



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

Lactancia materna exclusiva y técnicas de amamantamiento en
madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo
del Centro de Salud Callao, 2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

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

PRESENTADO POR

Gomez Ojeda, Rudy Javier
Diaz Ruiz, Richard Michael

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

DOCENTE ASESOR

Dra. Anticona Valderrama Daniela Milagros
<https://orcid.org/0000-0002-1189-4789>

Chincha, Perú, 2025

Constancia de aprobación de investigación



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 10 de Febrero del 2026

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, **Bach. Gomez Ojeda, Rudy Javier y Bach. Diaz Ruiz, Richard Michael**, de la Facultad de salud, del programa Académico de ENFERMERIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

“Lactancia materna exclusiva y técnicas de amamantamiento en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Callao, 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:
ANTICONA VALDERRAMA
DANIELA MILAGROS FIR 47152075
hard
Motivo: En señal de
conformidad
Fecha: 11/02/2026 19:19:30-0500

Dra. Daniela Milagros Anticona Valderrama
DNI Nº 47152075

Código ORCID N.º <https://orcid.org/0000-0002-1189-4789>

DOCUMENTO NO REDACTADO
EN ESTA NOTARIA

NOTARIA CAMPOS
FEDERICO J. CAMPOS ECHEANDIA
Av. San José N° 619 - 623 Urb. San José Belavista - Callao
502-1711 / 502-2196

DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Rudy Javier Gomez Ojeda identificado con DNI N°43459663 y Richard Michael Díaz Ruiz, identificado con DNI N°20120599, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Lactancia materna exclusiva y técnicas de amamantamiento en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 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, los investigadores no han 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:

10%

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, 5 de marzo del 2026



BACHILLER I Rudy Javier Gomez Ojeda
DNI: 43459663



BACHILLER II Richard Michael Díaz Ruiz
DNI: 20120599

LEGALIZACION NOTARIAL AL REVERSO
NOTARIA CAMPOS

IDENTIDAD CONFIRMADA MEDIANTE SISTEMA BIOMETRICO D. LEG. 1232 ART. 97.-

CERTIFICACIÓN NOTARIAL

CERTIFICO: LA AUTENTICIDAD DE LAS FIRMAS DEL ANVERSO DE DON: RUDY JAVIER GOMEZ OJEDA, IDENTIFICADO CON DNI N°43459663 Y DE DON: RICHARD MICHAEL DIAZ RUIZ IDENTIFICADO CON DNI N°20120599, QUIENES SE AFIRMAN Y RATIFICA EN EL TENOR Y CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO Y EN CORROBORACIÓN DE LO CUAL VUELVEN A FIRMAR JUNTO CONMIGO IMPRIMIENDO LA HUELLA DIGITAL DE SU ÍNDICE DERECHO. SE LEGALIZAN LAS FIRMAS MAS NO EL CONTENIDO. EL NOTARIO NO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONFORME AL ART. 108 DEL D.LEG. 1049. DOY FE. =====
CALLAO, 05 DE MARZO DE 2026.
NC/jcc.



RUDY JAVIER GOMEZ OJEDA
DNI N°43459663



RICHARD MICHAEL DIAZ RUIZ
DNI N°20120599

Manuel Gálvez Succar; Abogado-
Notario del Callao encargado del oficio del
de igual clase Notario del Callao Dr.
Federico J. Campos Echeandía durante la
licencia concedida por el Colegio Notarios
del Callao


Manuel Gálvez Succar
ABOGADO NOTARIO





0124500852



NU I ARIA
CAMPOS ECHEANDIA FEDERICO JESUS
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 43459663
Primer Apellido GOMEZ
Segundo Apellido OJEDA
Nombres RUDY JAVIER

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



GOMEZ OJEDA, RUDY JAVIER
DNI 43459663

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 40784554 - Carin Yanina Vela Flores
Fecha de Transacción: 05-03-2026 15:51:55
Entidad: 10325427871 - CAMPOS ECHEANDIA FEDERICO JESUS

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica/verificacion.do>
Número de Consulta: 0124500852





NOTARIA
CAMPOS ECHEANDIA FEDERICO JESUS
SERVICIO DE AUTENTICACION E IDENTIFICACION BIOMETRICA



INFORMACION PERSONAL

DNI 20120599
Primer Apellido DIAZ
Segundo Apellido RUIZ
Nombres RICHARD MICHAEL

CORRESPONDE
 La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.


DIAZ RUIZ, RICHARD MICHAEL
DNI 20120599



INFORMACION DE CONSULTA DACTILAR
Operador: 40794554 - Carin Yanina Vela Flores
Fecha de Transacción: 05-03-2026 15:53:00
Entidad: 10325427871 - CAMPOS ECHEANDIA FEDERICO JESUS

VERIFICACION DE CONSULTA
 Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verificacion.do>
Número de Consulta: 0124500953



DEDICATORIA

A mi esposa, cuyo acompañamiento y fortaleza han sido esenciales para culminar este proceso académico. A mis hijos, quienes representan la motivación más genuina y el horizonte que orienta cada esfuerzo realizado. A mis padres, ejemplo de disciplina y principios, que han sustentado mi formación intelectual y humana. Este trabajo constituye un reconocimiento a su apoyo y a la huella imborrable de su amor.

Bachiller en Enfermería Rudy Javier Gomez Ojeda

A mi esposa, por su comprensión en cada etapa de este camino académico, brindándome ánimo en los momentos de mayor exigencia. A mis hijos, fuente constante de inspiración y alegría, quienes con su presencia me recuerdan la importancia de perseverar un futuro lleno de oportunidades. A mis padres, pilares de integridad y esfuerzo, que con su ejemplo de vida han marcado la ruta de mi formación personal y profesional.

Bachiller en Enfermería Richard Michael Diaz Ruiz

AGRADECIMIENTO

Agradecemos primeramente a Dios, por darnos salud y por guiarnos en este camino de formación y permitirnos culminar con éxito este proceso académico. A nuestras familias, cuyo amor, paciencia y apoyo incondicional fueron el sostén que nos impulsó a perseverar en los momentos de mayor exigencia. Ellas representan la razón de nuestro esfuerzo y la inspiración que dio sentido a cada jornada de dedicación. Asimismo, también agradecemos a nuestros docentes y asesores, quienes con su experiencia y compromiso enriquecieron nuestro aprendizaje y fortalecieron la calidad de esta investigación. A nuestra institución universitaria que nos brindó las herramientas y la confianza necesarias para desarrollar este estudio. A nuestros compañeros, por su colaboración y estímulo durante el camino recorrido. A cada persona que, de manera directa o indirecta, contribuyó con su apoyo y confianza en la realización de este trabajo. Este logro no es únicamente nuestro, sino el reflejo de la unión de voluntades de quienes nos acompañaron y creyeron en nosotros. Dedicamos este esfuerzo como un testimonio de agradecimiento a todos quienes hicieron posible alcanzar esta meta.

RESUMEN

La lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento son prácticas esenciales para la salud infantil y el vínculo madre-hijo, cuyo conocimiento resulta determinante para su adecuada aplicación; por ello, el objetivo de esta investigación fue analizar la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento en madres con hijos menores de dos años atendidas en el centro de salud Callao. El estudio fue de tipo básico, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental correlacional y corte transversal, con una muestra de 96 madres seleccionadas mediante muestreo no probabilístico. Los resultados descriptivos mostraron que, respecto al conocimiento sobre lactancia exclusiva, el 22% presentó nivel bajo, el 54% nivel medio y el 24% nivel alto; mientras que, en técnicas de amamantamiento, el 4% evidenció nivel bajo, el 46% nivel medio y el 50% nivel alto. El análisis inferencial mediante la prueba Rho de Spearman evidenció correlaciones positivas y estadísticamente significativas entre ambas variables, con coeficientes bajos a moderados ($Rho = 0,334$ a $0,439$; $p < 0,05$). Se concluye que el nivel de conocimiento influye en la práctica adecuada de la lactancia exclusiva, aunque persisten brechas entre el saber y el hacer, recomendándose estrategias educativas y de acompañamiento institucional y comunitario para fortalecer la continuidad y efectividad de la lactancia materna exclusiva.

Palabras claves: lactancia materna exclusiva, técnicas de amamantamiento, salud infantil, centro de salud y conocimiento.

ABSTRACT

Exclusive breastfeeding and breastfeeding techniques are essential practices for child health and the mother–child bond, whose knowledge is crucial for their proper application; therefore, the objective of this research was to analyze the relationship between knowledge of exclusive breastfeeding and breastfeeding techniques in mothers with children under two years of age attending the Callao Health Center. The study was basic in type, with a quantitative approach, non-experimental correlational design, and cross-sectional scope, with a sample of 96 mothers selected through non-probabilistic sampling. Descriptive results showed that, regarding knowledge of exclusive breastfeeding, 22% presented a low level, 54% a medium level, and 24% a high level; while in breastfeeding techniques, 4% evidenced a low level, 46% a medium level, and 50% a high level. Inferential analysis using Spearman's Rho test revealed positive and statistically significant correlations between both variables, with coefficients ranging from low to moderate ($Rho = 0.334$ to 0.439 ; $p < 0.05$). It is concluded that the level of knowledge influences the adequate practice of exclusive breastfeeding, although gaps between knowing and doing persist, and educational and support strategies at institutional and community levels are recommended to strengthen the continuity and effectiveness of exclusive breastfeeding.

Keywords: exclusive breastfeeding, breastfeeding techniques, child health, health center, knowledge.

ÍNDICE GENERAL

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	vii
Agradecimientos	viii
Resumen	xi
Abstract	x
Índice general	xi
Índice de tablas académicas	xiii
Índice de figuras	xiv
I. ¡Error! Marcador no definido.15	
II. ¡Error! Marcador no definido.16	
2.1. Descripción del problema	16
2.2. Pregunta de investigación general	19
2.3. Pregunta de investigación específicas	19
2.4. Objetivo general	20
2.5. Objetivos específicos	20
2.6. Justificación e importancia	20
2.7. Alcances y limitaciones	24
III. 5126	
3.1. Antecedentes	26
3.2. Bases teóricas	32
3.3. Marco conceptual	42
IV. 8746	
4.1. Tipo y nivel de investigación	46
4.2. Diseño de la investigación	47
4.3. Hipótesis general y específicas	47
4.4. Identificación de las variables	48
4.5. Matriz de operacionalización de variables	49
4.6. Población - muestra	51
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	52
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	56
V. ¡Error! Marcador no definido.58	
5.1. Presentación de resultados	58

5.2. Interpretación de los resultados	65
VI. ¡Error! Marcador no definido.67	
6.1. Análisis inferencial	67
VII. ¡Error! Marcador no definido.72	
7.1. Comparación de resultados	72
VIII.CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	76
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	78
ANEXOS	87
Anexo 1: Matriz de consistencia	88
Anexo 2: Consentimiento informado	92
Anexo 3: Instrumento de recolección de datos	93
Anexo 4: Ficha de validación de instrumentos de medición	97
Anexo 5: Carta de presentación	100
Anexo 6: Base de datos	103
Anexo 7: Evidencia fotografica	107
Anexo 8: Informe Turnitin al 28% de similitud	111

ÍNDICE DE TABLAS ACADÉMICAS

Tabla 1. Validez del instrumento 1	55
Tabla 2. Validez del instrumento 2	55
Tabla 3. Cuadro de validadores de los instrumentos	56
Tabla 4. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	58
Tabla 5. Generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva	59
Tabla 6. Importancia acerca de la lactancia materna exclusiva	60
Tabla 7. Beneficios acerca de la lactancia materna exclusiva	61
Tabla 8. Técnicas de amamantamiento	62
Tabla 9. Métodos para amamantar	63
Tabla 10. Técnicas para la extracción de leche materna	64
Tabla 11. Prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov	67
Tabla 12. Correlaciones variable lactancia materna y técnicas de amamantamiento	68
Tabla 13. Correlaciones dimensión generalidades y técnicas de amamantamiento	69
Tabla 14. Correlaciones dimensión importancia y técnicas de amamantamiento	70
Tabla 15. Correlaciones dimensión beneficios y técnicas de amamantamiento	71

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Relación entre las variables	47
Figura 2. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	58
Figura 3. Generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva	59
Figura 4. Importancia acerca de la lactancia materna exclusiva	60
Figura 5. Beneficios acerca de la lactancia materna exclusiva	61
Figura 6. Técnicas de amamantamiento	62
Figura 7. Métodos para amamantar	63
Figura 8. Técnicas para la extracción de leche materna	64

I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna exclusiva es el proceso por el cual el lactante se alimenta primordialmente con leche de la madre, la cual contiene el soporte nutricional fundamental para su crecimiento y desarrollo, en el curso del primer semestre desde su nacimiento de manera exclusiva, permitiendo un desarrollo óptimo del sistema de defensa del lactante. Asimismo, las técnicas de amamantamiento constituyen un recurso esencial para garantizar una lactancia materna eficaz, favoreciendo una adecuada nutrición del lactante. Adicionalmente, la práctica de la lactancia materna representa un beneficio económico para las familias, dado que no implica costos monetarios, ya que se encuentra disponible de manera inmediata y continua para el recién nacido.

Esta investigación se realiza fundamentalmente, porque estas prácticas son clave para mejorar la alimentación infantil y fortalecer el sistema inmunológico del lactante, protegiéndolo durante su crecimiento contra diferentes enfermedades como la anemia y enfermedades oportunistas, lo que permitirá la reducción de la mortalidad infantil. Además, estas prácticas representan una estrategia accesible y económicamente favorable para las familias.

La presente investigación permite la evaluación del impacto de la lactancia materna exclusiva en la salud infantil, los beneficios que esta práctica proporciona en el desarrollo y bienestar del lactante. Asimismo, el análisis de las técnicas de amamantamiento facilita la identificación de barreras y errores frecuentes que afectan la transferencia eficiente de la leche materna. Este estudio contribuye al fortalecimiento de la salud materno-infantil, permitiendo promover prácticas adecuadas en favor de la salud integral del binomio madre-hijo.

La siguiente tesis consta del capítulo I introducción, capítulo II planteamiento del problema, capítulo III marco teórico, capítulo IV metodología, capítulo V resultados, capítulo VI análisis de los resultados, capítulo VII discusión y el capítulo VIII conclusiones y recomendaciones.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

La lactancia materna exclusiva, según la OMS (2023), consiste en alimentar al lactante únicamente con leche materna desde la primera hora tras el parto hasta los seis meses, sin incluir otros líquidos o alimentos salvo indicaciones médicas específicas; esta práctica debe realizarse a libre demanda, sin restricciones de horario ni frecuencia ¹. Asimismo, el Instituto Nacional de Perinatología (México, 2023) define las técnicas de amamantamiento como un conjunto de habilidades progresivas adquiridas por los padres para garantizar una alimentación eficaz, destacando la importancia de reconocer oportunamente las señales de hambre del recién nacido mediante sus gestos y movimientos ².

A nivel internacional, según la OMS en el 2023, dentro de su visión general considero a la desnutrición infantil como la causa de aproximadamente 2,7 millones de muertes al año, representando cerca del 45 % del total de fallecimientos en niños menores, lo que fue atribuido a una alimentación inadecuada durante la etapa de lactancia y la primera infancia, debido a que los primeros dos años de vida son considerados críticos, ya que una nutrición óptima en este periodo reduce significativamente la morbilidad, la mortalidad y el riesgo de enfermedades crónicas, además de potenciar el desarrollo integral del niño, concluyendo en que una lactancia materna adecuada podría prevenir más de 820 000 muertes anuales en niños menores de cinco años¹.

De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas en el año 2022, en el menos del 50 % de los recién nacidos recibieron lactancia materna en la primera hora de vida, lo que incrementó su vulnerabilidad frente a enfermedades y riesgos de mortalidad. Además, solo el 44 % de los lactantes fueron alimentados exclusivamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida, cifra inferior al objetivo del 50 % establecido por la Asamblea Mundial de la Salud, por lo cual la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna se consideran una prioridad global, no solo por su papel en la supervivencia, crecimiento y desarrollo

infantil, sino también por ser el sistema alimentario natural más sostenible ³.

En América Latina y el Caribe, el UNICEF reportó que, durante el año 2023, Únicamente el 43% de los bebés en edad menor a 6 meses fueron nutridos principalmente con leche materna, en relación con el porcentaje mundial que fue del 48%, estos resultados ubican a la región en un nivel menor al promedio mundial, por lo cual se hizo un llamado para que los países y las empresas aseguren un ambiente de respaldo en la práctica de la lactancia materna en los centros de actividad laboral ⁴.

En síntesis la lactancia materna y las técnicas de amamantamiento son consideradas conductas de gran relevancia en el ámbito mundial, ya que contribuyen al desarrollo sensorial y cognitivo del lactante durante el primer semestre de vida, asimismo, proporciona el aporte nutricional suficiente para su crecimiento íntegro, en ese contexto la Organización de las Naciones Unidas en el año 2023, considero importante promover la lactancia materna y las técnicas de amamantamiento como una herramienta que contribuirá con el avance hacia el objetivo mundial de alcanzar una preponderancia del 70% de su práctica para el año 2030 ⁵.

Según notas de prensa publicadas por UNICEF Perú en el año 2022, durante el año 2020 el 68.4% de los neonatos recibieron lactancia materna; Sin embargo, esta cifra disminuyó al 64% en el 2021, este descenso indicó una posición de déficit de nutrición alimentaria, por lo que recomendó reforzar la lactancia materna, sosteniendo que esta práctica garantiza un alimento seguro y accesible, al que todos los niños hasta los 6 meses de manera exclusiva y hasta los 2 años de manera extendida, deben tener el derecho de acceder ⁶.

Asimismo, en el Perú de acuerdo con los resultados publicados por el INEI referente a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el año 2022, mostró que el 65,9% de los niños con un rango de edad menor a 6 meses recibieron lactancia materna exclusiva. Este porcentaje aumentó en 1.9 puntos porcentuales en relación con los reportes obtenidos en el año

2021. Además, se observó que los departamentos de Huánuco, Ayacucho, Apurímac y Moquegua mostraron una mayor preferencia por favorecer este tipo de alimentación, con tasas que oscilaron entre el 80,0% y el 87,8%. Sin embargo, en Piura y Madre de Dios presentaron un menor ejercicio de la lactancia materna, con tasas que variaron del 35.2% al 49.8% ⁷.

Por otro lado, según datos publicados por UNICEF Perú en 2023, se observó que solo el 65.9% de los neonatos recibieron lactancia materna dentro de su primer semestre de vida. Además, se encontró que esta cifra disminuyó en las zonas urbanas (61.4%) en relación con los sectores rurales (76.7%). Adicionalmente se reveló también que los niños con edad menor a 6 meses, cuyas madres tenían un nivel de preparación superior, recibieron menor lactancia materna (59%) en relación con aquellos cuyas madres no tuvieron acceso a la educación o tenían sólo preparación primaria (78.5%) ⁸.

Estas evidencias confirman una disminución representativamente alta en las prácticas de la lactancia materna exclusiva, en las zonas urbanas del Perú, por tanto, evaluar la relación que existe entre la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, nos permitirá identificar las posibles causas que favorecen la disminución de estas prácticas para su abordaje posterior.

En el contexto local, los datos más recientes de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2024, difundidos por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), mostraron una prevalencia de lactancia materna exclusiva en Lima Metropolitana que alcanzó el 54,1 %. Porcentaje que se encontró por debajo, en relación a lo registrado en otras regiones del país, como Cerro de Pasco (88,5 %), Ucayali (83,7 %), Cajamarca (83,4 %) y Lambayeque (57,3 %), evidenciando un déficit significativo respecto a esta práctica en relación a otras regiones del país ⁹.

En el establecimiento de salud del Callao, se ha observado que el personal de enfermería cumple un papel clave en la promoción de la lactancia materna, a través de intervenciones educativas dirigidas a las madres

atendidas en el servicio de Crecimiento y Desarrollo (CRED). Sin embargo, a pesar de los esfuerzos desplegados, los resultados obtenidos mediante entrevistas internas realizadas por el equipo de enfermería evidenciaron una reducción significativa en la práctica de lactancia materna exclusiva entre madres con hijos menores de dos años durante el último año. Esta disminución se correlacionó con un incremento en los casos de anemia infantil y alteraciones en el crecimiento y desarrollo, según las evaluaciones clínicas realizadas en el consultorio de CRED.

Estos hallazgos sugieren la necesidad de implementar intervenciones orientadas al fortalecimiento de las competencias maternas en relación con la importancia y los beneficios de la lactancia materna exclusiva, así como en el dominio de técnicas de amamantamiento, mediante el desarrollo de programas de capacitación continua y estrategias de mejora que contribuyan a incrementar la prevalencia de esta práctica en la población de madres atendidas en el centro de salud Callao.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación que existe entre la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, en las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1. ¿Cuál es la relación que existe entre las generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, en las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025?

P.E.2. ¿Cuál es la relación que existe entre la importancia de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, en las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025?

P.E.3. ¿Cuál es la relación que existe entre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, en las madres que

asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, en las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025.

2.5. Objetivos específicos

O.E.1. Determinar la relación que existe entre las generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, en las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025.

O.E.2. Determinar la relación que existe entre la importancia de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, en las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025.

O.E.3. Determinar la relación que existe entre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, en las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025.

2.6. Justificación e importancia

2.6.1 Justificación

Justificación teórica

la teoría de Kristen Swanson sobre los cuidados de enfermería, se fundamenta en el Modelo de Intervención en relación con la lactancia materna y contempla, entre sus factores, la predisposición de proporcionar lactancia materna a su bebé por parte de la madre, la comprensión del desarrollo de la lactancia materna y su práctica, así como el compromiso respectivo y la buena comunicación con participación de la familia y el personal de enfermería, propiciando un ambiente de comodidad, que consiste en facilitar alternativas de solución ante los problemas que pueda

tener la mamá, los familiares o el bebé, ayudándolos durante todo el desarrollo de lactancia materna.

La teoría del Modelo de Creencias en Salud de Rosenstock, explica cómo las percepciones individuales influyen en la adopción de conductas preventivas. Se basa en cuatro componentes: susceptibilidad, severidad, beneficios y barreras percibidas. Incluye además las “señales de acción”, que motivan la conducta de salud. No busca establecer causalidad, sino comprender la disposición a actuar. Es útil para diseñar intervenciones educativas y campañas de promoción. Su enfoque permite entender por qué algunas personas adoptan prácticas saludables y otras no respecto a la lactancia materna.

La teoría de Ramona Mercer plantea que la adopción del rol maternal es un proceso evolutivo compuesto por etapas sucesivas, donde la madre, desde el nacimiento del hijo, comienza a incorporar conductas propias de su nuevo rol, como las técnicas de amamantamiento. Este aprendizaje se ve influenciado por el entorno social y el acompañamiento profesional. En ese contexto, el microsistema formado por la familia, la pareja y el personal de salud, desempeñan un papel crucial en el fortalecimiento de la identidad materna, ya que proporciona el soporte emocional y educativo necesario para que la madre adquiera seguridad y habilidades en la práctica de la lactancia, explicando cómo el aprendizaje de técnicas de amamantamiento forma parte del estadio formal e informal del rol materno.

La Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem, sostiene que las personas tienen capacidad y responsabilidad de cuidar su salud. Propone tres sistemas: autocuidado total, parcial y dependiente, según el grado de autonomía. El rol de la enfermería es apoyar, enseñar o suplir las limitaciones de autocuidado. Se centra en la capacitación y acompañamiento para lograr independencia en el cuidado. Reconoce que el aprendizaje de habilidades específicas es clave para mantener el bienestar respecto a las técnicas de amamantamiento. Es un marco fundamental para comprender la interacción entre educación en salud y práctica cotidiana.

Justificación práctica

Los hallazgos de este estudio permitieron identificar las brechas existentes relacionadas con la disminución en la prevalencia de la práctica de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, lo cual representó una oportunidad clave para optimizar los procedimientos de enfermería a partir de las evidencias, para el diseño de nuevas estrategias de atención que nos permitan mejorar los conocimientos sobre salud materno-infantil en las madres usuarias del centro de salud Callao y de esta manera poder establecer indicadores de seguimiento que permitan evaluar la efectividad de las intervenciones educativas realizadas por parte del personal de enfermería.

Desde la perspectiva de la gestión hospitalaria, la problemática identificada respalda la necesidad de implementar programas de capacitación continua y campañas de sensibilización dirigidas a las madres usuarias, promoviendo una cultura institucional centrada en la promoción de la lactancia materna exclusiva. Esto no solo mejora la calidad de la atención en las madres que acuden al centro de salud Callao, sino que también contribuye en la reducción de enfermedades prevenibles en la infancia, disminuyendo la carga asistencial y los costos asociados al sistema de salud.

Justificación metodológica

La investigación será de tipo básica, porque se centró en la creación de conceptos y conocimientos nuevos como aporte a la comunidad científica, de enfoque cuantitativo porque su objetivo principal fue medir, analizar y representar los resultados mediante datos numéricos, utilizando herramientas estadísticas para obtener resultados objetivos, de diseño no experimental debido a que en la investigación no se manipularon deliberadamente las variables para evaluar su efecto y de nivel correlacional porque se propuso cuantificar las variables y su relación utilizando estadísticas para entender cuánto están asociadas.

La técnica de recolección de datos seleccionada para ambas variables de investigación fue la aplicación de la encuesta, lo que facilitó la obtención de información directa proveniente de los sujetos de estudio. Para ambas variables de estudio, como instrumento se utilizó el cuestionario. Ambos instrumentos cuentan con la validación respectiva por juicio de expertos, lo que respalda su pertinencia metodológica y rigor científico.

2.6.2 Importancia

Desde el punto de vista social, la lactancia materna es una práctica esencial para garantizar el desarrollo saludable de los niños, ya que permite reducir la incidencia de enfermedades infecciosas y fortalecer el vínculo afectivo madre-hijo. Asimismo, su promoción contribuye directamente a mejorar los indicadores de salud infantil, especialmente en comunidades vulnerables como las atendidas en el Centro de Salud Callao.

Para la profesión de enfermería, este estudio permitió una oportunidad de identificar las áreas de mejora en la comunicación, seguimiento y capacitación de las madres sobre lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento. En el ámbito científico, la investigación aporta evidencia sobre los factores que inciden en la disminución de esta práctica, lo que permitirá diseñar estrategias basadas en datos para revertir esta tendencia.

Este estudio aborda un problema real y urgente: la reducción de la lactancia materna exclusiva, que es una práctica que la Organización Mundial de la Salud recomienda como fundamental durante los primeros seis meses de vida. Al identificar las causas de esta disminución y proponer estrategias de intervención, el estudio contribuye directamente a mejorar la calidad de atención en la salud primaria, permitiendo optimizar los programas de promoción de la salud en el ámbito materno infantil.

Los beneficios para la comunidad incluyen mejoras en la salud infantil, una reducción en los costos asociados a enfermedades prevenibles, y un fortalecimiento del rol del centro de salud como agente promotor del

bienestar. A nivel institucional, se favorece la implementación de programas de mejora continua y formación profesional. Además, el estudio se alinea con los Objetivos de Desarrollo Sostenible ODS 3 (Salud y Bienestar), cuyo objetivo busca mejorar la salud global mediante acciones concretas que reduzcan la mortalidad materna e infantil, combatan enfermedades transmisibles y no transmisibles, y fortalezcan los sistemas de salud.

2.7. Alcances y limitaciones

2.7.1 Alcances

Alcance social

La investigación se desarrolló con una muestra de 96 madres de niños menores de seis años, atendidas en el Centro de Salud Callao. El estudio tuvo como propósito analizar el nivel de conocimientos maternos, así como caracterizar las particularidades sobre sus prácticas y conductas de esta población específica. Los hallazgos obtenidos se constituyen en un insumo relevante para la formulación de estrategias de prevención y educación en salud materno-infantil, enmarcadas en el contexto institucional analizado.

Alcance espacial o geográfico

La investigación se llevó a cabo de manera delimitada en el Centro de Salud Callao, situado en la provincia constitucional homónima, lo que permitió un análisis exhaustivo y contextualizado de la realidad local. Este abordaje territorial permitió la recopilación de información directa y pertinente acerca de la población usuaria del establecimiento. En consecuencia, los hallazgos obtenidos representan la situación particular del contexto geográfico estudiado, sin pretender ser extrapolados a otros centros de salud o regiones con características diferenciadas.

Alcance temporal

El estudio se ejecutó durante el mes de diciembre de 2025, lapso en el cual se llevó a cabo la recolección sistemática y el análisis de los datos. La

delimitación temporal adoptada permitió construir una representación precisa y actualizada de la realidad observada en un momento específico, enmarcada dentro de un diseño transversal de carácter descriptivo. Este enfoque metodológico posibilitó la identificación de características presentes en la población estudiada, sin incorporar procesos de seguimiento longitudinal ni comparaciones interanuales. En consecuencia, los resultados obtenidos reflejan de manera exclusiva las condiciones contextuales vigentes durante el periodo de aplicación del estudio.

Alcance metodológico

La investigación se condujo bajo un enfoque cuantitativo, orientado hacia la producción de conocimiento de tipo básico, con un nivel correlacional y un diseño no experimental de corte transversal. En este marco metodológico, las variables fueron examinadas en su contexto natural, sin manipulación intencional de las mismas, lo que garantiza la validez interna de los hallazgos. El análisis permitió generar evidencia descriptiva y analítica que aporta insumos relevantes para la comprensión de las relaciones entre las variables estudiadas. Asimismo, los resultados constituyen un referente que puede servir como fundamento para el desarrollo de futuras investigaciones.

2.7.2 Limitaciones

Entre las limitaciones metodológicas del estudio se destacó la necesidad de cumplir con los procedimientos administrativos vigentes en la región del Callao. En este marco normativo, toda investigación desarrollada en los centros de salud requiere contar previamente con la aprobación del Comité de Ética de la Dirección Regional de Salud (DIRESA) Callao. En consecuencia, el proyecto de tesis fue sustentado formalmente ante dicho comité, y únicamente tras la obtención de la autorización correspondiente se procedió a la aplicación del instrumento de recolección de datos, lo cual generó una demora aproximada de quince días hábiles en el inicio del trabajo de campo y repercutió directamente en el ajuste del cronograma originalmente previsto para la ejecución del estudio.

III. MARCO TEÓRICO

3.1 Antecedentes

3.1.1. Antecedentes internacionales

Montes. México, 2021, se propuso analizar los factores relacionados con la práctica de la lactancia materna exclusiva. El método del estudio utilizado fue cuantitativo, descriptivo, analítico, de cohorte, prospectivo, longitudinal y de correlación. La muestra fueron 56 madres, los resultados evidenciaron que el 80 % de las madres reconocía los beneficios de la lactancia materna, Asimismo, el 71% de ellas manifestó conocimientos sobre las propiedades de la leche materna y su aplicación en la práctica, mientras que el 29 % de ellas carecía de los conocimientos. El análisis inferencial confirmó la existencia de una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva. Conclusión: la mayoría conocían los beneficios de la lactancia materna, así como sus propiedades y su aplicación en la práctica, mientras que una menor proporción reportó carecer de conocimientos sobre las propiedades, lo que evidenció una relación entre conocimiento y práctica de la lactancia materna ¹⁰.

Bihonegn et al., Etiopía, 2022, realizaron un estudio, con el objetivo de evaluar la técnica eficaz de lactancia materna y los factores asociados entre madres lactantes. El estudio fue de diseño transversal de tipo comunitario, la muestra incluyó a 786 madres, se aplicaron cuestionarios y listas de verificación para valorar posicionamiento, inserción y succión como componentes de la técnica. Los resultados mostraron que solo el 42,9% practicaban una técnica eficaz de lactancia materna, asimismo las madres con atención prenatal mostraron un 75% más probabilidad de aplicarla, aquellas con parto institucional incrementaron la probabilidad en más del doble (hospitales 185% y centros de salud 115%), y las visitas posparto en el hogar aumentaron la probabilidad en 112%. La conclusión indica que la prevalencia de la técnica eficaz de lactancia materna fue baja, resaltando la necesidad de fortalecer el control prenatal, el parto institucional y el acompañamiento posparto para mejorar las prácticas de lactancia ¹¹.

Esuyawkal et al., Etiopía, 2022, llevaron a cabo un estudio con el propósito de estimar la prevalencia y analizar los factores asociados a la implementación de técnicas adecuadas de lactancia materna. El estudio fue de diseño transversal de tipo comunitario, la muestra fueron 610 madres en etapa postnatal. Los resultados evidenciaron que solo el 25,9 % aplicaba técnicas eficaces de lactancia, pese a niveles aceptables en postura (58,7 %), agarre (55,2 %) y succión (68,2 %). La iniciación precoz (12,1 %) y la exclusividad alimentaria fueron bajas, ya que el 38,2 % combinaba leche materna con otros alimentos. Se identificaron seis factores asociados significativamente con la práctica eficaz: edad, residencia, ocupación, inicio oportuno, educación sobre lactancia y problemas mamarios. En conclusión, la baja prevalencia de técnicas eficaces y la influencia de factores sociodemográficos, clínicos y educativos subrayaron la necesidad de fortalecer estrategias que mejoren la competencia técnica materna ¹².

El-Gamel y El-Nemer., 2023, Egipto, desarrollaron una investigación orientada a analizar el nivel de conocimiento y las prácticas relacionadas con la lactancia materna exclusiva en mujeres residentes de zonas rurales durante el contexto pandémico por COVID-19. El estudio fue de diseño transversal de tipo descriptivo, con una muestra conformada por 178 madres lactantes. El estudio mostró que sólo el 26.4 % de las madres presentó conocimientos altos sobre lactancia materna, asimismo el 26.1 % de ellas presentó conocimientos altos sobre las prácticas, además sólo el 15,2 % de las madres mantuvo lactancia exclusiva hasta los 6 meses. Aunque se halló una correlación positiva y significativa ($p < 0,05$; $Rho = 0,412$) entre conocimiento y práctica efectiva en las mujeres, solo una cuarta parte alcanzó niveles altos. Conclusión: las conductas subóptimas fueron frecuentes durante la emergencia sanitaria, por lo que se recomendó reforzar la educación prenatal con consejería especializada ¹³.

Sabo et al., Nigeria, 2023, llevaron a cabo un estudio con el objetivo de analizar el conocimiento, la actitud y la práctica de la lactancia materna exclusiva, así como identificar los factores asociados a su implementación. El estudio fue de diseño transversal descriptivo, La muestra incluyó a 400

madres en edad reproductiva entre 18 y 41 años. Los resultados revelaron que, aunque el 65,7 % de las madres afirmó conocer la LME, solo el 40,5 % la definió correctamente y apenas el 26,8 % la practicó de forma exclusiva. El 53,7 % ofreció tomas pre lácteas, afectando la exclusividad, pese a que el 60,5 % inició la lactancia tras el parto y el 78,3 % brindó calostro. Conclusión: Se halló una relación significativa entre conocimiento, actitud y práctica, pero persisten vacíos conceptuales y conductas inadecuadas, lo que evidencia la necesidad de intervenciones educativas más profundas y sostenidas ¹⁴.

Domínguez y Montero, 2024, Ecuador, desarrollaron una investigación orientada a identificar el conocimiento sobre lactancia materna y técnicas de amamantamiento como factores de riesgo para el destete precoz en mujeres posparto de la comunidad Shuar San Juan Bosco del cantón Huamboya. El estudio fue de diseño no experimental de corte transversal, de tipo cuantitativo correlacional y descriptivo, con una muestra conformada por 46 madres posparto. Los resultados mostraron que aproximadamente 30% de las madres con menor conocimiento sobre lactancia y técnicas de amamantamiento presentaron destete precoz, mientras que aquellas con mayor nivel de información y habilidades adecuadas lograron mantener la lactancia por más tiempo; en contraste, las variables sociodemográficas no mostraron asociación significativa. Se concluye que la falta de conocimiento influye directamente en el destete precoz, por lo que se recomienda reforzar la educación prenatal y la consejería especializada para prolongar la práctica de lactancia materna ¹⁵.

3.1.2. Antecedentes Nacionales

Vigilio, 2022, Perú, llevó a cabo un estudio orientado a analizar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias del Centro Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco. La metodología fue de diseño analítico, cuantitativo y correlacional, con una población censal de 120 madres adolescentes, a quienes se aplicaron instrumentos validados. Los resultados evidenciaron que el 62,7% de las participantes alcanzó un nivel suficiente de

conocimiento sobre lactancia materna, mientras que el 68,6% manifestó actitudes positivas hacia la práctica; sin embargo, el análisis inferencial no mostró asociación estadísticamente significativa entre ambas variables. Conclusión: aunque existe el predominio de actitudes favorables y un nivel aceptable de conocimiento, estos factores no se correlacionan, lo que sugiere la necesidad de intervenciones educativas integrales para garantizar la práctica de la lactancia materna en población adolescente ¹⁶.

Roas et al., Perú, 2023, realizaron un estudio con el objetivo de identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres con hijos de 0 a 6 meses. El diseño fue de tipo básico, no experimental, analítico y transversal, con una muestra de 115 madres. Los resultados mostraron que el 76,5 % de las madres tenía conocimiento medio, el 18,3 % conocimiento alto y solo el 5,2 % conocimiento bajo respecto a la LME; sin embargo, el 86,1 % de las madres con conocimiento medio mostró actitud desfavorable, mientras que quienes tenían conocimiento alto presentaron actitud favorable en un 68,8%. El análisis inferencial evidenció una correlación significativa ($p < 0,05$) entre conocimiento y actitud. Conclusión: Se evidenció una correlación significativa entre conocimiento y actitud, lo que implica la necesidad de fortalecer la educación materna para promover prácticas adecuadas de lactancia exclusiva ¹⁷.

Huapaya Et al., 2024, Perú, desarrollaron una investigación orientada a determinar la asociación entre la salud materna y la lactancia materna exclusiva (LME) en madres de niños menores de seis meses, utilizando datos de la ENDES 2021–2023. El estudio fue de diseño analítico retrospectivo de corte transversal, aplicando un modelo de regresión con varianza robusta. Los resultados mostraron que la dificultad para concentrarse redujo en 5% la probabilidad de practicar LME, mientras que el parto por cesárea disminuyó esta probabilidad en 6%; en contraste, la capacitación sobre lactancia aumentó la probabilidad de mantener la LME en 7%. Asimismo, la edad materna y la región de residencia se asociaron significativamente con la práctica de lactancia exclusiva. Se concluye que

factores gineco-obstétricos, psicológicos y sociodemográficos influyen en la adherencia a la LME, por lo cual se recomendó fortalecer las estrategias de apoyo posparto y la capacitación especializada para mejorar su continuidad en el Perú ¹⁸.

Cabrejo y Rojas, 2024, tuvieron como objetivo identificar los factores asociados a la duración de la lactancia materna en niños menores de dos años, el estudio fue analítico transversal con una muestra de 4,951 díadas madre-hijo, aplicando regresión con varianza robusta. Los resultados mostraron que el 85,3 % de los niños recibió lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, mientras que solo el 14,7 % la prolongó hasta los 23 meses. Asimismo, se evidenció que el 55 % de los recién nacidos no tuvo contacto piel a piel precoz y que más de la mitad recibió líquidos distintos a la leche materna en los primeros tres días de vida, prácticas que redujeron significativamente la duración de la lactancia. El análisis inferencial confirmó que estas prácticas se asociaron de manera estadísticamente significativa ($p < 0,05$) con una menor duración de la lactancia materna. Conclusión: la práctica de la lactancia materna se ve afectada por la ausencia de técnicas adecuadas de amamantamiento, lo que resalta la necesidad de fortalecer estrategias educativas a las madres para garantizar una lactancia más prolongada y efectiva. ¹⁹.

Matta, Perú, 2025, llevó a cabo una investigación en un centro de atención primaria de Lima, con el objetivo de analizar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas vinculadas a la lactancia materna exclusiva (LME) en madres usuarias del servicio. La muestra estuvo conformada por 144 madres. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de tipo correlacional y corte transversal. Los resultados evidenciaron una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre LME ($p < 0,05$), abarcando dimensiones como beneficios, composición y conservación. El 45,1 % de las madres tenía conocimientos regulares y el 39,6 % prácticas parcialmente adecuadas. El análisis inferencial corroboró que la asociación entre conocimiento y práctica fue estadísticamente significativa ($p < 0,05$). Se concluyó que la

prevalencia de niveles intermedios justifica fortalecer la educación y el acompañamiento materno para mejorar la implementación efectiva de la lactancia exclusiva ²⁰.

3.1.3. Antecedentes locales

Astudillo y Miranda, Callao, 2021, llevaron a cabo un estudio en el Centro de Salud Ramón Castilla, cuyo propósito fue evaluar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres. La investigación fue de tipo básica, descriptiva y de enfoque cuantitativo, con una muestra conformada por 30 madres, a quienes se aplicaron cuestionarios estructurados. Los hallazgos evidenciaron que, referente a los conocimientos sobre lactancia materna, el 93,3 % de las participantes presentó un nivel bajo, mientras que el 6,7 % alcanzó un nivel medio. Respecto al conocimiento sobre las generalidades, el 83,3 % mostró nivel bajo y el 16,7 % nivel medio. Asimismo, respecto a los conocimientos sobre las técnicas de amamantamiento, el 96,7 % de las madres evidenció nivel bajo y el 3,3 % nivel medio, en lo relativo a los conocimientos sobre la extracción de leche materna, el 93,3 % presentó nivel bajo y el 6,7 % nivel medio. Se concluyó que la población estudiada presentó deficiencias marcadas en conocimientos sobre lactancia materna y técnicas de amamantamiento, lo que subraya la necesidad de implementar estrategias educativas para optimizar la práctica de la lactancia exclusiva ²¹.

Gaspar. Callao, 2024, desarrolló un estudio con el propósito de analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en puérperas. La investigación se enmarcó en un enfoque cuantitativo, de tipo aplicado, con diseño no experimental, transversal y de nivel correlacional, sustentado en un método hipotético-deductivo. La muestra estuvo conformada por 80 madres en etapa postparto. Los resultados revelaron que el 61,3 % de las madres presentó conocimiento medio y prácticas adecuadas de lactancia. Se identificó una correlación positiva y significativa entre ambas variables ($Rho = 0,286$; $p = 0,010$), aunque débil. En conclusión, a mayor conocimiento, mayor probabilidad de amamantar

correctamente, lo que justifica reforzar la educación prenatal y el acompañamiento profesional para mejorar la salud materno-infantil ²².

3.2. Bases teóricas de la variable

3.2.1 Variable lactancia materna exclusiva (X)

La lactancia materna exclusiva implica que el lactante reciba únicamente leche materna como fuente de alimentación, sin la inclusión de otros líquidos o sólidos, salvo excepciones médicas, durante los primeros seis meses de vida, dado que proporciona la totalidad de los requerimientos energéticos y nutricionales al neonato. Además, contiene inmunoglobulinas y otros componentes bioactivos que le confieren protección frente a diversas enfermedades prevalentes en la infancia ¹.

La lactancia materna exclusiva representa un componente esencial en la promoción de la salud y la supervivencia infantil, al constituir la fuente primaria de nutrientes indispensables para el crecimiento físico y el desarrollo neurológico del lactante durante los primeros seis meses de vida. Este tipo de alimentación actúa como una inmunización inicial, al aportar anticuerpos y factores bioactivos que fortalecen el sistema inmunológico y reducen la incidencia de infecciones respiratorias, enfermedades gastrointestinales y otras patologías de alto riesgo en la infancia ²³.

La lactancia materna constituye una fuente esencial de nutrientes y defensas que protege a niñas y niños frente a infecciones, garantizando su salud, crecimiento y desarrollo, enfatizando la necesidad de promover y proteger esta práctica, desalentando el uso de fórmulas infantiles durante los primeros seis meses de vida. Asimismo, respalda la prohibición de toda forma de promoción de sucedáneos de la leche materna, conforme al Código Internacional de Comercialización, con el fin de evitar estrategias publicitarias agresivas que comprometan la adecuada nutrición infantil ²⁴.

La teoría de los cuidados de Kristen Swanson

Esta teoría se fundamenta en el modelo de intervención en relación con la lactancia materna, contempla los siguientes componentes claves: a) preservación de las creencias: implica fomentar en la mamá la disposición de proporcionar lactancia materna a su bebé para preservar su salud. b) conocimientos: se refiere a la comprensión del desarrollo de la lactancia materna y su práctica, centrado en el papel de la enfermería en proporcionar la instrucción necesaria y lograr el compromiso respectivo. c) estar con: se refiere a la comunicación de soporte que el personal de enfermería brinda a la mamá y familiares durante el desarrollo de la alimentación del bebé. d) hacer por: implica atender los requerimientos más urgentes de la mamá y familiares, resolviéndolas en su totalidad, propiciando un ambiente de comodidad. e) posibilitar: que consiste en facilitar alternativas de solución ante los problemas que pueda tener la mamá, los familiares o el bebé, ayudándolos durante todo el desarrollo de la lactancia materna ²⁵.

La teoría de los cuidados de Kristen Swanson, sirve como un marco referencial para entender cómo el personal de enfermería puede apoyar al desarrollo de la lactancia materna. Esta teoría se construye alrededor de elementos esenciales que influyen en cómo se aprende y se comprende la lactancia materna.

Teoría del Modelo de Creencias en Salud (Rosenstock)

Este modelo sostiene que las decisiones de las personas frente a prácticas preventivas dependen de sus percepciones sobre la susceptibilidad a una enfermedad, la severidad de sus consecuencias, los beneficios de la acción preventiva y las barreras que dificultan su ejecución. Además, incorpora el concepto de “señales de acción”, que son estímulos internos o externos que motivan la conducta, como recomendaciones médicas o experiencias previas. En este sentido, el modelo no se centra en la causalidad directa, sino en la manera en que las creencias y percepciones individuales influyen en la disposición a actuar. Su relevancia radica en que permite diseñar intervenciones educativas y de promoción de la salud basadas en la

modificación de percepciones, favoreciendo la adopción de prácticas beneficiosas para la persona y la comunidad ²⁶.

La teoría del Modelo de Creencias en Salud explica de manera clara cómo las percepciones individuales condicionan la adopción de esta práctica. La práctica de la lactancia materna exclusiva puede analizarse desde este modelo, ya que las madres deciden amamantar en función de cómo perciben los beneficios (nutrición, vínculo afectivo, prevención de enfermedades) y las barreras (dolor, falta de apoyo, presión social). Asimismo, las campañas de salud actúan como “señales de acción” que refuerzan la decisión de iniciar o mantener la lactancia.

Dimensión Generalidades

Dentro de las generalidades que toda madre debe conocer para una lactancia materna óptima, se destaca que la leche humana constituye el alimento biológicamente más adecuado para el recién nacido, al ser inocua, libre de contaminantes y rica en inmunoglobulinas, fortalecen el sistema inmunológico infantil. Se recomienda iniciar la lactancia en la primera hora postparto, mantenerla de forma exclusiva durante los primeros seis meses de vida y prolongarla hasta los dos años o más, complementándola con una alimentación adecuada ²³.

Dentro de las nociones esenciales que una madre debe saber para una lactancia materna eficaz, está comprender que la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses es determinante para el desarrollo inmunológico y físico del lactante. Esta práctica fortalece el vínculo afectivo con el hijo y requiere apoyo institucional y comunitario para su sostenibilidad. Además, es indispensable que la madre reconozca los beneficios de la lactancia materna, así como la identificación de las señales de hambre del recién nacido ²⁷.

Dimensión importancia

La importancia de la lactancia materna exclusiva radica en su influencia decisiva sobre el crecimiento físico y el desarrollo neurológico en las

primeras etapas de vida, una alimentación óptima fortalece el sistema inmunológico y previene enfermedades. Este acto constituye una práctica esencial para garantizar el bienestar infantil. Las recomendaciones internacionales promueven una alimentación exclusiva durante los primeros seis meses. Posteriormente, se sugiere incorporar alimentos complementarios seguros y nutritivos. Esta acción debe mantenerse hasta los dos años o más, como parte de un enfoque integral de salud ²⁸.

La importancia de la lactancia materna se materializa en el impacto integral que genera en la salud, el entorno y la economía familiar: el acto de alimentar al lactante fortalece el vínculo madre-hijo, promueve el bienestar físico y emocional de ambos, reduce significativamente los gastos asociados a la compra de fórmulas lácteas, utensilios y tratamientos médicos. Al disminuir la incidencia de enfermedades en la infancia, se optimiza el uso de recursos sanitarios. Además, al no requerir procesos industriales ni generar residuos contaminantes, esta práctica representa una alternativa sostenible que contribuye a la protección ambiental ²⁹.

Dimensión Beneficios

Los beneficios de la lactancia materna no solo favorecen al recién nacido, sino que también generan efectos positivos y duraderos en la salud de la madre. Entre sus beneficios destacan la recuperación fisiológica acelerada tras el parto y la reducción del riesgo de patologías como el cáncer de mama y ovario. Esta práctica natural contribuye al bienestar integral de la mujer, consolidándose como una estrategia preventiva en salud materna ³⁰.

Los beneficios de la lactancia materna se extienden más allá del ámbito nutricional del lactante, impactando positivamente en la salud materna y en la economía familiar. En las mujeres que amamantan, se observa una recuperación postparto más eficiente. Asimismo, a nivel familiar, esta práctica representa una estrategia económica al eliminar la necesidad de adquirir fórmulas infantiles, utensilios de alimentación y recursos para su preparación. Además, al disminuir la frecuencia de enfermedades en los

niños, se reducen los gastos médicos y el ausentismo laboral de los cuidadores ²⁹.

3.2.2. Variable técnicas de amamantamiento (Y)

Las técnicas de amamantamiento se definen como un rol esencial en el proceso de alimentación neonatal, el cual requiere una adecuada alineación corporal entre la madre y el lactante, un agarre eficaz del pezón y una succión funcional que facilite la transferencia directa de leche materna. Esta práctica se realiza mediante lactancia directa al pecho o a través de la extracción de leche, manteniendo la calidad nutricional del alimento. Esta conceptualización subraya el valor de la leche materna como componente primordial en la nutrición infantil, destacando su relevancia para el desarrollo saludable del recién nacido ².

Una técnica óptima de amamantamiento requiere una alineación postural precisa del lactante, en la que cabeza, hombros y caderas se mantengan en eje recto y orientados hacia el cuerpo materno. Asimismo, se recomienda posicionar el pezón a la altura de la nariz del neonato, lo que facilita un agarre profundo y funcional. Esta disposición biomecánica promueve una succión eficaz, optimiza la transferencia de leche materna y reduce el riesgo de traumatismos en el complejo areola-pezón ³¹.

Las técnicas de amamantamiento comprenden el conjunto de prácticas que aseguran un buen agarre y una adecuada posición del lactante al pecho, lo que permite una transferencia eficaz de leche, previene complicaciones como dolor o grietas y favorece tanto la nutrición como el vínculo madre-hijo; estas técnicas incluyen diversas posturas como la de cuna, acostada, caballito, balón de rugby o crianza biológica, que se adaptan a las necesidades de cada madre y niño, siendo lo esencial que la madre esté cómoda y el bebé correctamente enfrentado y pegado al cuerpo materno, con la boca abarcando gran parte de la areola y mostrando signos de succión efectiva ³².

La Teoría de Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer

Esta teoría conceptualiza la maternidad como un proceso dinámico de transformación en el que la mujer asimila gradualmente habilidades, saberes y actitudes que configuran su identidad materna. Esta transición está mediada por múltiples factores contextuales, como el entorno familiar, las redes de apoyo social y las normas culturales, que influyen directamente en la adquisición de conductas relacionadas con el cuidado infantil. En este marco, las técnicas de amamantamiento, incluyen el posicionamiento adecuado del binomio madre-lactante, el agarre correcto, la frecuencia de las tomas y la identificación de señales de hambre, constituyen competencias específicas que la madre incorpora progresivamente durante su proceso de adopción del rol maternal ³³.

La Teoría de Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer, explica que aprender a amamantar es un camino lleno de cambios para la madre, marcado por la influencia de su entorno social, familiar y cultural, los cuales son clave para una buena práctica de lactancia materna.

Teoría del Autocuidado (Dorothea Orem)

Esta teoría plantea que los individuos poseen la capacidad y responsabilidad de realizar acciones de autocuidado para mantener la salud, prevenir enfermedades y promover el bienestar. Orem distingue tres sistemas de enfermería: el autocuidado total, donde la persona es independiente; el autocuidado parcial, donde requiere apoyo compartido; y el autocuidado dependiente, donde necesita intervención completa del profesional. Esta teoría subraya que el rol de la enfermería consiste en identificar las limitaciones de autocuidado y proporcionar la asistencia necesaria hasta que el individuo logre autonomía. Su enfoque se centra en la enseñanza, el acompañamiento y la capacitación, reconociendo que el aprendizaje de habilidades específicas es fundamental para que las personas puedan cuidar de sí mismas y de quienes dependen de ellas. De esta manera, la teoría se convierte en un marco esencial para comprender la interacción entre educación en salud y práctica cotidiana ³⁴.

la Teoría del Autocuidado fundamenta la importancia de capacitar a las madres en técnicas de amamantamiento como parte de su responsabilidad de autocuidado y bienestar compartido con el hijo. Las técnicas de amamantamiento, como la correcta posición del bebé, el agarre adecuado y la prevención de grietas, se inscriben dentro de las acciones de autocuidado que la madre debe aprender y practicar. En este proceso, el profesional de enfermería cumple un papel clave al enseñar y guiar hasta que la madre logre autonomía en la práctica.

Dimensión métodos para amamantar

El posicionamiento de la madre durante la lactancia materna constituye un componente esencial dentro de los métodos para amamantar, ya que influye directamente en la eficacia del agarre del lactante, la transferencia adecuada de leche y la prevención de complicaciones como las grietas en el pezón o la congestión mamaria. Este posicionamiento hace referencia a la forma en que la madre sostiene y acomoda su cuerpo y al bebé durante el acto de amamantar. Entre las posturas más comúnmente recomendadas se encuentran la posición de cuna, cuna cruzada, acostada de lado y balón de rugby, cada una adaptada a las necesidades individuales de la madre ³⁵.

Dentro de los métodos para amamantar es primordial, sostener el pecho con la mano en forma de "C", colocando el pezón a la altura de la nariz del lactante para facilitar un agarre eficaz. Es fundamental alinear correctamente al bebé, asegurando que su cabeza, hombros y caderas estén en línea recta frente al cuerpo materno. Al acercarlo con la boca bien abierta, se debe procurar que introduzca el pezón junto con la mayor parte posible de la aréola, lo que favorecerá una succión eficiente ³¹.

Dimensión técnicas para extracción de leche materna

Las técnicas de extracción de leche materna comprenden un conjunto de métodos, tanto manuales como asistidos por dispositivos, orientados a recolectar la secreción láctea directamente desde la glándula mamaria. Su

aplicación tiene como propósito garantizar la disponibilidad de leche humana para la alimentación del lactante, almacenando de forma segura para su eventual utilización, preservando sus propiedades nutricionales, inmunológicas y microbiológicas bajo condiciones higiénico-sanitarias controladas ³⁶.

La técnica Marmet constituye un método de extracción manual de leche materna que se basa en una secuencia estructurada de maniobras de compresión y masaje aplicadas sobre la glándula mamaria. Este procedimiento busca activar el reflejo de eyección mediante estímulos táctiles precisos, favoreciendo el flujo lácteo sin necesidad de dispositivos mecánicos. Su utilidad clínica se destaca en situaciones donde no se dispone de extractores eléctricos o manuales, ofreciendo una alternativa eficaz, cómoda y accesible para las madres lactantes ³⁷.

Tipos de leche materna según su proceso de formación

Calostro: es la primera leche producida en los días inmediatos al parto. De consistencia espesa y color amarillento, contiene altas concentraciones de proteínas, inmunoglobulinas y factores protectores que fortalecen el sistema inmune del recién nacido. Aunque se produce en pequeñas cantidades, es suficiente para el tamaño del estómago del bebé y cumple un rol esencial en la eliminación del meconio y la prevención de la ictericia ³⁸.

La leche de transición: aparece entre el cuarto y el decimocuarto día posparto, marcando el paso hacia una producción más abundante. Su composición se adapta: disminuyen las proteínas y aumentan las grasas y la lactosa, favoreciendo el crecimiento y desarrollo cerebral del bebé. Es más blanca y líquida que el calostro y constituye un puente nutricional clave para establecer la lactancia ³⁸.

La leche madura: se consolida a partir de la tercera semana y se mantiene durante toda la lactancia. Su composición es dinámica: la leche inicial hidrata y la leche final aporta grasas y calorías. Contiene vitaminas,

minerales, enzimas y probióticos que aseguran un alimento completo y personalizado. Gracias a esta variabilidad, la leche madura se adapta a las necesidades del bebé en cada etapa de su desarrollo ³⁸.

Beneficios de la lactancia materna

Beneficios para él bebe

La lactancia materna exclusiva aporta al recién nacido todos los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo, además de garantizar una adecuada hidratación. Se ha demostrado que reduce la incidencia de infecciones gastrointestinales y respiratorias, así como el riesgo de obesidad, diabetes y otras enfermedades crónicas en etapas posteriores. Asimismo, favorece el desarrollo cognitivo y el coeficiente intelectual, lo que repercute en mejores oportunidades educativas y de vida ²⁷.

Beneficios para la madre

Amamantar contribuye a la recuperación postparto de la madre, al disminuir el riesgo de hemorragias y ayudar a prevenir la depresión posnatal. A largo plazo, reduce la probabilidad de desarrollar cáncer de mama y ovario, diabetes tipo II, hipertensión y enfermedades cardiovasculares. Además, fortalece el vínculo afectivo con el hijo y genera beneficios psicológicos, consolidándose como una práctica que protege integralmente la salud materna ²⁷.

Posiciones clásicas y de descanso en el amamantamiento

La correcta posición del binomio madre-hijo durante la lactancia materna es fundamental para asegurar un buen agarre, prevenir complicaciones y favorecer una succión eficaz. Entre las posturas más utilizadas se encuentran: la posición de cuna; en la que el bebé se coloca frente al pecho con la cabeza apoyada en el antebrazo de la madre y el cuerpo alineado, lo que facilita el contacto visual y el vínculo afectivo. La posición de cuna cruzada; que permite a la madre sostener la cabeza del bebé con la mano contraria al pecho que ofrece, brindando mayor control del agarre y siendo

especialmente útil en las primeras semanas. Asimismo, la posición acostada o decúbito lateral; que resulta recomendable en momentos de descanso o durante la recuperación postparto, ya que ofrece comodidad y seguridad tanto para la madre como para el niño ³⁹.

Posiciones alternativas en el amamantamiento

Existen también posturas que responden a necesidades particulares. La posición de balón de rugby o invertida coloca al bebé bajo el brazo de la madre con las piernas hacia atrás, lo que facilita el vaciamiento de los conductos mamarios y resulta adecuada en casos de cesárea. Por su parte, la posición vertical o “caballito” consiste en sentar al bebé a horcajadas sobre el muslo de la madre, frente al pecho, siendo de gran utilidad en situaciones de reflujo o dificultades de succión, ya que favorece la respiración y el control de la cabeza. Estas posiciones complementan las clásicas, ofreciendo soluciones prácticas para diferentes contextos y necesidades, siempre con el objetivo de garantizar una lactancia eficaz y confortable ³⁹.

Métodos de extracción de la leche materna

La leche materna puede obtenerse de manera manual o mediante el uso de extractores de leche materna, ya sean manuales o eléctricos. La extracción manual consiste en realizar masajes suaves en la mama y presionar desde atrás hacia adelante para facilitar la salida de la leche, siendo útil en situaciones ocasionales o para aliviar la congestión. El empleo de extractores resulta práctico cuando la madre necesita almacenar leche con frecuencia, siempre que se garantice la limpieza y esterilización del dispositivo antes de cada uso. En ambos casos, es indispensable mantener una adecuada higiene, lavarse las manos y utilizar recipientes estériles para asegurar la calidad del alimento ⁴⁰.

Métodos de almacenamiento de la leche materna

Una vez extraída, la leche materna debe conservarse en recipientes limpios y correctamente etiquetados con la fecha y hora de extracción. A

temperatura ambiente puede mantenerse entre 4 y 8 horas, mientras que en refrigeración puede conservarse hasta 8 días. En congelación, el tiempo varía según el tipo de congelador: hasta 2 semanas en el compartimento del refrigerador y hasta 3 meses en un congelador independiente. Para su uso, se recomienda descongelar la leche en refrigerador o en baño maría tibio, evitando el microondas para preservar sus nutrientes y prevenir riesgos de quemaduras. Estas prácticas garantizan la seguridad del lactante y la conservación de las propiedades nutricionales e inmunológicas de la leche ⁴⁰.

3.3 Marco Conceptual

Lactante: Se denomina lactante al niño o niña desde el nacimiento hasta los 24 meses de edad, etapa en la cual la leche materna constituye el eje central de la nutrición infantil, ya sea de forma exclusiva o complementaria ⁴¹.

Nutrición: se define como el proceso mediante el cual el organismo del niño recibe, transforma y utiliza los nutrientes esenciales para su desarrollo desde su nacimiento hasta la adultez. La adecuada ingesta de nutrientes en los primeros tres años de vida desempeña un rol crítico en la disminución de la mortalidad infantil y en la prevención de enfermedades crónicas en etapas posteriores ⁴².

La Anemia: Es el estado en el que la cantidad de glóbulos rojos no es suficiente para trasladar el oxígeno necesario para que las células funcionen como deben. Para determinar el diagnóstico, se emplean los valores del hematocrito (%) o de la hemoglobina (g/dL). Las razones de la anemia pueden incluir deficiencias de hierro, carencia de otros micronutrientes y vitaminas, así como enfermedades genéticas ⁴³.

Mortalidad: Es la cantidad de fallecimientos que suceden en una población a lo largo de un periodo específico. Es un índice demográfico y epidemiológico esencial que posibilita el análisis de la salud, las

condiciones de vida y el progreso de una sociedad. Además, es un indicador esencial de la salud de la población ⁴⁴.

Morbilidad: Es la condición de exhibir síntomas o padecer una enfermedad. Normalmente se expresa o calcula a través de la incidencia o la prevalencia. Además, mide el número de personas que padecen una enfermedad o condición de salud particular, en comparación con la totalidad de los sujetos expuestos al riesgo ⁴⁵.

Prevalencia: Se refiere a la proporción de individuos que presentan un síntoma, enfermedad o una característica específica. Se determina dividiendo la cantidad de personas afectadas entre el número total de individuos en una población determinada. Normalmente, se muestra como un porcentaje o una proporción ⁴⁵.

Incidencia: Indica la frecuencia con que las personas de una población particular desarrollan un síntoma, enfermedad o característica específica. Se estima dividiendo el total de los casos nuevos en un periodo específico por la cantidad de personas que conforman la población ⁴⁵.

Neonato: Denominado también como recién nacido, es definido como el período del ser humano, que comprende desde su nacimiento hasta los 28 días de vida, atraviesa dos fases: la etapa neonatal temprana (0–7 días) y la tardía (8–28 días). En este periodo crítico, se producen adaptaciones fisiológicas esenciales, como el inicio de la respiración autónoma y la transición hacia la circulación extrauterina, marcando el comienzo de la vida independiente fuera del útero ⁴⁶.

Desarrollo sensorial: Es el proceso natural mediante el cual el niño aprende a reconocer, interpretar y responder a los estímulos del entorno por medio de sus sentidos. Este desarrollo fortalece las conexiones cerebrales que sustentan la coordinación motora, la atención y la exploración del mundo ⁴⁷.

Sensibilizar: Implica fomentar conciencia crítica, empatía y compromiso activo en individuos o colectivos frente a problemáticas sociales, educativas

o ambientales. En el ámbito pedagógico, este proceso busca estimular una actitud reflexiva que facilite la transformación de percepciones y conductas, promoviendo así una participación informada y responsable ante temas de relevancia comunitaria ⁴⁸.

Inmunológico: Hace referencia al sistema de defensa del organismo encargado de identificar y eliminar agentes patógenos. En la primera infancia, su fortalecimiento depende de factores como la lactancia materna, la nutrición adecuada y la exposición controlada al ambiente ⁴⁹.

Indicadores: Son herramientas cuantitativas o cualitativas que permiten medir, evaluar y dar seguimiento al grado de cumplimiento de objetivos, metas o fenómenos observables dentro de un proceso investigativo, social o institucional. En el contexto académico, facilitan la operacionalización de variables, permitiendo traducir conceptos abstractos en datos observables y comparables ⁵⁰.

Inmunoglobulina: Son proteínas especializadas del sistema inmunitario que actúan como anticuerpos, producidas por linfocitos B y células plasmáticas en respuesta a la presencia de antígenos. Su función principal es reconocer y neutralizar microorganismos patógenos como bacterias, virus y toxinas, constituyendo un mecanismo esencial de defensa ⁵¹.

Meconio: El meconio corresponde a las primeras heces del recién nacido, formadas durante la vida intrauterina. Está compuesto por líquido amniótico, células epiteliales, secreciones intestinales y bilis, presentando un aspecto verde oscuro y viscoso. Su expulsión en las primeras 24 a 36 horas tras el nacimiento constituye un indicador de la funcionalidad intestinal del neonato, mientras que su retención puede asociarse a complicaciones como obstrucción intestinal ⁵².

Probióticos: Son bacterias buenas que se encuentran en la leche materna. Estas bacterias ayudan al bebé a formar una flora intestinal saludable desde los primeros días de vida. Gracias a ellas, el sistema digestivo del recién nacido se fortalece, se reducen las infecciones y se mejora la

capacidad de defensa contra enfermedades. Además, estos probióticos pueden disminuir el riesgo de alergias y favorecer un crecimiento más sano ⁵³.

Esterilización: Es un procedimiento de control de infecciones que busca eliminar todos los microorganismos viables, incluyendo bacterias, virus, hongos y esporas, de objetos o superficies, este proceso garantiza la ausencia total de microorganismos, mientras que la desinfección solo reduce su número a niveles seguros ⁵⁴.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

4.1.1. Tipo

La investigación fue de tipo básica, porque estuvo orientada a la generación de nuevos conocimientos teóricos sobre la relación entre el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, mediante el análisis de los resultados que se obtengan. Según Zorrilla, este tipo de investigación se centra en la creación de conceptos y conocimientos nuevos que sirvan como aporte a la comunidad científica, basados en el análisis de los resultados obtenidos, sin perseguir de forma inmediata una aplicación práctica ⁵⁵.

4.1.2. Nivel

De nivel correlacional, debido a que su propósito fue identificar la relación existente entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, mediante el uso de análisis estadísticos que permitan estimar el grado de asociación entre ambas variables. Según Hernández, los estudios correlacionales buscan establecer conexiones entre conceptos, fenómenos, hechos o variables. En otras palabras, miden las variables y su relación, utilizando estadísticas para entender cuánto están asociadas dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto específico ⁵⁶. Asimismo, el estudio es de corte transversal, debido a que el mismo se realizó en un corte de tiempo único, Según Hernández describe los estudios transversales, como un tipo de investigación que analiza relaciones entre variables en un tiempo determinado ⁵⁷.

4.1.3. Enfoque

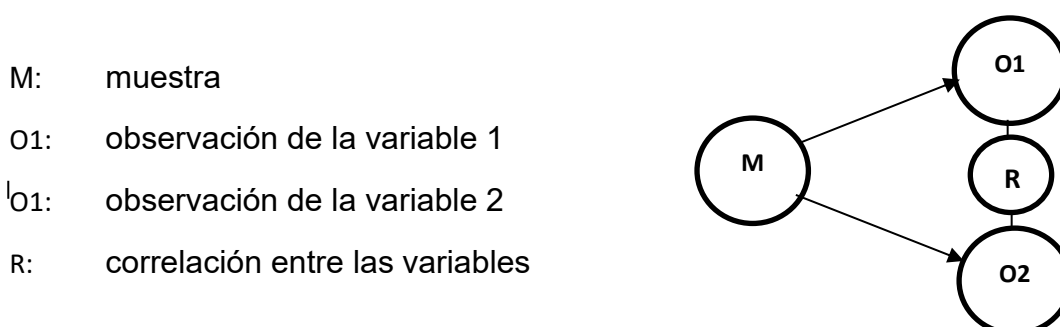
El estudio fue de enfoque cuantitativo, dado que se aplicarán procedimientos estadísticos para analizar los datos numéricos recolectados a partir de las variables y dimensiones planteadas, lo que permitirá obtener resultados objetivos. Según Hernández, un estudio cuantitativo se fundamenta en el análisis estadístico de datos numéricos para estudiar fenómenos desde una perspectiva objetiva. Este enfoque plantea hipótesis

previamente formuladas, derivadas de problemas y preguntas concretas, y emplea procedimientos secuenciales y deductivos. A través de experimentación y análisis de relaciones causa-efecto, busca generalizar resultados y establecer patrones predictivos ⁵⁸.

4.2. Diseño de la investigación

La investigación fue de diseño no experimental, debido a que no se manipularon de manera intencional las variables de estudio. Según Tamayo, la investigación con diseño no experimental se caracteriza por la ausencia de manipulación deliberada de las variables. Asimismo, el investigador se limita a observar y medir los fenómenos tal como ocurren en su entorno natural, con el propósito de analizarlos posteriormente y establecer relaciones entre variables sin intervenir en su comportamiento ⁵⁹.

Figura 1



4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general

El Conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se relaciona significativamente con las técnicas de amamantamiento, en las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025.

4.3.2. Hipótesis específicas

H.E.1: El conocimiento sobre generalidades acerca de la lactancia materna

exclusiva y las técnicas de amamantamiento, se relacionan significativamente en las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025.

H.E.2: El conocimiento sobre la Importancia de la lactancia materna exclusiva se relaciona significativamente con las técnicas de amamantamiento, en las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025.

H.E.3:

El conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva se relaciona significativamente con las técnicas de amamantamiento, en las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025.

4.4. Identificación de las variables

4.4.1. Variable independiente

Lactancia materna exclusiva

Dimensiones:

- Generalidades
- Importancia
- Beneficios

4.4.2. Variable dependiente

Técnicas de amamantamiento

Dimensiones:

- Métodos para amamantar
- Técnicas para la extracción de leche materna

4.5. Matriz de operacionalización de variables

Matriz de operacionalización de la variable X

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles y rangos	Tipo de variable estadística
Lactancia materna exclusiva	Generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva	Aspectos generales sobre LME	1	Dicotómica (correcto=5 Incorrecto=1)	Alto (16-20) Medio (10-15) Bajo (4-9)	Variable cualitativa ordinal
		Conocimiento sobre el Calostro	2			
		Inicio y prolongación de la lactancia materna	3			
		Técnicas de la lactancia materna	4			
	Importancia de la lactancia materna exclusiva	Importancia del calostro en la lactancia materna	5	Dicotómica (correcto=5 Incorrecto=1)	Alto (16-20) Medio (10-15) Bajo (4-9)	
		Exclusividad de la lactancia materna	6			
		Importancia de la lactancia materna para la madre	7-8			
	Beneficios de la lactancia materna exclusiva	Beneficios de la lactancia materna para el bebé	9	Dicotómica (correcto=5 Incorrecto=1)	Alto (8-10) Medio (5-7) Bajo (2-4)	
		Beneficio Psicológico para el niño	10			

Matriz de operacionalización de la variable Y

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles y rangos	Tipo de variable estadística	
Técnicas de amamantamiento	Métodos para amamantar	Higiene previa	1-2	Politémica Escala de Likert Nunca=1 Casi nunca=2 A veces=3 Casi siempre=4 Siempre=5	Alto (60-80) Medio (38-59) Bajo (16-37)	Variable cualitativa ordinal	
		Características de la posición de la madre	3-7				
		Acople correcto y succión	8-12				
		Duración y Frecuencia de la lactancia materna	13-15				
		Eliminación de gases	16				
	Técnicas para extracción de leche materna	Extracción y almacenamiento de la leche materna	17-18		Politémica Escala de Likert Nunca=1 Casi nunca=2 A veces=3 Casi siempre=4 Siempre=5		Alto (23-30) Medio (15-22) Bajo (6-14)
		Conservación de la leche materna	19-22				

4.6. Población - Muestra

4.6.1. Población

La población de estudio la conformaron las madres que asistieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025, cuya característica principal fue que tenían hijos menores de 2 años, las cuales darán su consentimiento para participar en la aplicación del instrumento. De acuerdo con Hernández, la población se define como el conjunto de todos los casos que cumplen con ciertas especificaciones y características específicas en términos de contenido, ubicación, tiempo y accesibilidad ⁵⁷.

4.6.2. Muestra

La muestra fue censal, debido a que estuvo conformada por el total de la población de madres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025, las cuales fueron un total de 96 madres. Según Hernández, La muestra corresponde a un subconjunto de la población o universo de estudio, del cual se obtendrán los datos necesarios para el análisis, este grupo debe ser representativo del total poblacional, por lo cual la muestra censal equivale al total de la población de estudio ⁵⁷.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Madres que tienen hijos menores de 2 años.
- Madres asistieron al consultorio de CRED y aceptaron voluntariamente participar con el estudio.

Criterios de exclusión:

- Madres de niños mayores de 2 años.
- Madres que no aceptaron voluntariamente participar con el estudio.

4.6.3. Muestreo

El tipo de muestreo fue no probabilístico, ya que se incluyó a todas las madres que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos durante el periodo de recolección de datos y se justificó por la accesibilidad total a la población objetivo, el tamaño manejable del universo y el interés por obtener una caracterización completa de las prácticas de lactancia materna y técnicas de amamantamiento. Al no utilizar mecanismos aleatorios ni asignar probabilidades de selección, permitiendo una cobertura exhaustiva sin necesidad de inferencia estadística.

Según Hernández, el muestreo no probabilístico se refiere a una estrategia de selección de participantes en la que no es posible aplicar técnicas aleatorias para definir la muestra. En este enfoque, los elementos se eligen según criterios como la accesibilidad, la disponibilidad o el juicio del investigador, esta modalidad busca una aproximación descriptiva más que inferencial ⁵⁷.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

4.7.1. Técnicas

Para la recolección de datos se empleó la técnica de la encuesta, la cual nos permitirá obtener información directa y estandarizada de las participantes mediante el diálogo personalizado, lo cual nos permitirá la aplicación del instrumento. Según Hernández, la encuesta es una técnica de recolección de datos basada en la comunicación con los participantes de la muestra de estudio, con el fin de obtener información cuantitativa o cualitativa sobre variables de estudio ⁵⁷.

4.7.2. Instrumentos

El instrumento utilizado fue el cuestionario para ambas variables, con ítems diseñados para obtener respuestas cuantificables. Su aplicación fue individual, en condiciones adecuadas que favorezcan la comprensión, mediante instrucciones claras y lenguaje adaptado al perfil de los participantes. Según Hernández, el cuestionario constituye una herramienta

utilizada para la recopilación de información, conformada por un conjunto de preguntas diseñadas para evaluar las variables relevantes dentro de un estudio, ya sea mediante un formato estructurado o semiestructurado ⁵⁷.

El cuestionario que se utilizó para evaluar la variable nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, fue diseñado por León (2012) y aplicado previamente en un estudio dirigido a madres primíparas. Su validez fue determinada mediante juicio de expertos, quienes analizaron cada ítem, emitiendo observaciones que permitieron aplicar la prueba binomial, obteniéndose un valor significativo 0.034 ($P < 0.05$). La confiabilidad del instrumento se estableció a través de una prueba piloto, en la cual se identificaron dos preguntas que no eran comprendidas por las participantes, motivo por el cual fueron reformuladas, luego se aplicó la prueba de confiabilidad de Kuder Richardson (KR20) obteniéndose como resultado confiable ($KR 20 = 0.715$) ⁶⁰.

El cuestionario está estructurado en dos secciones: una primera parte destinada a recopilar datos generales de las madres, y una segunda compuesta por 10 preguntas específicas orientadas a medir la variable en estudio.

Ficha técnica N° 1 del instrumento de recolección de datos

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre la lactancia materna
Autor:	Lucia Paola León Alanya adaptado por Rudy Javier Gomez Ojeda y Richard Michael Diaz Ruiz
Procedencia:	Instrumento validado
Administración	Directa.
Tiempo de aplicación	10 minutos.
Ámbito de aplicación	Centro de salud Callao-2025.
Dimensiones	Generalidades – Importancia - Beneficios

El cuestionario que se utilizó para evaluar el conocimiento de la variable técnicas de amamantamiento, fue diseñado por Evaristo y Llojlla (2018) y aplicado en un estudio previo. Su validez fue determinada mediante juicio de expertos, quienes analizaron cada ítem, emitiendo observaciones que permitieron aplicar la prueba binomial, obteniéndose un valor significativo 0.02 ($P < 0.05$). Para la confiabilidad se aplicó el coeficiente de alfa de Cronbach con un resultado de 0,759 (confiabilidad moderada) ⁶¹.

La ficha técnica consta de 22 preguntas con alternativas siempre, casi siempre, a veces, casi nunca. Nunca; los cuales serán evaluadas a través de la escala modificada de tipo Likert.

Ficha técnica N° 2 del instrumento de recolección de datos

Nombre de la Prueba:	cuestionario para evaluar conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento
Autor:	Jorge Evaristo Rivera. Yaneth Llojlla Singuña adaptado por Rudy Javier Gomez Ojeda y Richard Michael Diaz Ruiz
Procedencia:	Instrumento validado
Administración	Directa.
Tiempo de aplicación	10 minutos.
Ámbito de aplicación	Centro de salud Callao-2025.
Dimensiones	Métodos para amamantar Técnicas para extracción de leche materna

Análisis de confiabilidad de los instrumentos

El análisis de confiabilidad se realizó con el propósito de asegurar la consistencia interna de los instrumentos, garantizando que los ítems midieran de manera homogénea las dimensiones propuestas, reduciendo el riesgo de errores aleatorios; de este modo se fortaleció la validez de los resultados y la calidad metodológica de la investigación.

Tabla 1 **Prueba piloto para la validez del Instrumento lactancia materna exclusiva**

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,710	10

Nota: Según los resultados analizados en el instrumento de aplicación para medir conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.710 dentro del rango entre 0.70 a 0.79 de buena confiabilidad para su aplicación en el estudio de investigación.

Tabla 2 **Prueba piloto para la validez del Instrumento Técnicas de Amamantamiento**

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,882	22

Nota: Según los resultados analizados en el instrumento de aplicación para medir conocimientos sobre técnicas de amamantamiento, se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.882 dentro del rango entre 0.80 a 0.99 de muy alta confiabilidad para su aplicación en el estudio de investigación.

Validadores de los instrumentos

Ambos cuestionarios fueron adaptados para este proyecto de investigación y validados por juicio de expertos los cuales se detallan a continuación:

Tabla 3

Cuadro de validadores de Instrumento

Nº	Apellidos y nombres	Profesión y especialidad	Condición	Criterio de validación
1	Madelaine Violeta Risco Sernaque	Magister Investigador RENACYT	Validador 1	Si cumple
2	José Luis Serna Landívar	Magister Investigador RENACYT	Validador 2	Si cumple
3	Velásquez Porras Paul Cesar	Doctor en Administración en Salud	Validador 3	Si cumple

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

4.8.1 Técnicas de análisis

Se empleó la estadística descriptiva para caracterizar el nivel de conocimiento respecto a las variables y sus respectivas dimensiones. Para ello, se calcularon las frecuencias relativas, se expresaron en porcentajes y se organizaron en categorías (alto, medio y bajo). Los hallazgos se presentaron mediante tablas y representaciones gráficas para facilitar su comprensión. Según Hidalgo, la estadística descriptiva constituye una técnica de análisis que utiliza métodos para ordenar, resumir y representar

los datos de una investigación. Su finalidad es ofrecer una visión clara de las variables y dimensiones estudiadas, mediante tablas y gráficos, sin pretender establecer relaciones de causa y efecto ⁶².

4.8.2. Procesamiento de datos

Para el procesamiento de los datos recolectados, inicialmente se utilizó el software Microsoft Excel versión 2018, en el cual se realizó la transferencia de la información a una hoja de cálculo para su organización, en esta etapa se calcularon las sumatorias correspondientes a las dimensiones e indicadores de las variables en estudio. Posteriormente, se empleó el programa estadístico SPSS versión 26.0 para codificar las respuestas y transformar las variables en niveles y rangos.

En cuanto al análisis inferencial, se aplicó la pruebas estadística de coeficiente de correlación de Spearman, por ser las variables de naturaleza ordinal, lo que permitió determinar que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables y sus dimensiones. Este procedimiento permitió estructurar adecuadamente la base de datos y facilitó la interpretación de los resultados.

V. RESULTADOS

7.1. Presentación de resultados

Descripción de la variable lactancia materna exclusiva

Tabla 4

Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025.

CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA				
	BAJO	MEDIO	ALTO	TOTAL
RANGO	10 AL 22	23 AL 35	36 AL 50	
CANTIDAD	21	52	23	96
PORCENTAJE	22%	54%	24%	100%

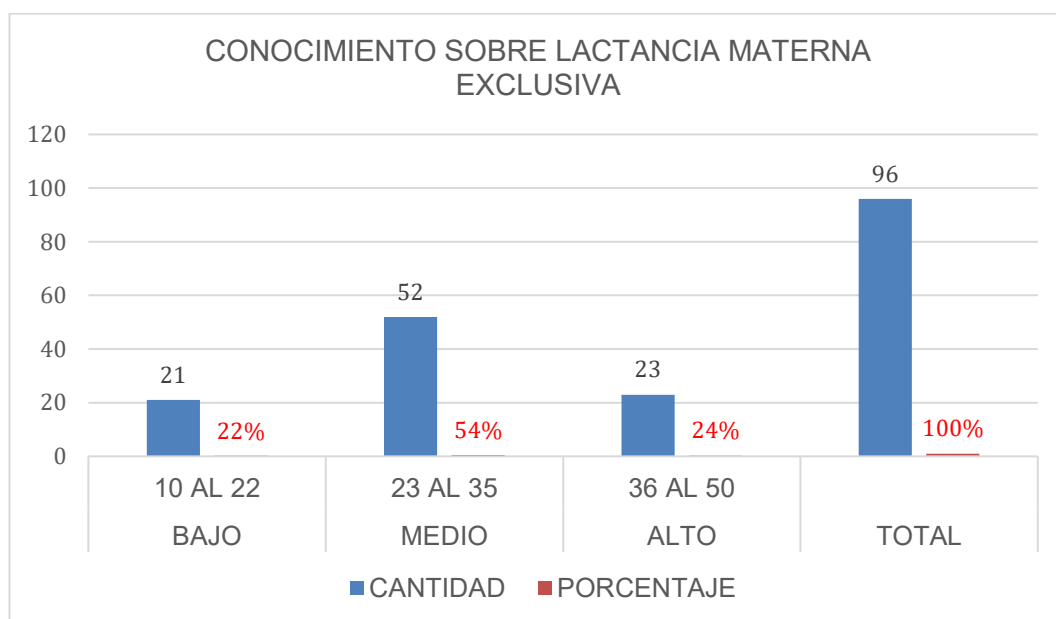


Figura N° 2. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025.

Descripción de la dimensión generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva

Tabla 5

Conocimiento sobre generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025.

GENERALIDADES ACERCA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA				
	BAJO	MEDIO	ALTO	TOTAL
RANGO	4 AL 9	10 AL 15	16 AL 20	
CANTIDAD	39	36	21	96
PORCENTAJE	40.63%	37.50%	21.88%	100.00%

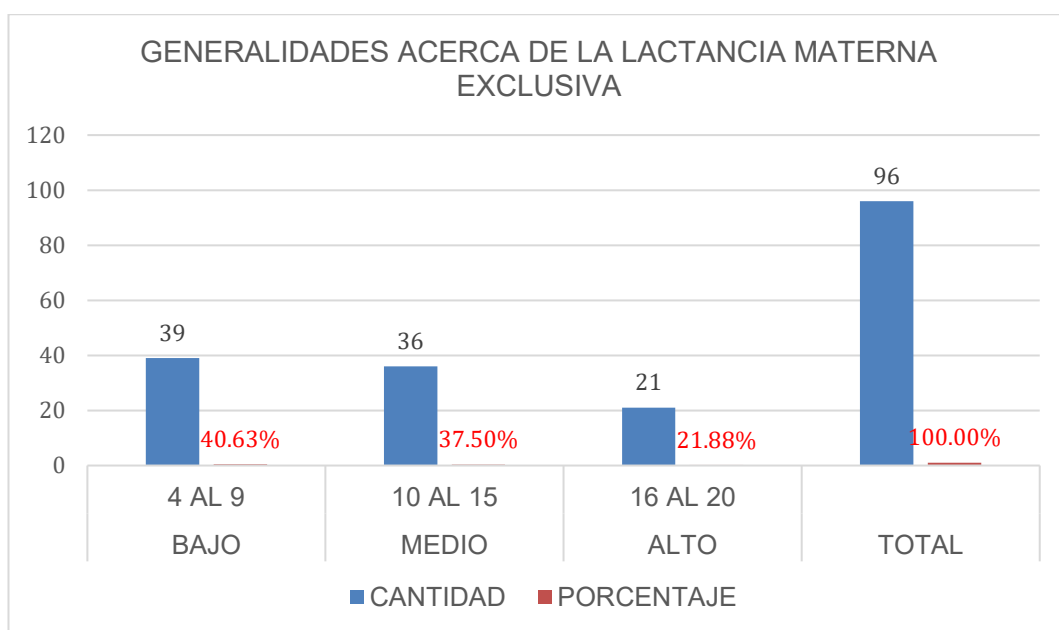


Figura N° 3. Conocimiento sobre generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025.

Descripción de la dimensión importancia acerca de la lactancia materna exclusiva

Tabla 6

Conocimiento sobre la importancia acerca de la lactancia materna exclusiva de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025.

IMPORTANCIA ACERCA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA				
	BAJO	MEDIO	ALTO	TOTAL
RANGO	4 AL 9	10 AL 15	16 AL 20	
CANTIDAD	22	41	33	96
PORCENTAJE	22.92%	42.71%	34.38%	100.00%

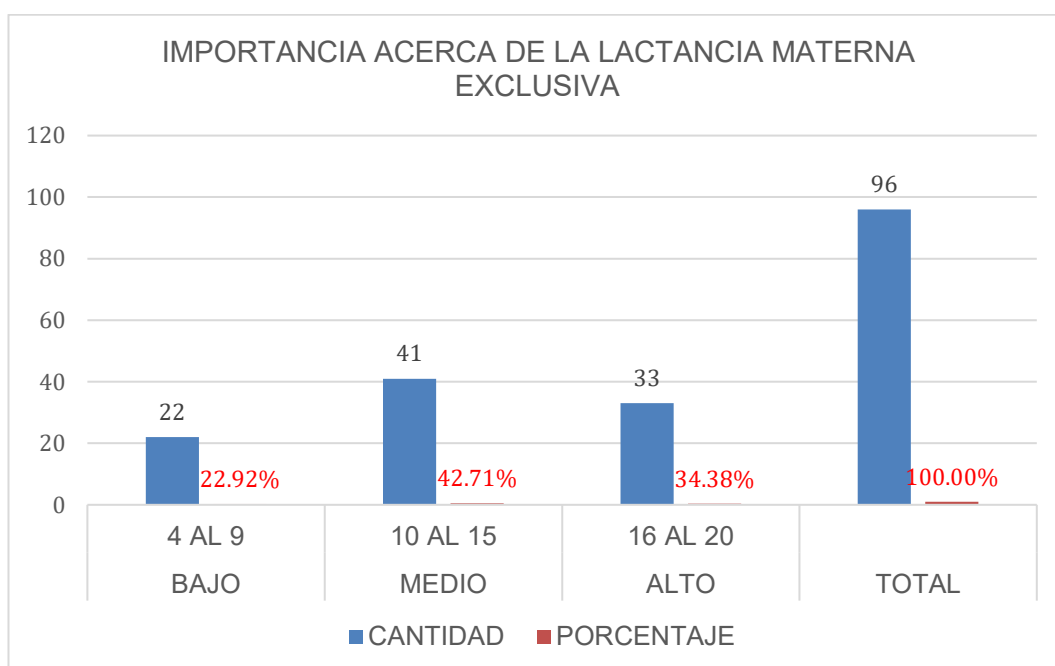


Figura N° 4. Conocimiento sobre la importancia acerca de la lactancia materna exclusiva de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025.

Descripción de la dimensión beneficios acerca de la lactancia materna exclusiva

Tabla 7

Conocimiento sobre los beneficios acerca de la lactancia materna exclusiva de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025.

BENEFICIOS ACERCA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA				
	BAJO	MEDIO	ALTO	TOTAL
RANGO	2 AL 4	5 AL 7	8 AL 10	
CANTIDAD	17	50	29	96
PORCENTAJE	17.71%	52.08%	30.21%	100.00%

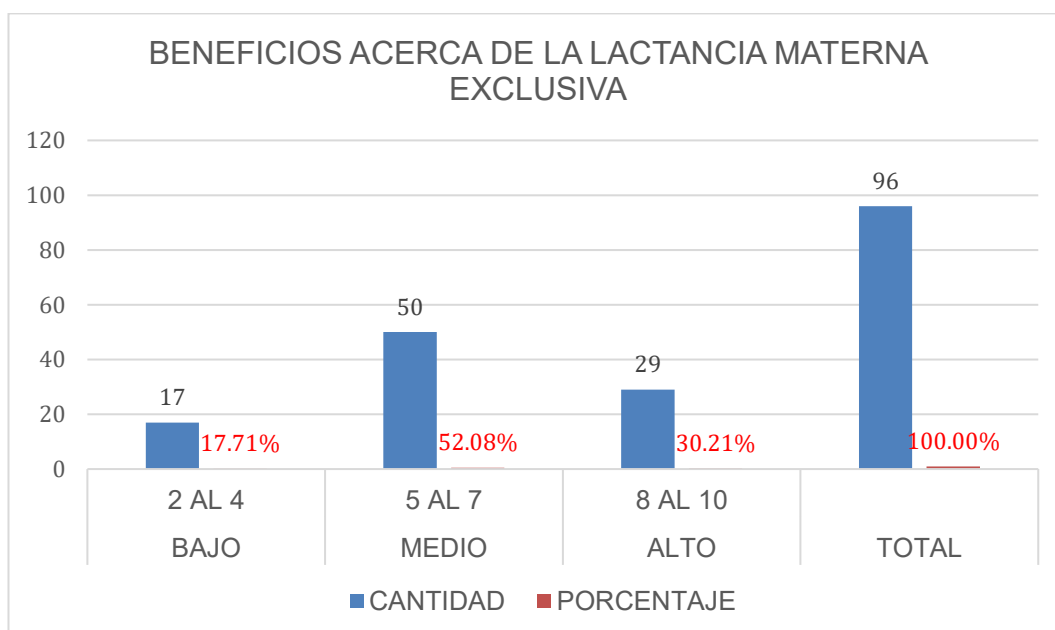


Figura Nº 5. Conocimiento sobre los beneficios acerca de la lactancia materna exclusiva de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025.

Descripción de la variable técnicas de amamantamiento

Tabla 8

Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025.

CONOCIMIENTO SOBRE LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO				
	BAJO	MEDIO	ALTO	TOTAL
RANGO	22 AL 51	52 AL 81	82 AL 110	
CANTIDAD	4	44	48	96
PORCENTAJE	4%	46%	50%	100%

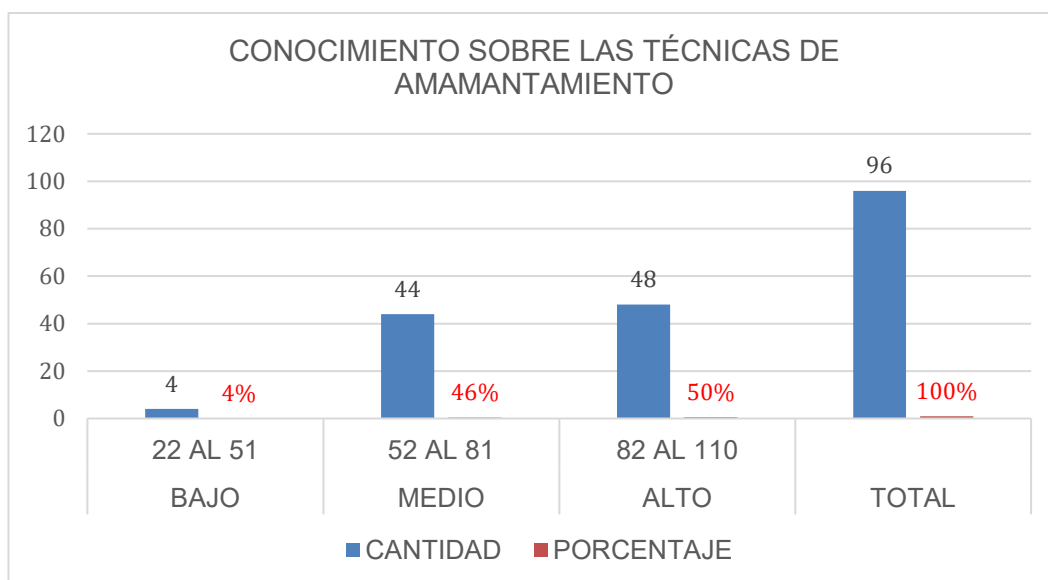


Figura N° 6. Conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025.

Descripción de la dimensión métodos para amamantar

Tabla 9

Conocimiento sobre los métodos para amamantar de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025.

MÉTODOS PARA AMAMANTAR				
	BAJO	MEDIO	ALTO	TOTAL
RANGO	16 AL 37	38 AL 59	60 AL 80	
CANTIDAD	0	44	52	96
PORCENTAJE	0%	46%	54%	100%

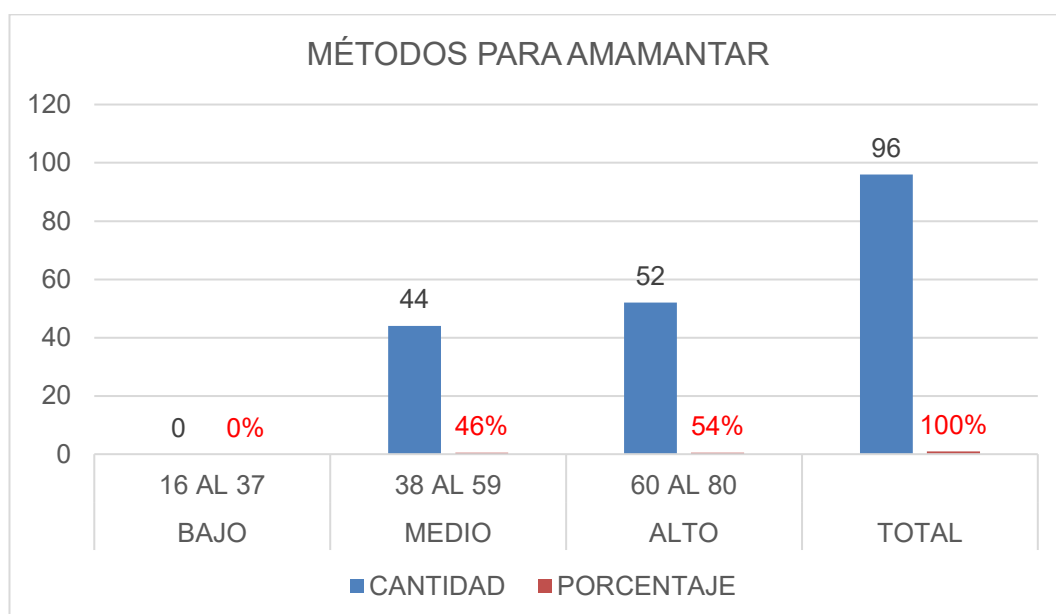


Figura N° 7. Conocimiento sobre los métodos para amamantar de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025.

Descripción de la dimensión técnicas para la extracción de leche materna

Tabla 10

Conocimiento sobre las técnicas para la extracción de leche materna de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025.

TÉCNICAS PARA LA EXTRACCIÓN DE LECHE MATERNA				
	BAJO	MEDIO	ALTO	TOTAL
RANGO	6 AL 14	15 AL 22	23 AL 30	
CANTIDAD	16	51	29	96
PORCENTAJE	16.67%	53.13%	30.21%	100.00%

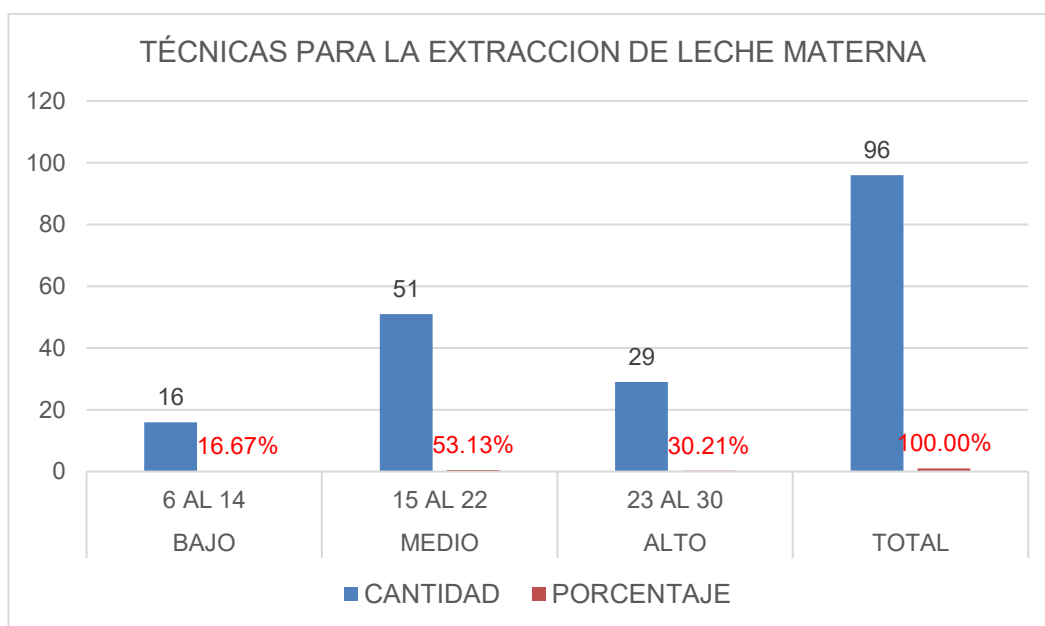


Figura N° 8. Conocimiento sobre las técnicas para la extracción de leche materna de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025.

7.2. Interpretación de resultados

En la tabla 4 y figura 2, correspondiente al conocimiento sobre la variable lactancia materna exclusiva, de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025, el 22% de las madres mostraron conocimiento bajo, por otro lado, el 54% de las madres obtuvo conocimiento medio, mientras que el 24% de ellas presentó conocimiento alto.

En la tabla 5 y figura 3, correspondiente al conocimiento sobre la dimensión generalidades acerca de lactancia materna exclusiva, de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025, el 40.63% evidencio conocimiento bajo, asimismo, el 37.50% presentó conocimiento medio y el 21.88% mostró conocimiento alto.

En la tabla 6 y figura 4, correspondiente al conocimiento sobre la dimensión importancia acerca de la lactancia materna exclusiva, de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025, el 22.92% reportó conocimiento bajo, mientras que el 42.71% de las madres presentó conocimiento medio y el 34.38% conocimiento alto.

En la tabla 7 y figura 5, correspondiente al conocimiento sobre la dimensión beneficios acerca de la lactancia materna exclusiva, de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025, se observó que el 17.71% evidencio conocimiento bajo, sin embargo, el 52.08% presentó conocimiento medio, mientras que el 30.21% de las madres mostró conocimiento alto.

En la tabla 8 y figura 6, correspondiente al conocimiento sobre la variable técnicas de amamantamiento, de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025, se constató que el 4% de las madres presentó conocimiento bajo, sin embargo, el 46% mostró conocimiento medio, mientras que el 50% de ellas evidenció conocimiento alto.

En la tabla 9 y figura 7, correspondiente al conocimiento sobre la dimensión métodos para amamantar, de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025, se evidencia que

el 46% de las madres presentaron conocimiento medio, mientras que el 54% de ellas mostraron un conocimiento alto.

En la tabla 10 y figura 8, correspondiente al conocimiento sobre la dimensión técnicas para la extracción de leche materna, de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao, 2025, se observó que el 16.67% presentó conocimiento bajo, sin embargo, el 53.13% de ellas mostraron conocimiento medio, mientras que el 30.21% mostraron un conocimiento alto.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

8.1. Análisis inferencial

8.1.1. Prueba de normalidad de datos

En esta sección se analizará la distribución de los datos con la finalidad de identificar si los datos presentan una distribución normal o no, de acuerdo con este resultado se utilizará el respectivo estadístico no paramétrico, para ello se establecerán las siguientes hipótesis:

Ho: La distribución de los datos provienen de una distribución normal.

H1: La distribución de los datos no provienen de una distribución normal.

Regla de decisión:

Si $p > 0.05$ No se rechaza Ho se asume que los datos siguen una distribución normal.

Si $p \leq 0.05$ Se rechaza Ho se concluye que los datos no siguen una distribución normal.

Tabla 11

Prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov

Kolmogórov-Smirnov			
	Estadístico	gl	Sig.
Variable lactancia materna exclusiva	0.156	96	0.000
Dimensión Generalidades	0.221	96	0.000
Dimensión Importancia	0.217	96	0.000
Dimensión Beneficios	0.270	96	0.000
Variable técnicas de amamantamiento	0.123	96	0.001
Dimensión métodos para amamantar	0.099	96	0.022
Dimensión técnicas para la extracción de leche	0.124	96	0.001

Para la investigación se realizó la prueba de normalidad tomando en consideración que la muestra fue superior a 50 datos, por ello se realizó la prueba de Kolmogórov-Smirnov, de los resultados se observa que el valor de significancia de las variables y sus dimensiones es menor a 0.05, por lo que se rechaza la Ho y se acepta H1, debido a que los datos no provienen de una distribución normal, por lo que es conveniente utilizar una estadística no paramétrica como el Rho de Spearman.

8.1.2. Prueba de hipótesis

Hipótesis general

Ho: El conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva no se relaciona significativamente con las técnicas de amamantamiento, en las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025.

H1: El Conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se relaciona significativamente con las técnicas de amamantamiento, en las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025.

Tabla 12

Correlaciones			Variable lactancia materna exclusiva	Variable técnicas de amamantamiento
Rho de Spearman	Variable lactancia materna exclusiva	Coefficiente de correlación	1.000	,439**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	96	96
	Variable técnicas de amamantamiento	Coefficiente de correlación	,439**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	96	96

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

De la tabla 12, se puede observar que existe una relación positiva moderada y significativa entre el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025. Asimismo, presenta un coeficiente de correlación de 0.439, siendo p valor=0.000 menor al nivel de significancia de 0.05, por lo tanto, podemos indicar que se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe una relación positiva moderada y significativa entre la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao.

H.E.1.

Ho: El conocimiento sobre generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, no se relacionan significativamente en las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025.

H1: El conocimiento sobre generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, se relacionan significativamente en las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025.

Tabla 13

Correlaciones			Dimensión generalidades	Variable técnicas de amamantamiento
Rho de Spearman	Dimensión generalidades	Coefficiente de correlación	1.000	,341**
		Sig. (bilateral)		0.001
		N	96	96
	Variable técnicas de amamantamiento	Coefficiente de correlación	,341**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.001	
		N	96	96

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

De la tabla 13, se puede observar que existe una relación positiva baja y significativa entre el conocimiento sobre las generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025. Asimismo, presenta un coeficiente de correlación de 0.341, siendo p valor=0.001 menor al nivel de significancia de 0.05, por lo tanto, podemos indicar que se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe una relación positiva baja y significativa entre las generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao.

H.E.2.

Ho: La Importancia acerca de la lactancia materna exclusiva no se relaciona significativamente con las técnicas de amamantamiento, en las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025.

H1: La Importancia acerca de la lactancia materna exclusiva se relaciona significativamente con las técnicas de amamantamiento, en las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025.

Tabla 14

Correlaciones				
			Dimensión importancia	Variable técnicas de amamantamiento
Rho de Spearman	Dimensión importancia	Coefficiente de correlación	1.000	,334**
		Sig. (bilateral)		0.001
		N	96	96
	Variable técnicas de amamantamiento	Coefficiente de correlación	,334**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.001	
		N	96	96

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

De la tabla 14, se puede observar que existe una relación positiva baja y significativa entre el conocimiento sobre la importancia acerca de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025. Asimismo, presenta un coeficiente de correlación de 0.334, siendo p valor=0.001 menor al nivel de significancia de 0.05, por lo tanto, podemos indicar que se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe una relación positiva baja y significativa entre la importancia acerca de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao.

H.E.3.

Ho: El conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva no se relaciona significativamente con las técnicas de amamantamiento, en las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025.

H1: El conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva se relaciona significativamente con las técnicas de amamantamiento, en las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025.

Tabla 15

Correlaciones			Dimensión Beneficios	Variable técnicas de amamantamiento
Rho de Spearman	Dimensión Beneficios	Coefficiente de correlación	1.000	,417**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	96	96
	Variable técnicas de amamantamiento	Coefficiente de correlación	,417**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	96	96

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

De la tabla 15, se puede observar que existe una relación positiva moderada y significativa entre el conocimiento sobre los beneficios acerca de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao-2025. Asimismo, presenta un coeficiente de correlación de 0.417, siendo p valor=0.000 menor al nivel de significancia de 0.05, por lo tanto, podemos indicar que se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe una relación positiva moderada y significativa entre el conocimiento sobre los beneficios acerca de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento de las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados

En el análisis descriptivo de los resultados de la variable 1, lactancia materna exclusiva se identificó que el 54 % de las madres alcanzó un nivel de conocimiento medio. Este hallazgo contrasta con lo reportado en el estudio (20), donde se evidenció un nivel de conocimiento regular en el 45,1 % de las participantes, y a su vez difiere de lo señalado en el estudio (16), en el cual se encontró un nivel de conocimiento medio en el 76,5 % de las madres. En conjunto, estas diferencias sugieren que los niveles de conocimiento obtenidos en la presente investigación reflejan una situación intermedia frente a lo reportado en otros contextos. Estos hallazgos pueden explicarse desde la Teoría de Adopción del Rol Maternal de Mercer, ya que las limitaciones en el conocimiento sobre lactancia materna evidencian un proceso incompleto de asimilación de competencias maternas, confirmando que el acompañamiento y la educación en salud son determinantes para que las madres logren consolidar su rol.

En el análisis descriptivo de los resultados de la variable 2, técnicas de amamantamiento se observó que el 50 % de las madres alcanzó un nivel de conocimiento alto, cifra que contrasta con lo reportado en el estudio (11), donde el 42,9 % de las participantes evidenció un nivel alto, que difiere de lo señalado en el estudio (12), en el cual solo el 25,9 % aplicaba técnicas eficaces de amamantamiento. Estas diferencias reflejan la variabilidad en la adquisición de habilidades prácticas relacionadas con la lactancia, lo que se explica directamente con la Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem, que enfatiza la importancia de capacitar a las madres en acciones específicas de cuidado, como la correcta posición del bebé, el agarre adecuado y la prevención de complicaciones. En este sentido, los resultados sugieren que el nivel de conocimiento alcanzado depende de la capacidad de las madres para asumir estas prácticas como parte de su responsabilidad de autocuidado.

De acuerdo con los resultados del objetivo general, se obtuvo un valor de significancia $p = 0,000$ menor al nivel establecido ($p = 0,05$), mediante la prueba Rho de Spearman, evidenciando una relación positiva y estadísticamente significativa entre lactancia materna y técnicas de amamantamiento, con un coeficiente de correlación moderado de 0,439. Este hallazgo se relaciona con lo reportado por (16), quienes identificaron una correlación significativa ($p < 0,05$) entre conocimiento y actitud hacia la lactancia exclusiva, lo que a su vez es concordante con lo evidenciado por (22), quien encontró una correlación positiva, aunque débil ($Rho = 0,286$; $p = 0,010$) entre conocimiento y práctica de lactancia. La comparación muestra que, aunque la relación es consistente, su magnitud varía según el contexto poblacional y el nivel de intervención educativa. Estos resultados se interpretan a la luz de la Teoría de la Adopción del Rol Materno de Ramona T. Mercer, la cual sostiene que el desarrollo del rol materno se fortalece cuando la madre adquiere conocimientos y aplica técnicas adecuadas de cuidado, lo que explica la asociación encontrada entre la práctica de lactancia materna y las técnicas de amamantamiento.

De acuerdo con los resultados del objetivo específico 1, se obtuvo un valor de significancia $p = 0,001$ menor al nivel establecido ($p = 0,05$), mediante la prueba Rho de Spearman, evidenciando una relación positiva y estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, con un coeficiente de correlación bajo de 0,341. Este hallazgo se relaciona de manera congruente con lo reportado por (15), quienes encontraron una correlación significativa ($p < 0,05$) entre el nivel de conocimiento materno y la práctica de lactancia exclusiva, confirmando que el conocimiento favorece la aplicación de técnicas adecuadas de amamantamiento. Sin embargo, estos hallazgos difieren a lo señalado por (22) en Perú, quienes reportaron que, aunque el 72,5 % de las madres tenía conocimiento aceptable, las prácticas de lactancia no siempre fueron adecuadas, evidenciando una brecha entre el saber y el hacer. Estos resultados se interpretan con la Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem, la cual sostiene que la capacidad de la madre para cuidar de sí misma y de

su hijo depende de la adquisición de conocimientos y habilidades prácticas, lo que explica la asociación encontrada entre las generalidades de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento.

De acuerdo con los resultados del objetivo específico 2, se obtuvo un valor de significancia $p = 0,001$ menor al nivel establecido ($p = 0,05$), mediante la prueba Rho de Spearman, evidenciando una relación positiva y estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, con un coeficiente de correlación bajo de 0,334. Este hallazgo se muestra en consonancia con lo reportado por (16), quienes identificaron una correlación significativa ($p < 0,05$) entre conocimiento y actitud hacia la lactancia exclusiva, confirmando que el nivel de información favorece la disposición y aplicación de técnicas adecuadas. A su vez, contrasta parcialmente con lo señalado por (19), quienes evidenciaron que el 55 % de los recién nacidos no tuvo contacto piel a piel precoz y que más de la mitad recibió líquidos distintos a la leche materna en los primeros tres días de vida, prácticas que se asociaron de manera estadísticamente significativa ($p < 0,05$) con una menor duración de la lactancia, resaltando que la ausencia de técnicas correctas afecta la continuidad de la lactancia materna. Estos resultados se interpretan desde la Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem, la cual sostiene que la capacidad de la madre para cuidar de sí misma y de su hijo depende de la adquisición de conocimientos y habilidades prácticas, lo que explica la asociación encontrada entre la importancia de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento.

De acuerdo con los resultados del objetivo específico 3, se obtuvo un valor de significancia $p = 0,000$ menor al nivel establecido ($p = 0,05$), mediante la prueba Rho de Spearman, evidenciando una relación positiva y estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, con un coeficiente de correlación moderado de 0,417. Este hallazgo coincide con lo reportado por (10), quien encontró que el 80 % de las madres reconocía

los beneficios de la lactancia materna y el 71 % manifestó conocimientos sobre las propiedades de la leche y su aplicación en la práctica, confirmando que el conocimiento de los beneficios se vincula directamente con la implementación de técnicas adecuadas. A su vez, se relaciona parcialmente con lo señalado por (20), quien reportó una asociación significativa ($p < 0,05$) entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia exclusiva, aunque predominaban niveles intermedios de conocimiento (45,1 %) y prácticas parcialmente adecuadas (39,6 %), lo que refleja que el conocimiento de los beneficios no siempre se traduce en conductas óptimas. Estos hallazgos se comprenden a partir de la Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem, la cual sostiene que la capacidad de la madre para cuidar de sí misma y de su hijo depende de la adquisición de conocimientos y habilidades prácticas, lo que explica la asociación encontrada entre el conocimiento de los beneficios de la lactancia exclusiva y las técnicas de amamantamiento.

VIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

8.1. Conclusiones

Conclusión del objetivo general: Se concluye que existe una relación positiva moderada y significativa entre los conocimientos acerca de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento ($Rho = 0,439$; $p = 0,000$), lo que evidencia que el fortalecimiento del rol materno depende de la adquisición de conocimientos y de la aplicación adecuada de técnicas de cuidado.

Conclusión del objetivo específico 1: Se concluye que el conocimiento sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva se asocia de manera positiva y significativa con las técnicas de amamantamiento ($Rho = 0,341$; $p = 0,001$), confirmando que la información básica favorece la práctica correcta, aunque persiste una brecha entre el saber y el hacer en algunos contextos.

Conclusión del objetivo específico 2: Se concluye que el conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva guarda una relación positiva y significativa con las técnicas de amamantamiento ($Rho = 0,334$; $p = 0,001$), lo que demuestra que la valoración de la lactancia influye en la disposición y aplicación de prácticas adecuadas, aunque la ausencia de técnicas correctas puede limitar su continuidad.

Conclusión del objetivo específico 3: Se concluye que el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva se relaciona de manera positiva moderada y significativa con las técnicas de amamantamiento ($Rho = 0,417$; $p = 0,000$), evidenciando que la percepción de ventajas favorece la implementación de prácticas correctas, aunque en algunos casos el conocimiento no se traduce plenamente en conductas óptimas.

8.2. Recomendaciones

Recomendación de nivel directivo: Se recomienda al director del centro de salud, implementar un plan institucional de promoción de la lactancia

materna exclusiva, que incluya capacitaciones periódicas, materiales educativos y seguimiento de indicadores, garantizando que la práctica de lactancia y las técnicas de amamantamiento sean prioridad en la atención primaria.

Recomendación de nivel de coordinación: Se recomienda a la jefe del programa de crecimiento y desarrollo fortalecer las estrategias educativas sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva, incorporando sesiones grupales y consejería personalizada, de modo que las madres reciban información clara y práctica que facilite la aplicación de técnicas adecuadas.

Recomendación de nivel operativo: Se recomienda al personal de salud del consultorio de crecimiento y desarrollo reforzar la educación sobre la importancia de la lactancia exclusiva, utilizando demostraciones prácticas de técnicas de amamantamiento durante los controles, para asegurar que las madres comprendan cómo la práctica correcta impacta en la continuidad de la lactancia.

Recomendación de nivel comunitario: Se recomienda a las madres usuarias del consultorio de crecimiento y desarrollo participar activamente en las charlas educativas y talleres prácticos sobre lactancia, aplicando las técnicas de amamantamiento aprendidas y compartiendo experiencias entre pares, para que el conocimiento de los beneficios se traduzca en prácticas efectivas y sostenidas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. 2023 [citado 16 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
2. Instituto nacional de Perinatología Isidro Espinoza de los Reyes. Técnica Correcta de Lactancia Materna [Internet]. Instituto nacional de Perinatología de México. mexico; 2023 [citado 4 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.anmm.org.mx/PESP/archivo/INPer/Tecnica-Correcta-de-Lactancia-Materna.pdf>
3. ONU. Lactancia materna: el comienzo de la vida “más crítico que nunca” [Internet]. Noticias ONU. 2022 [citado 2 de junio de 2024]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2022/08/1512392>
4. UNICEF America Latina y el Caribe. Sólo 4 de cada 10 bebés menores de 6 meses son exclusivamente amamantados en América Latina y el Caribe. 2023 [citado 8 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/solo-4-cada-10-bebes-menores-6-meses-exclusivamente-amamantados-america-latina-caribe-semana-lactancia-materna>
5. Naciones Unidas Noticias ONU. Hagamos que la lactancia materna y el trabajo funcionen [Internet]. [citado 9 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2023/08/1523132#:~:text=Promover%20y%20apoyar%20la%20lactancia,la%20lactancia%20materna%20son%20fundamentales.>
6. UNICEF PERU. El Perú debe reforzar la lactancia materna frente a la crisis alimentaria global [Internet]. [citado 8 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/peru-debe-reforzar-lactancia-materna-frente-crisis-alimentaria-global>
7. INEI. Lactancia materna en menores de seis meses de edad se incrementó de 64,0% a 65,9% entre los años 2021 y 2022 [Internet]. [citado 8 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/lactancia-materna-en-menores-de-seis-meses-de-edad-se-incremento-de-640-a-659-entre-los-anos-2021-y-2022-14398/#:~:text=En%20el%20a%C3%B1o%202022%2C%20el,Encuesta%20Demogr%C3%A1fica%20y%20de%20Salud>
8. UNICEF Peru. Más del 50% de niños y niñas recién nacidos de todo el mundo no reciben lactancia, lo que incrementa su posibilidad de padecer malnutrición [Internet]. [citado 9 de mayo de 2024].

Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/situacion-lactancia-materna-ninos-recien-nacidos-problemas-malnutricion-anemia-obesidad-sobrepeso>

9. Agencia Peruana de Noticias Andina. INEI: más del 67 % de niños menores de seis meses recibieron lactancia materna en el 2024 [Internet]. 2024 [citado 24 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-inei-mas-del-67-ninos-menores-seis-meses-recibieron-lactancia-materna-el-2024-1031396.aspx>
10. Montes Y. Lactancia materna en mujeres relacionadas a depresión, conocimientos y práctica. [Internet]. [mexico]; 2021 [citado 1 de junio de 2024]. Disponible en: http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/1565/MOB_YLN05T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Bihonegn Asmamaw D, Ayanaw Habitu Y, Debebe Negash W, Zenamarkos Desta D, Getie Mekonnen E. Effective breastfeeding technique and associated factors among lactating mothers in Gidan District, North-East, Ethiopia: a community-based cross-sectional study. *BMJ Open* [Internet]. 1 de julio de 2022 [citado 6 de enero de 2026];12(7):e059518. Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/12/7/e059518>
12. Esuyawkal M, Henok K. Técnicas eficaces de lactancia materna y factores asociados entre mujeres lactantes: un estudio comunitario en el noreste de Etiopía. *Fronteras en Salud Pública* [Internet]. 20 de marzo de 2022 [citado 27 de octubre de 2025]; Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2024.1337822/full>
13. El-Gamel N, El-Nemer A. Assessment of knowledge and practices of exclusive breastfeeding among rural women during the COVID-19 pandemic in Egypt: a cross sectional study. *BMC Women's Health* 2023 23:1 [Internet]. 18 de diciembre de 2023 [citado 6 de enero de 2026];23(1):673-. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12905-023-02831-0>
14. Sabo A, Abba J. Conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva entre madres en edad fértil. *Fronteras en Salud Pública* [Internet]. 18 de diciembre de 2023 [citado 27 de octubre de 2025]; Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2023.1277813/full>
15. Domínguez Brito L, Montero Bustos D. Influencia del conocimiento sobre lactancia materna y técnicas de amamantamiento en el destete precoz de puérperas Shuar: Caso San Juan Bosco, Huamboya (2023–2024): Influence of knowledge about breastfeeding and breastfeeding techniques on early weaning

- InnovaSciT [Internet]. 17 de julio de 2024 [citado 6 de enero de 2026];3(2):10-37-10 – 37. Disponible en:
<https://innovascit.com/index.php/1/article/view/53>
16. Vigilio MLB. Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de un hospital materno infantil. Revista Peruana de Ciencias de la Salud [Internet]. 3 de enero de 2022 [citado 6 de enero de 2026];4(1):21-7. Disponible en:
<https://revistas.udh.edu.pe/RPCS/article/view/366e>
 17. Roas JC, Mamani ET, Quispe LM, Ángulo LB. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LOS ANDES PERUANOS: UN ESTUDIO EN LA PROVINCIA DE TARATA. Revista Médica Hospital Hipólito Unanue de Tacna [Internet]. 2023 [citado 6 de enero de 2026];17(3):64-8. Disponible en:
<https://revista.hospitaltacna.gob.pe/index.php/rmhut/article/view/68>
 18. Huapaya MA, Acuña AC, Castillo FL. Salud materna asociada a la lactancia materna exclusiva ENDES 2021-2023. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal [Internet]. 30 de diciembre de 2024 [citado 6 de enero de 2026];13(4):193-201. Disponible en:
<https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/441>
 19. Cabrejo MZ, Rojas RE. Factores asociados a la duración de la lactancia materna en niños menores de 2 años en el Perú 2021-2022. Medicina Clínica y Social [Internet]. 14 de mayo de 2024 [citado 7 de enero de 2026];8(2):213-21. Disponible en:
<https://www.medicinaclicinaysocial.org/index.php/MCS/article/view/407>
 20. Matta Zamudio L. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un centro de atención primaria en Lima Este. Revista Cuidado y Salud Pública [Internet]. 30 de junio de 2025 [citado 6 de enero de 2026];5(1):11-8. Disponible en:
<https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/130>
 21. Astudillo Chara GE, Miranda Córdova KM. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Ramón Castilla y la valoración nutricional antropométrica del lactante, Callao 2021. 2022 [citado 10 de enero de 2026]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/3139841>
 22. Gaspar A. Nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres puérperas del servicio alojamiento conjunto en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2024 [Internet]. [Callao]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2024 [citado 28 de octubre de 2025]. Disponible en:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_b786901cc05fe024100d0c7dd7f9b38e/Description#tabnav

23. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna [Internet]. 2023 [citado 29 de octubre de 2025]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding?utm_source=chatgpt.com#tab=tab_1
24. INS: lactancia materna brinda nutrientes y defensas necesarias para proteger al bebé de infecciones - Noticias - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano [Internet]. [citado 18 de enero de 2026]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/815546-ins-lactancia-materna-brinda-?utm>
25. Velásquez S et al. Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimientos y aceptación de lactancia materna en primigestas. Rev Cubana Enferm [Internet]. diciembre de 2020 [citado 5 de junio de 2024]; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000400015
26. Rosenstock I. Historical origins of the Health Belief Modelo [Internet]. Health Education Monographs; 1954 [citado 1 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/109019817400200403?utm_source=chatgpt.com
27. UNICEF México. Lactancia materna. 2023 [citado 25 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
28. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria [Internet]. 2023 [citado 1 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
29. Ministerio de Salud y Protección Social Colombia. Importancia de la lactancia materna [Internet]. 2025 [citado 16 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx>
30. Oliva L, Faura V, Blasco S, Rodríguez P, Molero B, Araiz A. Lactancia materna y sus beneficios. Revista sanitaria de investigación Dialnet [Internet]. 2024 [citado 30 de octubre de 2025]; Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9445701>

31. Organización Panamericana de la Salud. Posiciones para amamantar [Internet]. 2024 [citado 30 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/posiciones-para-amamantar>
32. Técnicas de Lactancia Materna – AEP – Lactancia Materna [Internet]. [citado 18 de enero de 2026]. Disponible en: <https://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/?utm>
33. Alvarado Laura, Guarín Luzmila, Cañon W. ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL DE LA TEORISTA RAMONA MERCER AL CUIDADO DE ENFERMERÍA BINOMIO MADRE-HIJO: REPORTE DE CASO EN LA UNIDAD MATERNO INFANTIL. 14 de octubre de 2011 [citado 24 de octubre de 2025]; Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v2n1/v2n1a15.pdf>
34. Nieves Sanz M. Teoría General del Autocuidado de Dorothea Orem [Internet]. Teoría General del Autocuidado de Dorothea Orem. 2019 [citado 2 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://nievessanz.es/teoria-general-del-autocuidado-de-dorothea-orem/>
35. Ragheesa F, Mehwish K, Saba M, Mubashra A, Anum K, Zainab H. Conocimiento de las posiciones para amamantar entre madres primigestas. Revista Pakistaní de Ciencias Médicas y de la Salud [Internet]. 2023 [citado 31 de octubre de 2025]; Disponible en: https://pjmhsonline.com/index.php/pjmhs/article/view/4255?utm_source=chatgpt.com
36. Caicedo R, Moya R, Saavedra S. MANUAL EXTRACCIÓN, PROCESAMIENTO Y ADMINISTRACIÓN DE LECHE MATERNA 2025. Ministerio de Salud Pública del Ecuador [Internet]. 2025 [citado 31 de octubre de 2025]; Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2025/02/22.02.2025-Manual-de-extraccion-procesamiento-y-administracion-de-leche-materna-vf1.pdf>
37. Martínez N, García L, Yáñez A. TÉCNICA MARMET, AYUDA PARA LA EXTRACCIÓN MANUAL DE LECHE MATERNA. Congreso Internacional de Enfermería [Internet]. 2024 [citado 31 de octubre de 2025]; Disponible en: <https://congresoenfermeria.com/2024/pdfs/72478.pdf>
38. Tipos de leche materna: calostro, leche de transición y leche madura [Internet]. [citado 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.maternify.io/blog/tipos-de-leche-materna-calostro-leche-de-transicion-y-leche-madura>

39. Posturas y posiciones para amamantar | UNICEF [Internet]. [citado 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/primeros-anos/posturas-y-posiciones-para-amamantar>
40. Consejos para la extracción #SíaLaLactancia www.unicef.org/mexico Conservación de la leche materna. [citado 11 de diciembre de 2025]; Disponible en: www.unicef.org/mexico
41. Clínica Universidad de Navarra. lactante. Diccionario médico [Internet]. Diccionario médico. [citado 1 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/lactante>
42. Organización Mundial de la Salud. Nutrición infantil [Internet]. [citado 31 de octubre de 2025]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/infant-nutrition#tab=tab_1
43. Gonzales G, Suárez V. Niveles de hemoglobina para determinar la anemia: nuevas directrices de la Organización Mundial de la Salud y adaptación de la norma nacional. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. 21 de junio de 2024 [citado 1 de noviembre de 2025]; Disponible en: <https://rpmpesp.ins.gob.pe/index.php/rpmpesp/article/view/13894>
44. Donat M, Barrio G, Guerras JM, Moreno A, Ronda E, Politi J, et al. Mortalidad prematura evitable y efectividad del sistema sanitario para reducirla durante el siglo xxi en España según la comunidad autónoma. Med Clin (Barc) [Internet]. 1 de septiembre de 2025 [citado 7 de noviembre de 2025];165(3):107053. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0025775325002817>
45. Hernández JBR, Kim PY. Epidemiology Morbidity And Mortality. European Respiratory Review [Internet]. 3 de octubre de 2022 [citado 7 de noviembre de 2025];10(69):11-3. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK547668/>
46. Clínica Universidad de Navarra. Qué es un neonato. Diccionario médico. Clínica U. Navarra [Internet]. Diccionario médico. [citado 1 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.cun.es/resultado-busqueda?queryStr=neonato>
47. Una guía completa sobre el desarrollo sensorial en la primera infancia [Internet]. 2025 [citado 1 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.xihamontessori.com/es/desarrollo-sensorial/>
48. Sensibilización - Qué es, tipos, importancia y ejemplos [Internet]. [citado 1 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://definicion.de/sensibilizacion/#google_vignette

49. Ballester Santovenia JM, Macías Abraham C. El sistema inmunológico: comentarios de interés básico. Revista Cubana de Hematología, Inmunología y Hemoterapia [Internet]. 2003 [citado 1 de noviembre de 2025];19(2-3):0-0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892003000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
50. de catalogación J, Fernández Ordóñez M, Gisela Martín S, Lafuente V. Referencias bibliográficas: indicadores para su evaluación en trabajos científicos. Investigación bibliotecológica [Internet]. 1 de enero de 2017 [citado 1 de noviembre de 2025];31(71):151-80. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-358X2017000100151&lng=es&nrm=iso&tlng=es
51. ¿Qué es la Inmunoglobulina? Diccionario Médico - Clínica U. Navarra [Internet]. [citado 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/inmunoglobulina>
52. Meconio: qué es y consecuencias de no expulsarlo - Tua Saúde [Internet]. [citado 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: https://www.tuasaude.com/es/meconio/#google_vignette
53. Otra ventaja de la leche materna humana: tiene probióticos – CSS Noticias [Internet]. [citado 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://prensa.css.gob.pa/2024/07/31/otra-ventaja-de-la-leche-materna-humana-tiene-probioticos/>
54. Manual de esterilización para centros de salud. [citado 11 de diciembre de 2025]; Disponible en: www.paho.org
55. Novillo E. UNA INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN PURA O BÁSICA [Internet]. Revista: Atlante. 2016 [citado 2 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/atlante/2016/07/investigacion.html>
56. Hernández R et al. Investigación correlacional según autores [Internet]. EUROINNOVA International. [citado 2 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.euroinnova.com/blog/ciencias-e-ingenieria/investigacion-correlacional-segun-autores>
57. González Mares M. Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Revista Universitaria Digital de Ciencias Sociales (RUDICS). 31 de enero de 2019;10(18):92-5.
58. SoyIDEM (Instituto de Educación Metodológica). Enfoque cualitativo y cuantitativo, según Hernández Sampieri. Euroinnovapean Respiratory Review [Internet]. 2023 [citado 2 de noviembre de 2025]; Disponible en:

https://www.soyidem.com/referencias/CIP_U4_EnfoqueCualitativoyCuantitativo.pdf

59. Tamayo M et al. Diseño no experimental según autores | Euroinnova [Internet]. EUROINNOVA International. 2023 [citado 2 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://www.euroinnova.com/blog/ciencias-e-ingenieria/disen-no-experimental-segun-autores#hernandez-sampieri-observacion-en-contexto-natural>
60. León L. CONOCIMIENTO DE MADRES PRIMÍPARAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA – CENTRO DE SALUD VILLA SAN LUIS 2012 [Internet]. [Perú]: UNIVERSIDAD RICARDO PALMA; 2012 [citado 2 de julio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/da288083-372e-436f-8e75-005fb9bb98bf/content>
61. Evaristo J et al. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud materno infantil, Santa Anita - 2018. [Internet]. [Perú]: Universidad María Auxiliadora; 2018 [citado 1 de julio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/174/2018-15%20ENF.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
62. Luis José, Hidalgo Torres. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA Autor. 2024 [citado 18 de noviembre de 2025]; Disponible en: <https://biblioteca-api.deming.edu.ec/server/api/core/bitstreams/e97a2fe7-bb09-4501-a64c-88bb50a035df/content>
63. Bloom B. Taxonomy of educational objectives: The classification of educational goals. Handbook I: Cognitive domain [Internet]. New York: David McKay Company; 1956 [citado 1 de noviembre de 2025]. 25-35 p. Disponible en: https://eclass.uoa.gr/modules/document/file.php/PPP242/Benjamin%20S.%20Bloom%20-%20Taxonomy%20of%20Educational%20Objectives%2C%20Handbook%201_%20Cognitive%20Domain-Addison%20Wesley%20Publishing%20Company%20%281956%29.pdf?utm_source=chatgpt.com
64. Pender N, Murdaugh C, Parsons M. Health promotion in nursing practice [Internet]. 6.a ed. Pearson Education, editor. 2011 [citado 1 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://backend.production.deepblue-documents.lib.umich.edu/server/api/core/bitstreams/c2812ba0-2d0a-451f-b839-79d86bfe5977/content>

65. Bandura A. Toward a Unifying Theory of Behavioral Change [Internet]. 1977 [citado 1 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://educational-innovation.sydney.edu.au/news/pdfs/Bandura%201977.pdf?utm_source=chatgpt.com
66. Orem D. Nursing: Concepts of Practice [Internet]. McGraw-Hill, editor. New York; 1971 [citado 1 de noviembre de 2025]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books/about/Nursing_Concepts_of_Practice.html?id=xxZtAAAAMAAJ&redir_esc=y

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Responsables: Rudy Javier Gomez Ojeda – Richard Michael Diaz Ruiz

TÍTULO: “LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD CALLAO, 2025”								
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES (cualitativo)					
			Categorías subcategorías y matriz de categorización (cualitativo)					
			Variable independiente: LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA					
			Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rango
¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, en las madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao,2025?	-Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, en las madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao,2025.	-El conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se relaciona significativamente con las técnicas de amamantamiento, en las madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao,2025.	Es el proceso mediante el cual el lactante recibe únicamente leche materna como fuente de nutrición, sin la inclusión de otros líquidos o alimentos, excepto en casos estrictamente necesarios, donde pueden administrarse soluciones de rehidratación oral, suplementos minerales, vitaminas o medicamentos prescritos ¹ .	Es la forma óptima de alimentación de la madre a su hijo después del nacimiento, ya que permite a través de la leche materna proporcionar los nutrientes esenciales durante los primeros seis meses de vida en calidad y cantidad suficientes para el desarrollo integral del lactante, asimismo permite que sus componentes inmunológicos contribuyan en la protección del lactante frente a diversas infecciones ²⁹ .	Generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva ⁶³ .	1 aspectos generales sobre LME 2 conocimiento sobre el calostro 3 inicio y prolongación de la lactancia materna 4 técnicas de la lactancia materna	1 2 3 4	Alto (36-50) Medio (23-35) Bajo (10-22)
					Importancia de la lactancia materna exclusiva ²⁶ .	1 importancia del calostro 2 importancia de la exclusividad 3 importancia para la madre	5 6 7 - 8	

					Beneficios de la lactancia materna exclusiva ⁶⁴ .	1 beneficio de la lactancia materna para el bebé 2 beneficio Psicológico para el niño	9 10	
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	Variable dependiente: TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO					
¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, en las madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao,2025?	Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, en las madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao,2025.	El conocimiento sobre generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, se relacionan significativamente en las madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao,2025.	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rango
			las técnicas de amamantamiento son un conjunto de prácticas progresivas que los padres adquieren para garantizar una alimentación eficaz del lactante a libre demanda, mediante la Identificación temprana de las señales de hambre que el lactante expresa mediante gestos y movimientos ² .	las técnicas de amamantamiento implican el empleo de una técnica correcta para el amamantamiento, favoreciendo una adecuada producción de leche y una lactancia materna exitosa; para lo cual la madre y el lactante deben adoptar una posición cómoda que les permita un acople perfecto del seno de la madre con la boca del bebe, para un amamantamiento eficaz ²⁹ .	Métodos para amamantar ⁶⁵ .	1 higiene previa 2 posición de la madre 3 acople y succión del lactante 4 duración de la lactancia 5 eliminación de gases	1-2 3-7 8-12 13-16 17	Alto (82-110) Medio (52-81) Bajo (22-51)
¿Cuál es la relación que existe entre la Importancia de la lactancia	Determinar la relación que existe entre la Importancia de la lactancia	La Importancia de la lactancia materna exclusiva se			Técnicas para extracción de leche materna ⁶⁶ .	1 extracción y almacenamiento de la leche materna 2 conservación de la leche materna	17-19 20-22	

<p>materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, en las madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao,2025?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los beneficios de la lactancia materna y las técnicas de amamantamiento, en las madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao,2025?</p>	<p>materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, en las madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao,2025</p> <p>Determinar la relación que existe entre los beneficios de la lactancia materna y las técnicas de amamantamiento, en las madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao,2025</p>	<p>relaciona significativamente con las técnicas de amamantamiento, en las madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao,2025.</p> <p>El conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva se relaciona significativamente con las técnicas de amamantamiento, en las madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Callao,2025.</p>						
--	--	---	--	--	--	--	--	--

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	ESCENARIO Y CARACTERÍSTICA (cualitativo)						
TIPO DE INVESTIGACIÓN Tipo: Básica Nivel: correlacional transversal Enfoque: cuantitativo Diseño: no experimental	POBLACIÓN: Madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo TAMAÑO DE MUESTRA: 96 madres	ESCENARIO Centro de salud Callao CARACTERÍSTICA Madres que tengan hijos menores de 2 años						

Anexo 2: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN LAS MADRES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, DEL CENTRO DE SALUD CALLAO-2025”

Institución : Universidad Autónoma de Ica
Responsable : Gomez Ojeda Rudy Javier
Díaz Ruiz Richard Michael
Estudiantes del programa académico de enfermería

Objetivo de la investigación: la investigación tiene como finalidad, “Determinar la relación que existe entre la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento en las madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Callao 2025”.

Al participar del estudio, deberá resolver, 1 cuestionario de 10 de preguntas para evaluar conocimiento sobre lactancia materna y 1 cuestionario para evaluar las técnicas de amamantamiento de 22 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta participar de este estudio, usted deberá llenar los 2 cuestionarios los cuales deberán ser resueltos en un tiempo de 20 minutos y serán entregados de manera física al término.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, como responsables de la investigación garantizamos que se respetarán los derechos 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 he leído la información suministrada por el Investigador y acepto voluntariamente, participar del estudio, habiéndose 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.

Callao, de, de 2025

Firma:

Apellidos y nombres:

Nro. DNI/Cedula:

Anexo 3: Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA

DATOS GENERALES

Edad:

Grado de instrucción: Sin estudios () Primaria () Secundaria () Estudios técnicos () Estudios universitarios ()

Estado civil: Soltera () Casada () Divorciada () Viuda () Conviviente ()

Número de Hijos:

Desempeña actividad laboral actualmente: SI () NO ()

Región de procedencia: Costa () Sierra () Selva ()

Instrucciones:

Este cuestionario tiene como propósito ayudar a que nuestro trabajo tenga una evidencia estadísticamente significativa para poder ayudar en la investigación. Dicha información nos permitirá “Determinar la relación que existe entre la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento en las madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Callao, 2025”.

Su participación es totalmente voluntaria y son de carácter anónimo, lea atentamente las preguntas y marque la respuesta que crea correcta, se le pide su sinceridad en cada una de las respuestas, así mismo se les agradece anticipadamente la participación y colaboración con el presente trabajo de investigación..

GENERALIDADES

1. ¿Qué entiende usted por Lactancia Materna Exclusiva?

- Es dar sólo leche materna día y noche durante los primeros seis meses de vida de su bebé.
- Es dar leche materna más agüitas cuando el bebé tiene sed.
- Es dar leche materna más leche artificial para completar el requerimiento del bebé.

- d) Es dar leche artificial con el biberón día y noche para alimentarlo mejor al bebé.
- e) No sabe.

2. ¿Sabe usted que es el calostro?

- a) Es la primera leche que se da al recién nacido.
- b) Es un líquido espeso y amarillento.
- c) Es la leche normal que se le da al bebé.
- d) a y b
- e) No sabe

3. ¿Hasta qué edad debe dar de lactar exclusivamente leche materna a su hijo?

- a) Hasta los 2 años.
- b) Hasta los 4 meses
- c) Hasta los 6 meses.
- d) Hasta los 12 meses
- e) No sabe

4. ¿Una buena técnica de lactancia materna es?

- a) La posición debe ser correcta
- b) La madre debe estar cómoda y debe tener al bebé lo más cerca posible.
- c) Se debe adoptar la posición “barriga con barriga”
- d) Los labios del bebé deben abarcar gran parte de la areola
- e) Todas las alternativas son correctas.

IMPORTANCIA

5. ¿Por qué cree que es importante el calostro?

- a) Porque es agradable para él bebe
- b) Porque le ayuda a eliminar la primera deposición al bebe (meconio).
- c) No es importante, más bien hay que eliminar esa primera leche
- d) No es importante el calostro, porque da cólicos al bebé.
- e) No sabe.

6. ¿Cuál es la razón más importante por la que usted daría Lactancia Materna Exclusiva a su bebe?

- a) Porque no tiene dinero para comprar la leche artificial.
- b) Porque es el alimento principal que le da protección y defensas a su bebé.
- c) Porque le permite dar cariño y amor a su hijo.
- d) b y c
- e) No sabe

7. ¿Puede usted decir las razones de por qué la lactancia materna es buena para la mamá?

- a) Ayuda a la recuperación después del parto.
- b) Ayuda a espaciar los embarazos
- c) Acelera la recuperación del útero.
- d) Ayuda en la pérdida de peso postparto.
- e) Todas las afirmaciones son verdaderas.

8. ¿Qué enfermedades ayuda a prevenir la lactancia materna?

- a) Reduce la probabilidad de desarrollar diabetes tipo 2.
- b) Disminuye el riesgo de desarrollar osteoporosis y enfermedades cardiacas
- c) Disminuye el riesgo de desarrollar cáncer de ovario.
- d) Disminuye la probabilidad de desarrollar cáncer de mama.
- e) Todas las afirmaciones son verdaderas.

BENEFICIOS

9. ¿Qué beneficios cree usted que tiene la leche materna para su bebé?

- a) Protege de diarreas y enfermedades respiratorias al bebé.
- b) Ayuda al crecimiento y desarrollo normal del bebé.
- c) Porque tiene nutrientes especiales para el bebé
- d) Porque favorece la relación de cariño y amor con su niño(a).
- e) Todas las afirmaciones anteriores son verdaderas.

10. ¿Sabe usted que beneficios psicológicos brinda la práctica de la lactancia materna a su bebé?

- a) Se establece entre la madre y el bebé una relación humana más amorosa.
- b) No hay que dar mucho el pecho porque el bebé se acostumbra a brazos
- c) Da mayor seguridad y tranquilidad a la madre y al hijo.
- d) a y c son correctas.
- e) No sabe



CUESTIONARIO PARA EVALUAR CONOCIMIENTO SOBRE LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO

INSTRUCCIONES:

El presente instrumento es de carácter anónimo, lea atentamente los siguientes enunciados y marque en los recuadros del 1 al 5 según corresponda, se le pide su sinceridad en cada una de las respuestas y asimismo se les agradece anticipadamente la participación y colaboración con el presente trabajo de investigación.

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

	ITEM	1	2	3	4	5
	Métodos para amamantar					
1	Se lava las manos antes de lactar o extraerse la leche materna					
2	Realiza higiene de mamas y pezones					
3	Adopta una postura adecuada para amamantar sentada o recostada					
4	Sostiene el seno con la mano en forma de C o L					
5	Masajea las mamas y ejercita los pezones antes de lactar					
6	Ud. cuando lacta hace contacto abdomen con abdomen					
7	La posición cuna es más cómoda para el niño y la mamá					
8	Su bebé al lactar coge toda la areola de su seno					
9	Para mejorar la succión mantiene los labios del bebe parecido a la boca de pescado					
10	Cuando su bebe deja de succionar, estimula para continuar lactando					
11	Habla con su niño, lo acaricia, lo mantiene despierto					
12	Usted utiliza su dedo meñique para terminar de lactar					
13	Brindaste lactancia a primera hora después del parto					
14	Brinda lactancia por 20 minutos cada seno					
15	Brinda lactancia cada 2 horas					
16	Ayudas al bebé a eliminar sus gases					
	Técnicas para la extracción de leche materna					
17	Se hace masajes en el pecho antes de la extracción de leche					
18	Al disminuir el flujo, cambia la posición de los dedos para extraer de otras zonas del pecho					
19	Usa frasco de plástico con boca ancha para almacenar la leche					
20	Conserva la leche materna a T° ambiental por 6 horas					
21	Antes de alimentar al bebe con leche refrigerada, la calienta en baño maría					
22	Antes de refrigerar y conservar la leche materna la rótula colocando la hora y fecha					

Anexo 4: Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD CALLAO, 2025

Nombre del Experto: Madelaine Violeta Risco Sernaque

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

Los instrumentos son confiables y pertinentes para la recolección de datos.

Apellidos y Nombres del validador: Madelaine Violeta Risco Sernaque
Grado académico: Magister- investigador- RENACYT
Nº. DNI: 09650484

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD CALLAO, 2025

Nombre del Experto: José Luis Serna Landivar

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

Los instrumentos satisfacen los criterios de claridad, coherencia, relevancia y pertinencia establecidos para su proceso de validación.

Apellidos y Nombres del validador:

José Luis Serna Landivar

Grado académico: Magister- investigador RENACYT

Nº. DNI: 70057074

Adjuntar al formato:

*Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)

*Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)

*Instrumento(s) de recolección de datos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: lactancia materna exclusiva y técnicas de amamantamiento en madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Callao-2025

Nombre del Experto: Paul Cesar Velásquez Porras

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	Si Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Dr. Paul Cesar Velásquez Porras
Doctor en Administración en Salud
C.E. 64266

Apellidos y Nombres del validador: Velásquez Porras Paul Cesar
Grado académico: Doctor en Administración en Salud
N°. DNI: 43310929

Anexo 5: Carta de presentación



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Chincha Alta, 05 de Enero del 2026

OFICIO N°0068-2025-UAI-FCS

DR. JESÚS FELICIANO QUIJANO HUAMÁN
JEFE
PUESTO DE SALUD CALLAO
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, nuestros estudiantes se encuentran en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han 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 los estudiantes puedan 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 los estudiantes 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

Abelardo Alva Maurtua 469
onomadeica.edu.pe



CARTA DE PRESENTACIÓN

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

Hace Constar:

Que, GOMEZ OJEDA, Rudy Javier identificado con código de estudiante A231001658 y DIAZ RUIZ, Richard Michael identificado con código de estudiante A231001660 del Programa Académico de ENFERMERÍA, quienes vienen desarrollando la tesis denominada: "LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD CALLAO, 2025"

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a los 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, 05 de Enero del 2026



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



CONSTANCIA N°096-2025-COMITÉ DE ETICA/UI/DIRESACALLAO

El que suscribe, presidente del Comité de Etica para la Investigacion de la Direccion Regional de Salud del Callao, deja constancia que el proyecto de investigacion titulado "LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TECNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD CALLAO, 2025" ha sido evaluado y aprobado por nuestro Comité Institucional de Etica en Investigacion, no habiendose encontrado objeciones en dicho protocolo de acuerdo a los estandares propuestos por nuestro Comité y se ejecutara bajo la responsabilidad de RUDY JAVIER GOMEZ OJEDA y RICHARD MICHAEL DIAZ RUIZ.

La fecha de aprobacion tendra vigencia desde el 19 de diciembre del 2025 al 18 de diciembre del 2026; los tramites para su renovacion deberan iniciarse por lo menos 30 dias previos a su vencimiento.

Se debe notificar a este Comité cualquier cambio en el Protocolo, en el consentimiento informado o eventos adversos, de igual forma al finalizar la investigacion debera ser presentada de forma fisica y magnetica a traves de la Unidad de Investigacion de la DIRESA Callao.

Callao, 19 de diciembre del 2025



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
.....
DR. RONALD ESPIRITU AYALA MENDIVIL
C.M.P. 37439
Presidente
Comité de Etica para la Investigacion
Direccion Regional de Salud del Callao

REAM/HAD/.

Anexo 6: Base de datos

BASE DE DATOS CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA														
PREG. ENCUES T.	1	2	3	4	SUB TOTA L	5	6	7	8	SUB TOTAL	9	10	SUB TOTAL	TOTAL, GENERA L
	GENERALIDADE S					IMPORTANCIA					BENEFICIO S			
1	5	1	5	5	16	1	5	5	5	16	5	5	10	42
2	5	1	1	1	8	1	5	5	5	16	5	5	10	34
3	5	1	1	1	8	1	1	1	5	8	1	1	2	18
4	5	1	5	5	16	5	5	5	5	20	5	5	10	46
5	5	1	5	1	12	1	5	1	5	12	1	5	6	30
6	5	1	1	1	8	1	1	1	5	8	1	5	6	22
7	5	1	5	1	12	1	1	5	5	12	5	5	10	34
8	5	1	5	1	12	1	5	5	5	16	1	5	6	34
9	5	5	5	5	20	5	5	5	5	20	5	5	10	50
10	5	1	5	5	16	1	5	5	5	16	5	5	10	42
11	5	1	5	1	12	1	5	1	5	12	1	1	2	26
12	5	1	1	1	8	1	5	1	5	12	1	5	6	26
13	5	1	5	1	12	1	5	1	5	12	1	5	6	30
14	5	1	5	1	12	1	5	1	5	12	5	5	10	34
15	5	5	5	5	20	5	5	5	5	20	5	5	10	50
16	5	1	5	1	12	1	5	5	5	16	5	5	10	38
17	5	1	5	1	12	1	5	5	1	12	1	5	6	30
18	5	1	5	5	16	1	5	1	5	12	5	5	10	38
19	5	1	5	5	16	1	5	1	5	12	5	5	10	38
20	5	1	5	1	12	1	5	5	5	16	5	5	10	38
21	5	1	5	5	16	1	5	1	5	12	5	5	10	38
22	5	1	5	1	12	1	5	1	5	12	5	5	10	34
23	5	1	5	5	16	1	5	5	5	16	1	5	6	38
24	5	1	1	1	8	1	1	1	5	8	1	5	6	22
25	5	1	1	1	8	1	5	5	5	16	1	5	6	30
26	5	1	1	1	8	1	5	5	5	16	1	5	6	30
27	5	1	1	1	8	1	5	1	5	12	1	5	6	26
28	5	1	1	1	8	1	5	1	5	12	1	5	6	26
29	5	1	5	1	12	1	5	1	5	12	1	5	6	30
30	5	1	1	1	8	1	5	5	5	16	1	5	6	30
31	5	1	5	5	16	1	5	5	5	16	5	5	10	42
32	5	1	1	1	8	1	1	1	5	8	1	5	6	22
33	5	1	1	1	8	1	5	1	5	12	1	5	6	26
34	5	1	1	5	12	1	5	1	5	12	1	5	6	30
35	5	1	5	1	12	1	1	1	5	8	1	5	6	26
36	5	5	5	5	20	1	5	5	5	16	5	5	10	46
37	5	1	5	5	16	1	5	5	5	16	5	5	10	42
38	5	1	1	1	8	1	5	5	5	16	1	5	6	30
39	5	1	1	5	12	1	5	1	5	12	1	5	6	30
40	5	5	5	5	20	1	5	5	5	16	5	5	10	46
41	5	1	1	1	8	1	5	1	5	12	1	5	6	26
42	5	1	1	1	8	1	5	1	1	8	1	5	6	22
43	5	1	5	1	12	1	5	1	1	8	1	5	6	26
44	5	1	1	1	8	1	5	1	5	12	1	5	6	26
45	5	1	5	5	16	1	5	5	1	12	1	5	6	34
46	5	1	5	1	12	1	5	1	5	12	1	5	6	30
47	5	1	5	1	12	1	5	5	5	16	1	5	6	34
48	5	5	5	5	20	1	5	5	5	16	1	5	6	42
49	5	1	1	1	8	1	5	5	5	16	1	1	2	26
50	5	1	5	5	16	1	5	5	5	16	5	5	10	42
51	5	1	5	1	12	1	5	5	5	16	5	5	10	38
52	5	1	5	1	12	1	5	1	5	12	1	5	6	30
53	1	1	1	1	4	1	5	1	5	12	1	5	6	22
54	1	1	1	1	4	1	1	1	5	8	1	5	6	18
55	5	1	1	1	8	1	1	1	1	4	1	1	2	14
56	5	1	5	1	12	1	1	1	1	4	1	1	2	18
57	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	5	1	6	14
58	5	1	1	1	8	1	5	1	5	12	1	1	2	22
59	5	1	1	1	8	1	1	1	5	8	5	1	6	22
60	5	1	1	1	8	1	1	1	5	8	1	1	2	18
61	5	1	1	5	12	1	5	1	5	12	1	5	6	30

62	5	5	1	1	12	5	1	1	5	12	1	5	6	30
63	5	1	1	1	8	5	1	1	5	12	1	1	2	22
64	5	1	1	1	8	1	5	1	5	12	5	5	10	30
65	5	1	1	1	8	1	5	1	5	12	1	5	6	26
66	5	1	5	5	16	1	5	5	1	12	1	5	6	34
67	5	1	5	1	12	1	5	1	5	12	1	5	6	30
68	5	1	1	1	8	1	1	1	5	8	1	5	6	22
69	5	1	1	1	8	1	5	5	5	16	1	5	6	30
70	5	1	1	1	8	1	5	5	5	16	1	5	6	30
71	5	1	1	1	8	1	5	1	5	12	1	5	6	26
72	5	1	5	1	12	1	5	1	5	12	1	1	2	26
73	5	1	1	1	8	1	5	1	5	12	1	5	6	26
74	5	1	5	1	12	1	5	1	5	12	1	5	6	30
75	5	1	5	1	12	1	5	1	5	12	5	5	10	34
76	5	5	5	5	20	5	5	5	5	20	5	5	10	50
77	5	1	5	1	12	1	5	1	5	12	5	5	10	34
78	5	1	5	5	16	1	5	5	5	16	1	5	6	38
79	5	1	1	1	8	1	1	1	5	8	1	5	6	22
80	5	1	1	1	8	1	5	5	5	16	1	5	6	30
81	5	1	1	5	12	5	1	1	1	8	1	1	2	22
82	5	1	1	5	12	1	1	1	5	8	1	1	2	22
83	5	1	1	5	12	5	1	5	1	12	5	5	10	34
84	1	1	1	5	8	5	1	5	1	12	5	5	10	30
85	5	1	5	1	12	5	1	1	1	8	1	1	2	22
86	5	1	1	5	12	5	5	5	5	20	5	5	10	42
87	5	1	1	1	8	1	1	1	1	4	1	1	2	14
88	5	1	1	1	8	5	1	1	1	8	5	5	10	26
89	5	1	1	1	8	5	1	1	1	8	1	1	2	18
90	5	1	5	1	12	5	1	5	5	16	5	5	10	38
91	1	5	5	1	12	5	1	1	1	8	5	1	6	26
92	5	1	1	1	8	5	5	1	5	16	1	1	2	26
93	5	5	5	1	16	5	1	5	1	12	5	1	6	34
94	5	1	1	5	12	5	1	1	5	12	1	5	6	30
95	1	5	5	1	12	5	1	5	5	16	1	1	2	30
96	5	5	5	5	20	5	1	5	5	16	1	1	2	38

BASE DE DATOS PARA EVALUAR LAS TECNICAS DE AMAMANTAMIENTO																									
PREG.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	SUB TOTAL	17	18	19	20	21	22	SUB TOTAL	TOTAL
Nº	METODOS PARA AMAMANTAR																TECNICAS PARA LA EXTRACCION DE LECHE MATERNA								
1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	80	5	5	5	5	5	2	27	107
2	5	3	5	3	3	3	5	3	3	5	5	1	1	3	3	5	56	5	1	3	5	5	1	20	76
3	5	4	5	5	5	3	4	5	5	5	5	4	5	3	4	5	72	4	3	4	5	5	2	23	95
4	5	3	5	4	3	5	5	5	5	5	3	3	5	4	3	5	68	5	3	5	5	5	2	25	93
5	5	4	4	4	5	3	3	3	3	5	4	5	1	3	3	5	60	5	3	3	5	5	2	23	83
6	3	3	5	3	4	3	5	5	3	3	3	4	1	3	3	5	56	3	3	3	4	5	2	20	76
7	5	5	5	5	3	3	3	5	3	5	4	1	1	3	3	5	59	5	3	3	5	5	1	22	81
8	3	3	5	5	3	3	5	5	3	5	3	1	1	3	3	5	56	5	1	3	5	5	3	22	78
9	5	5	5	5	3	3	5	5	3	5	5	4	5	3	3	5	69	5	3	3	5	5	3	24	93
10	5	5	5	3	4	5	3	3	3	5	5	1	5	3	3	5	63	5	3	3	5	5	2	23	86
11	5	3	5	4	4	3	5	5	5	5	5	1	5	3	3	5	66	5	1	3	5	5	2	21	87
12	5	4	5	4	3	3	5	5	5	5	5	3	1	3	3	5	64	5	1	3	5	5	5	24	88
13	4	4	5	4	4	4	5	5	5	5	5	3	5	3	3	5	69	5	1	3	5	5	2	21	90
14	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	5	72	5	1	3	5	5	1	20	92
15	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	3	3	5	74	5	5	3	5	5	2	25	99
16	5	5	5	5	5	3	5	5	5	3	3	2	1	3	3	5	63	5	5	3	5	5	1	24	87
17	3	3	4	3	4	3	5	5	4	4	4	1	1	3	4	5	56	4	1	3	4	5	2	19	75
18	5	5	5	5	3	3	5	5	5	3	5	3	5	3	3	5	68	5	5	3	5	5	1	24	92
19	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	3	3	1	3	3	5	66	5	5	3	5	5	1	24	90
20	5	4	4	4	4	3	4	5	4	4	5	3	5	4	4	5	67	4	4	3	5	5	3	24	91
21	5	5	5	5	3	3	5	5	3	5	5	3	5	3	3	5	68	5	5	3	5	5	3	26	94
22	5	3	5	5	3	3	5	5	5	5	5	3	5	3	5	5	70	5	3	4	5	5	1	23	93
23	5	5	5	5	3	3	5	5	5	3	3	1	5	4	4	5	66	5	5	3	5	5	1	24	90
24	4	4	4	4	4	4	5	5	5	3	5	1	1	3	3	5	61	5	5	3	4	5	2	24	85
25	4	4	5	5	5	3	5	5	5	4	4	1	1	3	4	5	63	5	5	4	5	5	1	25	88
26	5	4	4	5	4	3	5	5	5	4	4	1	1	3	4	5	62	4	5	3	5	5	1	23	85
27	4	4	5	5	3	3	5	5	4	4	3	3	1	3	4	5	61	4	4	3	5	5	2	23	84
28	5	4	5	4	3	3	5	5	4	4	5	3	5	4	3	5	67	5	1	3	4	5	2	20	87
29	4	4	5	5	4	3	5	5	4	3	4	3	5	4	4	5	67	4	4	3	5	5	1	22	89
30	5	4	4	4	4	3	5	5	5	4	4	3	1	3	3	5	62	4	1	3	4	5	2	19	81
31	5	5	5	5	3	3	5	5	5	3	5	3	1	3	3	5	64	5	5	3	5	5	3	26	90
32	5	5	5	4	3	3	5	5	4	3	4	1	5	4	4	5	65	4	5	3	4	5	1	22	87
33	4	5	4	3	4	3	4	5	4	3	4	1	1	4	4	5	58	5	4	3	5	5	2	24	82
34	3	3	4	4	3	4	3	4	5	5	3	1	4	5	5	4	60	1	3	5	5	5	2	21	81
35	5	5	5	4	3	3	4	5	4	4	5	1	1	4	4	5	62	5	1	3	5	5	2	21	83
36	5	5	5	5	5	3	5	5	4	4	4	3	5	4	4	5	71	5	5	3	5	5	3	26	97
37	5	5	5	5	4	3	4	5	4	4	3	3	5	4	3	5	67	5	5	3	5	5	2	25	92
38	3	3	4	4	3	3	4	5	4	5	4	3	1	4	4	5	59	4	1	3	5	5	3	21	80
39	4	4	3	4	4	3	5	5	4	5	5	3	1	4	4	5	63	4	1	3	5	5	2	20	83
40	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	3	5	4	4	5	74	5	5	3	5	5	1	24	98
41	4	4	4	4	3	3	4	5	5	5	5	3	1	4	4	5	63	5	1	3	5	5	1	20	83
42	3	3	4	4	3	3	4	5	4	4	5	3	5	4	4	5	63	4	1	3	4	5	2	19	82
43	4	3	5	4	4	3	4	5	4	4	5	3	5	4	4	5	66	5	5	3	5	5	2	25	91
44	4	4	5	5	4	3	4	5	4	4	5	3	1	4	4	5	64	5	1	3	5	5	1	20	84
45	4	5	5	5	4	3	4	5	4	5	4	3	5	4	4	5	69	5	3	3	5	5	1	22	91
46	5	5	5	5	5	3	4	5	4	5	5	1	5	4	4	5	70	5	1	3	5	5	2	21	91
47	5	5	5	5	5	3	4	5	4	3	4	3	5	4	4	4	68	4	1	3	4	5	2	19	87
48	5	5	5	4	4	3	4	5	4	3	5	3	5	4	3	5	67	5	1	3	4	5	3	21	88
49	5	4	4	4	4	3	4	5	4	4	4	1	5	4	4	4	63	4	1	4	5	5	3	22	85
50	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	3	5	4	4	5	74	5	5	5	5	5	2	27	101
51	5	5	5	5	4	3	4	5	3	4	4	1	5	3	4	5	65	5	1	3	4	5	1	19	84
52	4	4	5	4	4	3	4	5	4	4	5	3	1	3	3	4	60	5	1	3	5	5	2	21	81
53	3	3	4	4	4	3	4	5	3	4	4	3	1	3	3	4	55	4	1	3	4	4	1	17	72
54	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	1	1	3	3	4	53	4	1	3	4	5	1	18	71
55	4	4	5	3	3	3	4	4	3	4	4	1	1	3	3	4	53	3	1	3	5	4	3	19	72
56	5	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	1	1	4	4	4	55	3	1	3	4	4	2	17	72
57	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	1	1	4	4	4	55	3	1	3	5	4	3	19	74
58	4	4	4	3	3	3	4	5	3	4	4	3	1	3	4	4	56	4	1	3	5	5	2	20	76
59	5	5	4	3	3	3	4	4	3	4	4	3	1	4	4	4	58	3	1	3	4	4	1	16	74
60	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	5	1	1	3	4	4	56	3	1	3	5	1	1	14	70
61	5	5	3	3	3	2	3	4	3	3	5	2	4	3	4	5	57	4	3	4	5	5	2	23	80
62	5	5	3	2	4	3	3	3	3	4	5	5	5	4	5	5	64	5	2	3	1	5	2	18	82
63	5	4	3	4	3	4	4	3	3	4	5	5	3	4	3	5	62	5	5	4	3	5	3	25	87
64	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	3	4	5	4	74	4	1	1	1	1	1	9	83
65	4	4	5	4	4	3	4	5	4	4	5	3	1	3	3	4	60	5	1	3	5	5	2	21	81
66	3	3	4	4	4	3	4	5	3	4	4	3	1	3	3	4	55	4	1	3	4	4	2	18	73
67	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	1	1	3	3	4	53	4	1	3	4	5	1	18	71
68	4	4	5	3	3	3	4	4	3	4	4	1	1	3	3	4	53	3	1	3	5	4	1	17	70
69	4	4	5	3	3	3	4	4	3	4	4	1	1	3	3	4	53	3	1	3	5	4	2	18	71
70	5	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	1	1	4	4	4	55	3	1	3	4	4	1	16	71
71	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	1	1	4	4	4	55	3	1	3	5	4	3	19	74
72	4	4	4	3	3	3	4	5	3	4	4	3	1	3	4	4	56	4	1	3	5	5	1	19	75
73	5	5	4	3	3	3	4	4	3	4	4	3	1	4	4	4	58	3	1	3	4	4	2	17	75
74	4	4</																							

78	5	5	3	3	3	2	3	4	3	3	5	2	4	3	4	5	57	4	3	4	5	5	2	23	80
79	5	3	5	4	4	3	5	5	5	5	5	1	5	3	3	5	66	5	1	3	5	5	1	20	86
80	5	4	5	4	3	3	5	5	5	5	5	3	1	3	3	5	64	5	1	3	5	5	1	20	84
81	2	2	3	3	2	4	3	4	3	2	2	3	3	2	1	3	42	2	3	1	1	1	1	9	51
82	2	2	4	4	2	4	3	4	3	2	2	3	3	2	2	3	45	2	2	2	2	2	2	12	57
83	4	4	3	5	2	5	3	4	3	1	5	1	1	2	1	3	47	3	1	1	1	1	1	8	55
84	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	2	2	71	5	1	1	1	1	1	10	81
85	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	1	2	2	2	3	2	44	2	1	1	1	1	1	7	51
86	3	4	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	4	2	3	46	1	2	2	2	3	1	11	57
87	2	3	3	2	2	3	3	3	4	2	2	3	1	1	2	3	39	1	2	2	3	2	1	11	50
88	3	3	2	3	2	2	3	4	4	3	2	2	3	3	2	1	42	3	2	1	2	2	1	11	53
89	3	2	3	2	2	4	3	3	4	1	2	2	3	3	2	3	42	2	2	2	3	2	1	12	54
90	4	3	3	3	2	4	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	45	1	2	3	3	3	2	14	59
91	3	3	2	4	5	1	1	3	2	1	3	4	2	5	2	3	44	1	3	2	4	2	1	13	57
92	5	2	3	1	4	5	2	2	3	3	1	2	1	2	3	4	43	4	3	2	4	1	1	15	58
93	4	3	1	5	2	3	3	3	4	2	4	1	3	2	1	2	43	3	4	2	5	1	1	16	59
94	3	3	3	2	1	2	4	2	5	3	2	3	3	2	3	3	44	3	2	4	2	1	2	14	58
95	4	2	1	2	2	3	3	3	2	4	2	2	1	2	4	3	40	4	2	3	2	2	1	14	54
96	3	3	3	2	4	5	1	2	3	3	4	3	3	2	3	3	47	4	3	1	2	1	1	12	59

Anexo 7: Evidencia fotográfica









Anexo 8: Informe de Turnitin al 28% de similitud

TESIS DIAZ RUIZ - GOMEZ OJEDA.docx

 GRUPO W
 GRUPO W
 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega
tricolé:3117562880776

Fecha de entrega
2 mar 2026, 6:57 p.m. GMT-5

Fecha de descarga
2 mar 2026, 8:09 p.m. GMT-5

Nombre del archivo
TÉSIS DÍAZ RUIZ - GOMEZ OJEDA.docx

Tamaño del archivo
14.3 MB

110 páginas

24.976 palabras

127.742 caracteres




10% 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

- 8%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 7%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 8% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 7% 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.autonomadeica.edu.pe	3%
2	Internet	hdl.handle.net	2%
3	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2025-07-18	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Alas Peruanas on 2019-07-08	<1%
5	Internet	repositorio.utea.edu.pe	<1%
6	Publicación	Yossef Manuel Julca-Santos, William Cruz-Gonzales, Santiago Saturnino Patricio-...	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2026-01-09	<1%
8	Internet	repositorio.unsaac.edu.pe	<1%
9	Internet	distancia.udh.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Trujillo on 2025-09-11	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Privada Antenor Orrego 2025 on 2026-02-19	<1%

12	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-12	<1%
13	Incarnet	repositorio.uch.edu.pe	<1%
14	Incarnet	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
15	Publicación	Apaza Castillo, Hilda Nicolasa. "Gestión emocional y gestión escolar en los directo...	<1%
16	Publicación	Bryan Alexander Saillema Yanzapanta, Gessi Maribel Sandoval Balarezo. "Breastfe...	<1%
17	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2025-06-25	<1%
18	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2024-06-28	<1%
19	Publicación	Herrera Chipana, Paullno. "Uso de juegos recreativos y desarrollo de habilidades ...	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-10-08	<1%
21	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2025-01-02	<1%
22	Trabajos entregados	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2019-03-05	<1%