



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

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

## **TESIS**

Factores sociodemográficos y su relación con la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

## **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

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

## **PRESENTADO POR**

Condor Gutierrez, Silvia Cinthya

Tineo Cordova, Stefany Yuliana

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE OBSTETRA**

## **ASESOR**

Dra. Antícona Valderrama, Daniela Milagros

<https://orcid.org/0000-0002-1189-4789>

**Chincha, Perú, 2025**

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 09 de agosto del 2025

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

### Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, **Bach. Condor Gutierrez, Silvia Cinthya** y **Bach. Tineo Cordova, Stefany Yuliana**, de la Facultad de salud, del programa Académico de OBSTETRICIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

### **TITULADO:**

**“Factores sociodemográficos y su relación con la práctica de lactancia materna en púerperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 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: 09/08/2025 12:25:25-0500

Dra. Daniela Milagros Anticona Valderrama

DNI N° 47152075

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

# DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN



## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **Silvia Cinthya Condor Gutierrez** identificado con DNI N° **73821764**, en mi condición de bachiller del programa de estudios de **Obstetricia**, de la Facultad de **Ciencias de la Salud**, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la tesis titulada **“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2025”**, declaro bajo juramento que:

FE DE SUSCRIPCIÓN

SE PROCEDE A CERTIFICAR LA(S) FIRMA(S)  
MÁS NO EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO.

- La investigación realizada es de nuestra autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- 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.
- 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.
- 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:

9% similitud

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

Chincha Alta, 5 de septiembre de 2025



SILVIA CINTHYA CONDOR GUTIERREZ

DNI N° 73821764





NOTARIA ENRIQUE LUQUE VÁSQUEZ

LEGALIZACIÓN DE FIRMAS



CERTIFICO: La autenticidad de la(s) suscripción(es) de: SILVIA CINTHYA CONDOR GUTIERREZ identificado con D.N.I. N° 73821764; declara(n) haber suscrito y asumir toda la responsabilidad del documento. El notario legaliza(n) la(s) firma(s) mas no el contenido art. 108° D. Leg. N° 1049; doy fe. (14971-2025 YBLE). ===== ICA, 05 DE SETIEMBRE DEL 2025. =====



ENRIQUE LUQUE VÁSQUEZ  
Abogado - Notario  
COLEGIO DE NOTARIOS DE ICA







0117958896

NOTARIA  
**LUQUE VÁSQUEZ MANUEL ENRIQUE**  
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



**INFORMACIÓN PERSONAL**

DNI 73821764  
Primer Apellido CONDOR  
Segundo Apellido GUTIERREZ  
Nombres SILVIA CINTHYA

**CORRESPONDE**

Al menos una impresión dactilar capturada (primera impresión dactilar) corresponde al DNI consultado.




**CONDOR GUTIERREZ, SILVIA CINTHYA**  
DNI 73821764

**INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR:**

Operador: 71736057 - Yanira  
Sistema: Lanco Espino  
Fecha de Transacción: 05-09-2025 16:08:42  
Entidad: 10295631003 - LUDUE VÁSQUEZ VÁSQUEZ MANUEL ENRIQUE

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

Puede verificar la información en línea en:  
<https://chancayacu/biometrica.apac.gob.pe/identifica/verificacion.do>  
Número de Consulta: 0117958896



## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN



FE DE SUSCRIPCION  
SE PROCEDE A CERTIFICAR LA(S) FIRMA(S)  
MAS NO EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO

Yo, **Stefany Yuliana Tineo Cordova** identificado con DNI N° **72130464**, en mi condición de bachiller del programa de estudios de **Obstetricia**, de la Facultad de **Ciencias de la Salud**, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la tesis titulada **“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2025”**, declaro 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 autoplagio 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:

9% similitud

INREDACCION  
DOCUMENTO NO REDACTADO EN ESTA NOTARIA

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

Chincha Alta, 5 de Septiembre de 2025.


TINEO CORDOVA STEFANY YULIANA

DNI N° 72130464

SIGUE VUELTA



NOTARIA ENRIQUE LUQUE VASQUEZ

LEGALIZACIÓN DE FIRMAS



CERTIFICO: La autenticidad de la(s) suscripción(es) de: STEFANY YULIANA TINEO CORDOVA identificada con D.N.I. N° 72130464; declara(n) haber suscrito y asumir toda la responsabilidad del documento. El notario legaliza(n) la(s) firma(s) mas no el contenido art. 108° D. Leg. N° 1049; doy fe. (14970-2025) (Y/6LE). =====  
ICA, 05 DE SETIEMBRE DEL 2025. =====



ENRIQUE LUQUE VASQUEZ

Abogado Notario  
COLEGIO DE NOTARIOS DE ICA







0117250254

SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



**INFORMACIÓN PERSONAL**

DNI: 72130464

Primer Apellido: TINEO

Segundo Apellido: CORDOVA

Nombres: STEFANY YULIANA

**CORRESPONDE**

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




TINEO CORDOVA, STEFANY YULIANA  
DNI 72130464

**INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR**

Operador: 71736257 - Varita  
Drogas Lirio Espino  
Fecha de Transacción: 05-09-2025  
10:06:00

Estación: 1009223023 - LUQUE VASQUEZ ENRIQUE

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

Puede verificar la información en línea en:  
[www.serviciobiotecnologico.gob.pe/verificar](http://www.serviciobiotecnologico.gob.pe/verificar)

Número de Consulta: 0117250254



## **Dedicatoria**

Dedico esta tesis a Dios, por ser mi fortaleza y guiarme en cada paso de este camino. A mis queridos padres, Emerson y Rosa quienes me dieron la vida y me han brindado su amor incondicional, sus consejos, su apoyo constante y por estar presente en todas las etapas de mi vida. A mis familiares que, de una u otra forma, me apoyaron incondicionalmente. Esta tesis es un testimonio del amor, sacrificio y esfuerzo que he recibido de ustedes y me llena de orgullo de honrarlos de esta manera.

Atte. Silvia Cinthya Condor Gutierrez

“Dedicado con todo mi corazón y gratitud:

A Dios, quien me dio la fortaleza y encamino mis pasos día a día para continuar y no desistir ante los obstáculos que se me presentaron. A mis papitos Juana y Sergio, por ser mi pilar, fuerza y refugio en cada etapa de mi vida, gracias por sus sacrificios, palabras de aliento y amor incondicional, papito tu recuerdo es mi fuerza e inspiración. A mi mamá Yulyana, mis hermanos Jherson y Darlene, por ser mi motor, por confiar y creer en mí todos los días. A mi novio Sthefano Cabrera, por ser mi compañero incondicional, por tu paciencia y palabras de aliento. Esta meta alcanzada es también de ustedes, los amo a todos, siempre les estaré agradecida por su amor y apoyo.

Atte. Stefany Yuliana Tineo Cordova

## **Agradecimiento**

Principalmente agradecemos a Dios, quien nos guio, bendijo e iluminó nuestro camino en todo momento, llenándonos de sabiduría y entendimiento para lograr cada objetivo.

A nuestros docentes, que formaron como profesionales, gracias por compartir con nosotras no solo sus conocimientos, sino también el amor y pasión por la profesión, por su guía constante y su paciencia a lo largo de este camino, cada uno de ustedes dejaron una huella significativa en nuestras vidas.

A nuestra asesora Dra. Daniela Milagros Anticona Valderrama, por su valiosa orientación, dedicación, paciencia y compromiso durante todo este proceso, gracias por acompañarnos con profesionalismo y vocación, guiándonos con firmeza y respeto en cada etapa.

A nuestra casa de estudios la Universidad Autónoma de Ica, por brindarnos la formación académica, los recursos y las oportunidades necesarias para nuestro desarrollo profesional y como personas comprometidas con la sociedad, gracias por abrirnos las puertas al conocimiento y al futuro.

A las obstetras del Hospital Regional De Ica, por su paciencia, ejemplo de servicio, su acompañamiento durante nuestra formación y su guía en cada una de nuestras prácticas profesionales que han sido fundamentales para nuestro crecimiento como profesionales y humano, gracias por compartir con nosotras su conocimiento y experiencia.

Las autoras.

## Resumen

Esta investigación presentó como objetivo determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025; aplicando una metodología de tipo básica, enfoque cuantitativo, diseño no experimental y nivel correlacional, la población estuvo conformada por 220 puérperas que se atendieron en dicho nosocomio, de las cuales se eligió una muestra de 141 puérperas; la técnica utilizada para la recolección de datos fue la encuesta; los instrumentos empleados fueron un cuestionario para evaluar los factores sociodemográficos de las puérperas. Los resultados indicaron que el 44.7% son amas de casa, el 52.5% su casa es propia, el 71.6% es de material noble, el 92.9% cuenta con servicios básicos, el 72.3% tienen SIS, EL 46.8% tienen edades de 18 a 25 años, el 48.2% solo tiene 1 hijo, el 53.2% estudió secundaria completa, el 44% es conviviente, el 44.7% proviene de la costa, el 46.1% percibe un sueldo mínimo y el 46.8% destina de 300 a 400 soles mensuales a su alimentación; en cuanto a la variable práctica de lactancia se utilizó como instrumento una guía de observación se evidenció que el 58.2% son adecuadas y el 41.8% son inadecuadas. De acuerdo a la prueba de hipótesis se obtuvo un P-valor de 0.000, concluyendo que existe relación significativa entre las variables factores sociodemográficos y la práctica de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

**Palabras Clave:** Factores sociodemográficos, lactancia materna, puerperio, neonato y lactante.

## **Abstract**

This research aimed to determine the relationship between sociodemographic factors and breastfeeding practices in postpartum women treated at the Ica Regional Hospital in 2025. Using a basic methodology, a quantitative approach, a non-experimental design, and a correlational level, the population consisted of 220 postpartum women treated at the hospital. A sample of 141 women was selected. A survey was used to collect data; a questionnaire was used to assess the sociodemographic factors of the postpartum women. The results indicated that 44.7% are housewives, 52.5% own their house, 71.6% are made of noble material, 92.9% have basic services, 72.3% have SIS, 46.8% are between 18 and 25 years old, 48.2% only have 1 child, 53.2% completed secondary school, 44% are cohabitants, 44.7% come from the coast, 46.1% earn a minimum wage and 46.8% spend 300 to 400 soles per month on food; as for the variable breastfeeding practice, an observation guide was used as an instrument, it was shown that 58.2% are adequate and 41.8% are inadequate. According to the hypothesis test, a P-value of 0.000 was obtained, concluding that there is a significant relationship between the sociodemographic variables and the practice of breastfeeding among postpartum women treated at the Ica Regional Hospital, 2025.

Keywords: Sociodemographic factors, breastfeeding, postpartum period, newborn, and infant.

## Índice general

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN .....	ii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN .....	iii
Dedicatoria.....	vii
Agradecimiento .....	viii
Resumen .....	ix
Abstract.....	x
Índice general .....	xi
Índice de tablas.....	xiii
Índice de figura .....	xiv
I.INTRODUCCIÓN .....	15
II.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	17
2.1. Descripción del problema .....	17
2.2. Pregunta de investigación general.....	19
2.3. Pregunta de investigación específicas.....	20
2.4. Objetivo general.....	20
2.5. Objetivos específicos .....	20
2.6. Justificación e importancia.....	20
2.7. Alcances y limitaciones.....	23
III. MARCO TEÓRICO .....	24
3.1. Antecedentes.....	24
3.2. Bases teóricas .....	31
3.3. Marco conceptual .....	43
IV. METODOLOGÍA.....	46
4.1. Tipo y nivel de investigación.....	46
4.2. Diseño de la investigación .....	46
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.....	54
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información .....	55
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos .....	59
V. RESULTADOS .....	61

5.1. Presentación de resultados .....	61
5.2. Interpretación de los resultados.....	70
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....	73
6.1. Análisis inferencial .....	73
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	79
7.1. Comparación de resultados .....	79
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	83
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	85
ANEXOS.....	97
Anexo 1: Matriz de Consistencia.....	98
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos .....	101
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición .....	104
Anexo 4: Base de datos.....	107
Anexo 5: Carta de presentación.....	114
Anexo 6: Evidencia fotográfica.....	117
Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud .....	121

## Índice de tablas

<b>Tabla N° 1:</b> Factores sociodemográficos en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025. ....	61
<b>Tabla N° 2:</b> Dimensión factor Social en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025. ....	63
<b>Tabla N° 3:</b> Dimensión factor demográfico en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025. ....	64
<b>Tabla N° 4:</b> Dimensión factor económico en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025. ....	65
<b>Tabla N° 5:</b> Nivel de práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025. ....	66
<b>Tabla N° 6:</b> Niveles de la dimensión Antes de lactar en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025. ....	67
<b>Tabla N° 7:</b> Niveles de la dimensión Durante la lactancia – técnicas en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025. ....	68
<b>Tabla N° 8:</b> Niveles de la dimensión después de lactar en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025. ....	69
<b>Tabla N° 9:</b> Test de Normalidad KS .....	73
<b>Tabla N° 10:</b> Relación entre los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025. ....	74
<b>Tabla N° 11:</b> Relación entre los factores sociales y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025. ...	75
<b>Tabla N° 12:</b> Relación entre los factores demográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025. ....	76
<b>Tabla N° 13:</b> Relación entre los factores económicos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025. ....	78

## Índice de figura

<b>Figura N° 1:</b> Factores sociodemográficos en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025. ....	62
<b>Figura N° 2:</b> Dimensión factor Social en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025. ....	63
<b>Figura N° 3:</b> Dimensión factor demográfico en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025. ....	64
<b>Figura N° 4:</b> Dimensión factor económico en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025. ....	65
<b>Figura N° 5:</b> Nivel de práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025. ....	66
<b>Figura N° 6:</b> Niveles de la dimensión Antes de lactar en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025. ....	67
<b>Figura N° 7:</b> Niveles de la dimensión Durante la lactancia – técnicas en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025. ....	68
<b>Figura N° 8:</b> Niveles de la dimensión Después de lactar en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025. ....	69

## I. INTRODUCCIÓN

Los variables sociodemográficos contribuye directamente en la práctica y duración de la lactancia materna (LM), variables como el nivel educativo, la edad, el estado civil, la ocupación, el nivel socioeconómico y las creencias culturales de la madre pueden determinar tanto su conocimiento como su disposición para amamantar (1). Por otro lado, la LM es un hecho natural de alimentar al bebé producido en las glándulas mamarias de la madre, optando por la mejor alternativa de alimento que se puede proporcionar al neonato en su primera hora y los seis primeros meses de vida proporcionando los nutrientes esenciales y anticuerpos que ningún otro alimento brinda y el bebé necesita para un desarrollo saludable (2).

La práctica del amamantamiento representa un problema a nivel mundial debido a múltiples barreras que dificultan su implementación y sostenimiento, por ello se considera un desafío de salud pública global, nacional y local que requiere el compromiso de gobiernos, sistemas de salud, empleadores y comunidades para generar entornos más favorables para su práctica (3). Esta investigación tiene como objetivo determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

La estructura del presente proyecto de tesis se elaboró considerando el esquema establecido por la Universidad Autónoma de Ica, según la normativa vigente, los aportados contiene:

**Capítulo I:** Se encuentra la introducción del estudio, donde se describe el propósito del estudio y la temática abordada.

**Capítulo II:** Se presenta el planteamiento del problema donde permite contextualizar la situación que se investiga al describir de manera adecuada la realidad que la origina. En este apartado, se formulan claramente las preguntas de investigación que orientan el análisis, se delimitan los objetivos que guían el desarrollo del estudio y se presentan las razones que justifican su realización. Asimismo, se argumenta la

relevancia de la investigación tanto en el plano académico como en el social.

**Capítulo III:** Se encuentra el marco teórico, reúne y analiza los antecedentes investigativos vinculados con el tema en estudio, proporcionando así un respaldo conceptual. Este apartado integra las bases teóricas más relevantes que sustentan la investigación, estableciendo el referente principal desde el cual se estructura el análisis. Además, se precisan y explican los conceptos utilizados a lo largo del estudio.

**Capítulo IV:** Se presenta la metodología, contiene la clasificación metodológica del estudio, a partir del enfoque, nivel, tipo y diseño del estudio, la hipótesis del estudio, la población y muestra, técnicas de análisis y procesamiento de datos del estudio.

**Capítulo V:** Se encuentra la presentación de los resultados obtenidos organizadas en tablas y gráficos académicos, asimismo la interpretación de los resultados.

**Capítulo VI:** Se encuentra el análisis de los resultados donde se realizó la estadística inferencial, prueba de Chi cuadrado de Pearson, con el fin de determinar la relación entre los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna.

**Capítulo VII:** Se presenta la discusión de resultados, donde se realiza la comparación de los resultados con los antecedentes internacionales, nacionales y locales.

Posteriormente se encuentran las conclusiones que se llegó en la investigación y recomendaciones planteadas de estos.

Finalmente se encuentran las referencias bibliográficas y los anexos correspondientes.

*Silvia Cinthya Condor Gutierrez - Stefany Yuliana Tineo Cordova*

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

Los factores sociodemográficos hacen referencia al conjunto de condiciones bajo las cuales las personas nacen, se desarrollan, viven y transitan hacia la vejez. Este concepto abarca variables de carácter demográfico, social, ambiental, cultural y económico, las cuales influyen de manera directa en las oportunidades, comportamientos y calidad de vida de los individuos dentro de un contexto determinado (4). Por su parte, la práctica de LM es una forma de una alimentación muy segura que garantiza la vitalidad y supervivencia de los niños(a)s, debido a que es alimento completo nutricionalmente, es segura y limpia, además proporciona hierro altamente absorbible y tiene anticuerpos el cual resguardan de padecimientos a corto y largo plazo, actuando como la primera vacuna del neonato (3).

De acuerdo con el informe más reciente de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) correspondiente al año 2022, menos del 50% de los recién nacidos a nivel mundial son amamantados durante la primera hora de vida, lo cual los expone a un mayor riesgo de padecer enfermedades. Se estima que únicamente el 44% de los lactantes reciben lactancia materna exclusiva, una cifra que aún se encuentra por debajo de la meta global del 50% establecida para alcanzarse en el año 2025 (5). Además, Catherine Russell (directora de UNICEF) y Tedros Ghebreyesus (director de la OMS), refieren que actualmente el 48% de los lactantes comienzan su vida con esta alimentación beneficiosa. Sin embargo, por más que todos los empeños desarrollados por el sector salud, en el periodo 2021 el 49.6% de neonatos recibían LM y en el periodo 2022 se redujo un 3%, significando que alrededor del 53.4% de neonatos no reciben lactancia materna precoz (6).

Por otro lado, el estudio realizado en México por la periodista de datos María Florencia Melo en el periodo del 2024, relata que la LM se da en un 60% de lactantes en edades de 0 a 5 meses en Asia del Sur, África Oriental y Meridional, a diferencia en Norteamérica sólo un 26% de los infantes

reciben lactancia materna, Asia Central y Europa del Este en un 36%(7). Asimismo, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el periodo 2023 menciona, en los países de América Latina y del Caribe exclusivamente 4 de 10 bebés de 6 meses reciben lactancia materna y un 48% de niño(a)s de 12 a 23 meses aun obtienen LM, debido a que solo catorce países respaldan el mínimo tiempo de licencia por maternidad que comprende 14 semanas y solo seis países brindan 18 semanas de licencia por maternidad (8).

Según los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) correspondiente al año 2022, en el Perú se identificaron regiones con tasas particularmente altas de lactancia materna. Entre ellas destacan Junín, Ucayali, Puno, Huancavelica, Áncash y Cajamarca, donde los niveles de práctica de lactancia materna oscilaron entre el 80.3% y el 85.2%, reflejando un compromiso significativo con esta forma de alimentación infantil en dichas zonas (9). A diferencia en el año 2021, la incidencia de la LME en los bebés de seis meses obtuvo un 66.4% a situación nacional con un agrandamiento de 2%; sin embargo, se obtuvo en las regiones de Ica un 28.6%, Arequipa un 55.6% %, Lambayeque un 53% y Lima con 60.8% donde los niveles son más bajos (10).

Durante el año 2024, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) reportó que únicamente el 65.9% de los lactantes en el país fueron alimentados exclusivamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida, sin la inclusión de otros alimentos o líquidos en su dieta. Este dato evidencia una brecha importante respecto a los estándares internacionales recomendados para garantizar una nutrición óptima en la primera infancia. Dicho valor describe un descenso en comparación con el 2023, cuando se registró un 69.3%. Sin embargo, al observar el año 2022, se aprecia que el porcentaje de ese año fue también de 65.9%. Esto indica que, aunque en 2023 hubo una mejora, en 2024 se retornó a niveles similares a los de 2022. La variación entre estos años refleja altibajos en la práctica de la LME. Aquellos cambios podrían estar vinculados con diversos factores sociales

y de salud pública. La promoción constante de la LME sigue siendo esencial (10).

A nivel local, según el Diario Correo (2022), se registró en la ciudad de Ica que únicamente el 46.3% de los infantes de seis meses fueron alimentados con leche materna, una cifra inferior a la de otros departamentos del país, siendo un porcentaje inferior al promedio nacional del 65.9% para ese año. Este porcentaje posicionó a Ica entre las regiones con menores tasas de LM en el país, asimismo en el periodo 2023, el porcentaje de LME en Ica se obtuvo un 46.8%, manteniéndose por debajo del promedio nacional del 69.3% (11).

En la región de Ica, y específicamente en el Hospital Regional de dicha zona, se ha identificado un aumento en la frecuencia de prácticas inadecuadas relacionadas con la lactancia materna, fenómeno que se encuentra vinculado a distintos factores de índole sociodemográfico. Esta situación constituye un desafío relevante para la salud pública, ya que incide de manera directa en el crecimiento y el desarrollo saludable tanto del neonato como del infante. A pesar de las campañas de sensibilización, programas de apoyo, políticas y estrategias que se han incrementado en el sistema de salud, sin embargo, muchas madres aún no realizan esta práctica de manera correcta e influyen muchos factores que desencadenan en abandonar la LME, lo que puede generar enfermedades y hasta la muerte en los infantes siendo una situación alarmante. Por lo expuesto anteriormente, el presente estudio busca determinar la relación de los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna, con el propósito de elaborar estrategias más efectivas en el Hospital Regional de Ica.

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

¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025?

### **2.3. Pregunta de investigación específicas**

**P.E.1:** ¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociales y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025?

**P.E.2:** ¿Cuál es la relación que existe entre los factores demográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025?

**P.E.3:** ¿Cuál es la relación que existe entre los factores económicos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025?

### **2.4. Objetivo general**

#### **2.4.1. Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

### **2.5. Objetivos específicos**

**O.E.1:** Identificar la relación que existe entre los factores sociales y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

**O.E.2:** Establecer la relación que existe entre los factores demográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

**O.E.3:** Determinar la relación que existe entre los factores económicos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

### **2.6. Justificación e importancia**

#### **Justificación teórica**

La práctica de la LM está repercutida por diferentes factores sociodemográficos lo cual inciden significativamente en su inicio, duración y exclusividad. Destacando los factores social, demográfico y económico; representados por la teoría de capital social de Robert Putnam en 1990, se puede aplicar a la mejora de la cooperación entre individuos, comunidades y organizaciones en cualquier actividad relacionada con impulsación de la salud; por otro lado la teoría de la Transición Demográfica de Warren Thompson en 1929, es esencial para la administración sanitaria, puesto que a partir de ella se pueden entender las repercusiones de las variaciones demográficos en la demanda de asistencia sanitaria incluyendo la capacidad de reacción para suministrar esa asistencia.

Por último, en la teoría del capital humano de Gary Becker en 1964, se considera que la salud es una capacidad productiva más que puede tener un individuo, si la obtiene, será beneficiado por menos enfermedades y mejores ingresos económicos. Mientras, que la teoría de Ramona Mercer en 2019 explica acerca de la práctica de la LM de cómo una mujer asume y desarrolla su rol de madre tras el nacimiento del bebé, dicho proceso es gradual y consta de cuatro etapas: compromiso, conocimiento, movimiento hacia una identidad materna y logro del rol maternal, resaltando la importancia del vínculo del binomio madre e hijo.

### **Justificación práctica**

Este proyecto tiene como finalidad relacionar ambas variables ya mencionadas, debido a que representa un elemento clave para el incremento saludable del neonato, además se brinda información clara y detallada sobre técnicas de LM a las madres lactantes, asimismo el personal sanitario del Hospital Regional de Ica lograra proyectar tácticas auténticas las cuales serán enfocadas en el contexto real de las madres de dicha región con el propósito de detectar posibles deficiencias, reforzar las acciones y estrategias del sistema de salud local. El análisis realizado no solo tendrá repercusiones a nivel nacional, sino que también facilitará la evaluación de resultados y la atención de las necesidades específicas de

las progenitoras, quienes ejercen un papel esencial en la crianza y formación del primogénito.

### **Justificación metodológica**

Se adopta una metodología de tipo básico, enfoque cuantitativo, prospectivo y transversal, diseño no experimental y de nivel correlacional, este estudio aborda las variables relacionadas factores sociodemográficos y la práctica de la LM en puérperas, desde ese punto de vista la aplicación de los cuestionarios estructurados y diseñados específicamente para este propósito, nos da la experiencia metodológica para futuras investigaciones, así como también dichos resultados podrán ser utilizados como antecedentes en otras investigaciones; en adición los hallazgos recolectados se usarán como principio para que las autoridades pertinentes diseñen e implementen estrategias y acciones enfocadas a fortalecer la práctica de la LM.

### **Importancia**

El estudio de los factores sociodemográficos y su vínculo con la práctica de la lactancia materna reviste especial relevancia, dado que se alinea con el Objetivo de Desarrollo Sostenible N° 3, centrado en la promoción de la salud y el bienestar. Esta línea de investigación contribuye de manera significativa al fortalecimiento del bienestar infantil y a la prevención de diversas enfermedades. A su vez, promueve la formación de una sociedad más saludable mediante la garantía de una alimentación adecuada durante los primeros años de vida, lo cual resulta esencial para un desarrollo integral y sostenido en la infancia. Asimismo, contribuye al objetivo de Desarrollo Sostenible N° 4, educación de calidad debido a que analizaremos ambas variables que nos permite valorar la eficacia de las acciones aplicadas y detectar las carencias existentes, esta información resulta clave para perfeccionar los programas educativos dirigidos a las grávidas y madres, fortaleciendo así el apoyo y el respaldo a la lactancia materna.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

### **2.7.1. Alcances**

**Alcance social:** El estudio aborda a puérperas de partos eutócicos y cesareadas del Hospital Regional de Ica.

**Alcance espacial o geográfico:** Esta investigación se realizó en el Hospital Regional de Ica, situado en el distrito de Ica, provincia de Ica y departamento de Ica.

**Alcance temporal:** La investigación se realizó durante el año 2025.

**Alcance metodológico:** Esta investigación presentó un estudio de tipo básico, enfoque cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental, estableciendo una relación entre las variables.

### **2.7.2. Limitaciones**

La limitación principal fue coordinar el tiempo para realizar la encuesta y la guía de observación debido al trabajo, sin embargo, logramos concretar la recolección de datos con éxito.

Otra limitación fue encontrar a las puérperas debido a que no todos los días se presentaban partos o cesáreas y eso retrasó la recolección de datos.

Finalmente, la respuesta por parte del Hospital demoró porque el comité de ética evalúa todos los trabajos de investigación presentados, además la resolución directoral fue analizada por todas las áreas predeterminadas para las respectivas firmas, así finalmente fue entregado.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

Al realizar una inspección completa de las fuentes físicas y electrónicas se logró disponer documentos que presentan una relación indirecta con nuestras variables, convirtiéndose en preciadas aportaciones:

##### 3.1.1. Antecedentes internacionales

Ríos A, et al. (2025) en México realizaron un artículo científico, tuvieron como propósito evaluar la práctica de la lactancia materna durante el puerperio posterior a un Teletaller, aplicando la siguiente metodología comparativo, cuasi-experimental y longitudinal. Cuyos resultados obtenidos revelaron que participaron 104 mujeres de 20 a 44 años; en la ocupación fue empleada (57,6%); en estado civil fue unión libre (52,88%); en el grado de estudio fue licenciatura (30,77%); el total de la población tienen un nivel socioeconómico medio y viven en la zona urbana; en cuanto al análisis inferencial se utilizó la prueba Wilcoxon y el chi cuadrado; se obtuvo mejoría significativa post intervención ( $p=0.000$ ), el mayor nivel fue moderado (53,8%); seguido por óptimo (46,2%). concluyendo que un Tele taller de lactancia materna favorece a la práctica de lactancia materna en el puerperio (12).

Ramírez K, et al. (2024) en México realizaron un artículo científico tuvieron como propósito analizar la relación del conocimiento de la lactancia materna con los factores sociodemográficos en el embarazo en el municipio de Toluca; aplicando la siguiente metodología analítica, observacional, prospectiva, descriptiva y transversal. Cuyos resultados obtenidos revelaron que la edad media fue 31,5%, el 50% presentó solo 1 parto, el 52,9% eran casadas, en cuanto al conocimiento de la LM 88.6% un nivel óptimo, mientras que solo el 10% alcanzaron una situación admisible y el 1.4% una situación regular ( $P=0.08$ ). Concluyendo que el 88.6% de las féminas presentan un conocimiento alto, sin la necesidad de los factores sociodemográficos (13).

Arocha G, et al. (2022) en Colombia desarrollaron un artículo científico cuyo propósito fue establecer los determinantes asociados al abandono de la LME en 1.527 menores de seis meses; aplicando una metodología observacional de corte transversal; cuyo resultados obtenidos revelaron que la edad de la madre predominante con un 51.6% se encuentra de 20 a 34 años ( $p=0.424$ ), el nivel de instrucción con 57.45% fue secundaria ( $0.002$ ), estado civil 77.01% se encontraba con compañero ( $p=0,036$ ), la ocupación 53.37% sin ocupación ( $0.099$ ), nivel de riqueza 37.59 era muy pobre ( $p=0.040$ ) y en cuanto al lugar de residencia el 63.13% era urbana ( $p=0.839$ ). Se concluyó que los determinantes económicos, sociales y de salud inciden en la lactancia materna exclusiva (14).

Castillejo N. y colaboradores (2022) desarrollaron un artículo científico en Colombia cuyo objetivo principal fue comparar la práctica de lactancia materna y los factores asociados con la planificación del embarazo, el momento de inicio, el tipo y la duración total de la lactancia en madres jóvenes y adultas del municipio de Envigado, ubicado en el departamento de Antioquia. El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, de carácter observacional, con un diseño transversal que permitió analizar las diferencias y similitudes entre ambos grupos etarios en relación con dichas variables. Consiguieron como resultados que un 78,8% de las progenitoras jóvenes tuvieron un parto eutócico y un 55,6% de madres adultas un parto distócico; en cuanto a la LME fue del 54% con una durabilidad de 5 a 6 meses, acerca de la práctica de lactancia el 74,7% practicó la lactancia precoz o inmediata, el 54% brindó lactancia materna exclusiva con un promedio de 4 a 6 meses (jóvenes:  $r=0,65$   $p=0,00$ , adultas:  $r=0,56$   $p=0,00$ ), en cuanto al estado civil el 72% se encontraba en unión libre. Concluyendo que la orientación es fundamental táctica de fomentación y sostenimiento de la lactancia materna, la ocupación resultó estar asociada con la práctica de LME (15).

Jaramillo D, et al. (2021) en Ecuador realizaron un artículo científico, tuvieron como propósito identificar los componentes sociodemográficos

que inciden en la LME. Este artículo aplicó una metodología transversal y descriptiva. Se determinó como resultados que un 43.4% pertenecían a la etnia mestiza, solo el 41, 51% de las progenitoras brindan LME en el periodo de los seis primeros meses, el 72,7% de las progenitoras adolescentes abandonan la lactancia materna, un 53,2% de progenitoras mayores consideradas desde los 35 años practican la LME, finalmente 42,2% de las madres que trabajan amamantaron a sus bebés por un tiempo menor a las 6 mes y el 40,3% hasta los 6 meses. En conclusión, los factores sociodemográficos son determinantes para el ensayo de la LME, además mientras más joven es la madre es más probable su abandono (16).

### **3.1.2. Antecedentes nacionales**

Bustamante M, et al. (2025), en Pimentel realizaron un estudio, tuvieron como propósito identificar la relación entre los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna exclusiva LME. Este estudio aplicó una metodología cuantitativa, no experimental y correlacional. Se determinó como resultados que el 48% de las madres tienen edades de 17 a 25 años, un 79% tuvo procedencia urbana, el 68% estudió secundaria completa, el 68% tuvo dificultades en la LME, el 61% era primípara, el 51% era ama de casa y el 55% convive con su pareja; solo el 41% presentó prácticas regulares de LM y el 30% prácticas malas. Además, presentaron un Chi – cuadrado de Pearson (412,528) y un valor P (0,001). En conclusión, los factores sociodemográficos que mostraron relación son la edad materna, procedencia, número de hijos y estado civil (17).

Armas A, Pérez R. (2024), llevaron a cabo un estudio científico en la región de Loreto con el propósito de analizar la relación existente entre ciertos factores sociodemográficos y la forma en que se aplica la técnica de lactancia materna en mujeres puérperas atendidas en dos establecimientos hospitalarios de dicha región durante ese periodo. Su investigación buscó evidenciar cómo las características sociales y demográficas pueden influir en la práctica adecuada de la lactancia durante el posparto inmediato;

asimismo este artículo aplicó un método cuantitativo y no experimental, descriptivo, correlacional también prospectivo; obtuvieron como resultado que, el 57% vivía en pareja, el 56,5% son hogareñas, mientras que 63,5% son de zonas urbanas, un 35% no tenían enseñanza sobre LME. Mientras que los aspectos de parto, un 52% se consideró parto eutócico, un 90% de los casos en EsSalud con una función adecuada de la técnica de lactancia en semejanza con un 61% en el Hospital Regional; concluyendo que en el Hospital Regional sí se demostró una relación significativa ( $p=0,025$ ); Mientras que, en EsSalud, no se encontró una relación ( $p=0,069$ ) (18).

Daga R. (2022) elaboró un artículo científico en la ciudad de Lima con el objetivo de identificar los factores vinculados a la práctica de la lactancia materna exclusiva en el contexto peruano durante el año 2017. Para ello, la investigación se apoyó en un enfoque metodológico de tipo descriptivo y multivariado, lo que permitió analizar de manera integral las variables que influyen en esta práctica esencial para la salud infantil. Obteniendo como resultados que el 14% de infantes eran femeninas y dispusieron mayor posibilidad de entrenar la LME ( $p=0,006$ ), el 17% del ingreso económico bajo de la madre ( $p=0,03$ ), el 20,6% presentó un ingreso económico medio – alto y solo el 63,82% practica la LM en infantes de seis meses. Concluyendo que las progenitoras que residen en áreas rurales y las que perciben ingresos económicos bajos practican y desarrollan la LME (19).

Zelada R. (2022), desarrolló una investigación en Chiclayo con el objetivo de determinar la relación de los factores determinantes y la práctica de LME. El estudio aplicó una metodología cuantitativa y no experimental. Cuyos resultados indicaron que el 73.3% de las madres tenían de 19 a 35 años, el 56.7% estudio secundario, el 66.7% era ama de casa, presentaron buenas prácticas las madres mayores en 88.9%, quienes estudiaron superior técnico en un 86.7%, solo tenían un hijo en 74.2%. Además, los factores que presentaron un valor de P menor a 0,005 fueron el nivel de instrucción ( $\chi^2=9,945$ ,  $p=0,041$ ) y la ocupación ( $\chi^2=10,048$ ,  $p=0,007$ ). Concluyendo que los factores sociodemográficos como el nivel de instrucción y la ocupación se relacionaron con la práctica de LM (20).

Olivar A. (2021), desarrolló una investigación en Lima con el objetivo de determinar los factores riesgo de inadecuada técnica de LM. El estudio, de carácter observacional, retrospectivo, longitudinal y analítico, Resultando que el 92.3% de madres no añosas presentaron una técnica inadecuada y el 75% una buena técnica de LM, en el caso de las madres añosas el 7.7% evidenció una técnica inadecuada y el 25% una buena técnica de LM; además identificó que los factores de riesgo para la inadecuada técnica de LM son la edad materna no añosa ( $p = 0,034$ ; OR:4,0; IC95% 1,2 – 13,25); la baja educación ( $p = 0,05$ ; OR: 2,18, IC 95%: 0,996 – 4,78); ser madre soltera ( $p = 0,013$ ; OR: 5,44; IC95%: 1,45–20,46); el inicio tardío de LM ( $p = 0,002$ ; OR: 4,03; IC 95%: 1,59–10,25). Estos hallazgos concluyeron que los factores sociodemográficos están relacionados con la inadecuada técnica de amamantamiento (21).

### **3.1.3. Antecedentes locales o regionales**

Rivera G, (2024) en Ica, con el propósito de analizar la relación entre el nivel de conocimiento (NC) y las prácticas de lactancia materna (LM) en púerperas inmediatas y mediatas atendidas en el Hospital San Martín de Porres. La investigación empleó un enfoque observacional, analítico, transversal y prospectivo. Los resultados indicaron que la edad promedio de las participantes fue de 27 años, y que el nivel de conocimiento general fue mayoritariamente medio (55.3%). No se evidenció una asociación significativa entre el conocimiento general y las prácticas de lactancia materna ( $p = 0,073$ ), ni entre el conocimiento sobre beneficios y dichas prácticas ( $p = 0,491$ ). No obstante, se encontró relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre conceptos generales ( $p = 0,033$ ) y sobre la técnica de amamantamiento ( $p = 0,013$ ) con prácticas de lactancia materna efectivas. En conclusión, el estudio determinó que existe una correlación entre un mayor nivel de conocimiento en aspectos específicos y la adecuada ejecución de prácticas de lactancia (22).

Flores C, (2023), realizó una investigación en la región de Ica con el objetivo de identificar los factores que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva entre madres adolescentes que asisten a los centros de

salud de categoría I-3 durante el año 2022. El estudio se desarrolló bajo un enfoque correlacional, cuantitativo, observacional, transversal, analítico y retrospectivo. Los hallazgos revelaron que los factores maternos predominantes incluían una edad entre 17 y 19 años (86.3%), condición de amas de casa (61.1%) y un nivel educativo correspondiente a secundaria incompleta (48.1%). En cuanto a los factores gineco-obstétricos, se registró un mayor número de partos vaginales (62%), con predominio de madres primíparas (63%) y preeclampsia como la complicación obstétrica más frecuente (28%). El estudio concluyó que el bajo nivel educativo de la madre se asoció con la interrupción de la lactancia materna exclusiva, mientras que los factores gineco-obstétricos también mostraron una relación significativa con la existencia de complicaciones durante la gestación y la paridad (23).

Chiclote D, et al, (2022) en Ica, ejecutó un estudio de investigación con el objetivo de determinar la relación que existe entre los factores psicosociales y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud baños del ica 2021; aplicó un método cualitativo, transversal, nivel relacional; la tesis determinó como resultado que el 59% de las madres tuvieron de 15 a 29 años, el ingreso familiar menor a 1000 es percibido en un 81%, el estado civil de las madres fue conviviente representando el 73%, el grado de instrucción de las madres fue de secundaria en un 45%, el 81% son amas de casa; en cuanto a la relación de los variables se encontró que si existe una relación significativa en la dimensión sociales (coeficiente de Spearman: 0.05); económicos (coeficiente de Spearman: 0.6); funcionalidad familiar (coeficiente de Spearman: 0.08); estrés (coeficiente de Spearman: 0.25); apego madre-hijo (coeficiente de Spearman: 0.54). Concluyendo que existe una relación directa entre los factores psicosociales y la práctica de lactancia materna (Rho Spearman = 0.05) (24).

Crisóstomo C, et al, (2022) en Ica, ejecutaron un trabajo de investigación con el objetivo de establecer la evaluación entre el nivel de conocimiento y las prácticas en relación a la lactancia materna exclusiva en madres de bebés menores de 6 meses que fueron atendidas en el Hospital Santa

María Del Socorro Ica 2021; aplicó un método básico, descriptiva, transversal y no experimental; resultando que el entendimiento sobre LME, el 62,2% obtenido un grado regular y el 28,9% un grado elevado, para la práctica de LME el 56,7% alcanzó un grado gradual y el 43,3% un grado adecuado; concluyendo que se ha conseguido establecer la valoración entre ambas variables ya mencionados en el objetivo(25).

Arias M, (2021) en Ica, ejecutó un artículo científico cuyo objetivo fue reconocer los determinantes sociodemográficos, culturales y de la conducta en la madre y su influencia en la LME en un Hospital de Salud de Ica en el año 2020; aplicando una investigación de estudio correlacional, diseño observacional de corte transversal; obtuvieron como resultado que, tener apoyo de la pareja contribuyen en la LM materna en gran proporción, los factores como confirmación de tabaco o alcohol y de embarazo las cuales no incluyeron; concluyendo que, al no implementan un enfoque de trabajo multisectorial, los factores sociodemográficos y conductuales pueden transformarse en obstáculos lo que podría conllevar un aumento en las tasas de dejadez de la LME (26).

Barboza A, et al, (2021), llevaron a cabo una investigación en la ciudad de Chincha con el objetivo de determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acudían al Centro de Salud Condorillo. El estudio adoptó un enfoque aplicado, de tipo no experimental, con diseño descriptivo y correlacional. Los resultados mostraron que el 20.34% de las participantes presentaban un nivel bajo de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, el 47.46% un nivel intermedio y el 32.20% un nivel alto. En cuanto a la práctica, se observó que el 22.03% tenía una práctica deficiente, el 45.76% una práctica regular y el 32.20% una práctica considerada óptima. Se concluyó que existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva, respaldada por un coeficiente de correlación de 0.465 y un valor de significancia estadística de  $p=0.000$  (27).

## **3.2. Bases teóricas**

### **3.2.1. Variable 1: Factores sociodemográficos**

#### **Definición.**

Se refiere a la sociedad en su totalidad como un conjunto de individuos que comparten un mismo lugar geográfico y que siguen reglas comunes. Además, se relaciona con el análisis de distintos grupos humanos a través de métodos estadísticos, con el fin de identificar y comprender problemas relacionados con alguno de sus componentes. Entre las características que se consideran están la edad, género, oficio, situación familiar, ingresos del hogar, cantidad de hijos, origen familiar y el gasto destinado a la alimentación (1).

Según Garay R, relata que los factores o características sociodemográficas se vinculan con el perfil de la población que reside en un entorno específico, e incluyen la estructura social, aspectos culturales y sociales; ritmo de crecimiento y movilidad. Además, señala que dichos factores están relacionados a un grupo de cualidades presentes en una comunidad de estudio para un estudio de investigación siendo esencial que dichas particularidades se puedan medir, en el interior de estos determinantes se hallaron como la sanidad, pobreza, formación educativa y vivienda (28).

Por otro lado, Peñuela F y Córdoba D, explican que los datos sociodemográficos comprenden las características esenciales de las poblaciones humanas, relacionadas con su composición, dinámica y rasgos generales tales como la edad, nivel educativo, estado civil, situación económica, tasa de fecundidad, configuración familiar, condiciones de vivienda, empleo e indicadores de pobreza. El análisis de estos factores ya sea de forma individual o integrada, reviste especial importancia debido a su influencia directa en los perfiles epidemiológicos de las comunidades y en los patrones de utilización de los servicios de atención en salud (29).

#### **La teoría Capital social**

Según el teórico Putnam en 1990, describe principalmente las características de las relaciones interindividuales, centrándose en la importancia de las redes sociales y las relaciones interpersonales en el desarrollo comunitario, además sugiere que el capital social puede mejorar el acceso a recursos y oportunidades, afectando así el bienestar de los individuos y resalta la relevancia de la confianza y la cooperación en la cohesión social y el desarrollo económico (30).

Por lo tanto, nos indican que las comunidades con un fuerte capital social pueden movilizar recursos de manera más efectiva, lo que resulta en una mejor atención médica y prevención de enfermedades, además optimizar la colaboración y el apoyo social lo que impacta positivamente en la salud física, por último, esta teoría sugiere la participación activa en redes sociales puede fomentar comportamientos saludables y la implementación de estrategias fundamentadas en pruebas en el cuidado de la salud (31).

### **La teoría de la Transición demográfica**

Según el teórico Thompson en 1929, es un modelo que describe el cambio en las tasas de natalidad y mortalidad a lo largo del tiempo en una sociedad, a medida que esta se desarrolla económicamente y socialmente. Este modelo se utiliza para entender cómo las poblaciones evolucionan en términos de crecimiento y estructura demográfica (32).

Dicha teoría implica en las mejoras de atención médica identificando problemáticas en los sistemas salud orientado en fomentar la salud y prevenir afecciones, por otra parte influye en el acceso a los servicios sanitarios identificando poblaciones vulnerables como mujeres y niños, centrándose en la equidad de disponibilidad a los servicios de sanitarios, finalmente contribuye al bienestar reproductivo y control de la natalidad implementando políticas de

salud y brindando educación sobre métodos anticonceptivos y salud sexual (33).

### **La teoría del Capital Humano**

Según el teórico Becker en 1964, indica que es un enfoque económico y social que considera a la pedagogía, el adiestramiento y los antecedentes laborales como inversiones que incrementan la productividad y el potencial de ingresos de los individuos, esta teoría se centra en el ideal de que las capacidades y saberes obtenidos por las personas son un tipo de "capital" que puede ser utilizado para generar beneficios económicos y mejorar su estilo de vida, teniendo relación con la asistencia sanitaria indica que se debe invertir en educación también puede tener beneficios en términos de salud pública, ya que una población más educada tiende a adoptar comportamientos más saludables y a utilizar los servicios de salud de manera más efectiva (34).

Las teorías se relacionan con la variable factores sociodemográficos al explicar cómo las transformaciones en la estructura poblacional, como el grado de educación, la edad, la urbanización, la salud y la composición familiar, inciden en el desarrollo social y económico de una sociedad.

El capital social resalta la importancia de las redes de confianza, cooperación y participación comunitaria, influenciadas por elementos como el nivel de educación, la movilidad y el tipo de comunidad (urbana o rural); por otro lado, la transición demográfica describe el paso de altas tasas de natalidad y mortalidad a niveles bajos, lo que modifica la pirámide poblacional impactando la demanda de servicios y la fuerza laboral; finalmente, la teoría del capital humano destaca la financiación en formación y salud mejorando las capacidades individuales, afectando directamente la productividad y el bienestar colectivo, elementos profundamente limitados por variables sociodemográficas como el ingreso, el género o la edad.

## **Dimensiones.**

Para esta variable, se consideró tres dimensiones desarrolladas por Canchari M y Quispe M (2022), donde encontramos a los factores sociales, factores demográficos y factores económicos.

### **D1 - Factores sociales**

Es una interacción mutua entre dos o más individuos que colaboran o compiten con el objetivo de alcanzar metas personales o grupales, buscando mejorar su calidad de vida dentro de la sociedad (35).

Las condiciones sociales, físicas y económicas del entorno en el que una persona nace, crece, se educa, trabaja, disfruta del ocio y envejece influyen de manera directa en su salud, bienestar y calidad de vida. Estos factores, conocidos como determinantes sociales de la salud, se relacionan con aspectos como el nivel educativo, la estabilidad laboral, las condiciones de vivienda, la disponibilidad de transporte, y el acceso a recursos esenciales como alimentos nutritivos, agua potable, aire limpio y servicios de atención médica. Su impacto es significativo, ya que determinan en gran medida los resultados en salud de las poblaciones (36).

- **Situación laboral:** Se refiere a personas que desempeñan actividades por cuenta propia con el propósito de cubrir diariamente las necesidades básicas de su hogar, como la canasta familiar (37).
- **Vivienda:** Son los espacios donde reside la mayoría de la población y que cumplen con tres condiciones esenciales: están ubicados dentro de una propiedad claramente definida, cuentan con acceso independiente y pueden ser habitados por una o más familias que forman uno o varios domicilios (38).
- **Servicios básicos:** Considerados fundamentales para elaborar las funciones cotidianas en la casa, tales como: Servicios de agua, electricidad y acceso a fuentes de energía son esenciales (39).

- **Tipos de seguro:** Están destinados a ofrecer atención médica adecuada a las personas en caso de una emergencia (40).

## **D2 - Factores demográficos**

Es un conjunto de saberes dedicados al análisis de la población, utilizando la estadística como herramienta fundamental. Esta disciplina actúa como apoyo para la sociología, ya que permite conocer cómo se distribuye la población de una nación conforme a factores determinados la edad, el género, el lugar de procedencia y la condición civil (41).

Los factores demográficos se relacionan a las tendencias y modelo que se dan en la evolución de características demográficas como la edad, sexo, origen de una población, natalidad y mortalidad que pueden influir en el diseño, planificación de políticas a nivel institucional y corporativo (42).

- **Edad:** Representa el periodo de vida de una persona, desde su nacimiento hasta su fallecimiento (43).
- **Sexo:** Son las características biológicas que diferencian a hombres y mujeres (44).
- **Número de hijos:** Es una decisión tomada por los padres, la cual impacta directamente en la calidad de vida de la madre y sus primogénitos, ya que afecta áreas esenciales como la alimentación, la vivienda, la salud y los ingresos económicos (41).
- **Ocupación:** Hace referencia al conjunto de tareas o funciones que una persona desempeña dentro de su ámbito laboral, contribuyendo al desarrollo de sus actividades productivas (45).
- **Nivel de instrucción:** Es el grado académico alcanzado, basado en los conocimientos y habilidades adquiridos dentro de una institución educativa. Se clasifica en los siguientes niveles:
  - Sin nivel:** Individuos que no han obtenido ninguna forma de enseñanza formal.
  - Primaria:** Busca ofrecer una educación básica común, que facilite el crecimiento de las capacidades individuales.

**Secundaria:** Brinda una formación plena que impulse el desarrollo físico y personal, permitiendo una comprensión más clara de uno mismo y de la vida (41).

- **Estado civil:** Explica la situación legal de un individuo en correlación con su familia, usualmente definida por lazos matrimoniales o de parentesco, y que define ciertos derechos y responsabilidades. Los estados civiles más relevantes comprenden: Soltera, comprometida, en pareja y divorciada. (46).
- **Lugar de procedencia:** Es la ubicación cosmográfica, ya sea una región, país o localidad específica de donde proviene una persona, y que se utiliza para señalar su origen (47).

### **D3 - Factores económicos**

Son acciones orientadas a aumentar la capacidad de producción de bienes y servicios dentro de una economía, con el propósito de cubrir las necesidades humanas en el ámbito social (48).

Por otro lado, señalan que influyen en todas las tendencias importantes en la economía que pueden ayudar u obstaculizar a lograr los objetivos determinando cuánto dinero destinamos para cada actividad, encontrando aspectos relacionados como las tasas de empleo, las tasas de interés, la banca y la inflación (49).

**Ingreso familiar mensual:** Corresponde a los sueldos o remuneraciones percibidos por los miembros de una familia durante un mes (48).

**Ingreso familiar semanal:** Corresponde a la cantidad de efectivo que un individuo está obligado a generar semanalmente para cubrir los gastos básicos del hogar, especialmente los relacionados con la canasta familiar (50).

#### **3.2.2. Variable 2: Práctica de lactancia materna**

**Definición.**

Se refiere al acto de nutrir a un infante con leche elaborada por la propia madre. Este procedimiento puede llevarse a cabo de diversas formas, en función de las situaciones y requerimientos tanto del infante como de la madre. Una técnica de lactancia tradicional y directa implica que el infante se nutre succionando directamente del pecho de la madre. Este procedimiento no solo suministra la comida requerida, sino que también robustece el vínculo entre el binomio madre - hijo y potencia el sistema inmunológico del infante (51).

De acuerdo con la OPS, el término práctica de LM se refiere al grupo de acciones, conductas y elecciones que toma una madre para nutrir a su hijo o hija con leche materna. Esta práctica abarca elementos como el comienzo de la lactancia desde la primera hora tras el nacimiento, la LME a lo largo de los seis meses de nacimiento y la persistencia junto con alimentos adicionales hasta los dos años o más (52).

Es una práctica fundamental en la nutrición de los niños y niñas, ya que favorece su desarrollo físico, emocional e intelectual de manera integral. Además, ejerce un papel fundamental en la promoción sanitaria del binomio madre – hijo, ofreciendo beneficios en el corto y largo del tiempo, los infantes que no son nutridos con leche materna presentan un mayor porcentaje de sufrir enfermedades, tener problemas de malnutrición y de alcanzar un nivel de desarrollo intelectual inferior (53).

### **La Teoría del apego**

De acuerdo con la teoría desarrollada por Bowlby entre los años 1969 y 1980, los lazos afectivos que se establecen en la primera infancia entre el niño y sus cuidadores principales desempeñan un papel esencial en la formación del desarrollo social y emocional del ser humano. Estos vínculos tempranos no solo influyen en la manera en que el individuo se relaciona con los demás, sino que también configuran su capacidad para afrontar situaciones emocionales a lo largo de la vida. En la circunstancia de la LM, este vínculo se refuerza

con el contacto visual, físico y emocional que se produce entre la progenitora y el bebé durante la alimentación (54).

### **La teoría del Comportamiento Materno**

Según los teóricos Ainsworth, Marshall Klaus y John Kennell en los años 70 y 80, complementan la del apego y se enfoca en cómo el comportamiento materno se ve influenciado por la interacción temprana con el bebé. Los estudios de Klaus y Kennell demostraron que el amamantamiento inmediato y el contacto piel a piel tras el nacimiento fortalecen el resultado afectivo madre e hijo, estimulando conductas protectoras y de cuidado (55).

Además, Ainsworth, en su trabajo sobre estilos de apego, observó que la sensibilidad materna –potenciada por momentos como la lactancia– es clave para un apego seguro. Así, la lactancia materna se entiende como una práctica que no solo nutre físicamente, sino que también estimula respuestas emocionales esenciales en la madre y el bebé (55).

La teoría del apego de Bowlby y la teoría del comportamiento materno de Ainsworth, Klaus y Kennell se relacionan directamente con la lactancia materna al destacar su papel en la construcción del vínculo afectivo entre el binomio. Ambas teorías reconocen que el contacto físico, visual y emocional durante la lactancia fortalece el apego seguro, esencial para el progreso emocional del infante. Amamantar permite a la madre responder de manera sensible a las necesidades del bebé, fomentando conductas de cuidado y protección. A través de esta práctica, se libera oxitocina, lo que refuerza la conexión emocional. La interacción frecuente y cercana durante la lactancia mejora la comunicación madre-hijo y promueve una relación basada en la confianza. Así, la LM no solo alimenta el cuerpo del infante, sino que también nutre su bienestar psicológico. Estas teorías subrayan su importancia como base del desarrollo afectivo saludable.

### **Dimensiones.**

Para esta variable, se contó con tres dimensiones establecidas en la Guía Técnica para la consejería en lactancia materna, aspectos importantes como antes de lactar, durante la lactancia – técnicas y después de lactar.

### **D1 - Antes de lactar**

Es asegurar una buena higiene lavándose las manos antes de cada periodo de lactancia y cambiando de seno en cada toma. Para confirmar que el bebé está recibiendo suficiente alimento, se deben observar indicadores como el aumento de peso, pañales húmedos después de alimentarlo y un descanso tranquilo. Estos signos permiten evaluar el éxito de la alimentación. Seguir estas prácticas garantiza una lactancia adecuada. Además, beneficia la salud materna y neonatal (56).

Se refiere al proceso de preparación previo a la acción de amamantar. Incluye aspectos como la higiene adecuada de las manos y los pezones, escoger una situación adecuada para la progenitora y su bebé, asegurándose que esté bien colocado para un buen agarre del pezón. Estos pasos son preciados por motivo que asegura que la lactancia es eficaz, evitando molestias en la madre y asegurando que el infante se alimente correctamente (57).

**Lavado de manos:** Según el Ministerio de Salud (Minsa), es un procedimiento que facilita la eliminación de la suciedad y destrucción de microorganismos hallados en la piel. Esta práctica es considerada como una reacción simple, económica y efectiva para salvar el bienestar sanitario, siendo esencial en la prevención de afecciones respiratorias y diarreicas (58).

**Higiene Materna:** La LM no requiere cuidados de higiene adicionales más allá de los básicos. Basta con ducharse diariamente y lavarse las manos antes de lactar. No se aconseja el uso de jabones “especiales”, ya que pueden resultar agresivos, lo que podría favorecer la aparición de grietas en los pezones. Es

fundamental mantener esta área seca; para ello, se pueden utilizar pezoneras y el brasier absorbente para el goteo de leche. Si aparecen grietas, se recomienda extraer unas gotas de leche materna y aplicarlas suavemente sobre la parte afectada (58).

## **D2 - Durante la lactancia – Técnicas**

Es la acción de nutrir al infante con leche elaborada por la progenitora, puede ingerirse directamente del seno incluso ser suministrada en un biberón después de ser extraída mediante un sacaleches. La leche materna proporciona energía, vitaminas, minerales y otros elementos nutricionales vitales para el desarrollo del infante. Igualmente, suministra anticuerpos que contribuyen a salvar al bebé frente a distintas infecciones (51).

En el proceso de LM, la madre suministra a su bebé la leche generada por sus glándulas mamarias, proporcionándole nutrientes vitales y defensa inmune. Este procedimiento no solo promueve el crecimiento del infante, sino que también robustece la relación emocional entre la progenitora y el infante. La LM puede ser única o complementaria, dependiendo de la fase del infante (3).

**Postura de la madre:** Hay distintas formas de colocar al bebé para amamantar, y todas pueden ser eficaces. La elección de la postura ideal depende del ambiente, la situación y las preferencias individuales de cada madre. Lo fundamental es que la posición elegida garantice comodidad para el binomio madre e hijo favorezca una adecuada succión y ayude a evitar molestias o complicaciones (60).

**Posición:** Se refiere a la manera en que se relacionan las diferentes partes del cuerpo, especialmente la postura del torso, al momento de amamantar. No solo se trata de alimentar al bebé adecuadamente, sino también de asegurar la comodidad de la madre, un buen agarre y que el bebé esté bien apoyado y cercano al cuerpo materno (60).

**Posición de crianza biológica:** En esta postura, la progenitora se acomoda y sitúa al infante mirando hacia abajo sobre su pecho, manteniendo una interacción de cuerpo a cuerpo. Dicha postura fomenta los espontáneos natos del infante, tales como la búsqueda y el gateo, promueve una lactancia más eficaz, facilitando un agarre más sólido y una extracción de leche más amplia (60).

**Posición sentada:** Es adecuada cuando la progenitora se sienta con los pies elevados y ligeramente reclinada hacia atrás. El infante se coloca con la cabeza frente a ella y pegado a su cuerpo, sostenido por el antebrazo materno mientras con la otra mano se guía el pecho hacia la boca del infante. Esta técnica suele utilizarse después de los primeros días (61).

**Posición acostada:** En esta postura, la progenitora se sitúa de lado con la cabeza apoyada en una almohada y sitúa al bebé de lado, frente a ella y sujeto a su cuerpo, con movimientos delicados y meticulosos, la mamá acerca al infante a su pecho para asegurar que el niño consiga un agarre o conexión adecuado. Es una alternativa habitual durante la noche y en los primeros días después del nacimiento (61).

**Posición invertida o tipo balón de rugby:** El infante se sitúa bajo el brazo materno, con las piernas retrocediendo y la cabeza a la altura del pecho. Esta postura es perfecta para nutrir a gemelos o prematuros, dado que brinda un mayor control y comodidad sobre la cabeza y el cuerpo del infante, contribuyendo a garantizar un agarre adecuado y una succión eficaz (61).

**Posición de caballito:** La progenitora se sienta con el infante colocado sobre sus muslos, con el abdomen del bebé apoyado contra su cuerpo. Esta postura está recomendada para bebés que padecen reflujo gastroesofágico, ya que la posición vertical ayuda a minimizar el riesgo de regurgitaciones durante y después de la toma, también para los que tienen mandíbula pequeña, ya que les ayuda a alimentarse de manera más cómoda y efectiva (62).

## **Agarre**

El vínculo entre la boca del infante y el pezón es esencial para que la lactancia sea eficaz. Un agarre apropiado facilita una succión eficaz y contribuye a prevenir incomodidades o daños en el pezón. Para lograrlo, se sugiere que la progenitora madre roce con la mama el labio superior del infante y espere que el infante abra la boca antes de acercarlo al pecho, es clave acercar al infante al pecho y no llevar el pecho hacia el infante (62).

**Signos de un agarre correcto:** El mentón del recién nacido debe tener contacto con el pecho materno. El infante debe tener la habilidad de respirar mediante la nariz; la boca del infante debe estar adecuadamente abierta y cubrir una amplia porción de la areola, no únicamente el pezón. No debería resultar doloroso el agarre (63).

## **D3 - Después de lactar**

Es cuando la madre toma medidas para garantizar su bienestar y el del bebé. Esto incluye limpiar suavemente el área del pezón para evitar infecciones y permitir que el bebé eructe para liberar el aire ingerido durante la toma. Además, la progenitora debe cerciorarse que el infante esté cómodo y, si es necesario, alternar los senos en la siguiente sesión de lactancia. Es recomendable descansar y mantenerse bien hidratada para mantener una producción de leche adecuada (64).

Alude a las acciones que se realizan una vez que el bebé ha terminado de alimentarse, como favorecer el eructo para eliminar el aire ingerido, observar signos de satisfacción en el bebé, y asegurar una adecuada higiene del pecho. Estas prácticas ayudan a prevenir molestias digestivas en el bebé y protegen la salud mamaria de la madre, promoviendo una lactancia exitosa y segura (64).

## **Cuidado del lactante**

Una madre que utiliza una técnica adecuada para amamantar facilita que el bebé se prenda correctamente al pecho, lo que contribuye a disminuir la entrada de aire durante la lactancia. No obstante, aunque la técnica sea correcta, se aconseja hacer eructar al bebé después de cada toma para prevenir molestias y disminuir la probabilidad de cólicos (65).

Es común que algunos bebés expulsen pequeñas cantidades de leche al eructar, pero es fundamental vigilar que esto no se convierta en vómito frecuente y asegurarse de que el bebé conserve un buen ánimo, así como un crecimiento adecuado en peso y talla. Además, la postura en la que se realiza el eructo es clave para evitar posibles riesgos de aspiración o atragantamiento (65).

Para facilitar el eructo del bebé, se sugiere:

- Sujetar su cabeza con firmeza, asegurando que su espalda permanezca recta y estable.
- Colocarlo en una de estas posiciones: apoyado contra tu pecho con la cabeza sobre tu hombro, o acostado con la cabeza inclinada hacia un lado boca abajo.
- Aplicar leves masajes en su espalda para favorecer la expulsión de gases.

Estas medidas contribuyen a que el bebé se sienta cómodo y libre de molestias provocadas por la acumulación de aire (65).

### **3.3. Marco conceptual**

**Factores:** Son elementos o situación que cumplen un rol determinado en algún resultado indicándose como correcto o afectando, es decir que influye en algún aspecto de la realidad (66).

**Factores sociales:** Las condiciones sociales, físicas y económicas del entorno en el que una persona nace, reside, se educa, trabaja, disfruta del tiempo libre y envejece influyen de manera directa en su salud, bienestar y calidad de vida. Estos determinantes están estrechamente relacionados con factores como el nivel educativo, la

situación laboral y las condiciones de vivienda, los cuales configuran las oportunidades y limitaciones que afectan el desarrollo integral del individuo (67).

**Factores demográficos:** Se trata de un conjunto de datos que permiten relacionar el tamaño y el crecimiento de la población con diversos componentes demográficos como la fecundidad, la mortalidad y las migraciones. Además, estos datos ofrecen información sobre la estructura poblacional en términos de sexo y edad, así como sobre características asociadas al lugar de nacimiento, el estado conyugal y la composición de los hogares, aspectos fundamentales para el análisis social y económico de una población (42).

**Factores económicos:** Son acciones que ayudan a aumentar la habilidad para producir bienes y servicios en la economía de una nación, con el fin de satisfacer las demandas sociales, humanas y económicas (67).

**Factores sociodemográficos:** Son usados para explicar a los individuos en cuanto a su edad, sexo, género, formación educativa, condición laboral, ingresos, carrera profesional, estado civil, cantidad total de habitantes en el hogar, circunstancia de vida y determinantes parecidos (1).

**Práctica:** Es realizar de manera continua una actividad o aplicar conocimientos con el propósito de fortalecer habilidades y adquirir mayor destreza. Es esencial en ámbitos educativos, laborales y personales, ya que contribuye al desarrollo y consolidación de competencias. En general, las prácticas permiten ganar experiencia (68).

**Lactancia materna:** Se considera una fase esencial en los inicios de meses de vida, representa el método más natural y efectivo para ofrecer al bebé los nutrientes, defensas inmunológicas y apoyo emocional que necesita. También le transmite anticuerpos que

fortalecen su salud y fomenta un lazo afectivo profundo entre la madre y su hijo (69).

**Puerperio:** Considerado la fase que inicia en la mujer rápidamente luego del alumbramiento. Se considera que dura 40 días, este periodo puede prolongarse durante varios meses o incluso hasta un año. Durante este tiempo, el cuerpo comienza a revertir las transformaciones ocurridas durante el embarazo (70).

**Neonato:** También llamado recién nacido, los inicios de la vida del infante hasta la cuarta semana. Esta fase se fracciona en dos fases: la fase neonatal temprana considerada hasta los siete días y la fase neonatal tardía considerada hasta los veintiocho días (71).

**Lactante:** Es el recién nacido, la etapa del infante incluida a partir de los 28 días hasta los 24 meses de existencia y se categoriza en lactante menor considerada hasta un año y lactante mayor considerada hasta dos años. Durante este periodo, el niño suele alimentarse exclusivamente con leche materna, o bien con fórmula o una combinación de ambas (72).

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Tipo y nivel de investigación

#### **Enfoque.**

De acuerdo con Jiménez W, et al. (2021) refirió que el enfoque cuantitativo permite usar métodos estadísticos para el compendio y análisis de información que posibilitan conocer características sobre la población estudiada. Además, mencionó que este enfoque nos brinda ventajas cuando se generaliza e infiere en los resultados, por lo tanto, debe contar con criterios como validez, fiabilidad, generalidad y replicabilidad (73).

#### **Tipo.**

Según Haro A, et al. (2024) refirieron que la investigación básica o teórica está orientada a profundizar en el conocimiento teórico, sin estar dirigido de forma inmediata a usos prácticos, su objetivo principal es entender los principios esenciales, leyes y fenómenos que explican el funcionamiento de la realidad, contribuyendo a las mejoras teóricas y conceptuales (74).

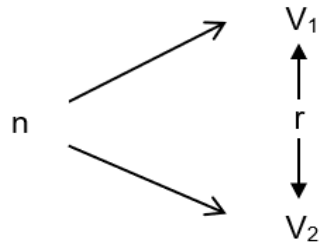
#### **Nivel.**

Presenta un nivel de investigación correlacional. Según Arteaga G. (2020) manifestó que este nivel de investigación suele utilizarse para examinar datos cuantitativos y determinar si se presentan hallazgos o conexión entre las variables de investigación sin necesidad de manipularlas (75).

### 4.2. Diseño de la investigación

Esta investigación tiene un diseño no experimental. Arias J, et al. (2022) refirieron que en este diseño las variables no son sometidas a estímulos, ni manipulaciones, por el cual, los sujetos de estudios son determinados en su entorno natural sin modificar ninguna circunstancia (76).

El diseño se esquematiza de la siguiente manera:



Dónde:

**n:** Puérperas

**V1:** Factores sociodemográficos

**V2:** Práctica de lactancia materna

**r:** Relación de las variables de estudio

### 4.3. Hipótesis general y específicas

#### Hipótesis general

**Hi.** Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

**Ho.** No existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

#### Hipótesis específicas

**H.E.1:** Existe relación significativa entre los factores sociales y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

**H.E.2:** Existe relación significativa entre los factores demográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

**H.E.3:** Existe relación significativa entre los factores económicos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

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

##### **4.4.1. Variable independiente**

Factores sociodemográficos

##### **Dimensiones:**

D1. Factores sociales

D2. Factores demográficos

D3. Factores económicos

##### **4.4.2. Variable dependiente**

Práctica de lactancia materna

##### **Dimensiones:**

D1. Antes de lactar

D2. Durante la lactancia – técnicas

D3. Después de lactar

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
<b>Variable independiente</b> Factores sociodemográficos	Factores sociales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Situación laboral</li> <li>- Vivienda</li> <li>- Tipo de vivienda</li> <li>- Servicios básicos</li> <li>- Tipo de seguro</li> </ul>	1 2 3 4 5	Nominal	Estudiante Ama de casa Trabajadora  Propia Alquilada Cedida o prestada  Material noble Madera (prefabricadas) Esteras  Si No	Cualitativa

					Sis Essalud Particular Ninguno	
	Factores demográficos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Edad de la madre</li> <li>- Número de hijos</li> <li>- Nivel de instrucción</li> <li>- Estado civil</li> <li>- Lugar de procedencia</li> </ul>	6 7 8 9 10	Ordinal   Ordinal  Ordinal	18 – 25 años 26 – 32 años 33 – 45 años  Uno Dos Tres Mas de tres  Sin instrucción Primaria Secundaria	

				Nominal	Superior Soltera Casada Conviviente Divorciada Viuda	
				Nominal	Costa Sierra Selva Extranjera	
	Factores económicos	- Ingreso económico familiar - Cantidad de dinero destinada a la alimentación	11 12	Razón	Menor al sueldo básico (1130.00 soles) Sueldo básico (1130.00 soles) Mayor al sueldo básico (1130.00 soles)	

					100.00 – 200.00 soles 300.00 – 400.00 soles Más de 500.00 soles	
<b>Variable dependiente</b>  Práctica de lactancia materna	Antes de lactar	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lavado de manos</li> <li>- Masajes circulares</li> <li>- Postura de la madre</li> </ul>	1 2 3	Nominal	Si (1 punto) No (0 puntos)	Cualitativa
	Durante la lactancia – técnicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Correcto agarre del pezón</li> <li>- Posición del bebé</li> </ul>	4 5 6	Nominal	Adecuada (7 a 12 puntos) Inadecuada (0 a 6 puntos)	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- La madre forma una "C" con los dedos</li> <li>- Estimula la succión</li> <li>- Duración de lactancia</li> <li>- Intercambio de mamas</li> </ul>	<p>7</p> <p>8</p> <p>9</p>			
	Después de lactar	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Técnica del dedo – jeringa</li> <li>- Eliminación de eructo</li> <li>- Posición lateralizada del bebé</li> </ul>	<p>10</p> <p>11</p> <p>12</p>	Nominal		

## 4.6. Población - Muestra

### 4.4.3. Población

Hace mención del grupo completo de individuos, sucesos o elementos que coinciden ciertas características y que se analizan en una investigación (77). La población para esta investigación estuvo conformada por 220 púerperas atendidas en el Hospital Regional de Ica.

### 4.4.4. Muestra

La muestra se concibe como una fracción representativa de individuos, eventos o unidades seleccionada de una población o universo total, con la finalidad de facilitar el análisis y permitir la formulación de conclusiones que puedan ser extrapoladas al conjunto poblacional del cual procede. Esta selección es fundamental en el diseño metodológico de una investigación, ya que garantiza la validez de los resultados obtenidos (78).

La amplitud de la muestra tomada con una confianza del 95% y un nivel de significancia de 0,05 utilizando la siguiente fórmula de poblaciones finitas:

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N-1) + Z_{1-\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

Tamaño de población	N	<b>220</b>
Error alfa	$\alpha$	0.05
Nivel de confianza	1- $\alpha$	0.95
Z de (1- $\alpha$ )	Z (1- $\alpha$ )	<b>1.96</b>
Proporción esperada	p	<b>0.50</b>
Complemento de p	q	0.50
Precisión	d	<b>0.05</b>
Tamaño de muestra	n	<b>141</b>

Por consiguiente, la dimensión de la muestra fue de 141 puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica.

#### **4.4.5. Muestreo**

El procedimiento empleado para la selección fue el no probabilístico a través de la disposición y en las unidades de muestra se elegirán aleatoriamente, por lo tanto, las unidades de la población mantengan una probabilidad de ser seleccionadas. (79)

##### **Criterio de inclusión**

Puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica.

Puérperas de parto eutócico y distócico.

Usuaris que aceptan participar en el estudio.

Puérperas mayores de 18 años.

Puérperas extranjeras.

##### **Criterio de exclusión**

Usuaris con diagnósticos mentales.

Puérperas no atendidas en el Hospital Regional de Ica.

Usuaris que no aceptan participar del estudio.

Puérperas menores de 17 años.

#### **4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información**

##### **4.7.1. Técnicas**

Dicha técnica que se llevó a cabo fue la encuesta para ambas variables. La encuesta es un método que se aplica utilizando un cuestionario como instrumento, está dirigido exclusivamente a personas y permite obtener datos sobre sus pensamientos, conductas o puntos de vista (76).

##### **4.7.1. Instrumentos**

Los instrumentos utilizados en este estudio fue el cuestionario. Es una herramienta empleada frecuentemente en investigaciones

científicas para recopilar información, está compuesto por una serie de preguntas organizadas y numeradas, acompañadas de posibles opciones de respuesta que deben ser contestadas por los participantes; no hay respuestas buenas o malas, ya que cada una aporta resultados distintos (76).

Cuestionario para medir la variable factores sociodemográficos: Este instrumento adaptado de Aquije G, Canchari M, Quispe E (35), tuvo por objetivo: Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025, en general de 12 ítems fraccionados en tres dimensiones: factor social, factor demográfico y factor económico. Las opciones de respuesta fueron todas las respuestas correctas.

#### **Ficha técnica del instrumento**

<b>Nombre original del instrumento:</b>	Factores sociodemográficos
<b>Autor:</b>	Aquije G, Canchari M, Quispe E
<b>Adaptado por:</b>	Condor S, Tineo S (2025)
<b>Año:</b>	2022
<b>Objetivo:</b>	Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos de los niños menores de 5 años.
<b>Lugar de aplicación:</b>	AA. HH. Emilio del Solar.
<b>Administración:</b>	Individual
<b>Duración:</b>	10 min
<b>Dimensiones:</b>	Factores sociales, factores demográficos y factores económicos.
<b>Escala valorativa:</b>	Todas las respuestas son correctas.
<b>Validez:</b>	El análisis de validez se llevó a cabo mediante la valoración de juicio de expertos, se contó con la participación de dos metodólogos expertos y un profesional obstetra.

**Confiabilidad:** Para determinar su confiabilidad se utilizó el análisis de alfa de Cronbach, cuya fiabilidad fue de 0.818, la cual es considerada como excelente confiabilidad.

Además, se aplicó una guía de observación que es un material que nos permite observar directamente un evento o actividad mediante la recolección de datos en un registro estructurado y escrito (80).

Guía de observación considerada medir la variable práctica de lactancia de materna: Este instrumento adaptado de Armas A (17), tuvo por objetivo: Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025, en general de 12 ítems fraccionados en tres dimensiones: antes de lactar, durante la lactancia – técnicas y después de lactar. Las opciones de respuesta fueron sí (1 punto) y no (0 punto).

#### **Ficha técnica del instrumento**

<b>Nombre original del instrumento:</b>	Guía de observación de la técnica de amamantamiento.
<b>Autor:</b>	Armas A, Pérez R
<b>Adaptado por:</b>	Condor S, Tineo S (2025)
<b>Año:</b>	2024
<b>Objetivo:</b>	Determinar la relación que existe entre la práctica de la técnica de amamantamiento de las puérperas.
<b>Lugar de aplicación:</b>	Dos hospitales de Loreto.
<b>Administración:</b>	Individual
<b>Duración:</b>	20 – 30 min
<b>Dimensiones:</b>	Antes de lactar, durante la lactancia – técnicas y después de lactar.
<b>Escala valorativa:</b>	Adecuado: 7 a 12 puntos

Inadecuado: 0 a 6 puntos

**Validez:** El análisis de validez se llevó a cabo mediante la valoración de juicio de expertos, se contó con la participación de dos metodólogos expertos y un profesional obstetra.

**Confiabilidad:** Para determinar su confiabilidad se aplicó el coeficiente de Kuder – Richardson 20 (KR20) obteniendo un valor de 0.81 considerado como una buena confiabilidad.

### **Validez**

Según García L, et al (2025), refieren que la validez es la capacidad del instrumento para medir lo que se aspira, corroborando que los ítems que sean coherentes con el objetivo de estudio (81). Para la validación, se evaluó a detalle la estructura de los instrumentos. Además, fue meticulosamente evaluado por tres jueces experimentados, es decir, 2 expertos metodólogos y un obstetra con grado académico de doctor, quienes concedieron su conformidad para la aplicación del instrumento. Los especialistas fueron:

- Metodólogo, Doctor. Eduardo Oreste Pino Anchante
- Metodólogo, Doctor. Bladimir Domingo Becerra Canales
- Doctor. Obs. Miguel Ángel Hernández López

Tras una inspección metódica de la matriz, dimensiones, indicadores y preguntas conceden su aprobación para la aplicación del instrumento.

### **Confiabilidad**

Corral Y. (2022) refiere, que la confiabilidad pertenece a la exactitud y precisión de las técnicas, instrumentos y procedimientos empleados en la recolección de los datos con características iguales o similares en tiempos diferentes, además garantiza su consistencia (82). Este estudio utilizó el coeficiente de alfa de Cronbach para el

instrumento factores sociodemográficos, obteniendo un valor de 0.818 indicando una buena confiabilidad, así mismo se aplicó el coeficiente de Kuder – Richardson 20 (KR20) para la guía de observación de la práctica de lactancia materna, obteniendo un valor de 0.81 considerado como una buena confiabilidad.

### **Cuestionario de la variable Factores sociodemográficos en puérperas**

Conformada por 12 preguntas para analizar la variable 1, con la opción de que todas las respuestas son correctas, aplicada en una prueba piloto a una muestra de 25 puérperas encuestadas, con la finalidad de determinar su confiabilidad se utilizó el alfa de Cronbach, cuya fiabilidad es de 0.818, considerada como excelente confiabilidad.

#### **Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,818	12

### **Guía de observación de la práctica de lactancia materna**

Conformada por 12 ítems para analizar la variable 2, con la opción de respuesta dicotómica (SI y NO), aplicada en una prueba piloto a una muestra de 25 puérperas encuestadas, con la finalidad de determinar su confiabilidad se utilizó el KR20, cuya fiabilidad es de 0.81, considerada como buena confiabilidad.

$$KR - 20 = \frac{n}{n-1} \left[ \frac{Vt - \sum pq}{Vt} \right] = 0.81$$

KR – 20	INTERPRETACIÓN
0,9 - 1	EXCELENTE
0,8 – 0,9	BUENA
0,7 – 0,8	ACEPTABLE
0,6 – 0,7	DEBIL
0,5 – 0,6	POBRE
< 0,5	INACEPTABLE

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

### **4.8.1. Técnicas de análisis**

Se elaboraron encuestas a las puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, para su realización se presentó una solicitud dirigida al director del nosocomio en la oficina de trámites y servicios, con el objetivo que nos concediera el permiso para la ejecución de los cuestionarios.

#### **4.8.2. Procesamiento de datos**

Luego de completar la recolección de datos, las respuestas fueron paloteadas, codificadas y organizadas de acuerdo a la variable de estudio en Excel. Después, los datos se transfirieron al programa SPSS Versión 26, obteniendo información estadística descriptiva que fue plasmada en tablas y gráficos. De la misma manera se procedió con los datos inferenciales y la aceptación o negación de la hipótesis, donde se utilizó la prueba Kolmogórov-Smirnov, considerado para una subpoblación era mayor a 50 personas, además se contempló un valor de  $p < 0.05$  para esta investigación. En caso que no exista una distribución normal se utilizará la prueba de Chi – cuadrado de Pearson con un nivel de confianza del 95% para la correlación.

## V. RESULTADOS

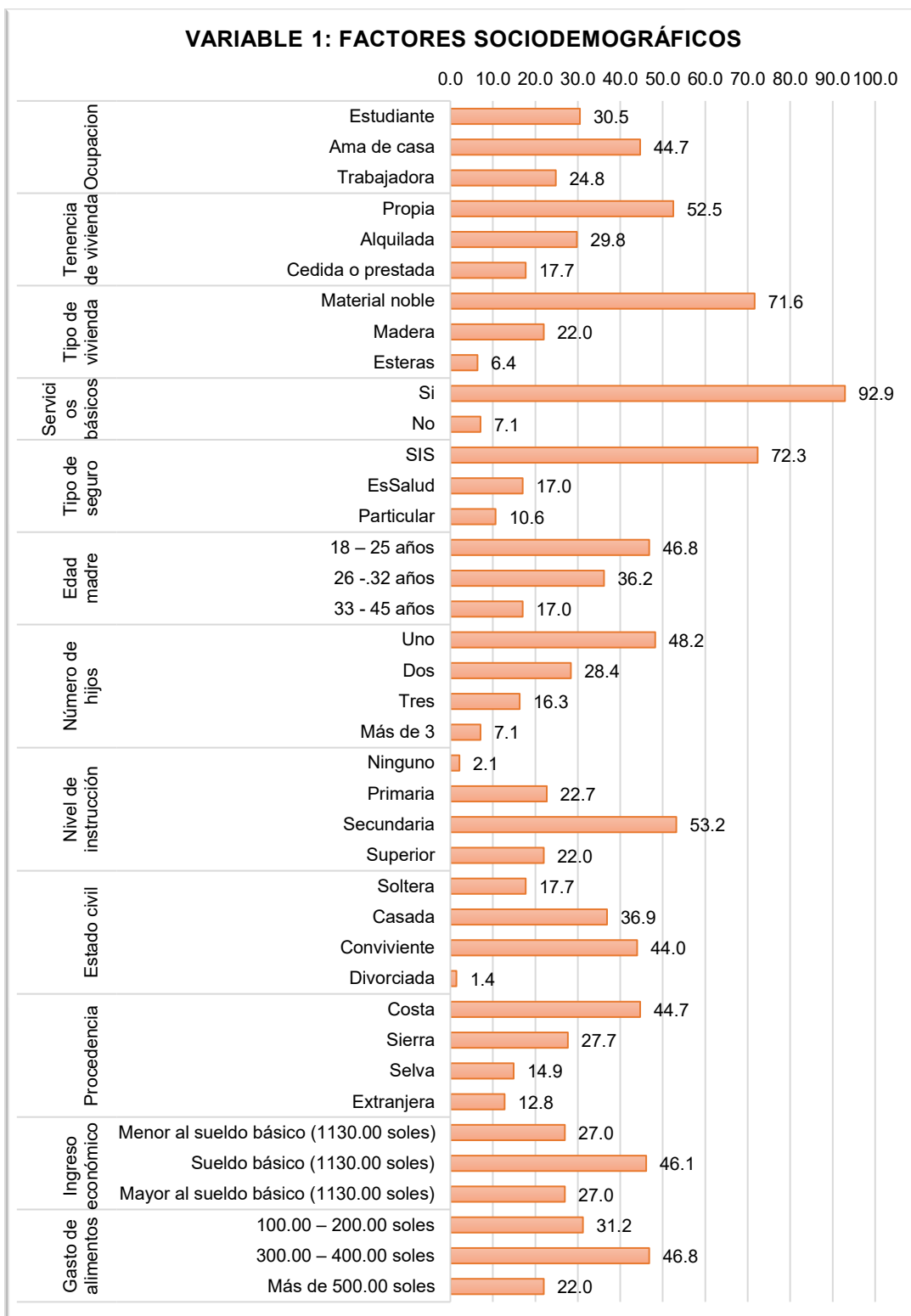
### 5.1. Presentación de resultados

#### Descripción de variable nivel factores sociodemográficos en puérperas

**Tabla N° 1: Factores sociodemográficos en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025.**

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	CATEGORÍA	f	%
Ocupación	Estudiante	43	30.5
	Ama de casa	63	44.7
	Trabajadora	35	24.8
Tenencia de vivienda	Propia	74	52.5
	Alquilada	42	29.8
	Cedida o prestada	25	17.7
Tipo de vivienda	Material noble	101	71.6
	Madera	31	22.0
	Esteras	9	6.4
Servicios básicos	Si	131	92.9
	No	10	7.1
Tipo de seguro	SIS	102	72.3
	EsSalud	24	17.0
	Particular	15	10.6
Edad de la madre	18 – 25 años	66	46.8
	26 - 32 años	51	36.2
	33 - 45 años	24	17.0
Número de hijos	Uno	68	48.2
	Dos	40	28.4
	Tres	23	16.3
	Más de 3	10	7.1
Nivel de instrucción	Ninguno	3	2.1
	Primaria	32	22.7
	Secundaria	75	53.2
	Superior	31	22.0
Estado civil	Soltera	25	17.7
	Casada	52	36.9
	Conviviente	62	44.0
	Divorciada	2	1.4
Lugar de procedencia	Costa	63	44.7
	Sierra	39	27.7
	Selva	21	14.9
	Extranjera	18	12.8
Ingreso económico mensual familiar	Menor al sueldo básico (1130.00 soles)	38	27.0
	Sueldo básico (1130.00 soles)	65	46.1
	Mayor al sueldo básico (1130.00 soles)	38	27.0
Cantidad de dinero que destina a la alimentación	100.00 – 200.00 soles	44	31.2
	300.00 – 400.00 soles	66	46.8
	Más de 500.00 soles	31	22.0
Total		141	100.0

*Fuente: Encuesta realizada a puérperas del hospital regional de Ica, 2025.*

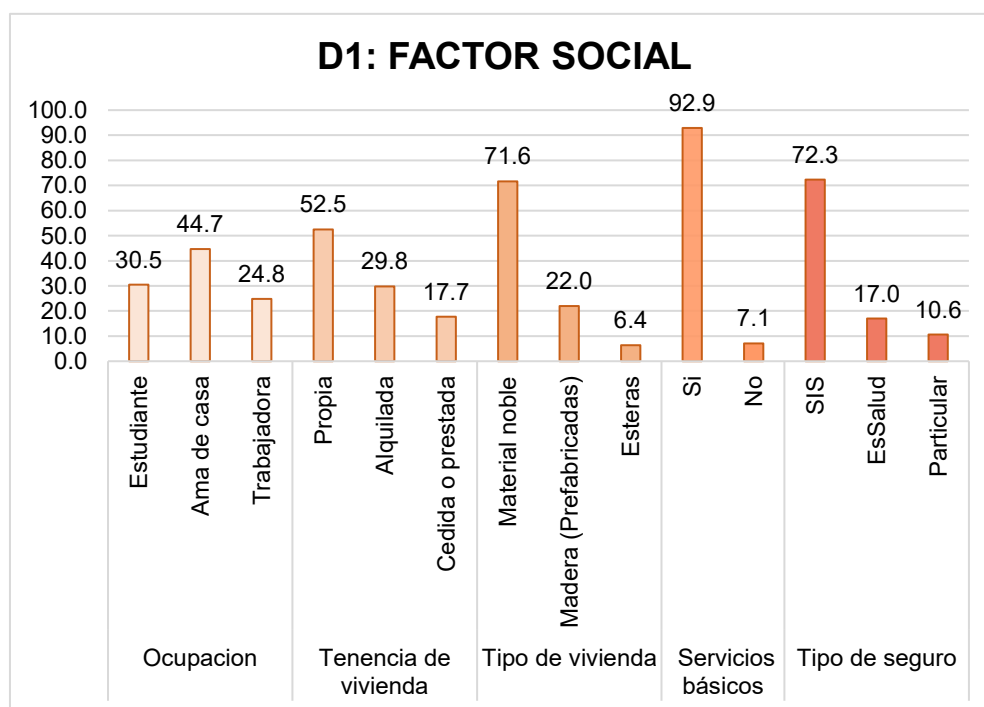


**Figura N° 1:** Factores sociodemográficos en puerperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025.

**Tabla N° 2: Dimensión factor Social en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025.**

FACTOR SOCIAL	CATEGORÍA	f	%
Ocupación	Estudiante	43	30.5
	Ama de casa	63	44.7
	Trabajadora	35	24.8
Tenencia de vivienda	Propia	74	52.5
	Alquilada	42	29.8
	Cedida o prestada	25	17.7
Tipo de vivienda	Material noble	101	71.6
	Madera	31	22.0
	Esteras	9	6.4
Servicios básicos	Si	131	92.9
	No	10	7.1
Tipo de seguro	SIS	102	72.3
	EsSalud	24	17.0
	Particular	15	10.6
Total		141	100.0

Fuente: Encuesta realizada a puérperas del hospital regional de Ica, 2025.

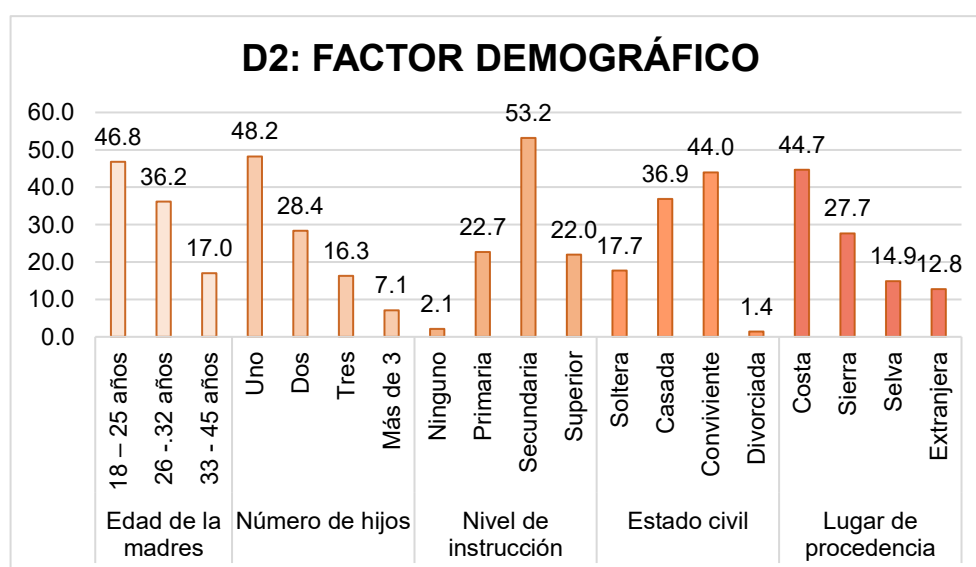


**Figura N° 2: Dimensión factor Social en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025.**

**Tabla N° 3:** Dimensión factor demográfico en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025.

FACTOR DEMOGRÁFICO	CATEGORÍA	F	%
Edad de la madre	18 – 25 años	66	46.8
	26 -.32 años	51	36.2
	33 - 45 años	24	17.0
Número de hijos	Uno	68	48.2
	Dos	40	28.4
	Tres	23	16.3
	Más de 3	10	7.1
Nivel de instrucción	Ninguno	3	2.1
	Primaria	32	22.7
	Secundaria	75	53.2
	Superior	31	22.0
Estado civil	Soltera	25	17.7
	Casada	52	36.9
	Conviviente	62	44.0
	Divorciada	2	1.4
Lugar de procedencia	Costa	63	44.7
	Sierra	39	27.7
	Selva´	21	14.9
	Extranjera	18	12.8
Total		141	100.0

Fuente: Encuesta realizada a puérperas del hospital regional de Ica, 2025.

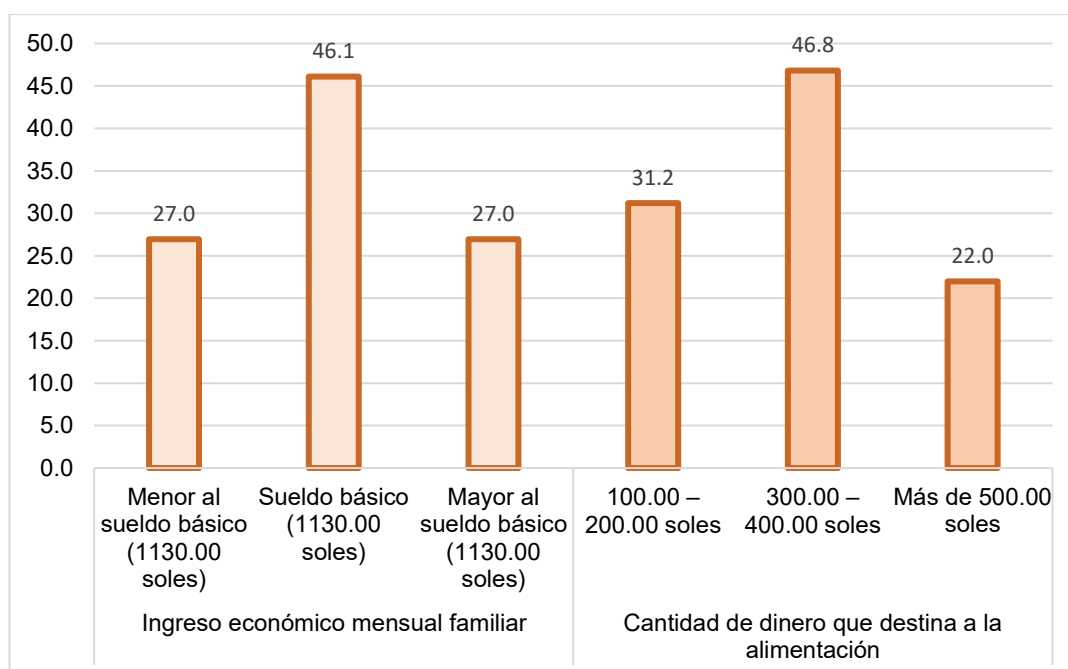


**Figura N° 3:** Dimensión factor demográfico en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025.

**Tabla N° 4: Dimensión factor económico en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025.**

FACTOR ECONÓMICO	CATEGORIA	F	%
Ingreso económico mensual familiar	Menor al sueldo básico (1130.00 soles)	39	27.0
	Sueldo básico (1130.00 soles)	66	46.1
	Mayor al sueldo básico (1130.00 soles)	36	27.0
Cantidad de dinero que destina a la alimentación	100.00 – 200.00 soles	44	31.2
	300.00 – 400.00 soles	66	46.8
	Más de 500.00 soles	31	22.0
Total		141	100.0

Fuente: Encuesta realizada a puérperas del hospital regional de Ica, 2025.



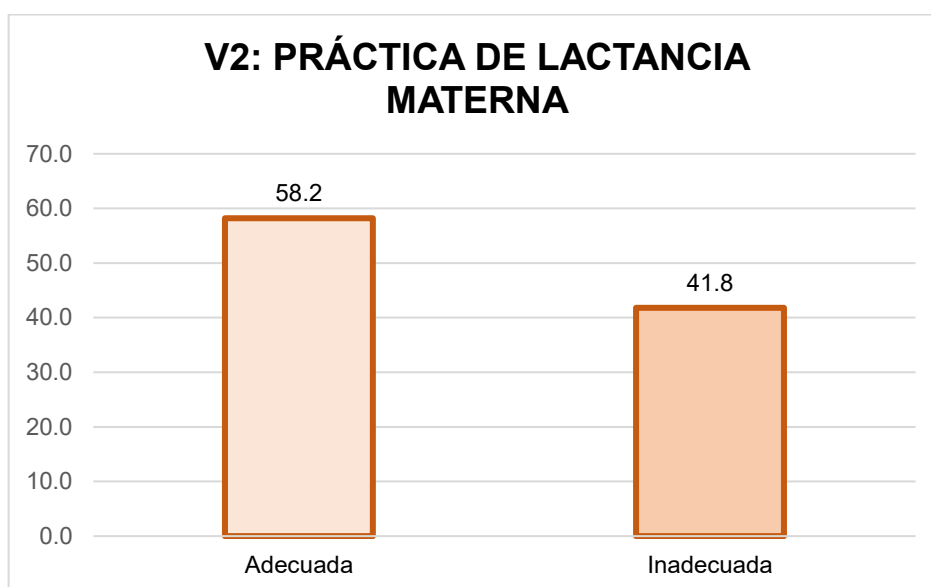
**Figura N° 4: Dimensión factor económico en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025.**

## Descripción de variable nivel Práctica de lactancia materna

**Tabla N° 5:** Nivel de práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025.

Práctica de LM	Frecuencia	Porcentaje
Adecuada	82	58.2
Inadecuada	59	41.8
<b>Total</b>	<b>141</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Encuesta realizada a puérperas del hospital regional de Ica, 2025.

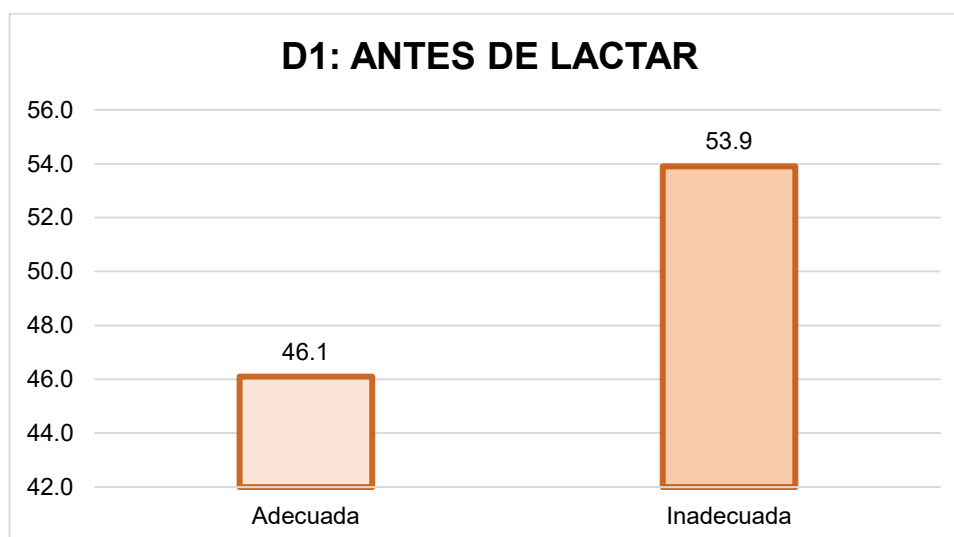


**Figura N° 5:** Nivel de práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025.

**Tabla N° 6:** Niveles de la dimensión Antes de lactar en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025.

Antes de lactar	Frecuencia	Porcentaje
Adecuada	65	46.1
Inadecuada	76	53.9
<b>Total</b>	<b>141</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Encuesta realizada a puérperas del hospital regional de Ica, 2025.

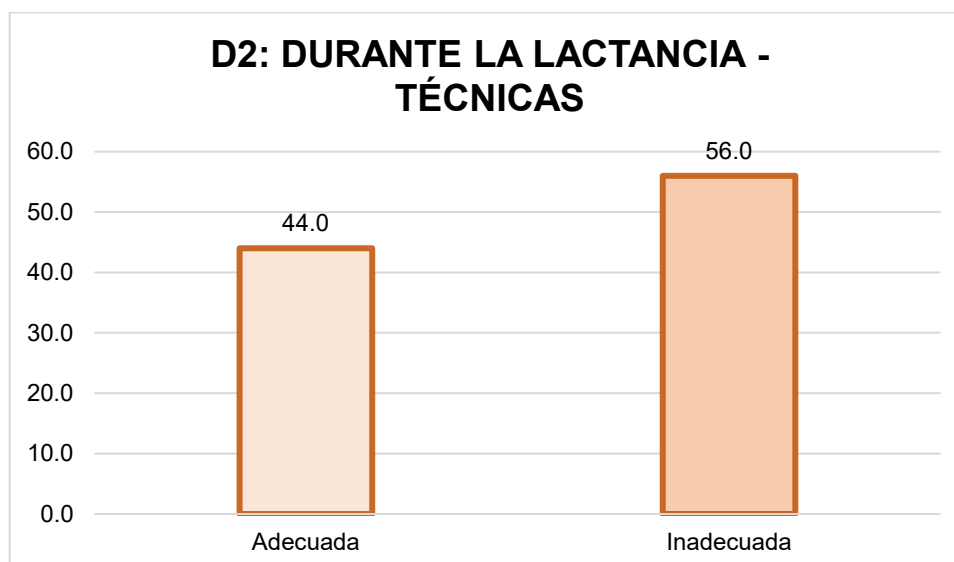


**Figura N° 6:** Niveles de la dimensión Antes de lactar en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025.

**Tabla N° 7:** Niveles de la dimensión Durante la lactancia – técnicas en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025.

Durante la lactancia – técnicas	Frecuencia	Porcentaje
Adecuada	62	44.0
Inadecuada	79	56.0
<b>Total</b>	<b>141</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Encuesta realizada a puérperas del hospital regional de Ica, 2025.

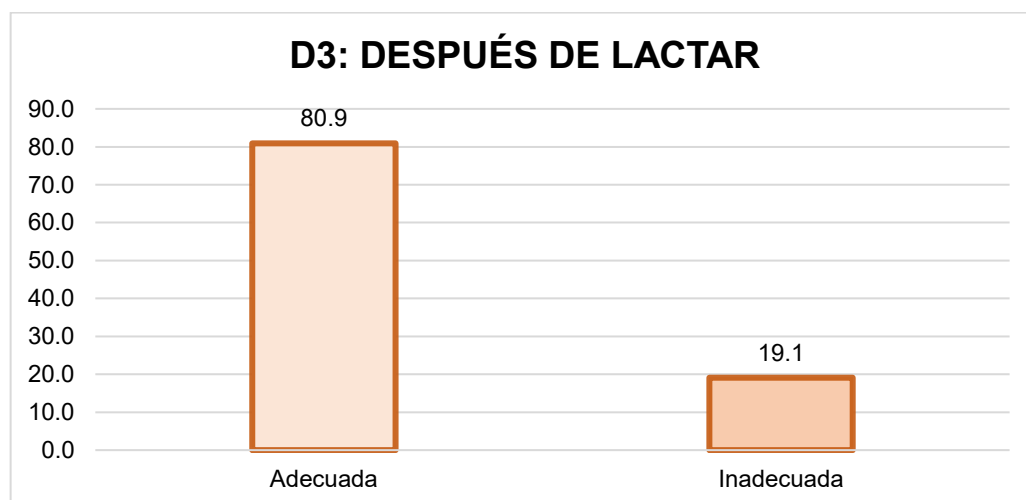


**Figura N° 7:** Niveles de la dimensión Durante la lactancia – técnicas en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025.

**Tabla N° 8:** Niveles de la dimensión después de lactar en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025.

Después de lactar	Frecuencia	Porcentaje
Adecuada	114	80.9
Inadecuada	27	19.1
<b>Total</b>	<b>141</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Encuesta realizada a puérperas del hospital regional de Ica, 2025.



**Figura N° 8:** Niveles de la dimensión Después de lactar en puérperas atendidas en el hospital regional de Ica, 2025.

## **5.2. Interpretación de los resultados**

### **Tabla 1 y Figura 1. Variable factores sociodemográficos en puérperas**

Según los datos de la Tabla 1 y la Figura 1, se observan los factores sociodemográficos, de las cuales tenemos que la ocupación el 44.7% son amas de casa, el 30.5% estudiantes y el 24.8% trabajadoras, en cuanto a la tenencia de vivienda, el 52.5% es propia, el 29.8% alquilada y el 17.7% cedida; en el tipo de vivienda el 71.6% es de material noble, el 22% de madera y el 6.4% esteras; en los servicios básicos el 92.9% si cuenta con servicios básicos y el 7.1% no; en el seguro el 72.3% tienen SIS, el 17% EsSalud y el 10.6% particular; la edad de la madre, el 46.8% tienen edades de 18 a 25 años, el 36.2% de 26 a 32 años y el 17% de 33 a 45 años; el número de hijos, el 48.2% tienen solo un hijo, el 28.4% dos hijos, el 16.3% tres hijos y el 7.1% más de 3 hijos; el nivel de instrucción, el 53.2% tienen nivel secundario, el 22.7% primaria, el 22% superior y el 2.1% ninguno; en el estado civil, el 44% es conviviente, el 36.9% casadas, el 17.7% soltera y el 1.4% divorciada; lugar de procedencia, el 44.7% son de la costa, el 27.7% de la sierra, el 14.9% de la selva y el 12.8% extranjeras; ingreso económico, el 46.1% gana un sueldo básico, el 27.0% menos de un sueldo básico y el 27.0% más de un sueldo básico; en cuanto a la cantidad de dinero que destina a la alimentación el 46.8% gasta de 300 a 400 soles, el 31.2% de 100 a 200 soles y el 22% más de 500 soles.

### **Tabla 2 y Figura 2. Dimensión factor social**

Según los datos de la Tabla 2 y la Figura 2, se evidencian los factores sociales, de las cuales tenemos que la ocupación el 44.7% son amas de casa, el 30.5% estudiantes y el 24.8% trabajadoras, en cuanto a la tenencia de vivienda, el 52.5% es propia, el 29.8% alquilada y el 17.7% cedida; en el tipo de vivienda el 71.6% es de material noble, el 22% de madera y el 6.4% esteras; en los servicios básicos el 92.9% si cuenta con servicios básicos y el 7.1% no; en el seguro el 72.3% tienen SIS, el 17% EsSalud y el 10.6% particular.

### **Tabla 3 y Figura 3. Dimensión factores demográficos**

La Tabla 3 y la Figura 3, muestran a los factores demográficos donde el 46.8% tienen edades de 18 a 25 años, el 36.2% de 26 a 32 años y el 17% de 33 a 45 años con respecto a la madre; el número de hijos, el 48.2% tienen solo un hijo, el 28.4% dos hijos, el 16.3% tres hijos y el 7.1% más de 3 hijos; el nivel de instrucción, el 53.2% tienen nivel secundario, el 22.7% primaria, el 22% superior y el 2.1% ninguno; en el estado civil, el 44% es conviviente, el 36.9% casadas, el 17.7% soltera y el 1.4% divorciada; lugar de procedencia, el 44.7% son de la costa, el 27.7% de la sierra, el 14.9% de la selva y el 12.8% extranjeras.

#### **Tabla 4 y Figura 4. Dimensión factores económicos**

La Tabla 4 y la Figura 4, presentan al factor económico donde, el 46.1% gana un sueldo básico, el 27.0% menos de un sueldo básico y el 27.0% más de un sueldo básico; en cuanto a la cantidad de dinero que destina a la alimentación el 46.8% gasta de 300 a 400 soles, el 31.2% de 100 a 200 soles y el 22% más de 500 soles.

#### **Tabla 5 y Figura 5. Variable Nivel de práctica de lactancia materna**

En la tabla 5 y la Figura 5, se observa que las prácticas de lactancia materna en las madres son adecuadas en un 58.2% e inadecuadas en un 41.8%. Este panorama resulta alentador, ya que más del 50% de las encuestadas manifiestan al menos una práctica adecuada, lo que implica un cumplimiento aceptable de las recomendaciones de salud en torno a la lactancia materna.

#### **Tabla 6 y Figura 6. Niveles de la dimensión “Antes de lactar”**

En Tabla 6 y la Figura 6, se observa la dimensión antes de la práctica de lactancia materna, donde el 46.1% son adecuadas y el 53.9% inadecuadas. Este panorama indica la necesidad de reforzar la educación y orientación en el periodo prenatal para optimizar las prácticas previas a la lactancia materna.

#### **Tabla 7 y Figura 7. Niveles de la dimensión “Durante la lactancia – técnicas”**

En la Tabla 7 y la Figura 7, se observa la dimensión durante de la práctica de lactancia materna, donde el 44.0% son adecuadas y el 56.0% inadecuadas. Esto indica que aún se requiere mejorar sus conocimientos prácticos sobre posturas, agarre y frecuencia de amamantamiento, aspectos clave para evitar complicaciones como grietas, mastitis o una baja producción de leche.

**Tabla 8 y Figura 8. Niveles de la dimensión “Después de lactar”**

Finalmente, la Tabla 8 y la Figura 8, muestran la dimensión después de la práctica de lactancia materna, donde el 80.9% son adecuadas y el 19.1% inadecuadas. Este comportamiento sugiere que si bien la mayoría realiza algunas acciones adecuadas después de lactar (como eructar al bebé o verificar su bienestar), todavía hay oportunidades de mejora mediante la orientación y el acompañamiento de personal de salud.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial

#### 6.1.1 Prueba de normalidad de datos

Con la prueba normalidad de datos se verificará si los datos analizados en la presente tesis presentan una distribución normal o distribución conocida, si los datos estadísticos presentaran una distribución normal se usará el estadístico no paramétrico de Chi cuadrado de Pearson. Para ello se evaluará la distribución de los datos con las siguientes hipótesis:

H<sub>0</sub>: Los datos presentan una distribución normal.

H<sub>1</sub>: Los datos no presentan una distribución normal.

#### Regla de decisión:

Si el Sig. p valor <0.05 entonces se rechaza la H<sub>0</sub>

Si el Sig. p valor >0.05 entonces se acepta la H<sub>0</sub>

**Tabla N° 9:** *Test de Normalidad KS*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Factores sociodemográficos	,116	141	,000
Práctica de lactancia materna	,127	141	,000

*Fuente: Encuesta realizada a puérperas del hospital regional de Ica, 2025.*

Los valores de significancia ( $p < 0.05$ ) indican que las variables evaluadas no presentan una distribución normal. Por ello, se debe aplicar la prueba no paramétrica **Chi cuadrado de Pearson** para analizar la relación entre los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna en las puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica.

#### 6.1.2 Prueba de hipótesis

##### Hipótesis general

**Hi.** Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

**Ho.** No existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

Selección de la prueba:

- 95% de confianza:  $\alpha = 0.05$
- $N = 141$
- Prueba chi cuadrado ( $X^2$ )
- Enunciado: Si  $X^2$  observado  $>$   $X^2$  crítico, se rechaza la hipótesis nula.

**Tabla N° 10:** *Relación entre los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.*

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	256, 997 <sup>a</sup>	144	,000
N de casos válidos	141		

*Fuente: Encuesta realizada a puérperas del hospital regional de Ica, 2025.*

El resultado obtenido en la tabla N° 10, fue un valor de 256.997 con 144 grados de libertad y un nivel de significancia de 0.000, lo cual indica, en términos estadísticos, la existencia de una relación significativa entre las variables. Dado que el p-valor = 0.000 es menor a 0.05, esta relación es estadísticamente significativa. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que sí existe una relación significativa entre ambas variables en las puérperas evaluadas.

### **Hipótesis Especifica 1**

**H<sub>0</sub>:** No existe relación significativa entre los factores sociales y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

**H<sub>i</sub>:** Existe relación significativa entre los factores sociales y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

Selección de la prueba:

- 95% de confianza:  $\alpha = 0.05$
- N = 141
- Prueba chi cuadrado ( $X^2$ )
- Enunciado: Si  $X^2$  observado  $>$   $X^2$  crítico, se rechaza la hipótesis nula.

**Tabla N° 11:** *Relación entre los factores sociales y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.*

<b>Factores sociales y la práctica de lactancia materna</b>	<b>Chi cuadrado <math>X^2</math></b>	<b>P - valor</b>
Ocupación	14, 737 <sup>a</sup>	,001
Tenencia de vivienda	,926 <sup>a</sup>	,629
Tipo de vivienda	5, 949 <sup>a</sup>	,051
Servicios básicos	,294 <sup>a</sup>	,588
Tipo de seguro	3, 879 <sup>a</sup>	,144

*Fuente: Encuesta realizada a puérperas del hospital regional de Ica, 2025.*

Lectura del P – Valor, con una probabilidad de ,000, el cual es menor al valor estándar 0.05, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

De acuerdo a la Tabla 11, se observa que en casi la totalidad de la dimensión no se encuentra relación entre los factores sociales y la práctica de la lactancia materna, visto que el P – valor obtenido es mayor al valor

de significancia 0.05. Solo en el ítem de “Ocupación”, se ha obtenido una relación con la práctica de lactancia materna.

Por tal razón, se acepta la hipótesis nula, concluyendo que no existe una relación significativa entre los factores sociales y la práctica de lactancia materna en las puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

## Hipótesis Específica 2

**H<sub>0</sub>:** No existe relación significativa entre los factores demográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

**H<sub>i</sub>:** Existe relación significativa entre los factores demográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

Selección de la prueba:

- 95% de confianza:  $\alpha = 0.05$
- $N = 141$
- Prueba chi cuadrado ( $X^2$ )
- Enunciado: Si  $X^2$  observado  $>$   $X^2$  crítico, se rechaza la hipótesis nula.

**Tabla N° 12:** *Relación entre los factores demográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.*

<b>Factores demográficos y la práctica de lactancia materna</b>	<b>Chi cuadrado <math>X^2</math></b>	<b>P - valor</b>
Edad	10, 538 <sup>a</sup>	,005
Número de hijos	31, 463 <sup>a</sup>	,000
Nivel de instrucción	31, 148 <sup>a</sup>	,000

Estado civil	7, 719 <sup>a</sup>	,052
Lugar de procedencia	11, 990 <sup>a</sup>	,007

Fuente: Encuesta realizada a puérperas del hospital regional de Ica, 2025.

Lectura del P – Valor, con una probabilidad de ,000, el cual es menor al valor estándar 0.05, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

De acuerdo a la Tabla 12, se observa que en casi en totalidad de la dimensión se encuentra relación entre los factores demográficos y la práctica de la lactancia materna, visto que en P – valor obtenido es menor al valor de significancia 0.05. Solo en el ítem “Estado civil” se ha obtenido que no existe relación con la práctica de lactancia materna.

En consecuencia, se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que existe una relación significativa entre los factores demográficos y la práctica de lactancia materna en las puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

### Hipótesis Específica 3

**H<sub>0</sub>:** No existe relación significativa entre los factores económicos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

**H<sub>i</sub>:** Existe relación significativa entre los factores económicos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

Selección de la prueba:

- 95% de confianza:  $\alpha = 0.05$
- N = 141
- Prueba chi cuadrado ( $X^2$ )
- Enunciado: Si  $X^2$  observado  $>$   $X^2$  crítico, se rechaza la hipótesis

nula.

**Tabla N° 13:** *Relación entre los factores económicos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.*

<b>Factores económicos y la práctica de lactancia materna</b>	<b>Chi cuadrado X<sup>2</sup></b>	<b>P - valor</b>
Ingreso económico mensual	9,355 <sup>a</sup>	,009
Cantidad de dinero destinada a la alimentación	6,217 <sup>a</sup>	,045

*Fuente: Encuesta realizada a puérperas del hospital regional de Ica, 2025.*

Lectura del P – Valor, con una probabilidad de ,000, el cual es menor al valor estándar 0,05, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

De acuerdo a la Tabla 13, se observa que en la totalidad de la dimensión se encuentra relación entre los factores económicos y la práctica de la lactancia materna, visto que en P – valor obtenido es menor al valor de significancia 0,05.

A causa de lo antes descrito, se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que existe una relación significativa entre los factores económicos y la práctica de lactancia materna en las puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

## VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 7.1. Comparación de resultados

En relación a la variable N° 1 factores sociodemográficos, se observó en el ítem de ocupación que el 44.7% son amas de casa; en cuanto a la tenencia de vivienda, el 52.5% es propia; en el tipo de vivienda el 71.6% es de material noble; en los servicios básicos el 92.9% si cuenta con servicios básicos; en cuanto al tipo de seguro el 72.3% tienen SIS; la edad materna con 46.8% tienen de 18 a 25 años; en cuanto al número de hijos el 48.2% tienen solo un hijo; respecto al nivel de instrucción el 53.2% tienen nivel secundario; en el estado civil el 44% es conviviente; acerca del lugar de procedencia el 44.7% son de la costa; el ingreso económico el 46.1% gana un sueldo básico; por último la cantidad de dinero que destina a la alimentación el 46.8% gasta de 300 a 400 soles mensual. El estudio realizado por Armas A, et al. (2024), en Iquitos hallaron resultados similares puesto que, el 46.5 % presento la edad de 21 a 30 años; el 57% son convivientes; el 46.5% culminó la secundaria; el 63.5% procede de zonas urbanas; el 56.5% son amas de casa y en cuanto al número de hijo el 33% tiene solo 1 hijo. Por otro lado, Castillejo N, et al. (2022), en Colombia encontraron resultados opuestos, debido a que el 28.1% presentó un nivel de instrucción universitario; el 40.63% son trabajadoras dependientes; el 38.5% son casadas y el 37.7% de las madres su edad es de 34 años. Estos hallazgos guardan relación con las teorías del capital humano propuesta por Becker y la teoría de transición demográfica propuesta por Thompson se relacionan estrechamente con la variable factores sociodemográficos al explicar cómo las transformaciones en la estructura poblacional, como el grado de educación, la edad, la urbanización, la salud y la composición familiar, inciden en el desarrollo social y económico de una sociedad, todo lo mencionado reflejan realidades que estas teorías ayudan a comprender, especialmente en contextos de desarrollo social y económico limitado.

De acuerdo a la variable N° 2, práctica de lactancia materna se obtuvo los siguientes datos son adecuadas en un 58.2% e inadecuadas en un 41.8%. Este hallazgo se asemeja a lo reportado por Rivera G. (2024) en Ica, donde 81.8% presentó una práctica de lactancia materna eficiente y el 18.2% con una práctica poco eficiente. Asimismo, se difieren con los hallazgos de Barboza A, et al. (2021) en Ica, encontraron que el 22.03% tenían una práctica deficiente, el 45.76% una práctica regular y el 32.20% una práctica considerada óptima. De igual manera, difiere con el estudio de Ríos A, et al. (2025) quienes encontraron que la práctica de LM después de su intervención del teletaller evidenciaron que el 53.8% fue moderado y el 46.2 fue óptimo. Estos resultados se relacionan directamente con la teoría del apego de Bowlby y la teoría del comportamiento materno de Ainsworth, Marshall Klaus y John Kennell ambas teorías reconocen que la práctica de lactancia materna fortalece el apego seguro, el contacto físico, visual y emocional, fomenta conductas de cuidado y protección.

En la hipótesis general propuesta en esta investigación, el análisis mostró una relación significativa entre los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna (Chi cuadrado de Pearson = 256, 997,  $p= 0,000$ ), en similitud con el estudio de Zelada R. (2022) quien halló una relación estadísticamente significativa entre las variables obteniendo el nivel de instrucción (chi cuadrado = 9, 945;  $p= 0,041$ ) y la ocupación (chi cuadrado = 10, 048;  $p= 0,007$ ), el hallazgo de Bustamante M, et al. (2025) se asemejan con el estudio, donde las variables presentaron una relación significativa en la cantidad de hijos ( $r$  de Pearson= 0.795;  $P - \text{valor}=0,003$ ), estado civil ( $r$  de Pearson= 0.406;  $p=0,013$ ), procedencia ( $r$  de Pearson= 0.400;  $p=0,004$ ) y la edad materna ( $r$  de Pearson= 0.751;  $p=0,003$ ). Los resultados obtenidos en la hipótesis general de esta investigación guardan relación con la teoría de la capital social planteada por Putnam, ya que la práctica de lactancia no solo depende del conocimiento individual, sino del entorno social: apoyo familiar, redes comunitarias, normas culturales, factores como el estado civil o el lugar de procedencia reflejan cómo el contexto social influye en las decisiones de la madre.

En relación a la hipótesis específica N° 1, se halló que no existe relación significativa entre la dimensión factores sociales y la práctica de la lactancia materna en puérperas, debido a que la mayoría de los reactivos de la dimensión obtuvieron un P-valor mayor a 0.05, a excepción del apartado de ocupación que presentó (chi cuadrado = 14.737;  $p= 0.001$ ) siendo menor al nivel de significancia de  $p= 0.05$ , lo cual demuestra que la ocupación está relacionada con la práctica de lactancia materna. Estos hallazgos se asemejan con el estudio Armas A, et al. (2024) quienes obtuvieron en el apartado ocupación de la dimensión y la técnica de amamantamiento se relacionan en el hospital regional con un  $p=0.004$ ; a diferencia de los resultados del estudio de Bustamante M, et al. (2025) quienes encontraron en la ocupación un  $p=0.405$  indicando que no existe relación con la práctica de LM. A pesar de que los resultados son distintos, ambos estudios comparten una dimensión vinculada a la práctica de lactancia materna; además, aunque los factores sociales analizados no mostraron una relación estadísticamente significativa con la práctica de la lactancia materna en esta investigación, es importante reconocer que estos factores siguen siendo determinantes potenciales en otros contextos y poblaciones.

En la hipótesis específica N° 2, se evidencio que existe relación significativa entre la dimensión factores demográficos y la práctica de la lactancia materna en puérperas, el apartado de edad presentó (chi cuadrado = 10.538;  $p= 0.005$ ); el número de hijos obtuvo (chi cuadrado = 31.463;  $p= 0.000$ ); el nivel de instrucción se encontró (chi cuadrado = 31.148;  $p= 0.000$ ); lugar de procedencia (chi cuadrado = 31.148;  $p= 0.000$ ), además se obtuvo que el apartado de estado civil no tuvo relación porque obtuvo un P-valor mayor a 0.05. Los resultados obtenidos en esta investigación encuentran sustento parcial en lo encontrado por Daga O. (2021), quien evidencio que el nivel de instrucción con  $p= 0.006$  indicando que existe relación entre; asimismo se asemeja con el estudio de Olivar A. (2021) quien encontró que la edad materna no añosa con  $p= 0.034$ ; el nivel educativo con  $p= 0.050$  y estado civil con  $p= 0.013$  demostrando que la dimensión tiene relación con la variable práctica de la lactancia materna.

Por lo tanto, se considera que los factores demográficos influyen directamente en la decisión y duración de la práctica de la lactancia materna, estos aspectos determinan el acceso a información, apoyo social y condiciones que favorecen o dificultan el amamantamiento.

En la hipótesis específica N° 3, se evidencio que, si existe relación significativa entre la dimensión factores económicos y la práctica de lactancia materna en las puérperas, evidenciando que los reactivos de la dimensión obtuvieron un P-valor menor a 0.05. Estos hallazgos se asemejan con el estudio realizado por Arocha G, et al. (2022) en Colombia quienes encontraron un nivel de riqueza del hogar muy pobre con  $p=0.040$ ; asimismo Daga O. (2021) en Lima evidenció que el nivel económico según quintiles 1, 2, 3, 4 y 5 presentaron un valor de  $p < 0.001$ , además Chicote D, et al. (2022) en Ica hallaron que el ingreso familiar ( $r$  de Spearman = 0.043) estos estudios indican una relación significativa entre la dimensión factores económicos y la práctica de LM. Por lo expuesto, se considera que dichos factores influyen directamente en la práctica de la lactancia materna, ya que las madres con bajos ingresos pueden enfrentar barreras como la necesidad de volver pronto al trabajo o la falta de acceso a espacios adecuados para amamantar; además, el nivel económico condiciona el acceso a información, apoyo profesional y políticas laborales que favorezcan la LM.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones:

**Primero:** De acuerdo al objetivo general de estudio, se pudo determinar tras el análisis de chi cuadrado de Pearson donde se obtuvo un P-valor de 0.000 menor a 0.05 demostrando que los factores sociodemográficos se encuentran relacionados con la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en Hospital Regional de Ica.

**Segundo:** En concordancia al primer objetivo específico, se encontró que el apartado de ocupación que presentó  $p= 0.001$  siendo menor al nivel de significancia de  $p= 0.05$ , lo cual demuestra que está relacionada con la práctica de lactancia materna, a diferencia de los otros apartados que obtuvieron un P-valor mayor a 0.05, estableciendo que no existe relación significativa entre los factores sociales y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica.

**Tercero:** Acorde al segundo objetivo específico, se evidencio la existencia de relación de acuerdo a que el valor obtenido de significancia menor a 0.05 en los apartados de edad  $p= 0.005$ , número de hijos obtuvo  $p= 0.000$  y nivel de instrucción se encontró  $p= 0.000$ , lo cual demuestra que está relacionada con la práctica de lactancia materna; a diferencia de los otros apartados que obtuvieron un P-valor mayor a 0.05; señalando que existe relación significativa entre los factores demográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica.

**Cuarto:** De acuerdo al tercer objetivo específico, se encontró que existe relación de acuerdo a que el valor obtenido de significancia es menor a  $p=0.05$  en todos los apartados de ingreso económico mensual  $p=0.009$  y la cantidad de dinero destinada a la alimentación  $p=0.045$ , señalando que existe relación entre la dimensión factores económicos y la práctica de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica.

## **Recomendaciones:**

**Primero:** Se sugiere a la Dirección Regional de Salud de Ica, al actual director C.D Jaime Fernando Salomón Reyes, diseñar y ejecutar políticas públicas que promuevan la lactancia materna más allá de características sociodemográficas, enfocándose en estrategias educativas y comunicacionales; además impulsar campañas regionales que refuercen la importancia de la lactancia materna exclusiva los primeros 6 meses de vida y continuada hasta los 2 años o más.

**Segundo:** Se recomienda al director ejecutivo vigente del Hospital Regional de Ica, el Dr. Harold C. Franco Fajardo, implementar y supervisar la Iniciativa Hospital Amigo del Niño y de la Madre (IHAN); promover la capacitación persistente del personal de salud en consejería de lactancia y establecer un espacio en físico adecuado (salas de lactancia) para la atención, consejería y práctica segura.

**Tercero:** Se sugiere al jefe actual del Departamento de Obstetricia del Hospital Regional de Ica, el Obs. Cesar A. Peña Castillo, desarrollar protocolos estandarizados de atención en lactancia materna desde el control prenatal hasta el puerperio; asegurarse que cada gestante al menos haya asistido a una sesión educativa personalizada y monitorear el cumplimiento del contacto precoz piel a piel y la primera lactancia durante la primera hora de vida.

**Cuarto:** Se recomienda a todos los obstetras de los Centros de Salud, brindar un acompañamiento activo y empático a las madres, resolviendo dudas y reforzando la confianza en su capacidad de amamantar; identificar y abordar barreras emocionales, culturales e informativas que puedan influir en su decisión de amamantar, fomentando grupos de apoyo a la lactancia materna.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Descriptores en Ciencias de la Salud [Internet]. DCS; 2022. [Consultado el 28 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=59890#:~:text=Indicadores%20utilizados%20para%20describir%20a,de%20vida%20y%20factores%20similares>
2. Gob.pe [Internet]. Gob.pe; 2024. [Consultado el 28 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/44939-que-es-la-lactancia-materna>
3. Organización Mundial de la Salud [Internet]. OMS [Consultado el 28 de marzo de 2025]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1)
4. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. OPS [Consultado el 28 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
5. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. OPS; 2022. [Consultado el 28 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/1-8-2022-semana-mundial-lactancia-materna-declaracion-conjunta-directora-ejecutiva-unicef#:~:text=La%20lactancia%20materna%20tambi%C3%A9n%20act%C3%BAa%20como%20la,las%20enfermedades%20m%C3%A1s%20frecuentes%20de%20la%20infancia.&text=Menos%20de%20la%20mitad%20de%20los%20reci%C3%A9n,a%20las%20enfermedades%20y%20a%20la%20muerte.>
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet]. UNICEF; 2024. [Última actualización 31 de julio de 2024; Consultado el 28 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/en-semana-mundial-lactancia-materna-unicef-oms-reclaman-acceso-equitativo-apoyo>
7. Melo M. ¿Dónde está más extendida la lactancia materna?. 06 de agosto de 2024. [Consultado el 28 de marzo de 2025]. En: Statista [Internet]. El sector de la salud en México. [Aproximadamente 1

- pantalla]. Disponible en: <https://es.statista.com/grafico/32784/porcentaje-de-lactantes-de-0-a-5-meses-alimentados-exclusivamente-con-leche-materna/>
8. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet]. UNICEF; 2023. [Última actualización 04 de agosto de 2023; Consultado el 28 de marzo de 2025]. 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>
  9. Observatorio Ceplan [Internet]. OC; 2024. [Última actualización octubre de 2024; Consultado el 28 de marzo de 2025]. Disponible en: [https://observatorio.ceplan.gob.pe/ficha/ts\\_3\\_salud](https://observatorio.ceplan.gob.pe/ficha/ts_3_salud)
  10. Gob.pe [Internet]. Gob.pe; 2024. [Última actualización 13 de septiembre de 2024; Consultado el 28 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1021904-el-65-9-de-menores-de-seis-meses-cuenta-con-lactancia-materna-exclusiva>
  11. Diario Correo. Tasa de lactancia materna se reduce al 46% en la región Ica. [Internet]. Diario Correo. 20 de agosto de 2022 [Consultado el 28 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/ica/tasa-de-lactancia-materna-se-reduce-al-46-en-la-region-ica-noticia/?ref=dcr>
  12. Ríos A, Morales K, Sosa A, Juárez J, Ríos C. Práctica de la lactancia materna durante el puerperio posterior a un teletaller. Dialnet. [Internet]. 2025. [Consultado el 03 de julio de 2025]; 9(2): 1324-1339. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/10118335.pdf>
  13. Ramírez K, Delgado J, Pérez A, Estrada C. Conocimiento de la lactancia materna y su relación con factores sociodemográficos en el embarazo. Fund. Dial. [Internet]. 2024. [Consultado el 04 de abril de 2025]; 6(55): 65-79. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9596910>

14. Arocha G, Caicedo B, Forero L. Determinantes económicos, sociales y de salud que inciden en la lactancia materna exclusiva en Colombia. Scielo. [Internet]. 2022. [Consultado el 03 de julio de 2025]; 38(9): 1-18. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/csp/2022.v38n9/e00186621#>
15. Castillejo N, Agudelo M, Gómez S, Bernal J. Práctica de la lactancia materna y factores asociados entre mujeres jóvenes y adultas en el Municipio de Envigado, Antioquia-Colombia. [Internet]. 2022. [Consultado el 04 de abril de 2025]; 42(1): 175-185. Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/220/208>
16. Jaramillo D, Hidrobo J, Vásquez T, Reascos Y. Componentes sociodemográficos que inciden en lactancia materna exclusiva. [Internet]. 2021. [Consultado el 04 de abril de 2025]; 8(1): 1-10. Disponible en: <https://revistasoj.s.utn.edu.ec/index.php/lauinvestiga/article/view/440/543>
17. Bustamante M, Perez M. Factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna exclusiva de las madres atendidas en el centro de salud Pátapo, 2022. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2025. [Consultado el 03 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/15243>
18. Armas A, Pérez R. Factores sociodemográficos relacionado a la práctica de la técnica de amantamiento de puérperas atendidas en dos hospitales de Loreto, 2024. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2024. [Consultado el 04 de abril de 2025]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCPI\\_32494c935d33627bb7489878ab2bdf9b](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCPI_32494c935d33627bb7489878ab2bdf9b)
19. Daga R. Factores asociados con la lactancia materna exclusiva en el Perú: análisis de Endes 2017. [Internet]. 2022. [Consultado el 04 de abril de 2025]; 11(1). Disponible en: <https://repositorio.une.edu.pe/entities/publication/a857d0a4-89b5-439e-b6db-5324fd2cff9d>

20. Zelada R. Factores determinantes y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de un establecimiento de salud en Lambayeque. [Tesis para optar a la Maestría en Gestión de los servicios de salud]. Chiclayo: Universidad César Vallejo; 2022. [Consultado el 03 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/96045>
21. Olivar A. Factores de riesgo de inadecuada técnica de lactancia materna en puérperas que acuden a consultorio externo del servicio de neonatología del hospital nacional Dos de Mayo en el mes de noviembre del 2019. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2021. [Consultado el 10 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/63a28c53-f71b-4e65-9097-2dc01688a3ae>
22. Rivera G. Nivel de conocimientos y practicas sobre lactancia materna de las puérperas inmediatas y mediatas del Hospital Santa María del Socorro, Ica, 2024. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2024. [Consultado el 04 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/993dd2c7-1abc-4150-b9a9-30ba7de29f88>
23. Flores C. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de establecimientos de salud categoría I-3 de la región Ica, 2022. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2023. [Consultado el 04 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/786d09c0-dba6-4503-a358-1c2a97c3e2af>
24. Chiclote D, Yupanqui D, Pozo R. Factores psicosociales y práctica de lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud Baños del Inca, 202. [Tesis para optar el título de licenciado en Enfermería]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2022. [Consultado el 04 de abril de 2025]. Disponible en:

<https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/176>

6

25. Crisostomo C, Aquije G, Garay R. Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Hospital Santa María del Socorro Ica 2021. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2022. [Consultado el 04 de abril de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/1987>
26. Arias M. Determinantes sociodemográficos, culturales y de la conducta en la madre y su influencia en la lactancia materna exclusiva en un Hospital de Salud de Ica. [Tesis para optar a la Maestría en Salud Pública]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2021. [Consultado el 04 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/c0268733-c2f6-485b-adf7-a06a0494f34d>
27. Barboza A, Morales S. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chincha - 2021. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Consultado el 05 de abril de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/1124>
28. Garay R. Factores sociodemográficos y la capacitación en tecnologías de la información y comunicación para los docentes en instituciones educativas públicas peruanas años 2016 y 2018 [Tesis para optar la Maestría en Educación]. Lima: Universidad San Martín De Porras; 2021. [Consultado el 05 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/9300>
29. Peñuela F, Córdoba D. Factores sociodemográficos de familiar en el barrio Patriotas de Tunja. Revista Salud y Sociedad Uptc. [Internet]. 2020. [Consultado el 05 de abril de 2025]; 5(1): 1-12. Disponible en: [https://revistas.uptc.edu.co/index.php/salud\\_sociedad/article/view/1708](https://revistas.uptc.edu.co/index.php/salud_sociedad/article/view/1708)

30. Pisani E. Revisitando las teorías del capital social: enfoques conceptuales y medición. Revista Cuadernos de Sociología. [Internet]. 2019. [Consultado el 05 de abril de 2025]; 4(1): 4-26. Disponible en: <https://cusoc.ucm.cl/issue/view/68/Vol.%204%20N%C3%BAm%201%20%282019%29>
31. Urteaga E. La teoría del capital de Robert Putnam: originalidad y carencias. Reflexión política [Internet]. 2013;15(29):44-60. [Consultado el 05 de abril de 2025]. Disponible en: <https://revistas.unab.edu.co/index.php/reflexion/article/view/4704/3682>
32. Glosario de términos. Transición demográfica [Internet]. Instituto Nacional de Estadística y Censo – Panamá. [Consultado el 05 de abril de 2025]. Disponible en: [https://www.inec.gob.pa/redpan/sid/glosario/WebHelp/glosario.htm#La\\_transicion\\_demografica.htm](https://www.inec.gob.pa/redpan/sid/glosario/WebHelp/glosario.htm#La_transicion_demografica.htm)
33. Academia diplomática de Chile “Andrés Bello” [Internet]. Chile: ACADE; 2020. [Consultado el 05 de abril de 2023]. Disponible en: [https://academiadiplomatica.cl/transicion-demografica/#\\_ftn1](https://academiadiplomatica.cl/transicion-demografica/#_ftn1)
34. Pérez D, Castillo J. Capital humano, teorías y métodos: importancia de la variable salud. SciELO. [Internet]. 2016. [Consultado el 05 de abril de 2025]; 16(52): 1-23. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-84212016000300651](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-84212016000300651)
35. Aquije G, Canchari M, Quispe M. Factores sociodemográficos asociados a desnutrición en niños menores a 5 años de edad en el AA.HH. Emilio del Solar Chíncha Baja – 2020. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2022. [Consultado el 05 de abril de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/1880>
36. Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. Estados Unidos: NIH; 2023. [Consultado el 05 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/determinantes-sociales-de-la-salud>

37. Instituto Nacional de Estadística [Internet]. España: INE; 2025. [Consultado el 05 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4603>
38. Instituto Nacional de Estadística [Internet]. España: INE; 2025. [Consultado el 05 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=5102>
39. Banco Bilbao Vizcaya Argentaria [Internet]. España: BBVA; 2024. [Consultado el 05 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.bbva.pe/blog/mis-finanzas/ahorro/como-ahorrar-en-el-pago-de-servicios-basicos-en-la-quincena.html>
40. Superintendencia Nacional De Salud [Internet]. Perú: SuSalud; 2025. [Consultado el 06 de abril de 2025]. Disponible en: <https://portal.susalud.gob.pe/tipos-de-seguro-de-salud/>
41. Centro Centroamericano de Población [Internet]. Costa Rica: CCP; 2023. [Consultado el 06 de abril de 2025]. Disponible en: [https://ccp.ucr.ac.cr/cursos/demografia\\_03/materia/3\\_medidas.htm](https://ccp.ucr.ac.cr/cursos/demografia_03/materia/3_medidas.htm)
42. Instituto de Estadística y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Sistema de Indicadores Demográficos [Internet]. Argentina: IDECBA; 2022. [Consultado el 06 de abril de 2025]. Disponible en: [https://www.estadisticaciudad.gob.ar/eyc/?page\\_id=110083](https://www.estadisticaciudad.gob.ar/eyc/?page_id=110083)
43. Diccionario médico. Edad [Internet]. Clínica Universidad de Navarra; 2023. [Consultado el 06 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
44. Instituto Nacional de Estadística Chile [Internet]. INE; 2023. [Última actualización 28 de marzo de 2023; Consultado el 06 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.ine.gob.cl/docs/default-source/conferencias/genero-sexo-y-orientacion-sexual/conferencia-ciudadana-genero.pdf>
45. Instituto Nacional de Estadística [Internet]. España: INE; 2020. [Consultado el 06 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4614>
46. Diccionario Prehispánico Del Español Jurídico. 23a ed. España: DPEJ; 2020. España; [versión 23.8 en línea]. [Consultado el 06 de abril de 2025]. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/estado-civil>

47. Diccionario Prehispánico Del Español Jurídico. 23a ed. España: RAE; 2020. España; [versión 23.8 en línea]. [Consultado el 06 de abril de 2025]. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/lugar-de-origen>
48. Véliz J, Pimentel P, Arana P. Identificación de factores sociales y económicos que influyen en el emprendimiento mediante un modelo de ecuaciones estructurales. Contaduría y Administración [Internet]. 2023. [Consultado el 06 de abril de 2025]; 68(4): 88-106. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/8980464.pdf>
49. EAE Business School [Internet]. EAE Business School Barcelona; 2023. [Consultado el 07 de abril de 2025]. Disponible en: <https://retos-operaciones-logistica.eae.es/factores-economicos-de-una-empresa-que-deben-tenerse-en-cuenta/>
50. Servicio e Información Del Gobierno de Gales [Internet]. GOV.WALES. [Consultado el 07 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www-gov-wales.translate.google/relative-income-poverty-methodology? x tr sl=en& x tr tl=es& x tr hl=es& x tr pt=sg #:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20el%20ingreso%20familiar,que%20viven%20fuera%20de%20casa>
51. Diccionario de cáncer del NCIC [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer; 2023. [Consultado el 07 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/lactancia-materna>
52. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. OPS. [Consultado el 07 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
53. Gob.pe [Internet]. Gob.pe; 2024. [Última actualización 14 de enero de 2024; Consultado el 4 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/44939>
54. Hidalgo R. La teoría del apego: que es, postulados, aplicaciones y trastornos. 2023 jun 16. [Consultado el 07 de abril de 2025]. En:

- Neuron Up [Internet]. La Rioja: Neuron Up. [Aproximadamente 3 pantallas]. Disponible en: <https://neuronup.com/neurociencia/neuro-psicologia/la-teoria-del-apego-que-es-postulados-aplicaciones-y-trastornos/>
55. Bascuñán M. El apego temprano madre e hijo. Revista médica revisada por Pares [Internet]. 2006. [Consultado el 07 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.medwave.cl/puestadia/aps/1989.html>
56. Gobierno de México [Internet]. IMSS. [Consultado el 26 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.imss.gob.mx/maternidad2/eres-mama/lactancia-efectiva>
57. Gobierno de México [Internet]. IMSS. [Consultado el 26 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.imss.gob.mx/maternidad/lactancia-materna/posicion-amamantar>
58. HSE Live [Internet]. HSEL. [Consultado el 25 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www2.hse.ie/babies-children/breastfeeding/health-lifestyle/personal-hygiene/>
59. Acuña M. Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en púerperas de un Centro de Salud Materno Infantil de la Microred Pachacútec, Callao 2022. [Tesis de especialidad en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. [Consultado el 08 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/b8c5ec73-8ab0-4ea6-a3b0-c355e072af39>
60. Asociación Española de Pediatría [Internet]. CNML. 2012 [Consultado el 26 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna>
61. Lactancia AEP [Internet]. AEPED; 2024. [Consultado el 25 de abril de 2025]. Disponible en: <https://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>

62. Torras E. Posturas y posiciones para amamantamiento. ALBA. [Internet]. [Consultado el 25 de abril de 2025]. Disponible en: <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con-exito/posturas-y-posiciones-para-amamantar/>
63. Dinámica Fisioterapia [Internet]. DF; 2020. [Última actualización 7 de agosto de 2020; Consultado el 25 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.dinamicafisioterapia.com/agarre-lactancia-materna/>
64. Healthychildren.org Desarrollo por pediatras. Respaldado por los padres de la American Academy of Pediatrics [Internet]. 2015 [Última actualización 21 de noviembre de 2015; Consultado el 26 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/Hiccups-Spit-ups-and-Burps.aspx>
65. Acharte W, Allende J, Chávez V. Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el puesto de salud El Progreso Chimbote - 2024. [Tesis de licenciatura en enfermería]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2025. [Consultado el 02 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/2861>
66. Diccionario Real Academia Española. 23a ed. España: RAE; 2014. España; [versión 23.8 en línea]. [Consultado el 08 de abril de 2025]. Disponible en: <https://dle.rae.es/factor>
67. Peña D, Grisales M, Navas G, et al. Factores económicos. Revista Científica de la Universidad de Cienfuegos [Internet]. 2021. [Consultado el 10 de abril de 2025]; 13(S1): 469 – 477. Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/download/2060/2045/4048>
68. Euroinnova international online Education [Internet]. EIOE. [Consultado el 10 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.euroinnova.com/blog/que-son-las-practicas#:~:text=Podemos%20tomar%20como%20concepto%2C%20que,en%20una%20cosa%20en%20espec%2C%ADfico.>

69. Instituto de Salud para el Bienestar. Lactancia Materna. 01 de agosto de 2023. [Consultado el 10 de abril de 2025]. En: gobierno de México [Internet]. Instituto de Salud para el Bienestar. [Apropiadamente 1 pantalla]. Disponible en: <https://www.gob.mx/insabi/es/articulos/lactancia-materna-341173?idiom=es>
70. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet]. Uruguay: UNICEF; 2023. [Consultado el 10 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/embarazo/que-es-el-puerperio-y-las-etapas-del-posparto>
71. Diccionario médico. Neonato [Internet]. Clínica Universidad de Navarra; 2023. [Consultado el 10 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/neonato>
72. García R. Lactante. [Consultado el 10 de abril de 2025]. En: Mutua Terrassa Asistencial [Internet]. [Aproximadamente 1 pantalla]. Disponible en: [https://www.mutuaterassa.com/blogs/es/blog\\_pediatria/lactante-nino-sano#:~:text=Se%20define%20la%20etapa%20del,y%20de%20las%20habilidades%20psicomotrices](https://www.mutuaterassa.com/blogs/es/blog_pediatria/lactante-nino-sano#:~:text=Se%20define%20la%20etapa%20del,y%20de%20las%20habilidades%20psicomotrices)
73. Jiménez W, Meneses O. El uso de técnicas cuantitativas en la investigación del Derecho y las Ciencias Sociales. Dialnet. 2021; 23(1): p. 1-16.
74. Haro A, Chisag E, Ruiz J, et al. Tipos y clasificación de las investigaciones. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2024. [Consultado el 10 de abril de 2025]; 5(2): 2-11 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9541046>
75. Arteaga G. Testsiteforme. [Internet]. [Consultado el 10 de abril del 2025]. Disponible en: <https://www.testsiteforme.com/que-es-la-investigacion-correlacional/>.
76. Arias J, Holgado J, Tafur T, Vásquez M. Metodología de la investigación: El método ARIAS para desarrollar un proyecto de tesis [Internet].; 2022. [Consultado el 10 de abril de 2025]. Disponible en:

<https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/2>  
2

77. Arias J. Diseño y metodología de la investigación. [Internet]. Perú: Enfoques Consulting EIRL; 2021. [Consultado el 10 de abril de 2025]. Disponible en: [https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias\\_S2.pdf](https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf)
78. Vizcaino P, Cedeño R, Maldonado I. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 2023. [Consultado el 10 de abril de 2025]; 7(4): 1-40 Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11619>
79. La universidad en internet [Internet]. UNIR; 2024. [Última actualización 29 de agosto de 2024; Consultado el 10 de abril de 2025]. Disponible en: <https://peru.unir.net/revista/ingenieria/tipos-de-muestreo/>
80. Medina M, Bustamante W, et al. Metodología de la investigación. Técnicas e instrumentos de investigación. [Internet]. Perú: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú S.A.C; 2023. [Consultado el 10 de abril de 2025]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/download/90/133/157?inline=1>
81. García L, Molina H. Evaluación de la confiabilidad, validez y objetividad en instrumentos de medición: un estudio comparativo en áreas sociales y de salud. TEPEXI Boletín científico de la escuela superior Tepeji del Rio [Internet]. 2025. [Consultado el 10 de junio de 2025]; 12(24): 1-7 Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/tepexi/article/view/13597/11875>
82. Corral Y. Validez y confiabilidad en instrumentos de investigación: una mirada teórica. Revista Ciencias de la Educación [Internet]. 2022. [Consultado el 10 de junio de 2025]; 32(60): 1-25 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9710359>

## **ANEXOS**

### Anexo 1: Matriz de Consistencia

TÍTULO: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2025.								
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES (cuantitativo)					
			Categorías subcategorías y matriz de categorización (cualitativo)					
Problema General:	Objetivo General:	Hipótesis General:	Variable independiente: Factores sociodemográficos					
			Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rango
¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025?	Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.	<p><b>Hi.</b> Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y la práctica de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.</p> <p><b>Ho.</b> No existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y la práctica de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.</p>	<p>Se refiere a la sociedad en su totalidad como un conjunto de individuos que comparten un mismo lugar geográfico y que siguen reglas comunes. Además, se relaciona con el análisis de distintos grupos humanos a través de métodos estadísticos, con el fin de identificar y comprender problemas</p>	<p>Son un conjunto de indicadores que reflejan la estructura social y el tamaño de una población. Incluyen características como edad, género, estado civil, nivel educativo, situación laboral e ingresos, y son esenciales para analizar la identidad y las dinámicas de los grupos poblacionales (19).</p>	Factores sociales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ocupación</li> <li>- Vivienda</li> <li>- Tipo de vivienda</li> <li>- Servicios básicos</li> <li>- Tipo de seguro</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1</li> <li>2</li> <li>3</li> <li>4</li> <li>5</li> </ul>	Todas las respuestas son correctas
					Factores demográficos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Edad de la madre</li> <li>- Número de hijos</li> <li>- Nivel de instrucción</li> <li>- Estado civil</li> <li>- Lugar de procedencia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>6</li> <li>7</li> <li>8</li> <li>9</li> <li>10</li> </ul>	
					Factores económicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ingreso económico familiar</li> <li>- Cantidad de dinero</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>11</li> <li>12</li> </ul>	

			relacionados con alguno de sus componentes (1).			destinada a la alimentación		
<b>Problemas específicos:</b>	<b>Objetivos específicos:</b>	<b>Hipótesis Específicas:</b>	<b>Variable dependiente: Práctica de lactancia materna</b>					
<p><b>P.E.1:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociales y la práctica de lactancia materna en púerperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025?</p> <p><b>P.E.2:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre los factores demográficos y la práctica de lactancia materna en púerperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025?</p>	<p><b>O.E.1:</b> Identificar la relación que existe entre los factores sociales y la práctica de lactancia materna en púerperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.</p>	<p><b>H.E.1.</b> Existe relación significativa entre los factores sociales y la práctica de la lactancia materna en púerperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.</p>	<p><b>Definición conceptual</b></p> <p>Conjunto de prácticas que garantizan la correcta posición del lactante, un agarre adecuado del pecho por parte del bebé y una eficiente transferencia de leche durante la lactancia. Estas técnicas son fundamentales para asegurar una alimentación saludable y efectiva del</p>	<p><b>Definición operacional</b></p> <p>Se refiere al acto de nutrir a un infante con leche elaborada por la propia madre. Este procedimiento puede llevarse a cabo de diversas formas, en función de las situaciones y requerimientos tanto del infante como de la madre (51).</p>	<p><b>Dimensiones</b></p> <p>Antes de lactar</p> <p>Durante la lactancia – técnicas</p>	<p><b>Indicadores</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lavado de manos</li> <li>- Masajes circulares</li> <li>- Postura de la madre</li> <li>- Correcto agarre del pezón</li> <li>- Posición del bebé</li> <li>- La madre forma una "C" con los dedos</li> <li>- Estimula la succión</li> </ul>	<p><b>Ítems</b></p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p> <p>8</p> <p>9</p>	<p><b>Niveles o rango</b></p> <p>Si (1 punto)</p> <p>No (0 puntos)</p> <p><b>Adecuada</b> (7 a 12 puntos)</p> <p><b>Inadecuada</b> (0 a 6 puntos)</p>
	<p><b>O.E.2:</b> Establecer la relación que existe entre los factores demográficos y la práctica de lactancia materna en púerperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.</p>	<p><b>H.E.2.</b> Existe relación significativa entre los factores demográficos y la práctica de la lactancia materna en púerperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.</p>						

			recién nacido (15).			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Duración de lactancia</li> <li>- Intercambio de mamas</li> </ul>		
<b>P.E.3:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre los factores económicos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025?	<b>O.E.3:</b> Determinar la relación que existe entre los factores económicos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.	<b>H.E.3:</b> Existe relación significativa entre los factores económicos y la práctica de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.				<ul style="list-style-type: none"> <li>- Técnica del dedo – jeringa</li> <li>- Eliminación de eructo</li> <li>- Posición lateralizada del bebé</li> </ul>	10	
<b>TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>POBLACIÓN Y MUESTRA (cuantitativo)</b>	<b>ESCENARIO Y CARACTERÍSTICAS (cualitativo)</b>			Después de lactar		11	
Tipo de investigación: básica Enfoque: cuantitativo Diseño: No experimental Nivel: (Descriptivo, correlacional)	POBLACIÓN: conformada por 220 puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica.  TAMAÑO DE MUESTRA: 141 puérperas	ESCENARIO: Hospital Regional de Ica  CARACTERÍSTICAS DE LOS PARTICIPANTES SUJETOS: Puérperas					12	

## Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

### INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2025.**

El siguiente cuestionario tiene como objetivo determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

- Debe ser respondida voluntariamente y anónimamente y le garantizamos su estricta confidencialidad.
- Marca con un aspa (x) sólo la alternativa que usted cree conveniente.

#### **VARIABLE 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS**

##### **I. DIMENSIÓN 1: FACTORES SOCIALESE DE LA MADRE**

###### **1. ¿Cuál es su situación laboral actual?**

- |                |                |
|----------------|----------------|
| 1) Estudiante  | 3) Trabajadora |
| 2) Ama de casa |                |

###### **2. Tenencia de vivienda**

- |              |                      |
|--------------|----------------------|
| 1) Propia    | 3) Cedida o prestada |
| 2) Alquilada |                      |

###### **3. Tipo de vivienda**

- |                           |            |
|---------------------------|------------|
| 1) Material noble         | 3) Esteras |
| 2) Madera (Prefabricadas) |            |

###### **4. ¿Cuenta con servicios básicos en su domicilio?**

- |       |       |
|-------|-------|
| 1) Si | 2) No |
|-------|-------|

###### **5. ¿A qué tipo de seguro tiene acceso?**

- |            |               |
|------------|---------------|
| 1) Sis     | 3) Particular |
| 2) Essalud | 4) Ninguno    |

##### **II. DIMENSIÓN 2: FACTORES DEMOGRÁFICOS DE LA MADRE**

###### **6. Edad de la madre:**

- 1) 18 – 25 años
- 2) 26 – 32 años
- 3) 33 – 45 años

**7. Número de hijos:**

- 1) Uno
- 2) Dos
- 3) Tres
- 4) Más de tres

**8. Nivel de instrucción**

- 1) Sin instrucción
- 2) Primaria
- 3) Secundaria
- 4) Superior

**9. Estado civil**

- 1) Soltera
- 2) Casada
- 3) Conviviente
- 4) Divorciada
- 5) Viuda

**10. Lugar de procedencia**

- 1) Costa
- 2) Sierra
- 3) Selva
- 4) Extranjera

**III. DIMENSIÓN 3: FACTORES ECONÓMICOS DE LA MADRE**

**11. Ingreso económico mensual familiar**

- 1) Menor al sueldo básico (1130.00 soles)
- 2) Sueldo básico (1130.00 soles)
- 3) Mayor al sueldo básico (1130.00 soles)

**12. Cantidad de dinero que destina a la alimentación:**

- 1) 100.00 – 200.00 soles
- 2) 300.00 – 400.00 soles
- 3) Más de 500.00 soles

**¡MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!**



**GUIA DE OBSERVACIÓN PARA MEDIR LA VARIABLE PRÁCTICA DE  
LACTANCIA MATERNA**

**Presentación:** Buenos días Sra. Madre de familia, somos bachiller en obstetricia, nuestros nombres son Condor Gutiérrez Silvia Cinthya y Tineo Cordova Stefany Yuliana de la Universidad Autónoma de Ica. Estamos realizando un estudio de investigación con el objetivo de determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y la práctica de lactancia materna en púerperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

**Instrucciones:** Este instrumento es anónimo, confidencial y solicitamos su valiosa colaboración para observar la lactancia materna que brinda a su niño(a). Tiene una duración de 20 a 30 minutos.

	<b>ITEMS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
	<b>ANTES</b>		
01	Se lava las manos con agua y jabón antes de iniciar la lactancia.		
02	Se realiza masajes circulares en las mamas.		
03	La madre opta la posición cómoda al sentar.		
	<b>DURANTE - TÉCNICAS</b>		
04	El bebé está pegado a la madre cogiendo el pezón y gran parte de la aureola y en línea recta a la axila.		
05	El brazo del bebé rodea la cintura de la madre.		
06	La madre forma una "C" con el pulgar y los dos dedos (índice y medio) a 2.5 o 4 cm detrás del pezón.		
07	Mueve el pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces; para que el bebé coja el pezón.		
08	La madre da de lactar entre 10 a 15 minutos en cada pezón.		
09	La madre intercambia la mama al dar de lactar.		
	<b>DESPUÉS</b>		
10	La madre al retirar el pecho de la boca del bebé, introduce el dedo meñique como haciendo una palanca.		
11	La madre carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo.		
12	Al finalizar la lactancia materna, el bebé queda en posición lateralizado.		

### Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

#### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

##### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores sociodemográficos y su relación con la práctica de lactancia materna en puerperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

Nombre del Experto: Dr. Eduardo Oreste Pino Anchante

##### 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

Apellidos y Nombres del validador: Pino Anchante Eduardo Oreste  
Grado académico: Doctor en administración  
N°. DNI: 44027232



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**IV. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: Factores sociodemográficos y su relación con la práctica de lactancia materna en púerperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

Nombre del Experto: Dr. Bladimir Domingo Becerra Canales

**V. 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	

**VI. OBSERVACIONES GENERALES**

Ninguna.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA

DR. BLADIMIR BECERRA CANALES  
DOCTOR EN SALUD PÚBLICA  
COORDINADOR REGIONAL GESTIÓN DE LA CALIDAD

Apellidos y Nombres del validador: Bladimir Domingo Becerra Canales

Grado académico: Doctor en salud pública

N°. DNI: 21504680



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: Factores sociodemográficos y su relación con la práctica de lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2025.

Nombre del Experto: Dr. Miguel Ángel Hernández López

**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**

*Miguel Angel Hernández López*  
Apellidos y Nombres del validador:  
Grado académico: *Docente*.  
N°. DNI: *21543194*.

  
**Dr. Miguel Ángel Hernández López**  
OBSTETRA ESPECIALISTA  
C.O.P. 24922 RNE 558-E.02

Anexo 4: Base de datos

N°	CUESTIONARIO VARIABLE 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS												GUÍA DE OBSERVACIÓN VARIABLE 2: PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA											
	D1: FACTORES SOCIALES					D2: FACTORES DEMOGRÁFICOS					D3: FACTORES ECONÓMICOS		D1: ANTES			D2: DURANTE						D3: DESPUÉS		
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
2	2	1	1	1	1	1	1	3	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	2	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	2	1	1	2	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	2	1	3	1	1	1	1	2	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
7	1	1	1	2	1	2	4	3	3	1	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1
8	3	3	1	1	1	2	4	3	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	2	3	2	1	1	1	3	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	2	3	2	1	2	1	2	3	2	4	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1
11	2	2	2	1	1	1	1	3	3	4	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	3	1	1	1	1	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
13	1	1	3	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
14	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	2	3	1	1	1	1	1	3	3	4	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
16	3	3	1	1	2	1	1	4	3	4	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

17	3	2	2	1	1	1	2	4	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	2	2	2	1	1	1	1	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
19	1	2	2	1	3	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	3	1	1	3	3	3	4	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	1	2	1	1	3	3	1	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
22	2	1	1	1	1	1	4	3	1	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	2	1	1	1	1	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
24	3	2	1	1	1	1	3	4	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	3	2	1	1	1	1	1	4	3	1	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
26	3	3	2	1	1	1	2	3	3	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	1	3	2	2	1	1	1	3	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
28	1	2	3	1	1	1	1	2	2	4	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2
29	1	2	3	1	2	1	1	2	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
30	2	3	3	1	2	1	1	2	3	3	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
31	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
33	1	1	2	1	1	1	2	3	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
34	1	3	2	1	1	1	3	3	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
35	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
36	2	1	1	1	2	2	1	2	3	1	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2
37	2	3	1	1	1	2	1	2	3	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
38	2	3	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
39	2	2	3	1	1	2	2	2	3	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
40	3	2	1	1	1	1	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1

41	3	1	2	1	3	3	3	2	2	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
42	1	1	2	1	3	3	3	3	2	3	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
43	1	3	1	1	1	3	1	3	3	4	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
44	1	3	1	1	1	1	1	3	3	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
45	2	2	1	1	1	1	1	4	3	2	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
46	2	2	2	1	1	1	4	4	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
47	2	3	2	1	1	1	4	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
48	2	1	1	1	2	1	1	4	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
49	1	3	1	1	2	3	1	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
50	1	3	1	1	1	3	1	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
51	2	3	2	2	1	2	2	3	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
52	2	1	2	2	1	3	2	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
53	3	1	1	1	1	2	1	4	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
54	2	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
55	2	1	1	1	1	2	2	4	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
56	3	1	2	1	1	2	3	4	3	1	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57	3	1	1	1	1	3	1	4	3	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
58	3	1	1	1	1	2	1	4	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
59	2	1	3	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
60	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
61	3	1	1	1	1	2	2	3	3	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
62	2	1	1	1	1	1	1	4	3	1	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
63	2	3	1	1	3	1	1	4	1	2	3	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
64	3	2	1	1	1	2	1	3	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1

65	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2
66	3	2	1	1	3	3	4	4	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
67	2	2	1	1	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	1	3	1	1	1	1	1	3	1	4	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
69	2	1	1	1	1	2	1	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
70	3	1	1	1	2	2	3	4	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
71	2	3	1	1	1	2	2	4	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
72	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
73	3	3	1	1	3	3	4	3	3	1	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
74	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
75	2	3	1	1	1	2	3	4	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
76	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
77	2	1	1	1	1	1	1	3	3	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1
78	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
79	3	1	1	1	3	2	3	4	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
80	2	3	1	1	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
81	3	1	1	1	2	2	2	4	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
82	2	2	1	1	1	3	3	3	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1
83	2	1	1	1	1	2	1	4	4	4	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
84	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	3	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
85	1	1	2	2	1	1	1	3	1	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
86	2	1	3	2	1	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
87	3	2	1	1	2	2	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
88	1	2	1	1	1	2	2	3	3	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

89	3	1	1	1	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
90	2	1	1	1	1	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	
91	2	2	2	2	1	1	2	3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	
92	3	2	1	1	1	1	1	3	3	3	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
93	1	1	1	1	1	1	1	4	3	4	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
94	2	1	2	1	1	1	1	3	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
95	2	2	1	1	1	2	2	4	2	4	3	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	
96	2	1	1	1	1	3	2	3	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
97	1	2	1	1	2	2	2	4	3	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
98	2	1	1	1	3	2	3	4	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
99	3	2	1	1	1	1	1	3	4	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	
100	2	1	1	1	1	2	2	3	3	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	
101	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	
102	3	1	1	1	1	2	1	3	2	1	3	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	
103	2	1	1	1	1	2	2	3	3	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	
104	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
105	3	2	1	1	3	2	3	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
106	1	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	
107	2	1	1	1	1	2	3	3	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
108	3	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	
109	2	1	1	1	1	2	3	3	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	
110	3	1	1	1	3	3	3	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	
111	1	2	1	1	1	1	2	4	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
112	2	1	1	1	2	1	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	

113	3	1	2	1	1	2	3	3	3	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
114	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
115	2	1	1	1	2	2	3	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
116	1	1	1	1	1	1	1	4	3	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
117	3	1	1	1	1	2	3	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
118	2	1	1	1	1	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
119	3	2	2	1	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
120	1	2	1	1	1	1	1	4	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
121	2	1	2	1	2	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
122	3	1	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
123	3	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
124	1	2	1	1	1	1	1	4	3	1	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
125	1	1	1	2	1	2	1	4	3	1	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
126	2	1	1	1	2	3	3	3	2	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
127	2	1	2	1	2	3	3	3	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
128	3	2	1	1	1	2	1	3	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
129	3	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
130	1	2	1	1	2	1	2	4	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
131	1	1	1	1	1	1	1	2	3	4	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
132	2	1	2	1	1	2	4	2	2	1	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
133	2	1	1	1	1	3	2	3	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
134	2	1	2	1	1	2	1	3	2	4	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
135	2	2	2	2	1	3	2	3	2	3	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
136	3	2	1	1	2	2	4	3	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1

<b>137</b>	1	2	1	1	3	1	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
<b>138</b>	2	2	1	1	1	2	2	3	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<b>139</b>	2	1	1	1	1	3	1	3	2	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
<b>140</b>	2	1	1	1	2	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1
<b>141</b>	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1

## Anexo 5: Carta de presentación



### CARTA DE PRESENTACIÓN

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

#### Hace Constar:

Que, **CONDOR GUTIERREZ, Silvia Cinthya** identificada con código de estudiante **I191000012** y **TINEO CORDOVA, Stefany Yuliana** identificada con código de estudiante **I191000084** del Programa Académico de **OBSTETRICIA**, quienes vienen desarrollando la tesis denominada: **“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2025”**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a las 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, 31 de mayo del 2025



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





GOBIERNO REGIONAL ICA  
Hospital Regional de Ica

N° 436-2025-HRI/DE.



## Resolución Directoral

Ica, 08 de Julio del 2025

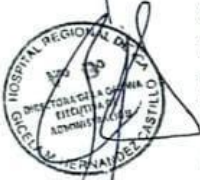
### VISTO:

El Expediente N° 25-012452-001, que contiene el Memorando N° 829-2025-HRI/DE, de fecha 01 de Julio del año 2025, emitido por el Director Ejecutivo del Hospital Regional de Ica, donde se autoriza emitir el acto resolutorio aprobando el Proyecto de Investigación, revisado por el Comité de Ética en Investigación, según Oficio N° 257-2025-GORE-DIRESA-HRI/OADI.



### CONSIDERANDO:

Que, los numerales I y XV del Título Preliminar de la Ley N° 26842 Ley General de Salud establecen que la protección de la salud es de interés público y por tanto es de responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla y que el Estado promueve la investigación científica y tecnológica en el campo de la salud.



Que el artículo 28 de la Ley N° 26842 Ley General de Salud, dispone que la investigación experimental con personas debe ceñirse a las legislaciones especiales sobre la materia y a los postulados éticos contenidos en la declaración Helsinki y sucesivas declaraciones que actualicen los referidos postulados



Que por Decreto Supremo N° 021-2017-SA, se aprueba el reglamento de ensayos clínicos, norma legal que en su artículo 58° denomina Comité Institucional de Ética en Investigación a la instancia sin fines de lucro, es una institución de investigación, con disposición de participar, encargado de velar por la protección de los derechos seguridad y bienestar de los sujetos de investigación.

Que, mediante Oficio N° 257-2025-GORE-DIRESA-HRI/OADI, de fecha 01 de Julio del año 2025, el Jefe de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital Regional de Ica, solicita emitir el acto resolutorio de aprobación del proyecto de tesis, titulado: **"FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y SU RELACION CON LA PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA EN PUERPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2025"** presentado por las Investigadoras: **TINEO CORDOVA, STEFANY YULIANA Y CONDOR GUTIERREZ, SILVIA CINTHYA**, alumnas de la Facultad de Ciencias de la Salud, Programa Académico de Obstetricia, de la Universidad Autónoma de Ica, para optar el Título Profesional de Obstetra, el cual ha sido revisado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación de esta sede docente; adjuntando el Acta de evaluación y Aprobación de fecha 01 de Julio del año 2025.



Que, con Memorando N° 829-2025-HRI/DE, de fecha 01 de Julio del año 2025, el Director Ejecutivo del Hospital Regional de Ica, autoriza emitir el acto resolutorio aprobando el Proyecto de Investigación, revisado por el Comité de Ética en Investigación y detallado, en el Oficio N° 257-2025-GORE-DIRESA-HRI/OADI.

\\... \\

Hospital Regional de Ica, aprobado mediante Ordenanza Regional N° 0001-2012-GORE-ICA; y con la visación de la Dirección General del Hospital Regional de Ica, Oficina Ejecutiva de Administración, Oficina de Recursos Humanos y la Oficina de Asesoría Jurídica.



**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.** - APROBAR EL PROYECTO DE INVESTIGACION, revisado por el Comité de Ética en Investigación del Hospital Regional de Ica, el mismo que se detalla a continuación:



N	TITULO DEL PROYECTO	INVESTIGADORA
01	"FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y SU RELACION CON LA PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA EN PUERPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2025"	<ul style="list-style-type: none"> <li>• TINEO CORDOVA, STEFANY YULIANA</li> <li>• CONDOR GUTIERREZ, SILVIA CINTHYA</li> </ul>



**ARTICULO SEGUNDO.** - NOTIFICAR la presente Resolución a los interesados e instancias competentes. -----

Regístrese y Comuníquese.

GORE-ICA  
HOSPITAL REGIONAL DE ICA  
  
Dr. HAROLD CHRISTIAN FRANCO FAJARDO  
DIRECTOR EJECUTIVO  
C.M.P. N° 68765 - RNE N° 36788

HFF/DE  
GMHC/D.E.ADM.  
JAFM/J.ORRHH.  
JAIT/J-AJ

**Anexo 6: Evidencia fotográfica**









## Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud






### 9% 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
- 1%  Publicaciones
- 4%  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
- 1% Publicaciones
- 4% 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.autonoma.edu.pe	4%
2	Internet	repositorio.unheval.edu.pe	<1%
3	Trabajos entregados	uncedu on 2024-02-07	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica Centroamericana UNITEC on 2024-09-16	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2025-06-25	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-04-11	<1%
7	Publicación	Vizcarra Rios, Sandra Karem. "Factores relacionados a los conocimientos en lacta..."	<1%
8	Trabajos entregados	uncedu on 2024-03-14	<1%
9	Internet	cybertesis.unmsm.edu.pe	<1%
10	Internet	hdl.handle.net	<1%
11	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%

12	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
13	Internet	repositorio.ucp.edu.pe:8080	<1%
14	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
15	Trabajos entregados	uncedu on 2025-01-10	<1%
16	Publicación	Salazar Gil, Juan Percy. "Inadecuada aplicación del principio de imputación neces..."	<1%
17	Internet	revistas.uss.edu.pe	<1%
18	Publicación	Condori Quispe, Elena Yudi. "Factores socio económicos, estado nutricional y nive..."	<1%
19	Publicación	Gina Paola Arocha-Zuluaga, Beatriz Caicedo-Velasquez, Luis Carlos Forero-Ballest...	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2017-07-17	<1%
21	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2024-09-30	<1%
22	Internet	www.repositorio.autonomaeica.edu.pe	<1%