos, culturales y psicológicos, que son determinantes en el éxito o fracaso de la lactancia materna exclusiva. Estos elementos pueden afectar la producción de leche, la capacidad de succión del bebé y la decisión y actitud de la madre hacia la lactancia. Algunos de los factores relevantes son:

#### **Factores sociales:**

Influencia de la sociedad y los medios de comunicación: El sistema social y los medios de comunicación pueden tener un impacto tanto positivo como negativo en la decisión de amamantar. La información y el apoyo proporcionados a través de estos canales pueden influir en la actitud y la práctica de la lactancia materna. Nivel educativo y estilo de vida: El acceso a la información y el nivel educativo de la madre pueden afectar su conocimiento y comprensión sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva. Asimismo, el estilo de vida de la madre y el entorno en el que se desenvuelve pueden influir en su capacidad para amamantar y mantener la lactancia exclusiva.<sup>28</sup> Es fundamental considerar estos factores y abordarlos de manera adecuada para ofrecer el mejor apoyo posible a las madres que desean llevar a cabo la lactancia materna exclusiva.

#### **Factores culturales:**

Las prácticas culturales y las creencias pueden tener un impacto significativo en la decisión y la duración de la lactancia materna exclusiva. Algunas culturas pueden poseer tradiciones o mitos relacionados con la lactancia que influyen en la actitud y el comportamiento de las madres hacia este proceso. Por ejemplo, en ciertas culturas pueden existir tabúes o estigmas vinculados a la lactancia en público, lo que podría afectar la disposición de las madres para amamantar fuera de su hogar.<sup>29</sup> Es fundamental considerar estos factores económicos y culturales para entender el contexto en el que se desarrolla la lactancia materna exclusiva y ajustar las estrategias de apoyo de acuerdo a ello. La educación y la sensibilización sobre los beneficios de la lactancia materna pueden ser herramientas efectivas para dismantelar mitos y barreras culturales, mientras que las políticas y programas de apoyo pueden contribuir a aliviar los desafíos económicos que puedan presentarse.

#### **Factores económicos:**

El acceso a recursos económicos puede afectar la capacidad de una madre para amamantar a su bebé de manera exclusiva. Por ejemplo, si una madre carece de los recursos necesarios para una alimentación adecuada, esto puede impactar la producción de leche o dificultar el mantenimiento de una dieta saludable durante la lactancia.<sup>30</sup>

### **Factores biológicos:**

Tipo de parto: El parto vaginal a término con contacto piel a piel inmediato favorece el inicio y la continuidad de la lactancia materna.

Producción insuficiente de leche: Algunas madres pueden enfrentar dificultades en la producción de leche, ya sea por tener un exceso o una escasez de leche. Sin embargo, en la mayoría de los casos, las madres son capaces de producir suficiente leche para sus bebés.

Pezones invertidos: Algunas mujeres pueden presentar pezones invertidos, pero esto generalmente se puede resolver mediante maniobras y masajes que faciliten la lactancia. La lactancia materna implica las acciones y comportamientos que las madres realizan para alimentar a sus bebés con la leche de sus senos. Esto incluye la frecuencia con la que se alimenta al bebé, las técnicas empleadas para amamantar, las posiciones adoptadas tanto por el bebé como por la madre durante la lactancia, así como la duración de cada sesión de alimentación.<sup>31</sup>

### **Variable 2: Inadecuada lactancia materna exclusiva**

La lactancia materna exclusiva inadecuada se refiere a la situación en la que un bebé no recibe únicamente leche materna como alimento durante los primeros seis meses de vida, como se recomienda por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Esto puede incluir la introducción temprana de otros alimentos o líquidos, o la falta de una producción de leche materna suficiente para cubrir las necesidades del bebé.

### **Posiciones de lactancia materna**

#### **Posición de caballito**

En esta postura, el bebé se coloca sentado sobre una pierna de la madre, con su abdomen en contacto con el de ella. Esta posición resulta particularmente beneficiosa en situaciones como grietas en los pezones, reflujo esofágico severo, labio hendido, bebés prematuros, aquellos con retro micrognatia o alteraciones en el tono muscular. En estas circunstancias, es útil sostener el pecho desde abajo mientras se sujeta la barbilla del bebé para facilitar el agarre y la succión.<sup>32</sup> Posición en balón de rugby (o posición invertida) El recién nacido se coloca bajo la axila de la madre, con las piernas extendidas hacia atrás y la cabeza alineada con el pecho, de modo que el pezón esté alineado con su nariz. Es fundamental sostener el cuello y los hombros del bebé, evitando ejercer presión sobre la cabeza, que debe mantenerse ligeramente reclinada hacia atrás para facilitar el agarre. Esta postura es especialmente recomendable para alimentar a mellizos y a bebés prematuros<sup>33</sup>

### **Posición acostada**

La madre se recuesta de lado, colocando al bebé de la misma manera, de modo que sus cuerpos estén alineados y en contacto. Cuando el bebé abre la boca, la madre puede acercarlo a los senos suavemente, empujándolo desde atrás para que pueda agarrar. Esta postura es muy cómoda para las tomas nocturnas y durante los primeros días de lactancia<sup>34</sup>

Las técnicas adecuadas de amamantamiento generan una conexión placentera entre la madre y su descendencia, promoviendo una correcta secreción de leche y previniendo problemas.<sup>35</sup>

### **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 debe tener en cuenta antes de iniciar la lactancia materna, resalta la relevancia de la higiene. Esto implica lavarse las manos con abundante agua y un jabón neutro para reducir el riesgo de contaminación por agentes patógenos.<sup>36</sup> Durante la lactancia materna, es fundamental que la madre no sienta dolor ni presente grietas, inflamación o enrojecimiento en el seno, ya que estos son indicativos de una técnica de amamantamiento incorrecta. Estas complicaciones pueden dar lugar a problemas más graves, como la mastitis, que se produce por la obstrucción de los conductos lácteos debido a una mala conducción de la leche.<sup>37</sup>

### **Teoría de enfermería Kristen Swanson**

Se refiere a los cuidados integrales y oportunos. Durante la lactancia materna, es crucial que la madre no sienta dolor ni presente grietas, inflamación o enrojecimiento en el seno, ya que estos son indicativos de una técnica de amamantamiento inadecuada que puede llevar a complicaciones graves como la mastitis, una infección provocada por la obstrucción de los conductos lácteos. Un agarre incorrecto del bebé puede ocasionar daño en los pezones, lo que resulta en una succión ineficaz y, si no se corrige, puede desmotivar a la madre para continuar con la lactancia. La

prevención de estas complicaciones se fundamenta en una técnica adecuada de amamantamiento, higiene, cuidado de los pezones y amamantamiento frecuente, lo que asegura un flujo constante de leche y apoya la producción adecuada. Es esencial buscar ayuda profesional ante cualquier signo de dolor o inflamación para abordar los problemas de inmediato y garantizar una experiencia de lactancia positiva y saludable tanto para la madre como para el bebé.<sup>38</sup>

### **3.2. Marco conceptual**

**Agarre:** La forma en que el bebé se adhiere al pecho es crucial. Un agarre adecuado implica que el bebé cubre una parte significativa de la areola, lo que facilita la succión y evita molestias en la madre.<sup>39</sup>

**Alimentación o demanda:** Esta es la práctica de amamantar al bebé cuando muestra señales de hambre, sin seguir un horario estricto, lo que promueve una buena producción de leche.<sup>40</sup>

**Almacenamiento de leche materna:** Se refiere a la práctica de extraer y conservar leche para su uso posterior, asegurando su seguridad y valor nutritivo mediante congelación o refrigeración.<sup>41</sup>

**Apego:** Es la conexión emocional y física que se establece entre la madre y el bebé durante el amamantamiento, favorecida por el contacto piel a piel.<sup>42</sup>

**Calostro:** Es la primera leche que la madre produce después del parto, rica en anticuerpos y nutrientes esenciales para el recién nacido.

**Eganche:** Este es el proceso mediante el cual el bebé se agarra al pecho de la madre para amamantar. Un buen enganche garantiza una lactancia efectiva.<sup>43</sup>

**Frecuencia de tomas:** Se refiere al número de veces que el bebé se alimenta en un período de 24 horas. En la lactancia materna, suele ser entre 8 y 12 veces al día durante los primeros meses.<sup>44</sup>

Galactagogos: Son sustancias o alimentos que se considera que ayudan a incrementar la producción de leche en madres lactantes, como la avena, el fenogreco o ciertos medicamentos. <sup>45</sup>

Iniciación temprana de la lactancia: Es el acto de colocar al bebé al pecho dentro de la primera hora tras el nacimiento, lo que favorece el éxito en la lactancia y el vínculo emocional. <sup>46</sup>

Lactancia materna exclusiva (LME): La alimentación del bebé debe ser únicamente con leche materna, sin añadir agua, fórmulas, ni otros líquidos o alimentos, durante los primeros seis meses de vida.

Mastitis: Inflamación del tejido mamario que puede presentarse durante la lactancia, frecuentemente a causa de un conducto obstruido o una infección. Puede provocar dolor, fiebre y enrojecimiento. <sup>47</sup>

Pezón invertido: Situación en la que el pezón se retrae hacia el pecho en lugar de sobresalir, lo que puede dificultar el agarre del bebé. <sup>48</sup>

Posicionamiento: La postura de la madre y el bebé durante la lactancia es esencial. Una correcta colocación es fundamental para lograr un agarre adecuado y una alimentación exitosa. <sup>49</sup>

Producción de leche: El proceso natural mediante el cual las glándulas mamarias producen leche para alimentar al bebé, influenciado por la frecuencia de las tomas y la demanda del lactante. Producción insuficiente de leche: Circunstancia en la que la madre siente que no produce suficiente leche para satisfacer las necesidades de su bebé, lo que puede estar determinado por diversos factores. Reflejo de eyección: Reflejo que permite la liberación de la leche de los conductos mamarios hacia el pezón, generalmente activado por la succión del bebé o estímulos emocionales relacionados con el bebé.

Relactación: Proceso mediante el cual una madre que ha dejado de amamantar o cuya producción de leche ha disminuido intenta reiniciar la lactancia. <sup>50</sup>

**Succión no nutritiva:** Succión que lleva a cabo el bebé para tranquilizarse o dormir, sin necesidad de consumir grandes cantidades de leche.

#### **IV. METODOLOGÍA**

##### **4.1. Tipo y nivel de la investigación.**

###### **Enfoque.**

El desarrollo del estudio fue a través del enfoque cuantitativo el cual se desarrolló a través de la medición ordinal y la estadística para poder evaluar a las variables de estudio.<sup>51</sup>

###### **Tipo.**

El tipo del estudio fue la básica el cual busco aportar en el desarrollo de los factores, mediante la observación de fenómenos la comprensión y comprobación del problema estudiado<sup>52</sup>

###### **Nivel.**

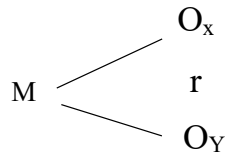
En lo que respecta al grado de estudio, este fue correlacional, con el objetivo de identificar el grado de vínculo entre los aspectos examinados.<sup>53</sup>

##### **4.2. Diseño de Investigación**

El enfoque del estudio fue no experimental y de tipo transversal, donde se llevó a cabo sin alterar intencionadamente los fenómenos

en cuestión, únicamente se fundamenta en la observación en un entorno real para poder ofrecer una conclusión respecto a ello. Además, el carácter transversal señala que el estudio se consumó en un único instante y lugar. <sup>54</sup>

Responde al siguiente diseño:



Donde:

M = muestra

Ox = Factores relacionados

Oy = Inadecuada

r = Relación entre variables

### **4.3. Hipótesis general y específicas.**

#### **4.3.1. Hipótesis general**

**H<sub>a</sub>:** Existe relación significativa entre los factores demográficos, sociales y culturales con la inadecuada lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025

#### **4.3.2. Hipótesis específicas.**

**H.E.1:** Existe relación significativa entre los factores demográficos con la inadecuada lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.

**H.E.2:** Existe relación significativa entre los factores sociales con la inadecuada lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.

**H.E.3:** Existe relación significativa entre los factores culturales con la inadecuada lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025

#### **4.4. Identificación de las variables.**

##### **Variable 1. Factores relacionados:**

###### **Dimensiones.**

Factores demográficos

Factores sociales

Factores culturales

##### **Variable 2: Inadecuada lactancia materna**

###### **Dimensiones:**

Conocimientos

Prácticas

Actitudes

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Nivel y rangos	Tipo de variable estadística
Factores asociados	Factores demográficos	Influencia de la edad	1	Desfavorable (4-9)	Ordinal	Cualitativa
		Influencia del grado de instrucción	2	Medianamente favorable (10-14)		
		Influencia de la situación laboral	3	Favorable (15-20)		
		Influencia del número de hijos	4			
	Factores sociales	Apoyo de pareja	5	Desfavorable (4-9)		
		Valoración de la importancia de la LME	6	Medianamente favorable (10-14)		
		Otros alimentos	7	Favorable (15-20)		
		Orientaciones del personal de Salud en LME	8			
	Factores culturales	Uso de biberón	9	Desfavorable (4-9)		
		influencia de las creencias	10	Medianamente favorable (10-14)		
		Interferencia de las prácticas tradicionales	11	Favorable (15-20)		
		Prioridad cultural de la lactancia materna exclusiva	12			
Lactancia materna exclusiva	Conocimiento	LME hasta los 6 meses	1	Inadecuada (12-35)	Ordinal	Cualitativa
		Beneficios y defensa inmunológica de la LME	2	Adecuada (36-60)		

	Prohibición de agua, infusiones y jugos	3		
	Técnica para amamantar	4		
Práctica	LME a libre demanda	5		
	Alimento adicional hasta los 6 meses	6		
	Contacto piel a piel	7		
	Exclusividad de la LME	8		
Actitud	Beneficios de la LME	9		
	Seguridad al amamantar	10		
	Apoyo continuo	11		
	Impedimentos	12		

#### **4.6. Población – Muestra**

##### **Población.**

Se refiere a un grupo de individuos que comparten determinadas características para el análisis de un fenómeno, en este caso fue conformada por 50 madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.<sup>53</sup>

##### **Muestra**

En cuanto a la muestra, se trabajó con toda la población debido al pequeño número, en este caso 50 madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025. También se hace referencia a la muestra de población como representativa un subconjunto utilizado para examinar un fenómeno común y cuantificable experimentado por los individuos.

##### **Muestreo**

En el caso del muestreo fue 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.**

##### **Técnica**

Se empleó la encuesta como método para recolectar información; llevada a cabo a través de la aplicación de un formulario a un grupo seleccionado. El cuestionario contiene preguntas sobre factores sociales, culturales, demográficos el cual nos permitirá identificar su relación con el problema planteado.

##### **Instrumentos**

Los instrumentos fueron elaborados para ambas variables en el caso de los factores se cuenta con 12 ítems distribuidos en 3 dimensiones en escala de Likert de 5 puntos donde cada uno de las preguntas presentan las siguientes posibilidades de

respuesta: (1 = Totalmente en desacuerdo, 2 = En desacuerdo, 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4 = De acuerdo, 5 = Totalmente de acuerdo). Autor Belynda Oshín Calderón Crispín

### **Factores demográficos, sociales y culturales**

#### **D.1: Factor demográfico**

Favorable (4-9)

Mediamente favorable (10-14)

Desfavorable (15-20)

#### **D.1: Factor social**

Favorable (4-9)

Mediamente favorable (10-14)

Desfavorable (15-20)

#### **D.1: Factor cultural**

Favorable (4-9)

Mediamente favorable (10-14)

Desfavorable (15-20)

Así mismo para los conocimientos, prácticas y actitudes de las madres sobre la lactancia materna, se usó el cuestionario desarrollado para esta investigación la misma que consta de 12 ítems distribuidos en 3 dimensiones medidos a través de la escala de Likert, se utilizó las siguientes escalas de evaluación:

#### **Lactancia materna exclusiva**

Inadecuada (12-35)

Adecuada (36-60)

#### **Confiabilidad y validez del instrumento**

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

En el caso de confiabilidad se aplicará una prueba piloto que permitirá obtener para el cuestionario de conocimiento, práctica y actitud con escala tipo Likert sobre la lactancia materna un Alfa de Cronbach de 0.824 y para el instrumento de factores relacionados a lactancia materna con escala tipo Likert se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.808, en ambos casos la confiabilidad es alta.

#### **4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.**

Una vez que se finalizó 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 facilitó 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 realizó un análisis bivariado independiente para describir adecuadamente las variables y dimensiones del estudio.

Análisis Estadístico Inferencial: Se realizó 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 inferior o superior a 0.05

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de resultados

Tabla 1. Madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, según grupos de edad

Edad	n	%
De 18 a 22	14	28.0%
De 23 a 27	7	14.0%
De 28 a 32	10	20.0%
De 32 a mas	19	38.0%
Total	50	100.0%

Fuente: instrumento aplicado a las madres que atendidas en el hospital

Figura 1. Madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, según grupos de edad

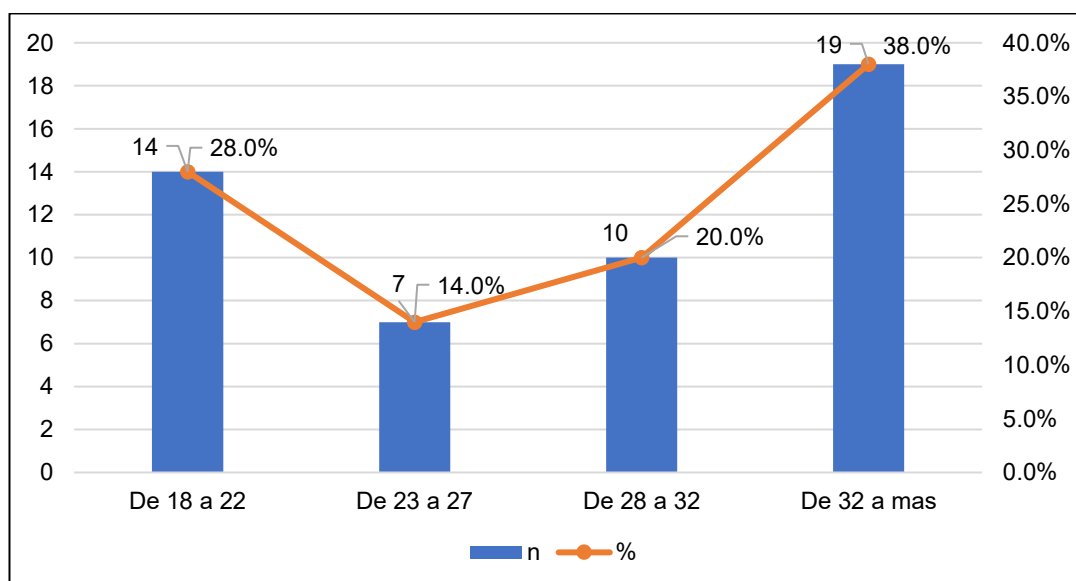


Tabla 2. Madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, según grado de instrucción

Grado de instrucción	n	%
Primaria	10	20.0%
Secundaria	22	44.0%
Superior	18	36.0%
Total	50	100.0%

Fuente: instrumento aplicado a las madres que atendidas en el hospital

Figura 2. Madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, según grado de instrucción

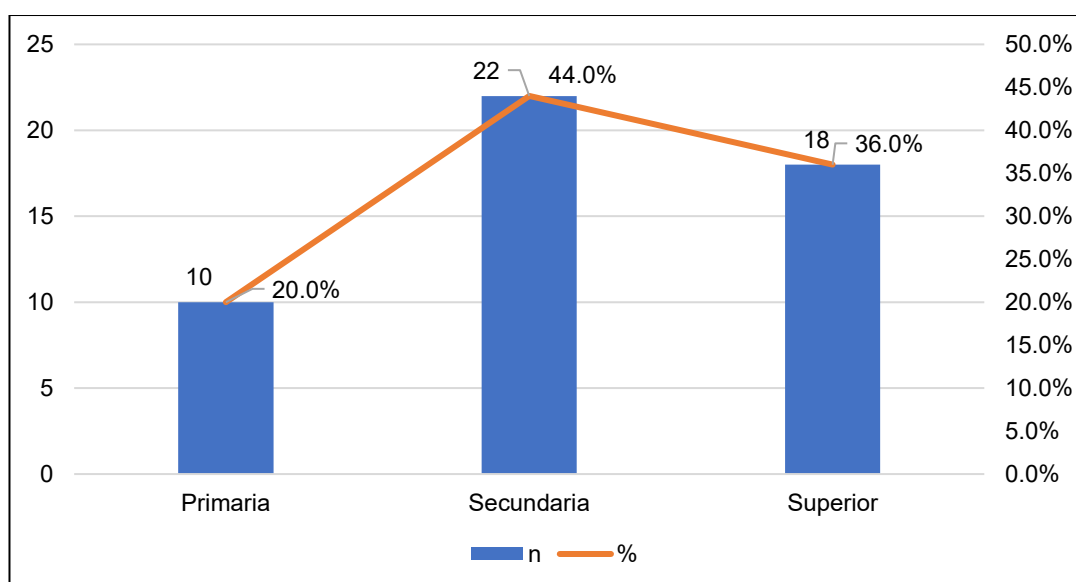


Tabla 3. Factores demográficos de las madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia

	Factores	n	%
Demográficos	Desfavorable	6	12.0%
	Medianamente favorable	35	70.0%
	Favorable	9	18.0%

Fuente: instrumento aplicado a las madres que atendidas en el hospital

Figura 3. Factor demográfico de las madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia

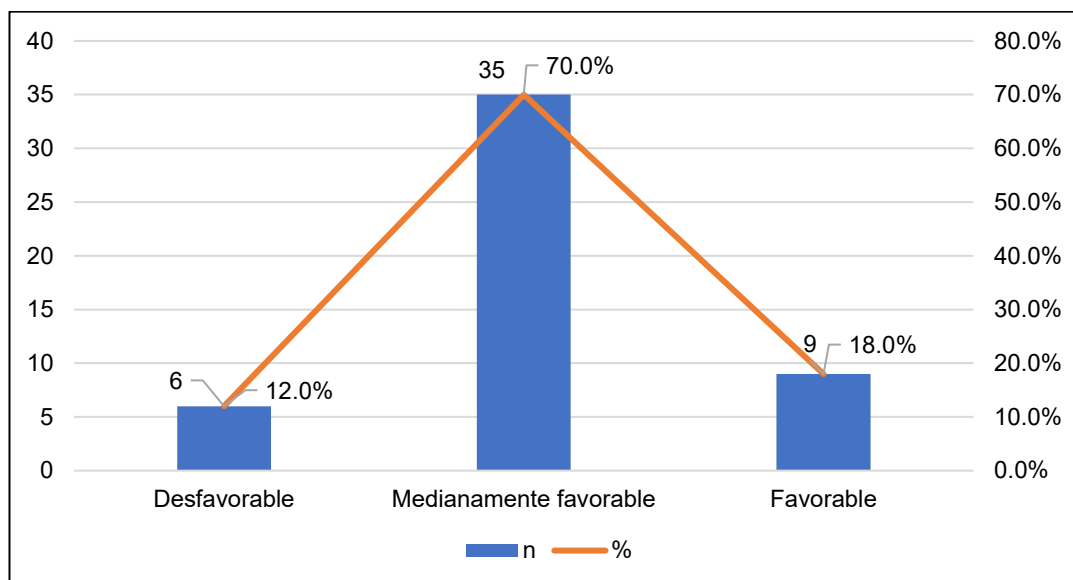


Tabla 4. Factores sociales de las madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia

Factores		n	%
Sociales	Desfavorable	7	14.0%
	Medianamente favorable	35	70.0%
	Favorable	8	16.0%

Fuente: instrumento aplicado a las madres que atendidas en el hospital

Figura 4. Factor social de las madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia

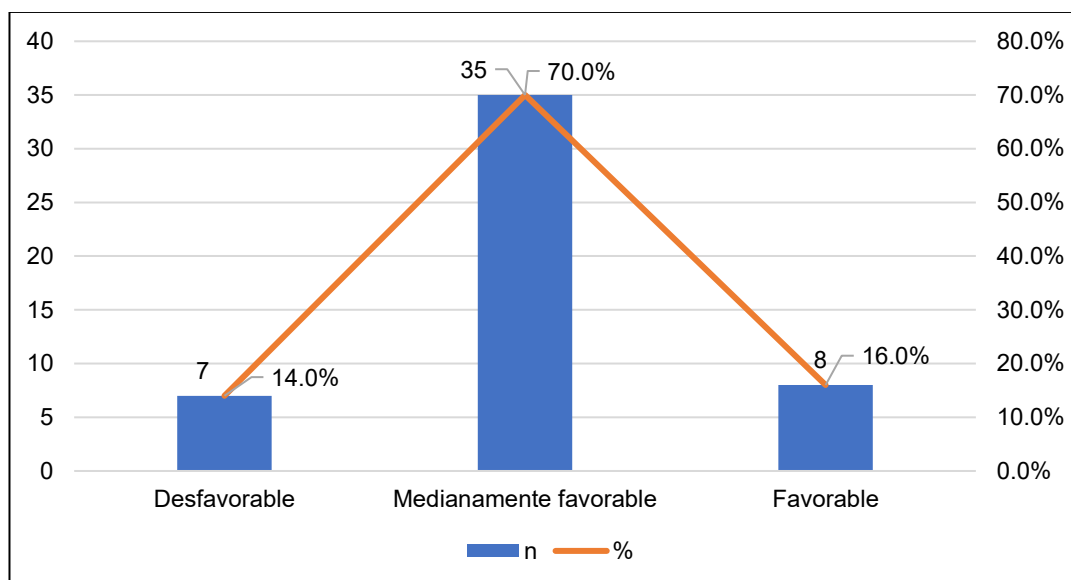


Tabla 5. Factores culturales de las madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia

Factores		n	%
Culturales	Desfavorable	9	18.0%
	Medianamente favorable	30	60.0%
	Favorable	11	22.0%

Fuente: instrumento aplicado a las madres que atendidas en el hospital

Figura 5. Factor cultural de las madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia

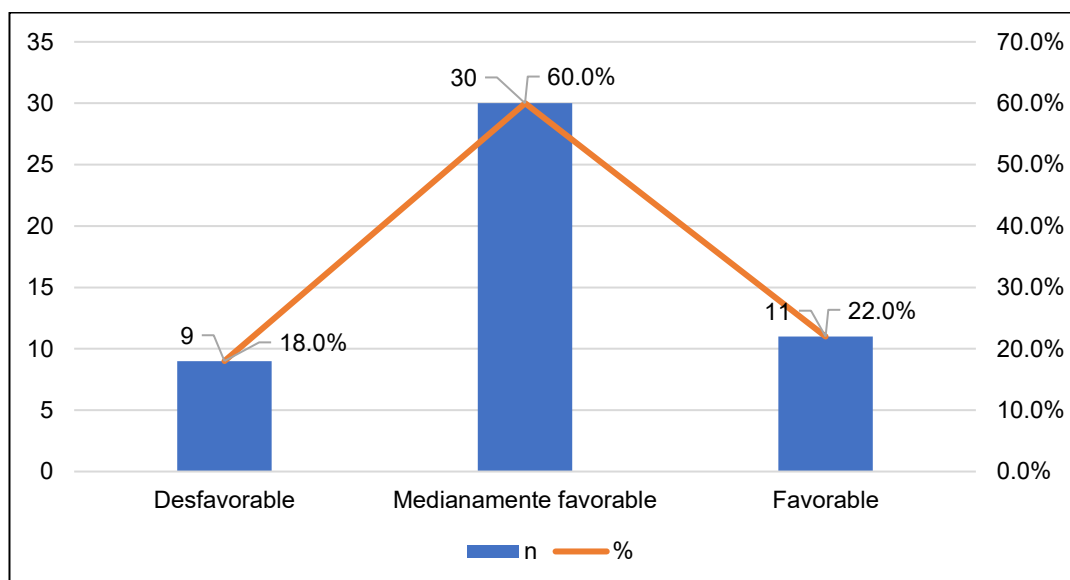
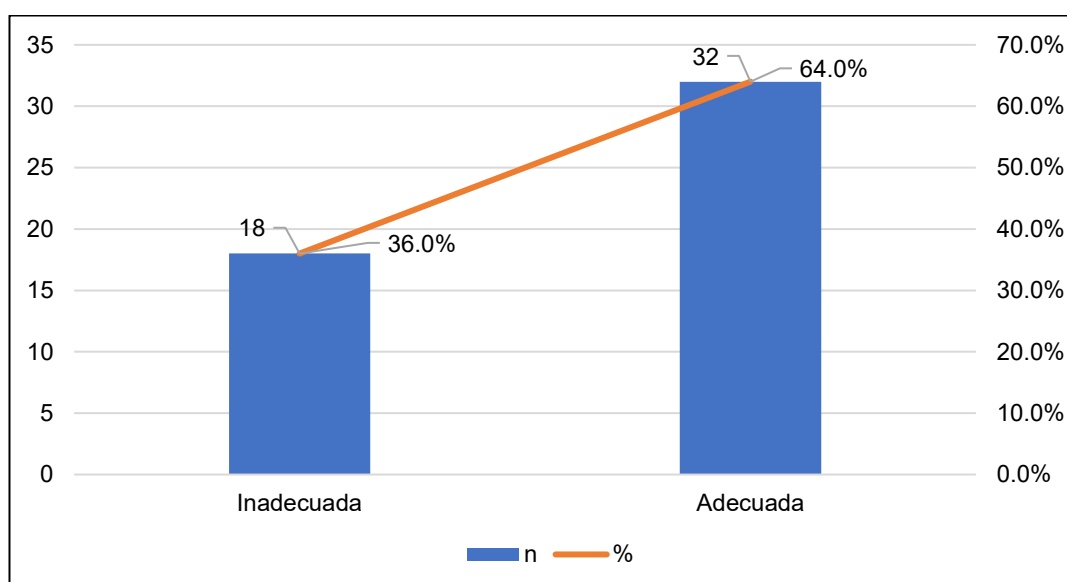


Tabla 6. Madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, según la lactancia materna exclusiva

Lactancia materna exclusiva	n	%
Inadecuada	18	36.0%
Adecuada	32	64.0%
Total	50	100.0%

Fuente: instrumento aplicado a las madres que atendidas en el hospital

Figura 6. Madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, según la lactancia materna exclusiva



## 5.2. Interpretación de resultados

En la tabla y figura 1, se observa a las madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, según grupos de edad: identificándose que el 38% tienen de 32 a más años, el 28% tienen entre 18 a 22 años, el 20% de 28 a 32 años, mientras que el 14% de 23 a 27 años de edad, se evidencia que más de una tercera parte de las madres cuentan con edades que superan los 32 años de edad.

En la tabla y figura 2, se muestra a las madres según su grado de instrucción: evidenciándose que el 44% cuentan con estudios de nivel secundaria, el 36% cuentan con estudios de nivel superior y el 20% solamente cuentan con estudios de nivel primaria, es importante mencionar que un gran porcentaje de las madres tengan por lo menos estudios de nivel secundaria, sin embargo se muestra que la quinta parte de las madres solo cuentan con estudios de nivel primaria, la misma que representa una dificultad en relación a las prácticas y conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva

En la tabla y figura 3; se presenta los factores demográficos de las madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia que se relacionan con las prácticas de la lactancia materna exclusiva, donde se ha podido identificar que, en el 70% de las madres este factor es medianamente favorable a la práctica de la LME, en el 18% es favorable y en el 12% es desfavorable. Entre desfavorable y medianamente favorable se tiene al 82%, la misma que representa un porcentaje elevado y preocupante que requiere una intervención inmediata a fin de poder identificar aquellos factores demográficos que no permiten realizar de forma favorable la lactancia materna.

En la tabla y figura 4; se presenta los factores sociales de las madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia que se relacionan con las prácticas de la lactancia materna exclusiva; evidenciándose que, en el 70% es medianamente favorable, en el 16% es favorable y en el 14% es desfavorable. Los números muestran que solo en el 16% de las madres la practica de la lactancia materna es favorable, observándose una brecha considerable que requiere una intervención inmediata a fin de poder identificar aquellos factores sociales que inmersos que no permiten realizar esta práctica adecuadamente.

En la tabla y figura 5; se presenta los factores culturales de las madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia que se relacionan con las prácticas de la lactancia materna exclusiva; identificándose que, en el 60% es medianamente favorable, en el 22% es favorable y en el

18% es desfavorable, estos hallazgos muestran cómo estos factores favorecen la práctica de la LME en las madres que acuden al establecimiento de Salud. Estos hallazgos muestran la existencia de algunos factores culturales que no permiten realizar la práctica de la lactancia materna de forma favorable, requiriendo una intervención a fin de poder identificarlos y mejorar, ya que esta práctica es de suma importancia para el desarrollo del niño o niña.

En la tabla y figura 6 se observa la práctica de la lactancia materna en las madres, identificando que el 64% lo realiza de forma adecuada, sin embargo, el 36% lo ejecuta de forma inadecuada, estos datos muestran que la realización de la práctica de la lactancia materna no se está ejecutando adecuadamente.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial

Tabla 7. Prueba de normalidad de los factores demográfico, social y cultural y la lactancia materna exclusiva.

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Factor demográfico	0.956	50	0.063
Factor social	0.975	50	0.369
Factor cultural	0.965	50	0.138
Lactancia materna exclusiva	0.960	50	0.085

Fuente: Reporte de SPSS (instrumento aplicado a las madres que atendidas en el hospital)

#### Interpretación.

En la presente tabla se evidencia los valores de la prueba de normalidad aplicada a los datos, debido a la cantidad (50), se ha aplicado la prueba de Shapiro-Wilk, cuyos resultados en la columna de Significancia (Sig.) en todos los casos resultan ser mayores que 0.05, la misma que indica que estos datos se distribuyen según la normal, por lo tanto, la prueba adecuada para el contraste de la hipótesis viene hacer una prueba paramétrica que en este caso corresponde al coeficiente de correlación de Pearson.

#### Hipótesis específica 1

H0: No existe relación significativa entre los factores demográficos con la inadecuada lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.

H1: Existe relación significativa entre los factores demográficos con la inadecuada lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.

Tabla 8. Relación entre el factor demográfico y la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el hospital

		Factor demográfico	Lactancia materna exclusiva
Factor demográfico	Correlación de Pearson	1	0,488
	Sig. (bilateral)		0.000
	n	50	50
Lactancia materna exclusiva	Correlación de Pearson	0,488	1
	Sig. (bilateral)	0.000	
	n	50	50

Fuente: Reporte de SPSS (instrumento aplicado a las madres que atendidas en el hospital)

Decisión: En la presente tabla se observa que el valor de p (Sig. = 0.000) es inferior que el valor teórico ( $\alpha=0.05$ ), la misma que permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna; por lo tanto, existe una relación directa, moderada y significativa ( $r = 0.488$ ), entre los factores demográficos y la lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.

### Hipótesis específica 2

H0: No existe relación significativa entre los factores sociales con la inadecuada lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.

H1: Existe relación significativa entre los factores sociales con la inadecuada lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.

Tabla 9. Relación entre el factor social y la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el hospital

		Factor social	Lactancia materna exclusiva
Factor social	Correlación de Pearson	1	0,453
	Sig. (bilateral)		0.001
	n	50	50
Lactancia materna exclusiva	Correlación de Pearson	0,453	1
	Sig. (bilateral)	0.001	
	n	50	50

Fuente: Reporte de SPSS (instrumento aplicado a las madres que atendidas en el hospital)

Decisión: En la presente tabla se observa que el valor de p (Sig. = 0.001) es inferior que el valor teórico ( $\alpha=0.05$ ), la misma que permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna; por lo tanto, existe una relación directa, moderada y significativa ( $r = 0.453$ ), entre el factor social y la lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025

### Hipótesis específica 3

H0: No existe relación significativa entre los factores culturales con la inadecuada lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025

H1: Existe relación significativa entre los factores culturales con la inadecuada lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025

*Tabla 10. Relación entre el factor cultural y la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el hospital*

		Factor cultural	Lactancia materna exclusiva
Correlación de Pearson		1	0,309

Factor	Sig. (bilateral)		0.029
cultural	n	50	50
Lactancia	Correlación de Pearson	0,309	1
materna	Sig. (bilateral)	0.029	
exclusiva	n	50	50

Fuente: Reporte de SPSS (instrumento aplicado a las madres que atendidas en el hospital)

Decisión: En la presente tabla se observa que el valor de p (Sig. = 0.029) es inferior que el valor teórico ( $\alpha=0.05$ ), la misma que permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna; por lo tanto, existe una relación directa, baja y significativa ( $r = 0.309$ ), entre el factor cultural y la lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025

## **VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

### **7.1. Comparación de resultados**

Respecto al objetivo que consistió en identificar la relación de los factores demográficos y la lactancia materna, los resultados de la prueba de hipótesis a través del coeficiente de correlación de Pearson muestran que los factores demográficos y la lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, presentan una relación positiva, moderada y significativa, evidenciados a través del valor de  $p$  (Sig. = 0.000), la misma que resulta ser inferior que el valor teórico ( $\alpha=0.05$ ). Estos resultados presentan ciertas similitudes con lo identificado por los investigadores Santana y colaboradores, quienes en México llegaron a concluir que es fundamental y prioritario la fomentación, promoción de la LME hasta los dos años de edad basándose en las recomendaciones de la OMS.<sup>6</sup>, en este mismo orden de ideas los investigadores Niño y colaboradores, en Chile llegaron a concluir que el destete a menudo está asociado con percepciones maternas en lugar de datos objetivos y que los factores sociodemográficos influyen en el éxito de la lactancia materna prolongada.<sup>10</sup>

En relación al objetivo que consistió en identificar la relación de los factores sociales y la lactancia materna, los hallazgos de la estadística inferencial muestran que el factor social y la práctica de la lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, se relación de forma directa, moderada y significativa respaldados por el valor de  $p$  (Sig. = 0.001) que es inferior que el valor teórico ( $\alpha=0.05$ ). Estos resultados presentan ciertas semejanzas con lo identificado por los estudiosos Villarreal y colaboradores, quienes en Lima llegaron a concluir en lo esencial que resulta la atención primaria, no sólo en los consultorios sino en el campo con las visitas domiciliarias para poder observar las falencias o dificultades de la madre como esta su ambiente, vivienda, orientar y dar recomendaciones así las madres se sientan

seguras y sin estrés ya que se ha visto gran porcentaje de madres estresadas en esta etapa. <sup>11</sup>, asimismo, los estudiosos Aucca y colaboradores, en Lima concluyeron que Se prevé que el porcentaje más alto de la lactancia materna exclusiva se encuentre en las áreas rurales y montañosas. Esto revela la diversidad de factores que influyen, como el idioma, la educación y el estatus socioeconómico, en la práctica de la lactancia. Además, indica que la probabilidad de que el conocimiento y las circunstancias de la madre impacten en un adecuado desarrollo de la lactancia materna exclusiva es significativa. A lo largo de los años, aunque la lactancia materna exclusiva se ha promovido, no se ha logrado su eficacia deseada.<sup>13</sup>, también Tapia y colaboradores, en Lima en la investigación que ejecutaron llegaron a identificar que la lactancia materna exclusiva es baja y el nivel sociodemográfico que se asoció es el nivel educativo secundaria o superior de la madre y el mayor porcentaje reside en la costa. Conclusión en cuanto al apoyo familiar un porcentaje de las madres lactantes no tuvo adecuada capacitación acerca de la LME. <sup>14</sup>, los resultados presentados por Velásquez, quien en Lima muestran que existe una relación directa entre los factores socioeconómicos y la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses.<sup>16</sup>

Respecto al objetivo que consistió en identificar la relación de los factores culturales y la lactancia materna, la prueba de hipótesis muestra que el factor cultural y la lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025, presenta una relación directa, baja y significativa, sustentada en el valor de p (Sig. = 0.029) que es inferior que el valor teórico ( $\alpha=0.05$ ). Estos hallazgos presentan ciertas coherencias con los resultados de Maqui, quien en Nuevo Chimbote quien llegó a concluir que existe una relación significativa entre el cumplimiento de la LME con el número de hijos, conocimiento y cultura. <sup>17</sup>

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

**Primero:** se determinó que la relación entre el factor demográfico es de forma directa, moderada y significativa con la lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025 (Rho = 0.488, p=0.000)

**Segundo:** se identificó una relación del factor social de forma directa, moderada y significativa con la lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025 (Rho = 0.453, p = 0.001)

**Tercero:** se encontró que el factor cultural se relaciona de forma directa, baja y significativa con la lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025 (Rho = 0.309, p = 0.026)

## **Recomendaciones**

A las autoridades del Hospital “V́ctor Ramos Guardia” de la ciudad de Huaraz, generar espacios de capacitaci3n al personal de Salud sobre temas como la lactancia materna, ya que ellas est1n con contacto directo con las gestantes.

A las profesionales de la Salud concientizar a las madres sobre la pr1ctica correcta de lactancia materna, ya que esta resulta ser fundamental en el desarrollo y crecimiento del ni1o(a).

A las madres que reciben atenci3n en el Hospital “V́ctor Ramos Guardia”, cumplir las indicaciones dadas por parte de las profesionales de la salud, ya que una adecuada lactancia materna repercute en el bienestar del ni1o(a).

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria: datos clave [Internet]. Washington, DC: OPS; 2023 [citado 2025 sep 28]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
2. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna: alimento esencial para los infantes [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [citado 2025 sep 28]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding>
3. Organización Panamericana de la Salud. Visión panorámica de la lactancia materna a nivel de los países según factores [Internet]. Washington, DC: OPS; 2023 [citado 2025 sep 28]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2024: análisis estadístico de la lactancia materna a nivel nacional [Internet]. Lima: INEI; 2024 [citado 2025 sep 28]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/6813623-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2024>
5. Dirección Regional de Salud de Áncash. Lactancia materna como alimento exclusivo de los niños menores de 6 meses: ENDES 2024 [Internet]. Huaraz: DIRESA Áncash; 2024 [citado 2025 sep 28]. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2024/ppr2/Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales ENDES 2024.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2024/ppr2/Indicadores_de_Resu ltados_de los Programas Presupuestales ENDES 2024.pdf)
6. Santana R, López M, Ramírez J, et al. Relación de los factores de riesgo que conllevan al abandono de la lactancia materna exclusiva en el servicio de ginecología, México [Internet]. Cienc Lat. 2023

[citado 2025 sep 28]. Disponible en:  
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1642>

7. Pinheiro R, Oliveira L. Factores sociodemográficos de la madre y la lactancia materna exclusiva en Brasil. Rev Cuidarte [Internet]. 2020;11(1):e811. Disponible en: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.811>
8. Fernández M, Torres L, García P, et al. Abandono rápido de la lactancia materna exclusiva y factores de riesgo en Cuba. Rev Multimed [Internet]. 2022;26(2). Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/2318/2534>
9. Góngora D, Martínez L, Pérez R. Privilegios de la experiencia de la lactancia materna exclusiva en Cuba. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2022;94(3).
10. Niño R, Silva G, Atalah E. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva. Rev Chil Pediatr [Internet]. 2012;83(2):161–9. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062012000200004](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062012000200004)
11. Villarreal C, Placencia M, Nolberto V. Identificación de factores basada en una línea de tiempo antes, durante y después del embarazo. Rev Fac Med Humana [Internet]. 2020;20(1):55–62.
12. Ortega P, Salazar G, Mendoza L. Lactancia materna en lactantes hasta los 6 meses: análisis de los problemas de lactancia materna exclusiva en Lima. Rev Peru Pediatr [Internet]. 2020;73(2):115–22.
13. Aucca M, Ramírez F, Huamán J. Prevalencia y factores asociados a la lactancia materna exclusiva en Lima. Rev Peru Salud Publica [Internet]. 2023;40(3):225–32.
14. Tapia R, Gómez L, Rivera S. Factores y su relación con la interrupción de la lactancia materna exclusiva: análisis de ENDES-Lima, Perú. Ment Mujer [Internet]. 2021;2(1):1–18. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fgwh.2021.669826/full>

15. Velásquez J. Factores socioeconómicos y lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses del Hospital Arzobispo Loayza. Lima; 2021.
16. Maqui C. Factores socioculturales y conocimientos asociados a la lactancia materna exclusiva en un Puesto de Salud, Nuevo Chimbote. Chimbote; 2024.
17. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna exclusiva para el crecimiento, desarrollo y salud óptimos de los bebés [Internet]. Biblioteca electrónica de Evidencia para Acciones de Nutrición (eLENA). Ginebra: OMS; 2023 [citado 2025 sep 28]. Disponible en: <https://www.who.int/tools/elena/interventions/exclusivebreastfeedin>
18. Ministerio de Salud (MINSA). Guía técnica para la consejería en lactancia materna [Internet]. Lima: Biblioteca Central del Ministerio de Salud; 2019 [citado 2025 sep 28]. p. 1–59. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>
19. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6.<sup>a</sup> ed. México DF: McGraw-Hill Education; 2014. p. 1–634.
20. Bernal CA. Metodología de la investigación: administración, economía, humanidades y ciencias sociales. 3.<sup>a</sup> ed. Bogotá: Pearson Educación; 2010. Naupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación: cuantitativa - cualitativa y redacción de la tesis. 2014.
21. Avalos M, Mariño E, González J. Factores asociados con la lactancia materna exclusiva. Rev Cuba Med Gen Integr [Internet]. 2016;32(2). Available from: [http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-1252016000200004](http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-1252016000200004)
22. Valderrama Mendoza S. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. Decima. Perú; 2019.

23. Arias Gómez J, Villasís Keever MÁ, Miranda Novales MG. El protocolo de investigación III: la población de estudio. 2016.
24. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria. Datos clave. 2023.
25. Ancalla E, Marín G. Conocimiento en lactancia materna exclusiva relacionada con la técnica de amamantamiento al recién nacido de madres internadas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna - 2017. Universidad Nacional de San Agustín; 2018.
26. Municipalidad del Distrito de Ciudad Nueva. Ciudad nueva cuenta con un centro de salud acreditado por su compromiso en la promoción de la lactancia materna. 2022.
27. Deif R, Burch E, Azar J, Yonis N, Gabal M, Kramani N, et al. Reflejo de eyección disfórica de la leche: la psiconeurobiología de la experiencia de la lactancia materna. Salud Ment la Mujer [Internet]. 2021;2(1):1–18. Available from: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fgwh.2021.669826/full>
28. Coila G. Nivel de satisfacción de las madres sobre la consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en un centro de salud de Lima, 2022.
29. Contreras E. Prevalencia de la lactancia materna exclusiva durante el confinamiento secundario a la pandemia por COVID-19 en lactantes nacidos en la Clínica Santa Bárbara, durante el periodo de abril a junio del 2022.
30. Manrique I, Rivas L. Asociación entre la lactancia materna exclusiva e índices antropométricos en niños de seis meses de edad en la población ecuatoriana encuestada mediante la ENSANUT en el año 2018.
31. Niño R, Silva G, Atalah E. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva. Rev Chil pediatría [Internet]. 2012;83(2). Available,from: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-)

32. Avalos M, Mariño E, González J. Factores asociados con la lactancia materna exclusiva. Rev Cuba Med Gen Integr [Internet]. 2016;32(2). Available from: [http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252016000200004](http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200004)
33. Bazan R, Quispicondor R, Talaverano G. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que asisten al Centro de Salud Alta Mar, Callao 2021.
34. Villareal C, Placencia M, Nolberto V. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. Rev la Fac Med Humana [Internet]. 2020;20(2). Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312020000200287](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200287)
35. Daga O. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva en el Perú [Internet]. 2021. Available from: <https://repositorio.une.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3254e2fb-99b4-44a9-9478-660c723ac81c/content>
36. Vergara T. Actitud y prácticas de lactancia materna en madres primerizas ante el contexto Covid-19 del Cap III Metropolitano EsSalud, Tacna 2022.
37. Valencia Y. Tipo de lactancia y riesgo de obesidad infantil en niños menores de dos años nacidos por cesárea, atendidos en el Centro de Salud La Esperanza de Tacna, de enero a julio del 2023.
38. Choquesa D. Relación entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las características sociodemográficas en puérperas inmediatas del Hospital Regional de Moquegua en el Periodo Enero - Febrero 2021 [Internet]. 2021. Available from: [https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1815/CChoquesa-Arce-Diana.pdf?sequence=1&isAllowed](https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1815/Choquesa-Arce-Diana.pdf?sequence=1&isAllowed).
39. Macedo K. Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses del Centro de Salud

- Leoncio Prado, Tacna 2017 [Internet]. Available from: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2804444>.
40. Organización Mundial de la Salud (OMS). Lactancia materna exclusiva para el crecimiento, desarrollo y salud óptimos de los bebés [Internet]. Biblioteca electrónica de Evidencia para Acciones de Nutrición (eLENA). 2023. Available from: <https://www.who.int/tools/elena/interventions/exclusivebreastfeedin>
  41. Ministerio de Salud (MINSA). Guía técnica para la consejería en Lactancia Materna [Internet]. Lima - Perú: Biblioteca Central del Ministerio de Salud; 2019. p. 1–59. Available from: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>.
  42. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta edició. Mc Graw Hill Education, editor. Vol. 148. 1–634 p.
  43. Bernal CA. Metodología de la investigación administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Tercera. Pearson Educación; 2010.
  44. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación: cuantitativa - cualitativa y redacción de la tesis. 2014.
  45. Valderrama Mendoza S. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. Decima. Perú; 2019.
  46. Arias Gómez J, Villasís Keever MÁ, Miranda Novales MG. El protocolo de investigación III: la población de estudio. 2016.
  47. Macedo K. Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses del Centro de Salud Leoncio Prado, Tacna 2017 [Internet]. 2017. Available from: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2804444>
  48. Organización Mundial de la Salud (OMS). Lactancia materna exclusiva para el crecimiento, desarrollo y salud óptimos de los bebés [Internet]. Biblioteca electrónica de Evidencia para Acciones de Nutrición (eLENA). 2023. Available from: <https://www.who.int/tools/elena/interventions/exclusivebreastfeedin>

- 49.** Ministerio de Salud (MINSA). Guía técnica para la consejería en Lactancia Materna [Internet]. Lima - Perú: Biblioteca Central del Ministerio de Salud; 2019. p. 1–59. Available from: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>
- 50.** Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta edició. Mc Graw Hill Education, editor. Vol. 148. 1–634 p.
- 51.** Bernal CA. Metodología de la investigación administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Tercera. Pearson Educación; 2010.
- 52.** Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación: cuantitativa - cualitativa y redacción de la tesis. 2014.
- 53.** Valderrama Mendoza S. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. Decima. Perú; 2019.
- 54.** Arias Gómez J, Villasís Keever MÁ, Miranda Novales MG. El protocolo de investigación III: la población de estudio. 2016.
- 55.** Según los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2024, en Perú
- 56.** Niño R, Silva G, Atalah E. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva. Rev Chil pediatría [Internet]. 2012;83(2). Available from: 89 <https://www.scielo.cl/scielo.p>



## Anexo 01: Matriz de consistencia

**Título:** Factores relacionados con la inadecuada lactancia materna exclusiva en las madres atendidas en el hospital Huaraz, 2025

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Pregunta de investigación general</b></p> <p>¿Cuáles son los factores asociados a la inadecuada lactancia materna exclusiva, en las madres atendidas Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025?</p> <p><b>Preguntas de investigación específicas</b></p> <p><b>P.E.1:</b> ¿El factor demográfico se asocia con la inadecuada lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar los factores sociodemográficos se asocian con la inadecuada lactancia materna exclusiva, en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>O.E.1: Identificar los factores demográficos que se asocia con la inadecuada lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p><b>Ha:</b> Existe relación significativa entre los factores y la inadecuada lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025</p> <p><b>H0:</b> No existe relación significativa entre los factores y la inadecuada lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025</p> <p><b>Hipótesis específicas.</b></p> <p><b>H.E.1:</b> Existe relación significativa entre los factores</p>	<p>Variable 1.</p> <p>Dimensiones: Conceptos generales Beneficios</p> <p>Variable 2:</p> <p>Dimensiones:</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Nivel de Investigación: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental de corte transversal</p> <p>Población: 50 madres que se atedien en el hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz.</p> <p>Técnica e instrumentos: Técnica: Encuesta Instrumentos Cuestionarios.</p>

<p>Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025?</p> <p><b>P.E.2:</b> ¿El factor social se asocia con la inadecuada lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025?</p> <p><b>P.E.3:</b> ¿El factor cultural se asocia con la inadecuada lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025?</p>	<p>O.E.2: Identificar los factores sociales que se asocia con la inadecuada lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz 2025.</p> <p>O.E.3: identificar los factores culturales que se asocia con la inadecuada lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.</p>	<p>sociodemográficos con la inadecuada lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.</p> <p><b>H.E.2:</b> Existe relación significativa entre los factores biológicos con la inadecuada lactancia materna en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025.</p>		<p><b>Métodos de análisis de datos</b></p> <p>Descriptivo</p> <p>Inferencial</p>
--	--	---	--	--

## **Anexo 2: Instrumento de recolección de datos**

### **CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE FACTORES ASOCIADOS A LA LACTANCIA MATERNA**

**Finalidad:** Identificar los factores sociales, demográficos y culturales que se relacionan con la inadecuada práctica de lactancia materna exclusiva.

#### **A. Factores sociales**

1. Edad de la madre lactante:
  - a) De 18 a 22 ( )
  - b) De 23 a 27 ( )
  - c) De 28 a 32 ( )
  - d) De 32 a mas ( )
  
2. Nivel de escolaridad:
  - a) Primaria ( )
  - b) Secundaria ( )
  - c) Superior ( )
  - d) Illetrada ( )

**Tipo de escala:** Likert de 5 puntos (1 = Totalmente en desacuerdo, 2 = En desacuerdo, 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4 = De acuerdo, 5 = Totalmente de acuerdo)

<b>I. Dimensión: Factores Sociales</b>						
<b>Ítem</b>	<b>Enunciado</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	Recibo apoyo emocional de mi pareja para amamantar exclusivamente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Las personas cercanas a mí valoran la importancia de la lactancia exclusiva.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	En mi comunidad, es común dar otros alimentos antes de los seis meses.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	He recibido orientación sobre lactancia materna por parte de personal de salud.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>II. Dimensión: Factores Demográficos</b>						
<b>Ítem</b>	<b>Enunciado</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
5	Considero que mi edad influye en mi decisión de dar lactancia exclusiva.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Mi nivel educativo facilita la comprensión sobre los beneficios de la lactancia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Mi situación laboral impide practicar la lactancia exclusiva.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	El número de hijos influye en mi práctica de lactancia materna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>III. Dimensión: Factores Culturales</b>						
<b>Ítem</b>	<b>Enunciado</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
9	En mi cultura se prefiere complementar con biberón desde los primeros meses.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Mis creencias culturales influyen en mi forma de alimentar a mi hijo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Sigo prácticas tradicionales que interfieren con la lactancia materna exclusiva.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Considero que la lactancia exclusiva no es una práctica culturalmente prioritaria.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Instrumento: Cuestionario sobre Aplicación de la Lactancia Materna Exclusiva (LME)**

**Población objetivo:** Madres de niños menores de 6 meses

**Finalidad:** Evaluar el nivel de aplicación de la lactancia materna exclusiva

<b>Dimensión 1: Conocimiento sobre la LME</b>						
<i>Escala tipo Likert: Totalmente de acuerdo (5), De acuerdo (4), Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3), En desacuerdo (2), Totalmente en desacuerdo (1)</i>						
<b>Nº</b>	<b>Ítem</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	Sé que la leche materna debe ser el único alimento hasta los 6 meses de vida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Conozco los beneficios nutricionales y de defensa inmunológica de la leche materna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Estoy informada de que no se debe dar agua, infusiones ni jugos durante la LME.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Conozco la técnica adecuada para amamantar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Dimensión 2: Práctica de la LME</b>						
<i>Escala tipo Likert: Siempre (5), Casi siempre (4), A veces (3), Rara vez (2), Nunca (1)</i>						
<b>Nº</b>	<b>Ítem</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
5	Amamanto a mi bebé cada vez que lo solicita, sin horarios fijos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	No he dado ningún alimento adicional a mi bebé en los primeros seis meses.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Mantengo contacto piel a piel con mi bebé al amamantar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Utilizo solo leche materna como fuente de alimentación hasta los 6 meses.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Dimensión 3: Actitudes frente a la LME</b>						
<i>Escala tipo Likert: Muy de acuerdo (5), De acuerdo (4), Indiferente (3), En desacuerdo (2), Muy en desacuerdo (1)</i>						
<b>Nº</b>	<b>Ítem</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

9	Considero que la lactancia materna exclusiva es beneficiosa para el desarrollo de mi bebé.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Me siento segura de amamantar en cualquier contexto o situación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Cuento con el apoyo familiar para continuar la lactancia materna exclusiva.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Creo que el trabajo o estudio no es impedimento para seguir con la LME.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

## 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 E. Flores Pérez  
Enfermera  
C.E.P. 35863

Apellidos y Nombres del validador:  
Grado académico: Magister  
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

  
Yrma R. Soto García  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA  
C.E.P. N° 41454

Apellidos y Nombres del validador:  
Grado académico: Magister  
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 Mejía Falcon

#### 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  
CONSEJO NACIONAL  
  
VICTOR EDICSON MEJIA FALCON  
LIC. EN ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA  
COESPE 1187

Apellidos y Nombres del validador:  
Grado académico: Magister  
N°. DNI: 41902997

### Anexo 4: Base de datos

N.	Edad	GI	Factores												Práctica de la lactancia materna											
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	3	3	1	4	2	1	5	3	2	1	3	2	3	3	5	2	4	5	1	1	2	3	1	4	2	5
2	1	2	5	2	5	2	1	2	4	3	3	5	2	5	5	5	5	3	1	1	3	4	5	1	1	5
3	1	3	5	1	2	5	4	4	4	2	5	1	3	1	2	1	2	3	3	1	3	5	2	5	2	4
4	3	1	4	3	5	1	4	3	1	5	1	5	1	5	1	4	1	5	5	5	3	1	2	3	3	3
5	2	2	3	3	5	3	1	5	4	4	5	2	1	2	2	3	3	2	5	4	5	3	1	3	2	5
6	2	2	2	1	4	2	4	1	5	4	3	5	1	3	2	3	1	3	5	2	4	2	4	2	5	1
7	4	1	2	3	4	2	5	3	1	5	4	3	5	3	1	4	4	1	4	5	5	3	2	1	3	4
8	3	2	3	5	5	4	2	3	2	3	5	5	4	3	3	4	4	5	2	2	2	5	2	4	4	4
9	3	3	3	2	4	4	2	1	5	4	3	3	3	4	4	4	3	1	1	3	2	1	4	3	4	2
10	4	3	1	5	4	4	2	4	3	4	5	1	2	5	4	2	2	5	1	1	5	5	4	3	4	2
11	2	3	5	2	1	4	3	4	5	3	1	1	4	1	5	2	5	3	5	5	4	5	3	5	3	1
12	4	1	3	4	3	2	3	5	3	5	1	5	1	4	5	1	5	5	4	2	5	5	5	1	2	4
13	4	2	3	1	3	3	2	2	2	5	2	2	2	5	5	1	1	4	1	2	4	4	2	2	1	4
14	4	3	4	4	1	2	5	4	1	1	3	3	2	3	4	1	5	2	5	4	3	3	4	5	3	3
15	4	2	5	4	3	4	5	5	3	3	3	2	1	1	2	3	3	2	4	3	4	3	5	3	2	1
16	2	2	1	2	2	4	5	1	2	4	4	5	4	4	3	4	2	4	4	4	5	4	2	3	2	4
17	2	3	4	1	5	1	4	1	2	5	4	1	3	5	2	4	2	5	4	2	1	5	3	1	2	3
18	3	3	5	4	1	1	5	3	1	1	4	4	2	5	1	1	2	4	1	2	4	2	5	2	3	4

19	1	2	5	4	1	2	5	5	3	3	3	2	2	1	5	5	2	2	4	4	4	4	3	3	4	4
20	4	1	3	4	2	3	2	3	3	2	4	3	3	5	5	3	3	4	2	4	3	5	2	1	5	1
21	1	1	4	4	5	5	4	4	4	5	5	2	5	5	3	4	3	5	5	1	3	1	5	4	5	4
22	1	3	3	4	2	5	3	5	5	3	5	4	4	2	3	2	4	1	5	4	2	4	3	1	5	5
23	3	3	4	3	3	4	5	4	4	2	2	4	2	5	1	1	2	4	2	5	5	3	4	2	5	3
24	4	1	4	5	2	4	4	3	3	5	3	2	3	5	4	5	3	5	4	1	4	5	1	3	2	2
25	4	3	4	4	4	2	2	2	5	5	4	5	5	2	4	5	3	4	2	5	4	1	3	4	2	4
26	4	3	5	3	5	5	5	4	3	1	1	1	1	5	1	3	4	4	4	4	5	3	4	3	2	4
27	4	3	3	3	2	3	4	4	4	4	2	5	5	2	4	1	2	5	5	3	5	5	4	1	4	2
28	4	3	4	4	4	5	3	4	4	4	5	3	4	3	4	4	1	2	4	5	5	1	2	3	3	2
29	1	2	2	2	5	3	4	3	3	3	3	2	1	1	3	3	2	5	1	1	2	4	4	5	2	2
30	4	2	2	5	5	5	4	5	2	5	4	5	5	1	4	3	4	5	2	3	4	4	3	5	3	4
31	3	1	2	2	4	4	5	5	1	1	1	1	5	4	3	4	4	1	4	5	1	2	2	4	5	4
32	1	3	4	1	2	5	4	5	2	3	4	4	5	5	3	2	3	4	4	5	1	5	5	2	1	3
33	1	2	5	3	3	2	2	3	3	4	4	5	5	4	3	3	5	1	4	4	2	3	4	4	3	4
34	2	2	1	3	5	3	3	3	2	3	5	1	2	4	4	1	5	3	2	3	5	1	5	4	2	4
35	4	2	5	2	4	2	3	3	2	4	4	4	5	3	4	5	2	1	5	3	2	4	2	5	1	4
36	1	1	2	1	4	5	1	1	5	2	1	1	5	2	4	1	1	2	5	1	2	5	1	5	1	4
37	3	2	1	2	2	1	1	1	2	5	1	1	2	1	1	5	1	3	1	4	5	2	1	4	4	3
38	1	2	4	1	4	1	2	5	4	1	5	2	5	3	2	3	4	4	5	2	2	3	2	3	1	1
39	4	1	3	2	3	1	2	1	2	1	1	4	1	3	4	1	3	1	2	1	2	4	2	4	2	5

40	4	2	3	5	2	2	5	4	1	1	1	4	4	5	5	3	2	5	4	2	1	5	2	4	1	2
41	3	3	2	2	3	4	5	4	2	1	2	1	3	4	2	2	1	2	5	3	3	3	4	4	2	1
42	1	2	3	5	5	2	5	3	2	1	1	4	4	2	2	1	1	1	3	4	4	5	3	2	2	3
43	1	2	3	2	4	1	4	3	2	5	5	2	4	5	1	4	4	5	4	4	1	1	5	4	5	5
44	4	1	1	1	4	1	3	1	2	3	4	4	1	5	1	1	3	4	2	5	2	2	3	2	2	5
45	1	3	4	4	5	5	3	4	5	4	3	5	5	5	4	2	1	2	5	3	5	5	4	2	4	4
46	3	2	3	5	4	3	1	2	2	4	5	1	5	5	4	4	4	2	4	5	2	3	3	4	3	4
47	1	2	1	5	2	1	4	2	5	2	3	2	3	3	1	3	3	2	2	2	3	1	1	2	1	2
48	4	2	2	3	4	2	2	1	1	3	4	3	1	1	1	1	5	4	5	3	1	1	3	2	4	1
49	4	2	4	3	4	4	3	4	4	5	4	4	2	3	5	5	1	2	2	5	1	3	5	5	3	3
50	2	3	5	3	5	3	2	5	5	3	5	4	5	4	4	5	5	5	2	5	1	4	4	1	1	5

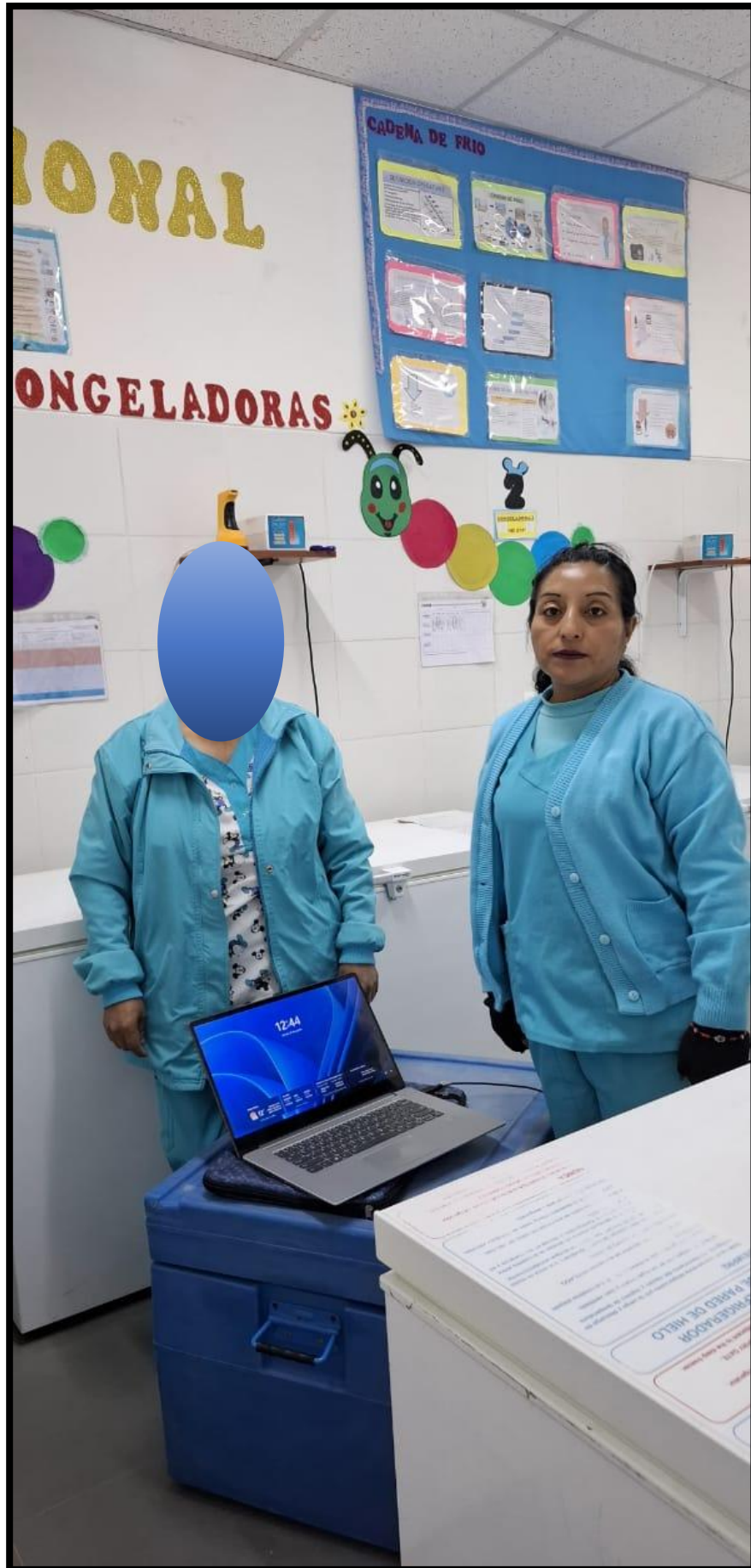
## Anexo 5: Evidencia fotográfica











## CONSENTIMIENTO INFORMADO



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

"Factores relacionados con la inadecuada lactancia materna exclusiva en las madres atendidas en el hospital Huaraz, 2025"

**Institución** : Universidad Autónoma de Ica.

**Responsables** : Elsa Lisbeth Vásquez Rojas  
Estudiantes del programa académico de Enfermería

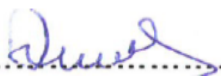
**Objetivo de la investigación:** Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de "Determinar los factores sociodemográficos que se asocian con la inadecuada lactancia materna exclusiva, en madres atendidas en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2025". Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 12 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

**Procedimiento:** Si acepta ser participe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario digital denominado "Cuestionario de conocimiento sobre factores asociados a la lactancia materna" el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dicho cuestionario será entregado de manera física.

**Confidencialidad de la información:** El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, la responsable de la investigación garantiza 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, 04 de julio, de 2022*

Firma: 

Apellidos y nombres: Elsa Lisbeth Vásquez Rojas

DNI: 42674120

EVIDENCIA DOCUMENTARIA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD - ANCASH  
HOSPITAL "VICTOR RAMOS GUARDIA"  
HUARAZ

FORMULARIO UNICO DE TRÁMITE  
(FUT)

SOLICITO: Compa clinica para aplicacion de instrumento

SEÑOR DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL "VICTOR RAMOS GUARDIA"

Vasquez Rojas Elsa con DNI N° 42674120  
(Apellidos y Nombres)

domiciliado (a) en Carrera Huamankuy - Provincia Juncoy  
(Jr. - Av. - Distrito - Provincia)

Ante Usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que: Actualmente voy desarrollando mi trabajo de investigacion con la finalidad de obtener mi titulo profesional de licenciada en enfermeria. Motivo por el cual necesito aplicar mi proyecto de tesis titulado "Factores relacionados con la modificacion lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el hospital Huaraz, 2025"

POR LO EXPUESTO Solicito a Usted Señor Director, acceder a mi peticion.



05551

[Firma]  
FIRMA DEL INTERESADO

ADJUNTO (Copias) + 01 Amillado

1. Carta de presentacion
2. Constancia de aprobacion de proyecto
3. Amillado de proyecto

SECRETARIA TRAMITE DOCUMENTARIO

## CARTA DE PRESENTACIÓN

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

### Hace Constar:

Que, **VASQUEZ ROJAS, Elsa Lisbeth** identificada con código de estudiante **0042674120** del Programa Académico de **ENFERMERÍA**, quien viene desarrollando la tesis denominada: **"FACTORES RELACIONADOS CON LA INADECUADA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LAS MADRE ATENDIDAS EN EL HOSPITAL 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

Chincha Alta, 09 de Julio del 2025

**OFICIO N°1456-2025-UAI-FCS**

**M.C. Lidia Ysidora Figueroa Barreto**  
Director Ejecutivo  
**HOSPITAL "VICTOR RAMOS GUARDIA" NIVEL II-2- HUARAZ**  
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestra estudiante se encuentra en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. La estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que la estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de la estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración



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



# 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. 001599 -2025-RA-DIRES-H"VRG"-HZ/UADEI/J.

ASUNTO : Autorización de Proyecto de Investigación

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

Reg.Doc.03633991

Reg.Exo.02185665

FECHA : Huaraz, 03 de Octubre del 2025

Por el presente se hace de su conocimiento que el Comité de Ética e Investigación, autoriza el proyecto de investigación titulado "**FACTORES RELACIONADOS CON LA INADECUADA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LAS MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA - HUARAZ-2025.**"

Por lo que deberá brindar las facilidades que el caso amerite a Elsa Lisbeth VASQUEZ ROJAS, para la ejecución del proyecto en El Departamento a su cargo, por lo que se les solicita en el informe del proyecto deberán especificar el compromiso de confidencialidad de los datos recogidos del Hospital, asimismo deberá usar su equipo de protección personal (EPP) al visitar las instalaciones del Hospital.

Atentamente,



c.c. Sec.Dirección  
Neonatología..  
U.Docencia  
03.10.2025



GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
Dirección Regional de Salud-Ancash  
Hospital "Victor Ramos Guardia" - Huaraz

JUDIA YIGUERRE BARRETO  
DIRECTOR EJECUTIVO  
DNI 31676470  
C.M.R. 40418 D.N.E. 13138



Av. Luzuriaga s/n  
Huaraz, Ancash, Perú  
☎ (043) 421290  
✉ direccionejecutiva@hospitalvrg.gob.pe

## Anexo 6: Informe de Turnitin al 20% de similitud



Página 2 de 96 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::3117:508645711

### 20% 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

- 14% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 8% 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.



Página 2 de 96 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::3117:508645711

### Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 8% 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.autonomaedica.edu.pe	7%
2	Internet	hdl.handle.net	5%
3	Trabajos entregados	Universidad Nacional Federico Villarreal on 2024-12-26	5%
4	Internet	repositorio.unjbg.edu.pe	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2024-12-18	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo on 2020-11-11	<1%
7	Internet	repositorio.unap.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2025-03-06	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2017-07-03	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2025-05-28	<1%
11	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%

12	Trabajos entregados Universidad Nacional de Tumbes on 2018-12-24	<1%
13	Internet dspace.unitru.edu.pe	<1%
14	Internet repositorio.uns.edu.pe	<1%
15	Internet repositorio.upla.edu.pe	<1%
16	Trabajos entregados uncedu on 2024-03-15	<1%
17	Internet www.alipso.com	<1%