



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

Lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

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

PRESENTADO POR

Oliveros Ramirez, Belinda zarela
Huanca Ramos, Leyla Medalit

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

ASESOR

Mg. Acharte Champi, Walter Jesús
<https://orcid.org/0000-0001-6598-7801>

Chincha, Perú, 2025

Constancia De Aprobación De Investigación



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 11 de Octubre del 2025

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

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que la Bach. OLIVEROS RAMIREZ, BELINDA ZARELA y la Bach. HUANCA RAMOS, LEYLA MEDALIT, de la Facultad de ciencias de la salud, del programa Académico de ENFERMERIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS



TESIS



TITULADO:

“LACTANCIA MATERNA Y EL VÍNCULO DE APEGO EN MADRES PRIMERIZAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD PALMIRA - INDEPENDENCIA -HUARAZ - ANCASH, 2025.”

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

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



Firmado digitalmente por:
ACHARTE CHAMPI WALTER
JESUS FIR 45549528 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 11/10/2025 13:45:35-0500

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

Declaratoria de Autenticidad de la investigación

DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **BELINDA ZARELA OLIVEROS RAMIREZ** identificado(a) con DNI N°72570735 y **LEYLA MEDALIT HUANCA RAMOS**, identificado(a) con DNI N°70466941, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: **LACTANCIA MATERNA Y EL VÍNCULO DE APEGO EN MADRES PRIMERIZAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD PALMIRA - INDEPENDENCIA -HUARAZ - ANCASH, 2025.**

declaramos bajo juramento que:

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

18%

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

Chincha Alta, 07 de octubre del 2025



BELINDA ZARELA OLIVEROS RAMIREZ
DNI: 72570735



LEYLA MEDALIT HUANCA RAMOS
DNI:70466941

ESTE DOCUMENTO NO HA SIDO REDACTADO EN ESTA NOTARIA

LEGALIZACION A LA VUELTA →

CERTIFICO: Que las firmas del Anverso
corresponden a Belinda Zorca
Oliveros Ramirez y Leyla
Medalit Huanca Ramos

identificado (as) con DNI N° 72570735
y 70466941

Huaraz, 07 de Octubre de 2025




FREDY ROLANDO OTÁROLA PEÑARANDA
NOTARIO - ABOGADO
Provincia de Huaraz



Dedicatoria

Dedicamos nuestra investigación a nuestros queridos padres, por su amor incondicional, su fe en mí incluso en los momentos más difíciles y por enseñarme con ejemplo a nunca rendirme.

A nuestros abuelos, por ser raíces, refugio y ejemplo. Cada logro mío lleva también parte de sus sueños y enseñanzas. Este trabajo es para ustedes, con todo mi corazón.

Leyla y Belinda

Agradecimiento

A Dios por darnos la vida y sobre todo la fuerza que necesitamos para salir adelante y vencer los obstáculos que la vida nos pone día a día.

A lo largo de este camino, muchas personas han dejado huella en nuestras vidas y han contribuido de diversas formas a que hoy podamos concluir esta etapa. A todas ellas, el más sincero agradecimiento.

En primer lugar, agradecemos profundamente a nuestros padres y abuelos, pilares fundamentales en nuestra vida, por su amor incondicional, su apoyo constante y sus sabios consejos. Gracias por creer en mí incluso cuando yo dudaba.

A nuestro docente y asesor Mg. Walter Jesús Acharte Champi, por su dedicación, paciencia y por compartir sus conocimientos con generosidad. Cada orientación recibida fue esencial para la elaboración de esta tesis.

Al director y al personal del centro de salud Palmira I- III por habernos permitido desarrollar la ejecución de nuestra tesis.

A mis compañeros y amigos, por los momentos compartidos, las palabras de aliento y el apoyo mutuo en los momentos de mayor exigencia.

Finalmente, agradecemos a todas las personas que, de una u otra forma, hicieron posible este logro. Cada gesto de apoyo, por pequeño que haya sido, dejó una huella importante en este proceso.

Resumen

El propósito de este estudio es analizar como la lactancia materna se asocia con el vínculo de apego en madres primerizas. La investigación parte de la preocupación sobre la importancia de un vínculo afectivo adecuado durante los primeros meses de vida. El objetivo principal del estudio fue determinar la relación entre la lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025. Por ello se aplicó Estudio de enfoque cuantitativo, de tipo básica, nivel relacional, diseño no experimental de corte transversal. La muestra fueron 80 madres primerizas. Se utilizó la técnica de la encuesta y el cuestionario sobre lactancia materna y vínculo de apego, sometidos a juicio de expertos y confiabilidad (Alfa de Cronbach 0.866 y 0.940 respectivamente). El procesamiento de información se realizó a través estadísticas descriptivas e inferenciales. Resultados. El 15,0% de las madres primerizas presentan un nivel deficiente de lactancia materna, el 62,5% regular y el 22,5% óptimo. Asimismo, el 20,0% presentan un apego inseguro evitativo, el 52,5% un apego inseguro ambivalente y el 27,5% un apego seguro. Se concluye que existe una correlación directa significativa entre la lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas, con un valor de $Rho = 0.653$ ($p = 0.000$). por ello se recomienda implementar programas permanentes de orientación dirigidos a madres primerizas, que promuevan la práctica adecuada de la lactancia materna y refuercen la importancia del vínculo de apego en el desarrollo integral del niño.

Palabras claves: Lactancia materna, vínculo de apego, madres primerizas.

Abstract

The purpose of this study is to analyze how breastfeeding is associated with attachment bonding in new mothers. The research is based on the concern about the importance of adequate emotional bonding during the first months of life. The main objective of the study was to determine the relationship between breastfeeding and attachment bonding in new mothers treated at the Palmira Health Center - Independencia - Huaraz - Ancash, 2025. Therefore, a quantitative study was applied, basic, relational level, non-experimental cross-sectional design. The sample consisted of 80 new mothers. The survey technique and the questionnaire on breastfeeding and attachment bonding were submitted to expert judgment and reliability (Cronbach's alpha 0.866 and 0.940 respectively). Data processing was performed through descriptive and inferential statistics. Results. 15.0% of first-time mothers had poor breastfeeding, 62.5% had average breastfeeding, and 22.5% had optimal breastfeeding. Furthermore, 20.0% had avoidant insecure attachment, 52.5% had ambivalent insecure attachment, and 27.5% had secure attachment. It was concluded that there was a significant direct correlation between breastfeeding and attachment in first-time mothers, with a Rho value of 0.653 ($p = 0.000$). Therefore, it is recommended to implement ongoing guidance programs for first-time mothers that promote proper breastfeeding and reinforce the importance of attachment in the child's overall development.

Keywords: Breastfeeding, attachment bond, first-time mothers.

ÍNDICE GENERAL

Portada	i
Constancia de aprobación	ii
Declaración de autenticidad de investigación	iii
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
Índice general	ix
Índice de tablas académicas.....	xi
Índice de figuras académicas	xiii
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 específica	19
2.4 Objetivo general	20
2.5 Objetivos específicos	20
2.6 Justificación e importancia	20
2.7 Alcances y limitaciones	22
III. MARCO TEÓRICO.....	23
3.1. Antecedentes.....	23
3.2 Bases Teóricas	32
3.3 Marco conceptual	39
IV. METODOLOGÍA	40
4.1 Tipo de nivel de investigación	40
4.2 Diseño de la investigación	40
4.3 Hipótesis general y específica.....	41

4.4	Identificación de variables	41
4.5	Matriz de Operacionalización de variables.....	42
4.6	Población – Muestra	44
4.7	Técnicas de instrumento de recolección de información.....	44
4.8	Técnicas de Análisis y procesamiento de datos	47
V.	RESULTADOS.....	49
5.1.	presentación de resultados	49
5.2.	Interpretación de resultados	62
VI.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	64
6.1	Análisis inferencial.....	64
VII.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	69
7.1	comparación resultados	69
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	73
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	75
	ANEXOS	83
	Anexo 1: Matriz de Consistencia	84
	Anexo 2: Instrumento de Recolección de Datos	86
	Anexo 3. Ficha de validación de instrumento de medición.....	89
	Anexo 4: Base de Datos.....	92
	Anexo 5: Evidencia Fotográficas.....	102
	Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud	113

ÍNDICE DE TABLAS ACADÉMICAS

Tabla 1.	Nivel de lactancia materna en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025	49
Tabla 2.	Nivel de lactancia materna en su dimensión técnica en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025	50
Tabla 3.	Nivel de lactancia materna en su dimensión precauciones en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025	51
Tabla 4.	Nivel de vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025	52
Tabla 5.	Nivel de vínculo de apego en su dimensión mirada en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025	53
Tabla 6.	Nivel de vínculo de apego en su dimensión vocalización en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025	54
Tabla 7.	Nivel de vínculo de apego en su dimensión tocando en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025	55
Tabla 8.	Nivel de vínculo de apego en su dimensión sosteniendo en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025	56

Tabla 9.	Nivel de vínculo de apego en su dimensión afecto en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025	57
Tabla 10.	Nivel de vínculo de apego en su dimensión proximidad en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025	58
Tabla 11.	Lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.	59
Tabla 12.	Lactancia materna en su dimensión técnica y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.	60
Tabla 13.	Lactancia materna en su dimensión precauciones y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.	61
Tabla 14.	Test de normalidad KS	64
Tabla 15.	Prueba de correlación según Spearman entre la lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas	65
Tabla 16.	Prueba de correlación según Spearman entre la lactancia materna en su dimensión técnica y el vínculo de apego en madres primerizas	66
Tabla 17.	Prueba de correlación según Spearman entre la lactancia materna en su dimensión precauciones y el vínculo de apego en madres primerizas	67

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.	Nivel de lactancia materna en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025	49
Figura 2.	Nivel de lactancia materna en su dimensión técnica en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025	50
Figura 3.	Nivel de lactancia materna en su dimensión precauciones en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025	51
Figura 4.	Nivel de vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025	52
Figura 5.	Nivel de vínculo de apego en su dimensión mirada en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025	53
Figura 6.	Nivel de vínculo de apego en su dimensión vocalización en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025	54
Figura 7.	Nivel de vínculo de apego en su dimensión tocando en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025	55
Figura 8.	Nivel de vínculo de apego en su dimensión sosteniendo en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025	56

Figura 9.	Nivel de vínculo de apego en su dimensión afecto en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025	57
Figura 10.	Nivel de vínculo de apego en su dimensión proximidad en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025	58
Figura 11.	Lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.	59
Figura 12.	Lactancia materna en su dimensión técnica y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.	60
Figura 13.	Lactancia materna en su dimensión precauciones y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.	61

I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna representa una de las prácticas más significativas para promover la salud y el desarrollo integral del recién nacido, especialmente durante los primeros seis meses de vida. Este acto no solo proporciona al lactante los nutrientes esenciales y anticuerpos necesarios para fortalecer su sistema inmunológico, sino que también contribuye a reducir la incidencia de enfermedades y prevenir la desnutrición infantil. Por ello, se considera un componente esencial del bienestar tanto del niño como de la madre ¹.

En el caso de las madres primerizas, la lactancia no solo cumple una función nutricional, sino que se convierte en un medio fundamental para establecer un vínculo emocional con su bebé. Esta interacción constante, que involucra contacto físico, visual y afectivo, facilita el desarrollo de un apego seguro, indispensable para el equilibrio emocional y psicológico del infante. La repetición diaria del acto de amamantar refuerza el sentimiento de protección y cercanía, promoviendo una relación basada en la confianza mutua ².

Comprender la relación entre lactancia materna y vínculo de apego en madres primerizas permite valorar la importancia de las experiencias tempranas en la consolidación de prácticas de cuidado sensibles y afectivas. Promover la lactancia exclusiva no solo mejora la salud física del recién nacido, sino que fortalece el rol materno, empoderando a la madre en su función de cuidadora y favoreciendo un desarrollo infantil más saludable y armonioso desde los primeros días de vida. Por ello se plantea como objetivo determinar la relación entre la lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

Para ello el estudio seguirá el siguiente esquema establecido por la Universidad Autónoma de Ica. En el capítulo I se desarrolla la introducción con un breve contenido de lo que trata el trabajo. En el capítulo II se desarrolla la problemática que se pretende estudiar

desde diferentes perspectivas internacionales y nacionales lo que permite la formulación del problema y objetivos además se explica la relevancia del estudio. En el capítulo III se detalla y fundamenta a las variables de estudio a través de teorías y conceptos. En el capítulo IV se presenta la metodología que se utilizó para evaluar los fenómenos a investigar incluido las estrategias de recolección de datos, la presentación de los sujetos a investigar, la formulación de hipótesis y los procedimientos estadísticos que brindarán los resultados determinados, asimismo en el capítulo V y VI se presenta el cronograma y presupuestos utilizados en la investigación para finalizar con las referencias de los autores que ayudaron a la fundamentación, por otro lado, se presentan los anexos.

Las autoras.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente 2,7 millones de niños mueren anualmente como consecuencia de la desnutrición, lo que equivale al 45% de todas las muertes infantiles. En este contexto, la alimentación adecuada del lactante y del niño pequeño resulta esencial para mejorar las tasas de supervivencia infantil, así como para promover un crecimiento y desarrollo saludables. En particular, los dos primeros años de vida son cruciales, ya que una nutrición óptima durante este periodo reduce considerablemente la morbilidad y mortalidad, previene enfermedades crónicas y favorece el desarrollo integral del niño ³.

De manera complementaria, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) informó en 2023 que menos del 50% de los lactantes menores de seis meses reciben lactancia materna exclusiva a nivel mundial, lo que se traduce en la pérdida de aproximadamente 820 mil vidas infantiles entre los 0 y 23 meses de edad cada año ⁴. En este mismo sentido, un estudio realizado en la ciudad de Woldia, Etiopía, reveló que la práctica exclusiva de lactancia materna fue menor a la media nacional, alcanzando solo el 46%. Este resultado se relacionó significativamente con variables demográficas y creencias culturales tradicionales que inciden en la decisión de las madres sobre la lactancia ⁵.

A nivel **internacional**, una investigación llevada a cabo en Alemania en el año 2021 evidenció que la lactancia materna influye positivamente en la formación de un apego seguro entre madre e hijo. Además, el tipo de apego que desarrolla la madre podría afectar su comportamiento durante la lactancia. No obstante, el estudio también señala que los bebés alimentados con biberón no presentan alteraciones clínicas significativas en su desarrollo del apego, lo cual

indica la necesidad de continuar investigando más a fondo la relación entre el vínculo afectivo y la lactancia materna ⁶.

En el ámbito **latinoamericano**, diversas investigaciones han confirmado que la primera infancia, especialmente entre los 0 y 5 años, representa un periodo crucial en la consolidación del desarrollo motriz, social, emocional, cognitivo y del lenguaje. Durante esta etapa, el vínculo de apego se convierte en un elemento clave para fortalecer los aprendizajes socioemocionales que el niño adquirirá, los cuales tendrán efectos duraderos a lo largo de su vida adulta ⁷.

En el contexto **peruano**, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del primer semestre de 2024 reveló que solo el 65,9% de los bebés menores de seis meses fueron alimentados exclusivamente con leche materna. Este bajo porcentaje indica que muchos infantes reciben otros alimentos o líquidos de forma precoz, lo cual incrementa el riesgo de padecer anemia, afectando negativamente su crecimiento y desarrollo integral ⁸.

En línea con estos hallazgos, un estudio nacional de 2024 identificó, mediante un valor p de 0,000 (menor al alfa de 0,05), una correlación positiva significativa entre el nivel de conocimiento materno sobre lactancia y el fortalecimiento del vínculo afectivo madre-hijo, lo cual refuerza la importancia de la educación en salud materna ⁹

Finalmente, desde una mirada psicosocial, el psiquiatra del Ministerio de Salud, Romero Tuesta, destacó que la lactancia representa el primer contacto emocional y físico del recién nacido con otro ser humano. Según el especialista, los niños que no reciben lactancia materna suficiente tienden a experimentar una menor estimulación emocional, lo que podría dificultar la consolidación del vínculo con su madre. Además, indicó que la falta de lactancia exclusiva se ha asociado con mayores dificultades en la

socialización y una mayor vulnerabilidad a trastornos emocionales como la depresión y la ansiedad. En cambio, una lactancia adecuada favorece el desarrollo de una salud mental sólida y estable ¹⁰.

A nivel local, el estudio se desarrolló en el Centro de Salud Palmira ubicado en Independencia provincia de Huaraz-Áncash, donde, a partir de observaciones generales y conversaciones con algún personal de enfermería y algunas madres primerizas, se ha percibido que existen diversos factores que podrían estar influyendo en la práctica de la lactancia materna exclusiva y en la formación del vínculo de apego entre madre e hijo. Algunos profesionales del establecimiento han mencionado que muchas madres primerizas presentan inseguridad o desconocimiento respecto a la técnica adecuada de lactancia, así como dudas sobre su importancia para el desarrollo emocional del recién nacido. Asimismo, se ha observado que, en ciertos casos, intervienen condiciones sociales, económicas y familiares que podrían dificultar el establecimiento de un vínculo afectivo sólido. Esta situación plantea la necesidad de profundizar en el tema para comprender mejor cómo estas experiencias tempranas influyen en la relación madre-hijo en este contexto específico.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre la lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - independencia -Huaraz - Ancash, 2025?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1: ¿Cuál es la relación entre la lactancia materna en su dimensión técnica y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - independencia -Huaraz - Ancash, 2025?

P.E.2: ¿Cuál es la relación entre la lactancia materna en su dimensión precauciones y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación entre la lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

2.5. Objetivos específicos

O.E.1: Determinar la relación entre la lactancia materna en su dimensión técnica y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

O.E.2: Determinar la relación entre la lactancia materna en su dimensión precauciones y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

2.6. Justificación e importancia

Justificación teórica

El estudio se justifica de manera teórica porque busca aportar al conocimiento sobre la relación entre la lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas, entendiendo que ambos aspectos son fundamentales para el desarrollo saludable del recién nacido. La lactancia no solo provee nutrición, sino que también promueve una interacción emocional clave para la construcción del apego seguro, especialmente en madres que atraviesan esta experiencia por primera vez. Asimismo, se considera necesario explorar cómo diversos factores como la información, el apoyo social y la percepción del rol materno influyen en estas prácticas. En este sentido, el presente estudio se fundamentó con la Teoría de

Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer ¹¹, que explica el proceso mediante el cual la mujer asume y desarrolla su rol como madre, y en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender¹², que enfatiza la influencia de los factores individuales y sociales en la adopción de conductas saludables como la lactancia materna.

Justificación práctica

La justificación práctica del presente estudio se basa en la posibilidad de generar información útil que contribuya a fortalecer las estrategias de promoción de la lactancia materna y el establecimiento del vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Palmira. Los resultados podrán orientar a los profesionales de salud, especialmente al personal de enfermería, en la implementación de intervenciones educativas y de acompañamiento emocional que favorezcan una experiencia materna más consciente y afectiva. Asimismo, los hallazgos permitirán identificar necesidades específicas en esta población, optimizando así la calidad del cuidado materno-infantil desde los primeros días de vida del recién nacido.

Justificación metodológica

La justificación metodológica del presente estudio radica en la necesidad de emplear un enfoque que permita comprender la relación entre la lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas, desde una perspectiva real y contextualizada. Se optó por un diseño cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional, ya que permite recolectar datos objetivos y medir el grado de asociación entre ambas variables en una población específica. La metodología seleccionada facilita la identificación de patrones, comportamientos y niveles de relación entre la práctica de la lactancia y el establecimiento del apego materno, proporcionando información relevante que puede ser utilizada en futuras intervenciones de salud. Además, al centrarse en un escenario local como el Centro de Salud

Palmira, se asegura una aproximación contextualizada que respete las características propias de la población estudiada.

Importancia

La importancia de este estudio radica en su contribución al conocimiento y comprensión de la relación entre la lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas, aspecto fundamental para el desarrollo integral del recién nacido. En un contexto como el del Centro de Salud Palmira, donde se observa una diversidad de experiencias maternas y condiciones socioculturales, resulta relevante identificar cómo estos factores influyen en el proceso de maternidad temprana. Además, al abordar una etapa tan sensible como el inicio de la crianza, el estudio permitió destacar la necesidad de fortalecer el acompañamiento profesional y emocional a las madres, promoviendo prácticas saludables que impacten positivamente en el bienestar físico y emocional tanto del infante como de la madre.

2.7 Alcances y limitaciones

Alcances

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

Alcance espacial o geográfico: La investigación se realizó en el Centro de Salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

Alcance social: Madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

Alcance metodológico: La investigación es de enfoque cuantitativo, tipo básica de corte transversal, con un nivel relacional y diseño no experimental, descriptivo.

Limitaciones

Dentro de las limitaciones del estudio está el tiempo el cual se refiere en el aspecto de la aplicación de las encuestas por lo que se tuvo que realizar en pequeños grupos de estudio para no interrumpir las actividades de madres primerizas, por lo que la encuesta tomo varias semanas, pero se logró encuestar a toda la muestra planificada.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Ajila ¹³ (2025) Ecuador, presentó su investigación “Lactancia materna en el desarrollo del vínculo afectivo madre-neonato durante los tres primeros días de post-parto”, tuvo como **objetivo** definir las ventajas de la lactancia materna en el desarrollo del vínculo afectivo madre-neonato durante los tres primeros días de post-parto. **Metodología.** Se realizó un estudio cuantitativo, de tipo descriptivo y correlacional, cuya muestra estuvo conformada por 10 mujeres quienes participaron a través del uso de encuestas. **Resultados:** Este análisis determinó que la lactancia materna favorece en gran medida la interacción madre-hijo, siendo responsable en aproximadamente un 85% de los casos del fortalecimiento del vínculo afectivo temprano. Además, se evidenció que cerca del 90% del desarrollo de la intercomunicación temprana se ve estimulado por esta práctica. Asimismo, se identificó que la producción de hormonas como la oxitocina y la serotonina conocidas como “hormonas de la felicidad” incrementa en más del 80 % el bienestar físico, mental y emocional del niño durante sus primeros meses de vida. Esta **conclusión** subraya que el vínculo emocional que se forme durante la vida de un individuo estará sujeto a su personalidad. Gradualmente, mantener un vínculo seguro con la figura materna desde la niñez facilitará que los niños se desarrollen exitosamente como adultos.

Valdez et al. ¹⁴.(2025) Ecuador, presentaron su investigación “Emocional de Madres durante la Lactancia de sus Hijos en la Formación de Vínculos de Apego” tuvieron como **objetivo** explorar la relación entre el estado emocional materno durante la lactancia y la calidad del vínculo afectivo, considerando variables como la edad de la madre, duración de la lactancia y características del apego. **Metodología** se utilizó cuantitativo transversal y correlacional. Se

emplearon instrumentos como el Inventario de Apego Materno (MAI), la Escala de Evaluación de la Lactancia Materna (MBES) y una ficha observacional adaptada para identificar el tipo de apego infantil. **Resultado** con análisis estadístico, realizado con SPSS y R, evidenció que aproximadamente el 78 % de las madres con mayor estabilidad emocional y conductas protectoras promueven un apego seguro en sus hijos. Asimismo, se observó que en el 65 % de los casos, una duración de lactancia entre 7 y 12 meses se asocia significativamente con un apego seguro, mientras que lactancias más breves menores a 6 meses se relacionan en un 60 % con estilos de apego evitativo o ansioso-ambivalente. Además, se identificó que cerca del 70 % de las madres mayores de 35 años manifestaron menor disfrute durante la lactancia, lo que se vincula con mayores niveles de estrés y dificultades en el proceso de amamantamiento. En **conclusión**, el bienestar emocional de la madre es clave en la formación de un apego seguro, influyendo directamente en el desarrollo afectivo del niño.

Tirado ¹⁵. (2023) Ecuador, presento su estudio “Vínculo afectivo y beneficios del apego precoz entre madres y neonatos” tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el vínculo afectivo y las características sociodemográficas de las madres de recién nacidos atendidos en un hospital público de Ecuador. **Metodología** Se utilizó un enfoque cuantitativo con alcance correlacional y diseño observacional. La población estuvo conformada por madres y sus recién nacidos que asistieron a controles en un centro obstétrico de un hospital público en Ecuador durante septiembre de 2022, aplicándose la versión en español de la escala "Vínculo entre padres e hijos neonatos". Los **resultados** mostraron que el grupo mayoritario tenía entre 26 y 30 años (33.33%), la mayoría en unión libre (45.45%) y con estudios secundarios (33.33%). En general, se observó un bajo nivel de vinculación emocional. Además, se encontró una relación significativa ($p < 0.05$) entre la edad y el estado

civil con el nivel de apego, **concluyendo** que las mujeres casadas de mayor edad presentan un vínculo más intenso. El apego temprano aporta beneficios como la calma al recién nacido, la estabilización cardiorrespiratoria y el desarrollo de sensaciones táctiles.

Davis y Sclafani ¹⁶.(2022) en Inglaterra, presentaron su investigación “Experiencias de parto, lactancia materna y la relación madre-hijo: Evidencia de una gran muestra de madres” con el **objetivo** de examinar la relación entre las experiencias subjetivas del nacimiento y los resultados de la lactancia materna, y explorar si la lactancia materna afectaba el vínculo madre-bebé. **Metodología** Un estudio transversal realizado con 3,080 madres. Los **Resultados** determinaron que hasta tres años después del parto reveló que el 68 % de quienes tuvieron experiencias de parto más positivas practicaron la lactancia materna, en comparación con el 45 % de aquellas con experiencias de parto negativas. Además, el 53 % de las madres con parto positivo amamantaron a sus hijos por más de nueve meses, mientras que solo el 28 % de las madres con experiencias negativas lo hicieron por ese mismo período. **Conclusión**, No obstante, las investigaciones recientes no mostraron asociación entre las conductas de lactancia materna y el desarrollo del vínculo afectivo entre madre e hijo.

Abuhammad y Johnson ¹⁷. (2021) Estados Unidos, presentaron su investigación “Lactancia materna y apego materno durante el período de la infancia entre madres jordanas: un estudio transversal” tuvieron como **objetivo** analizar la lactancia materna y apego materno durante la infancia entre madres jordanas: **Metodología**. Se llevó a cabo un estudio transversal, descriptivo y comparativo en varios centros de salud de Jordania entre mayo y agosto de 2016, aplicando el inventario MAI a 258 madres de habla árabe. Mediante un análisis de varianza unidireccional, **Resultado** se encontraron

diferencias significativas en el apego materno entre madres que practicaban lactancia materna exclusiva, alimentación exclusiva con fórmula y aquellas que usaban fórmula a los dos meses ($F = 24,36$, $p < 0,01$). También se observó una diferencia estadísticamente significativa en el apego materno entre los grupos de lactancia materna y fórmula ($F = 24,358$, $p < 0,05$) controlando el temperamento. En **Conclusión**, los resultados que aportan evidencia sobre el papel de la lactancia materna en la formación del apego materno, destacando la importancia de que los profesionales de salud reconozcan estas influencias para apoyar y guiar adecuadamente a las madres jóvenes.

Nacionales

Núñez ¹⁸ (2024) Chiclayo, presento su estudio “Cuidado enfermero para el fomento del vínculo madre primeriza y su neonato en alojamiento conjunto de un hospital público de Ferreñafe 2024” con el **objetivo** de Caracterizar el cuidado enfermero para el fomento del vínculo madre primeriza y su neonato en alojamiento conjunto de un hospital público de Ferreñafe 2024. **Metodología** Estudio cualitativo tipo estudio de caso, con participación de cinco enfermeras y diez madres. Se aplicaron entrevistas a profundidad, observación participante y revisión documental, con instrumentos validados por cinco expertos y bajo criterios éticos del D.S N° 011-2011-JUS. Los **resultados** evidencian un cuidado basado en las ciencias de enfermería, fomentando el vínculo madre-hijo mediante contacto piel a piel, fortalecimiento del rol materno y promoción de la lactancia materna. El proceso enfermero se aplica con énfasis en valoración, ejecución y evaluación, pero con escasa documentación de diagnósticos y sin planificación formal. En **Conclusión**, las intervenciones buscan favorecer el vínculo, aunque se ven limitadas por deficiencias de infraestructura en sala de partos y alojamiento conjunto, lo que afecta la privacidad y comodidad de las madres.

Solo enfermeras con funciones asistenciales y docentes mencionan diagnósticos enfermeros.

Curo ¹⁹. (2024) Lima presentaron su investigación “Lactancia materna y su relación con el vínculo de apego en madres adolescentes del Hospital de Huaycán” con el **objetivo** de relacionar la lactancia materna y el vínculo de apego en las madres adolescentes que acudieron al hospital de Huaycán. **Metodología** Se realizó un estudio básico, correlacional, no experimental y transversal, utilizando dos guías de observación para recolectar datos en una muestra de 42 madres adolescentes atendidas en el Hospital de Huaycán en 2019. Los **resultados** mostraron que el 52.4% (n = 22) de las madres tenían una lactancia materna inadecuada, mientras que el 97.6% (n = 41) presentó un nivel medio de apego madre-recién nacido. Se encontró un 2.4% (n = 1) de coincidencia entre apego bajo y lactancia inadecuada, y un 47.6% (n = 20) entre apego medio y lactancia adecuada. **Conclusión** La relación entre el vínculo de apego y la lactancia materna fue estadísticamente significativa, con un coeficiente rho de Spearman de 0.434 y $p = 0.004$.

Berlanga y Nova ²⁰. (2024) Moquegua, presentaron su investigación “Relación del nivel de conocimiento de lactancia materna y apego en madres con niños menores de 6 meses atendidos en el Hospital II EsSalud, Moquegua, 2024” tuvieron por **objetivo** establecer la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna y apego en madres con niños menores de 6 meses atendidos en el Hospital II EsSalud, Moquegua en 2024. **Metodología** Se empleó un enfoque cuantitativo básico y correlacional con un diseño no experimental. Para la recolección de datos, se utilizaron instrumentos específicos para cada variable en una muestra de 88 madres con bebés menores de seis meses. Los **resultados** mostraron un valor p de 0.000, inferior al nivel alfa de 0.05, lo que permitió rechazar la

hipótesis nula. En **conclusión**, se encontró un coeficiente de correlación de 0.759, indicando una fuerte correlación positiva entre el conocimiento sobre lactancia materna y el apego madre-hijo en la población analizada.

Sánchez y Saavedra ²¹. (2024) Tarapoto, presentaron su investigación “Lactancia materna y apego madre e hijo de 0 - 6 meses atendidos en el centro de salud Morales, 2023” tuvieron como **objetivo** analizar la lactancia materna y apego madre e hijo de 0 - 6 meses atendidos en el Centro de Salud Morales. **Metodología** El estudio se desarrolló con un enfoque cuantitativo, nivel básico y diseño no experimental. La población estuvo conformada por 30 madres con hijos entre 0 y 6 meses, que también constituyeron la muestra total. Para la recolección de datos se aplicaron encuestas y observaciones, utilizando como instrumentos un cuestionario y una guía de observación. Los **resultados** indicaron que la mayoría de las madres tenían dos hijos, con un 53.3% de varones y un 46.7% de mujeres, predominando la edad de los bebés entre 5 y 6 meses. En cuanto a las madres, la mayoría tenía entre 20 y 41 años, y muchas eran solteras o viudas; además, el 60% contaba con educación secundaria y un 40% se dedicaba a ser amas de casa. Respecto a la lactancia materna, se encontró que el 56.7% practicaba una lactancia inadecuada, mientras que el 43.3% tenía prácticas adecuadas. En cuanto al apego, el 76.7% presentó un vínculo inseguro ambivalente y el 23.3% mostró un apego seguro con sus hijos. **Conclusión** Finalmente, el análisis estadístico con la prueba Chi cuadrado arrojó un valor p de 0.368, concluyendo que no existe una relación estadísticamente significativa entre la lactancia materna y el apego madre-hijo en este grupo de 0 a 6 meses atendido en el Centro de Salud Morales en 2023.

Vivanco ²² (2023) Lima, presento su estudio “Nivel de conocimiento y la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres

primerizas que asisten a dos centros de salud de Lima Sur -2023” con el **objetivo** de Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres primerizas que asisten a dos centros de salud del Lima Sur. Materiales y métodos: **Metodología** Enfoque cuantitativo y diseño correlacional de corte transversal. La población estuvo integrada por 171 madres, mientras que la muestra la formaron 140 madres primerizas. La técnica utilizada fue la encuesta. **Resultados:** En los hallazgos no se encontró asociación significativa entre las variables conocimiento y actitud. Se encontró que el 75,6% de las madres encuestadas tiene conocimiento bueno y 20,7% tiene conocimiento regular. En relación con la actitud el 56,4% muestra una actitud neutral y el 42,9% una actitud positiva hacia la lactancia por fórmula. En relación con cada uno de los ítems de la Escala Infantil de Alimentación y Actitud de IOWA, el porcentaje vinculado hacia la lactancia con fórmula se halló que el 43,6% está muy en desacuerdo en dar la alimentación de fórmula es más conveniente que el pecho; el 27,9% están de acuerdo que la alimentación con fórmula es la mejor opción si la madre pretende trabajar fuera de casa; el 45,7% están en desacuerdo que la leche de fórmula es tan saludable para el bebé como la leche materna. Además, la variable conocimiento presentó asociación con el nivel educativo de las madres encuestadas. **Conclusiones:** No se encontró asociación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en las madres de los dos centros de salud de Lima Sur.

Marrou ²³ (2021) Lima, presentó su investigación “Influencia del tipo de apego en la práctica de la lactancia materna en adolescentes, Lima” con el **objetivo** determinar la influencia del Tipo de Apego en Práctica de la Lactancia Materna en madres adolescentes. **Metodología** Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo, no experimental y de carácter básico, con un diseño transeccional correlacional causal. La muestra, obtenida mediante un muestreo

probabilístico aleatorio simple, consistió en 83 madres adolescentes atendidas en el servicio de Alojamiento Conjunto del Hospital María Auxiliadora en Lima durante 2019. Para la recolección de datos se emplearon encuestas con cuestionarios en escala Likert y observaciones a través de listas de cotejo, con 25 ítems para cada variable evaluada. **Resultados:** Se halló que el 67% de las madres adolescentes tenían un vínculo de buena calidad, con un 78% mostrando apego seguro, mientras que un 11% exhibía apego ansioso o evitativo y un 29% apego desorganizado. Respecto a la lactancia materna, el 70% de las participantes mostraron prácticas efectivas, con un 74% en adaptación, 94% en aceptación, 94% en disposición y un 71% reportando beneficios. El análisis estadístico realizado indicó un valor t calculado de 3.24, superior al valor crítico de 1.66, lo que llevó a rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alternativa. En **conclusión**, los resultados obtenidos en la correlación reflejan que existe una relación positiva entre el tipo de apego y practica de lactancia materna.

Anahue ²⁴ (2021) Cusco, presento su estudio “Relación entre el apego materno y la capacidad de cuidado a recién nacidos en madres atendidas en IPRESS Ocongate, Cusco 2021” con el **objetivo** de determinar la relación entre el apego materno y la capacidad de cuidado a recién nacidos en madres atendidos en IPRESS Ocongate, Cusco 2021. **Metodología** Es una investigación descriptivo no experimental de tipo transversal y prospectivo. No se calculó la muestra, se trabajó con 80 madres con recién nacidos que cumplió los criterios de inclusión y exclusión. Para la recolección de datos, se utilizó la técnica encuesta para cada variable. Los **resultados** obtenidos muestran que el apego materno es preocupado en 42.5% y la capacidad de cuidados es regular en 47.5%. Los componentes de sueño y descanso (82.5%) y termorregulación (77.5%) es regular, mientras que signos de alarma es malo (76.3%). En **conclusión**, se determinó que existe relación

significativa entre el Apego Materno y la capacidad de cuidado a recién nacidos en madres atendidas en IPRESS Ocongata demostrado estadísticamente por Chi cuadrado (0.00).

Locales o regionales

Arroyo y Castillo ²⁵ (2025) Huaraz, presentaron su estudio “Técnica de amamantamiento y vínculo afectivo en madres primerizas de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Palmira, Huaraz” con el objetivo de determinar la técnica de amamantamiento influye en el vínculo afectivo entre madres primerizas y sus hijos menores de seis meses. La metodología de estudio fue de enfoque cuantitativo con diseño correlacional, no experimental y de corte transversal, incluyó a 50 madres seleccionadas por muestreo no probabilístico de una población total de 57. Los datos se recopilaron mediante una encuesta estructurada sobre la técnica de amamantamiento y una guía de observación enfocada en el vínculo afectivo, ambas validadas por juicio de expertos. Los resultados revelaron que el 70% de las madres con una técnica de amamantamiento adecuada presentó un vínculo afectivo positivo, mientras que el 78% de las que implementaron prácticas óptimas mostró un vínculo afectivo alto. Asimismo, el 72% recibió un apoyo informativo considerable, y el 80% presentó una fuerte interacción emocional con sus hijos. Se identificó una correlación significativa entre ambas variables ($Rho = 0.75, p < 0.01$). En conclusión, perfeccionar la técnica de amamantamiento contribuye significativamente a fortalecer el vínculo afectivo entre madre e hijo, destacando la necesidad de fomentar estas prácticas para mejorar el desarrollo emocional y social en los primeros meses de vida.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Lactancia materna

Es el proceso en que la madre suministra nutrientes, inmunidad y componentes reguladores de crecimiento al recién nacido. Se puede considerar que el proceso reproductivo no es completo sino existe lactación, esta es la fase más elevada del proceso desde el punto de vista metabólico por la gran cantidad de nutrientes requeridos para satisfacer las necesidades del bebé y para su crecimiento ²⁶.

La lactancia materna es el alimento ideal para los neonatos, pues tiene propiedades inmunológicas y nutricionales. Es un fluido vivo, que se adapta a las necesidades de cada etapa de la vida de los lactantes, por lo que protege su salud y estimula su óptimo desarrollo físico y mental. La recomendación actual de la Organización Mundial de la Salud es que el recién nacido sea alimentado de forma exclusiva con leche materna desde la primera hora de vida hasta los 6 meses, momento en el cual se inicia la alimentación complementaria, continuando con la lactancia hasta los 24 meses de edad, o más tiempo si así lo desean ²⁷.

Es la alimentación del niño con la leche de la madre; la cual permite transferir elementos de defensas de la madre al niño, fortaleciendo el vínculo materno-filial y un crecimiento saludable del niño. La leche humana, o leche materna, está diseñada exclusivamente para bebés humanos, es forma biológicamente "natural" de alimentar a infantes. Según el organismo de salud global, la lactancia materna brinda nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo saludables. Todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de información y apoyo familiar y del sistema de atención de salud ²⁸.

3.2.1.1. Dimensiones de la lactancia materna

Técnica: En la posición de la mamá sentada con el bebé acunado, se aconseja que el lactante se encuentre cerca y alineado frente a ella. Su mentón debe estar en contacto con el pecho materno,

mientras que el brazo de la madre funcionará como soporte, brindándole comodidad. Además, el brazo del bebé quedará ubicado debajo del pecho de la madre, favoreciendo una postura adecuada para la lactancia ²⁹.

En la postura en que el infante se ubica sobre las piernas de la madre, ella debe permanecer sentada mientras el lactante reposa sobre sus muslos. La cara del infante tiene que estar orientado hacia el seno de la mamá, permitiendo un adecuado acceso a la leche. Esta postura es especialmente recomendable para infantes con herida en el paladar o para mamás con ciertas características mamarias que requieran una adaptación en la lactancia ³⁰.

En la postura en la que tanto la mamá y el bebé están acostados, ambos deben permanecer recostados de lado. El rostro del infante debe encontrarse en dirección a la de la mamá, facilitando el contacto durante la lactancia. Además, el brazo de la madre debe proporcionar soporte y comodidad al bebé durante el proceso de alimentación ³¹. El uso de técnicas adecuadas de amamantamiento fortalece el lazo entre la mamá y su hijo en el transcurso la alimentación, favoreciendo una secreción óptima de leche y previniendo posibles complicaciones ³².

Precauciones: Antes de amamantar, es fundamental que la madre tome ciertas precauciones, entre ellas mantener una adecuada higiene. Esto implica lavarse bien las manos con suficiente agua y un jabón neutro, con el propósito de minimizar la exigencia de agentes microbianos que puedan representar un riesgo ³³. Del mismo modo, durante la lactancia no debería haber molestias, ni la aparición de grietas, inflamación o enrojecimiento en el pecho, ya que estos signos pueden indicar una técnica incorrecta de amamantamiento. Una mala práctica puede derivar en complicaciones como la mastitis, la cual suele ser causada por la

obstrucción de los conductos lácteos debido a un drenaje ineficiente de la leche ³⁴.

3.2.1.2. Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender

Analiza los componentes que intervienen en la toma de decisiones individuales respecto a conductas preventivas. Basado en la educación, psicología y desarrollo humano, resalta la importancia de las estrategias preventivas para el bienestar. Este modelo explica cómo el conocimiento, creencias y percepciones influyen en la adopción de conductas saludables ³⁵.

La conexión entre el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender y la lactancia materna radica en que este modelo considera las experiencias personales, creencias, barreras percibidas y apoyo social como factores que influyen directamente en la práctica de la lactancia. A su vez, la lactancia materna favorece el contacto físico y emocional constante, lo que contribuye al desarrollo de un vínculo de apego seguro entre madre e hijo. Por tanto, promover la lactancia desde un enfoque de salud permite fortalecer el bienestar emocional de ambos, reforzando el lazo afectivo desde los primeros meses de vida ³⁶.

3.2.2. Vínculo de apego

El psicoanalista Bowlby ³⁷ creó el término "apego", que se refiere a la tendencia del ser humano en instituir relaciones sólidas. Esta teoría se centra principalmente en las interacciones y relaciones entre el niño y la persona que lo protege durante su crecimiento y desarrollo de la autodefensa, en este caso, la madre.

Por lo tanto, esta teoría buscó entender y explicar la necesidad de relación que presenta el infante con su entorno para desarrollar vínculos de seguridad y posteriormente construir su personalidad, de tal manera que, la reacción que presentan los padres ante las actitudes de sus hijos influye en la creación de apego, mismos que conducirán la creación de emociones y pensamientos en el niño ³⁸.

Milozzi y Marmo ³⁹, refirieron que el apego es la tendencia a formar lazos emocionales con personas significativas y tiene dos finalidades básicas: la supervivencia y la formación de estructuras de significado que permitan interpretar la experiencia. Todo niño viene al mundo con la tendencia a apegarse a un cuidador, pero es este último el que determinará de qué manera se organiza esta conducta de acuerdo a sus posibilidades y a su propia historia de apego. La calidad del vínculo, las actitudes del cuidador, la consistencia en los cuidados, entre otros, constituyen un importante factor predictor de salud mental o psicopatología del niño en desarrollo.

Tipos de apego según Jon Bowlby

Según Bowlby ³⁷, existen tres tipos de apego. El apego seguro se desarrolla en personas que han recibido una crianza sensible y receptiva, lo que les permite confiar en sus figuras de apego, sentirse seguras al buscar apoyo y establecer relaciones saludables. El apego ansioso-ambivalente se observa en quienes han vivido una crianza inconsistente, con respuestas afectivas variables; estas personas suelen temer el abandono y buscan validación constante. Por último, el apego evitativo se presenta en individuos cuya crianza estuvo marcada por la falta de respuesta emocional o el rechazo, llevándolos a evitar la intimidad y a mostrarse distantes como mecanismo de autoprotección.

Teoría de Conducta de Apego

Esta teoría de Bowlby ³⁷ destaca el vínculo afectivo entre madre e hijo como una de las bases más sólidas en el área socioemocional. A través de múltiples investigaciones, esta idea se ha consolidado como un pilar de la psicología evolutiva. Bowlby afirmó que, pese al avance de la humanidad, es esencial que los padres formen lazos afectivos con sus hijos. Estos vínculos, expresados mediante afecto y cuidado continuo, permiten el desarrollo de un apego seguro. Dicho

apego favorece conductas saludables y un crecimiento emocional equilibrado.

Asimismo, Guerra y Rodríguez ⁴⁰, según la teoría del apego, refirieron que los niños desarrollan distintos estilos (seguro, ansioso, ambivalente y evitativo) en función de sus interacciones con los cuidadores. El apego seguro se forma cuando el niño percibe afecto y estabilidad, lo que le brinda confianza. En cambio, los estilos inseguros se relacionan con dificultades emocionales y baja confianza en los demás. La percepción de desapego o trato injusto genera inseguridad, miedo, baja autoestima y hasta cólera.

El apego es el encargado de proporcionar seguridad al niño en situaciones de amenaza. El apego seguro permite al pequeño explorar, conocer el mundo y relacionarse con otros; bajo la tranquilidad de sentir que la persona con quién se ha vinculado va a estar allí para protegerlo. Cuando esto no ocurre, los miedos e inseguridades influyen en el modo de interpretar el mundo y de relacionarse ⁴¹.

3.2.2.1. Dimensiones del vínculo de apego

Mirada: Las expresiones de la madre y el niño se manifiestan mediante miradas con o sin contacto corporal, la madre cambia el tono de voz, mostrando afecto, y el bebé recién nacido corresponde a tal interacción con manifestaciones de bienestar y felicidad. La comunicación de la madre y el 17 bebé se da mediante cantos, gestos y balbuceos. Los neonatos intentan imitar las expresiones faciales de las personas, muestran interés al escuchar voces humanas y responden con balbuceos ⁴².

Vocalización: El lenguaje de la comunicación entre la madre y su bebé, se da por medio de gestos, cantos, y balbuceos. Donde los neonatos procuran imitar a sus madres, las expresiones faciales de

los individuos, muestran interés en escuchar voces humanas y realizar imitaciones con sus balbuceos ⁴³.

Tocando: La madre cuenta con una predisposición natural de tocar repetidamente a su menor hijo, y el contacto piel con piel permite reducir el estrés del recién nacido, favoreciendo también la regulación térmica, lo que mejora su adaptación metabólica a la vida fuera del útero. La lactancia materna fortalece la conexión mediante el contacto piel con piel entre el niño y su madre, entre otras actividades que ocurren en el baño, cambio de ropa entre otros momentos de compartimiento íntimo ⁴⁴.

Sosteniendo: La experiencia de una puérpera al sostener a su hijo es irreplicable, luego del parto este acto se convierte en el primer contacto que en adelante establecerá el vínculo de madre y recién nacido, en tal sentido, abrazar a su niño, cargarlo, mecerlo, forma parte de las muestras de afecto, el niño crecerá en un ambiente seguro y sin carencias emocionales. El sostener inicia en el primer contacto y en adelante formará parte del vínculo, siendo una tendencia normal de la madre que acaba de dar a luz de forma cálida y esto genera una seguridad a su neonato, donde establece el contacto físico para calmar al neonato en su primer llanto ⁴⁵.

Afecto: El lazo afectivo se forma cuando la madre y su bebé comienzan a establecer un vínculo emocional profundo, caracterizado por sentimientos de amor, alegría y protección por parte de la madre. Esta primera relación enseña al bebé a sentirse seguro y valioso, ya que al percibir que su madre está atenta y responde a sus necesidades, desarrolla confianza. Este vínculo temprano resulta fundamental para el desarrollo emocional, ya que los bebés que establecen un apego fuerte con sus cuidadores tienden a confiar más en los demás y a mantener relaciones saludables en su vida adulta ⁴⁶.

Proximidad: En el contexto del apego, proximidad se refiere a la conducta del lactante de buscar activamente estar cerca de su cuidador, especialmente en situaciones de estrés o angustia. Esta cercanía física y emocional es una manifestación clave del vínculo de apego. Los niños con apego seguro buscan y mantienen la proximidad de manera efectiva, se consuelan con el contacto y luego continúan explorando su entorno. En cambio, los niños con apego inseguro-evitativo tienden a evitar la proximidad o no expresan abiertamente su malestar, mientras que los de apego inseguro-ambivalente buscan proximidad, pero con comportamientos contradictorios, como resistencia al contacto o dificultad para calmarse ⁴⁷.

3.2.2.2. Teoría de la adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer

La Teoría de la Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer se centra en el proceso por el cual una mujer desarrolla su identidad como madre a través de una serie de etapas que comienzan durante el embarazo y continúan después del nacimiento del bebé. Este modelo considera factores personales, sociales y culturales que influyen en cómo la madre asume y desempeña su rol, así como la interacción constante con su entorno y con el recién nacido. Mercer plantea que la adopción exitosa del rol maternal se refleja en la seguridad, competencia y satisfacción que la madre alcanza en su función, lo cual impacta directamente en el bienestar del niño ⁴⁸.

En relación con el apego, esta teoría se conecta al destacar la importancia del vínculo temprano entre madre e hijo. Una madre que logra adoptar de forma saludable su rol materno, según Mercer, está más preparada emocionalmente para responder con sensibilidad y consistencia a las necesidades del bebé, lo que favorece el desarrollo de un apego seguro.

3.3. Marco conceptual

- **Apego inseguro:** Relación en la que el bebé experimenta incertidumbre o ansiedad ante la respuesta del cuidador, lo que puede dificultar su regulación emocional y exploración del entorno ²⁸.
- **Apego seguro:** Tipo de vínculo en el que el bebé confía en que su madre responderá de forma sensible y consistente a sus necesidades, promoviendo su desarrollo emocional saludable ³⁷.
- **Contacto piel a piel:** Práctica recomendada tras el nacimiento, en la que el recién nacido es colocado directamente sobre el pecho de la madre, favoreciendo el inicio de la lactancia y el apego ⁴⁰.
- **Demanda del lactante:** Ritmo natural en el que el bebé solicita ser alimentado, lo que refuerza la sintonía madre-hijo y favorece el apego ³³.
- **Lactancia materna:** Alimentación del bebé mediante la leche producida por la madre, considerada el método más natural y beneficioso para su desarrollo físico y emocional ³⁶.
- **Madre primeriza:** Mujer que se encuentra en su primer proceso de maternidad, enfrentando nuevas experiencias y adaptaciones físicas, emocionales y sociales ²⁴.
- **Oxitocina:** Hormona liberada durante la lactancia y el contacto físico, que fortalece el lazo emocional entre madre e hijo ³⁹.
- **Proximidad:** Búsqueda activa de cercanía física y emocional entre el bebé y la madre, esencial para el desarrollo del apego ¹⁸.
- **Sensibilidad materna:** Capacidad de la madre para percibir, interpretar y responder adecuadamente a las señales del bebé, elemento fundamental para establecer un apego seguro ²².
- **Vínculo de apego:** Relación afectiva y duradera que se establece entre el bebé y su cuidador principal, generalmente la madre, basada en la búsqueda de seguridad y cercanía ⁴⁰.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación.

Enfoque.

El trabajo se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo el cual se define por un método estructurado y estadístico para lograr obtener patrones en el estudio del comportamiento de ciertas variables ⁴⁹.

Tipo.

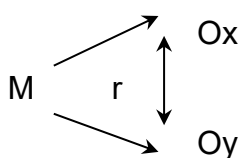
Se considera básica dado que busca aportar al desarrollo del conocimiento científico sobre determinados fenómenos estudiados y permitir la verificación de ciertas teorías durante el proceso ⁵⁰.

Nivel.

Tratándose del nivel se aplicó el estudio relacional que tiene como propósito analizar determinados fenómenos y las interacciones que se generan entre ellos dentro de un contexto particular ⁵¹.

4.2. Diseño de Investigación

Se trabajó con un diseño no experimental de corte transversal, este diseño se basa en la observación de las variables de estudio dentro de un entorno natural, sin que el investigador intervenga en el desarrollo de los hechos, llevándose a cabo en un tiempo y lugar concretos ⁵². Responde al siguiente diseño:



Donde:

M = muestra

Ox = Lactancia materna

Oy = Vínculo de apego

r = Relación entre variables

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general.

Existe relación significativa entre la lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

4.3.2. Hipótesis específicas.

H.E.1: Existe relación significativa entre la lactancia materna en su dimensión técnica y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025

H.E.2: Existe relación significativa entre la lactancia materna en su dimensión precauciones y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

4.4. Identificación de las variables

Variable 1. Lactancia materna

Dimensiones:

Técnica

Precauciones

Variable 2: vínculo de apego

Dimensiones:

Mirada

Vocalización

Tocando

Sosteniendo

Afecto

Proximidad

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Lactancia materna	Técnica	Postura de la mamá junto con el bebé Extracción Sostenimiento Alineación Estimulación del bebé durante la lactancia	1-6	Ordinal Siempre (5) Casi siempre (4) A veces (3) Casi nunca (2) Nunca (1)	Lactancia materna óptima (37-50) Lactancia materna regular (23-36) Lactancia materna deficiente (10-22)	Cuantitativa
	Precauciones	Higiene Prevención de problemas	7-10			

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Vínculo de apego	Mirada	- Mirada segura de la madre hacia el recién nacido. - Mirada insegura de la madre hacia el recién nacido	1-4	Ordinal Lo hace (3)	Apego Seguro (52-66)	Cuantitativa
	Vocalización	Vocalización segura de la madre hacia el recién nacido. Vocalización insegura de la madre hacia el recién nacido	5-6	A veces lo hace (2)	Apego inseguro ambivalente (37-51)	
	Tocando	Tocando seguro de la madre hacia el recién nacido. - Tocando inseguro de la madre hacia el recién nacido	7-10	No lo hace (1)	Apego inseguro evitativo (22-36)	
	Sosteniendo	Sosteniendo seguro de la madre hacia el recién nacido. - Sosteniendo inseguro de la madre hacia el recién nacido.	11-14			
	Afecto	Afecto seguro de la madre hacia el recién nacido. - Afecto inseguro de la madre hacia el recién nacido.	15-18			
	Proximidad	Proximidad segura de la madre hacia el recién nacido. - Proximidad inseguro de la madre hacia el recién nacido.	19-22			

4.6. Población – Muestra

Población.

Se toma en cuenta a un conjunto de individuos que comparten atributos comunes y relevantes para el desarrollo del estudio ⁵³, en este se conformó por 80 madres primerizas en el Centro de salud Palmira - independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

Muestra

La muestra es un grupo de la población que tiene la capacidad de representar al total de los sujetos investigados ⁴⁹, En este caso, la muestra incluirá a toda la población debido a que se trata de un número reducido, siendo considerado a 80 madres primerizas en el Centro de salud Palmira - independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

Muestreo

En el caso del muestreo es el no probabilístico censal porque todos los elementos estudiados o considerados como población será la muestra ⁴⁹.

4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información

Técnica

Se utilizó la encuesta en el primer caso y la observación en el caso de la segunda variable, como técnicas de recolección de información la cual es administrada a través cuestionario a una muestra en la variable 1 y una guía de observación en la variable 2 ⁴⁹.

Instrumento.

Para medir las variables se usó un cuestionario para la variable 1 y una guía de observación en la variable 2 detalladas a continuación.

Instrumento 1 Lactancia materna

Para medir la “Lactancia materna”, se usó el cuestionario del autor Gonzales y Ruiz ⁵⁴, en 2022. Integrado de 10 preguntas considerando las dimensiones de; Técnica (6 preguntas), y Precauciones (4 preguntas). Para calificar las contestaciones se usará la escala Likert, Nunca: 1, Casi nunca: 2, A veces: 3, Casi siempre: 4 y Siempre: 5.

Para clasificar la variable, se emplearán las siguientes escalas de medición:

Lactancia materna óptima (37-50)

Lactancia materna regular (23-36)

Lactancia materna deficiente (10-22)

Validez

La validación del contenido del instrumento se obtuvo mediante la prueba denominada juicio de expertos conformada por tres enfermeras asistenciales.

Confiability

Se realizó la prueba piloto en el Centro de Salud Chavín de Huántar con un tamaño de muestra de 8 Madres Primerizas, arrojando un valor alfa de Cronbach, de 0.819

Ficha técnica del Instrumento 1

Nombre del Instrumento:	Cuestionario de lactancia materna
Autor:	Gonzales y Ruiz ⁵⁴ , en 2022
Objetivo del estudio:	Determinar el nivel de la lactancia materna
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual
Duración:	20 minutos
Muestra:	Madres de familia

Dimensiones:	Técnica (6 preguntas), y Precauciones (4 preguntas)
Escala valorativa:	Likert, Nunca: 1, Casi nunca: 2, A veces: 3, Casi siempre: 4 y Siempre: 5.
Niveles	Lactancia materna óptima (37-50) Lactancia materna regular (23-36) Lactancia materna deficiente (10-22)
Validación:	Tres expertos en la materia, con un resultado de la V de Aiken de 1.00.
Confiabilidad	Alfa de Cronbach, de 0,819

Instrumento 2 de la variable vínculo de apego

Para medir el vínculo de apego, se utilizó una guía de observación del autor Pachas en Perú 2019 ⁵⁵ que consta de 22 ítems dividido en 6 dimensiones; mirada (4 ítems); vocalización (2 ítems); tocando (4 ítems); sosteniendo (4 ítems); afecto (4 ítems); y proximidad (4 ítems)

Para la calificación de las respuestas se empleará la escala dicotómica: Lo hace (3), A veces lo hace (2), No lo hace (1). Para medir la variable se usará los siguientes niveles:

Apego Seguro (52-66)

Apego inseguro ambivalente (37-51)

Apego inseguro evitativo (22-36)

Validez

La validación del contenido del instrumento se obtuvo mediante la prueba denominada juicio de expertos conformada por tres enfermeras asistenciales.

Confiabilidad

Para la confiabilidad, realizó una prueba piloto en el centro de salud chavín de Huántar con un tamaño de muestra de 8 Madres de familia

Primerizas con un resultado de la prueba arrojó una puntuación alfa de Cronbach de 0,861

Ficha técnica del Instrumento 2

Nombre del Instrumento:	Vínculo de apego
Autor:	Pachas ⁵⁵ en Perú 2019
Objetivo:	Determinar el nivel de vínculo de apego
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual
Duración:	20 minutos
Muestra:	Madres de familia y recién nacidos
Dimensiones:	6 dimensiones; mirada (4 ítems); vocalización (2 ítems); tocando (4 ítems); sosteniendo (4 ítems); afecto (4 ítems); y proximidad (4 ítems).
Escala valorativa:	Lo hace (3), A veces lo hace (2), No lo hace (1).
Niveles	Apego Seguro (52-66) Apego inseguro ambivalente (37-51) Apego inseguro evitativo (22-36)
Validación:	Por 3 expertos, con un resultado de la prueba binomial con un $p= 0,031$.
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach de 0,861

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Una vez aplicado el instrumento, en el SPSS 25.0 se generó una base de datos y se crearon tablas y gráficos en Microsoft Office Word y Excel 2013. Con el análisis estadístico se observó la presentación de recuentos y proporciones en tablas, así como diagramas de barras para facilitar la visualización de descripciones y explorar relaciones entre variables. Para la prueba de hipótesis, se realizó una prueba de normalidad, dado que las variables son ordinales,

para establecer si los datos son de tipo paramétrico o no paramétrico.

Análisis estadístico descriptivo: Se realizó para examinar y definir las dimensiones y variables del trabajo.

Análisis Estadístico Inferencial: Se ejecutó con el propósito de reconocer la distribución de los datos y determinar si son de tipo paramétrico o no, lo que permitirá utilizar las pruebas de correlación adecuadas, considerando un nivel de significancia inferior o superior a 0.0.

V. RESULTADOS

5.1 Presentación de resultados

Tabla 1.

Nivel de lactancia materna en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	12	15,0%
Regular	50	62,5%
Óptima	18	22,5%
Total	80	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 1.

Nivel de lactancia materna en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025

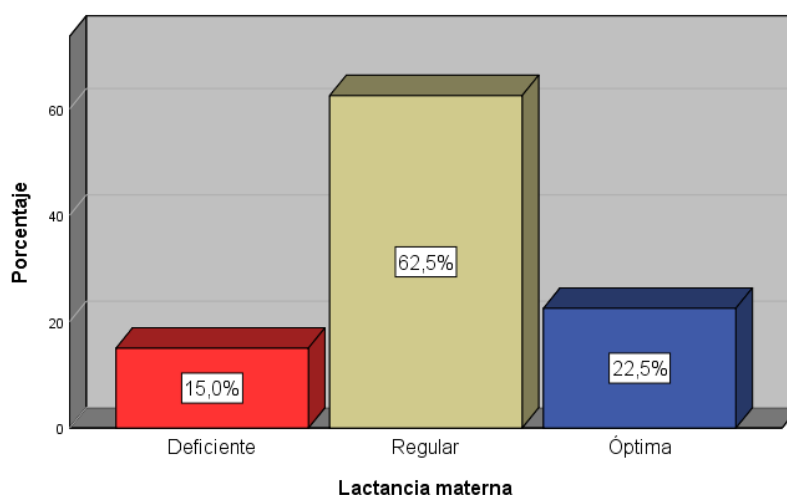


Tabla 2.

Nivel de lactancia materna en su dimensión técnica en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	8	10,0%
Regular	49	61,3%
Óptima	23	28,7%
Total	80	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 2.

Nivel de lactancia materna en su dimensión técnica en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025

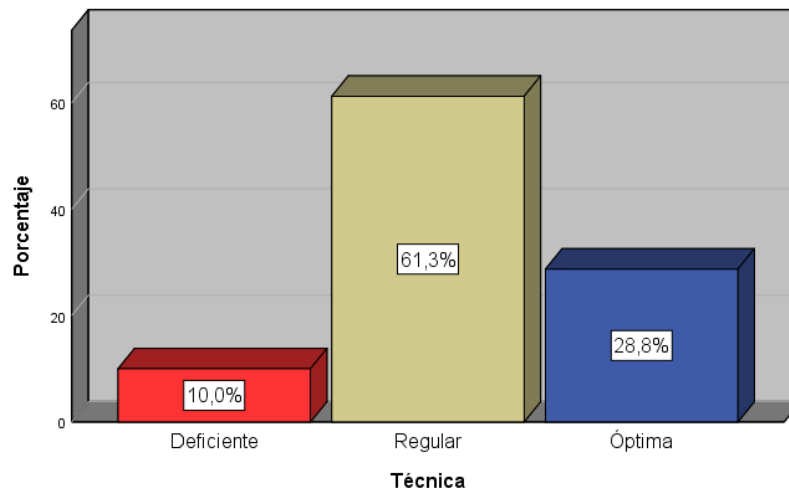


Tabla 3.

Nivel de lactancia materna en su dimensión precauciones en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia - Huaraz - Ancash, 2025

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	17	21,3%
Regular	52	65,0%
Óptima	11	13,8%
Total	80	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 3.

Nivel de lactancia materna en su dimensión precauciones en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia - Huaraz - Ancash, 2025

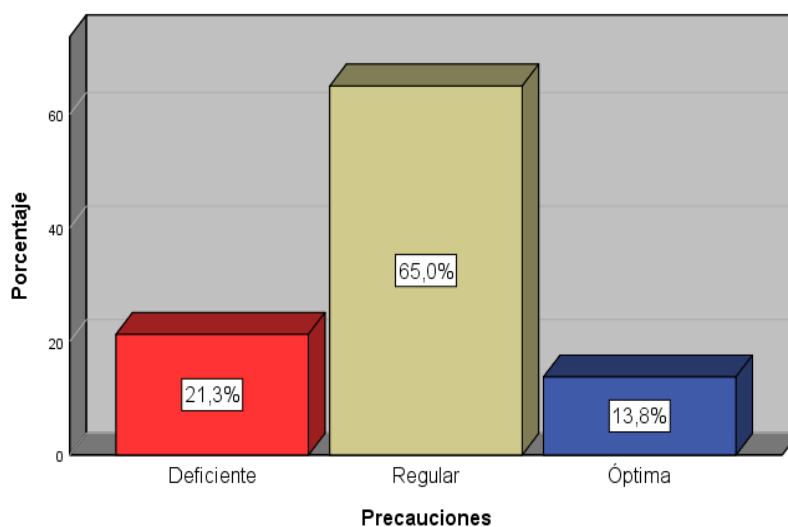


Tabla 4.

Nivel de vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Apego inseguro evitativo	16	20,0%
Apego inseguro ambivalente	42	52,5%
Apego seguro	22	27,5%
Total	80	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 4.

Nivel de vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025

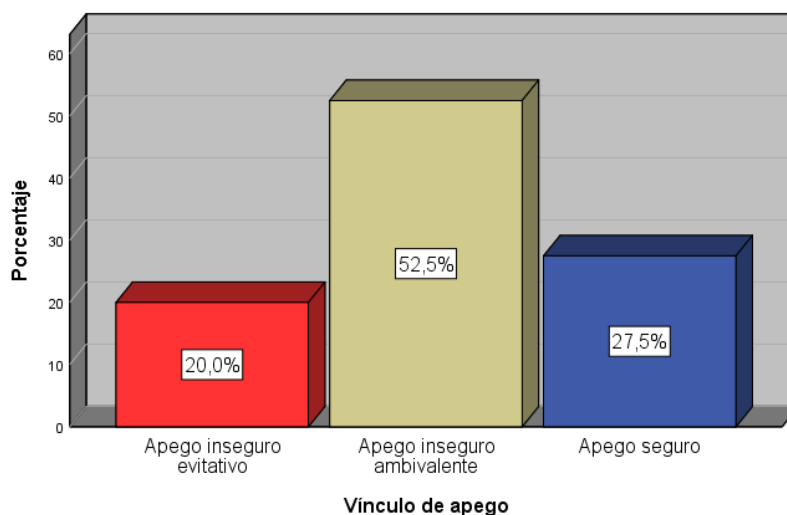


Tabla 5.

Nivel de vínculo de apego en su dimensión mirada en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Apego inseguro evitativo	13	16,3%
Apego inseguro ambivalente	43	53,8%
Apego seguro	24	30,0%
Total	80	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 5.

Nivel de vínculo de apego en su dimensión mirada en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025

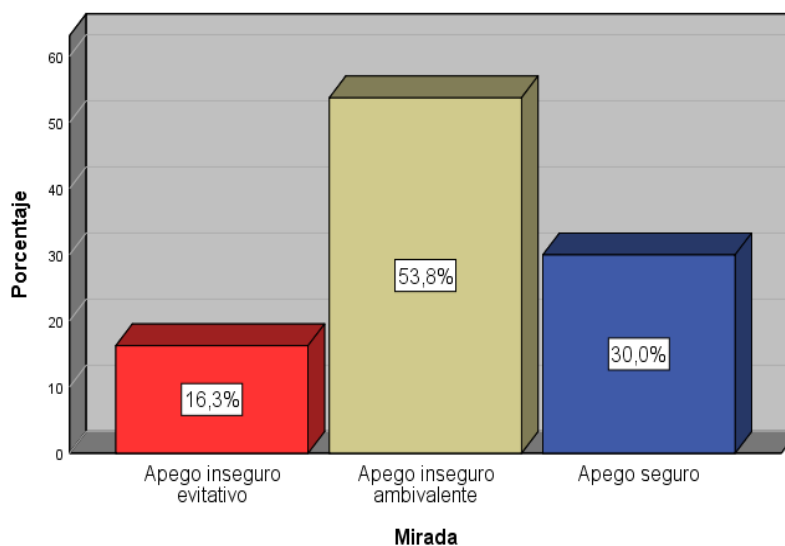


Tabla 6.

Nivel de vínculo de apego en su dimensión vocalización en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia - Huaraz - Ancash, 2025

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Apego inseguro evitativo	12	15,0%
Apego inseguro ambivalente	41	51,2%
Apego seguro	27	33,8%
Total	80	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 6.

Nivel de vínculo de apego en su dimensión vocalización en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia - Huaraz - Ancash, 2025

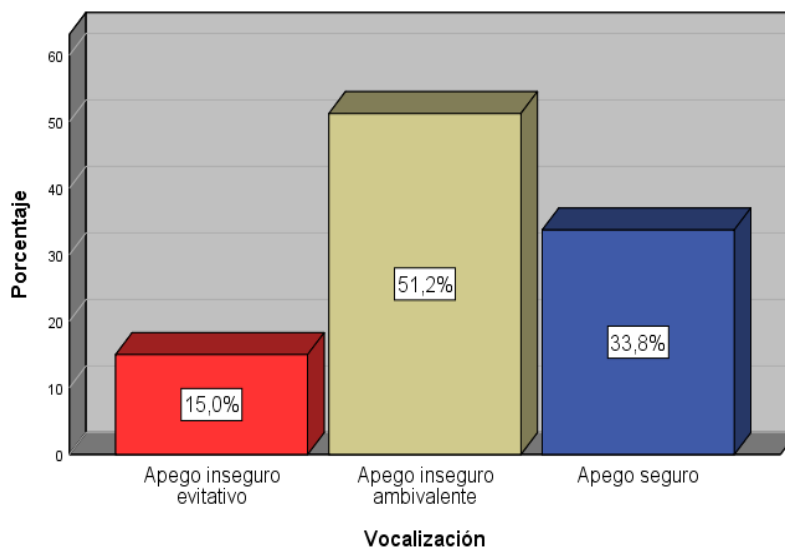


Tabla 7.

Nivel de vínculo de apego en su dimensión tocando en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Apego inseguro evitativo	22	27,5%
Apego inseguro ambivalente	40	50,0%
Apego seguro	18	22,5%
Total	80	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 7.

Nivel de vínculo de apego en su dimensión tocando en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025

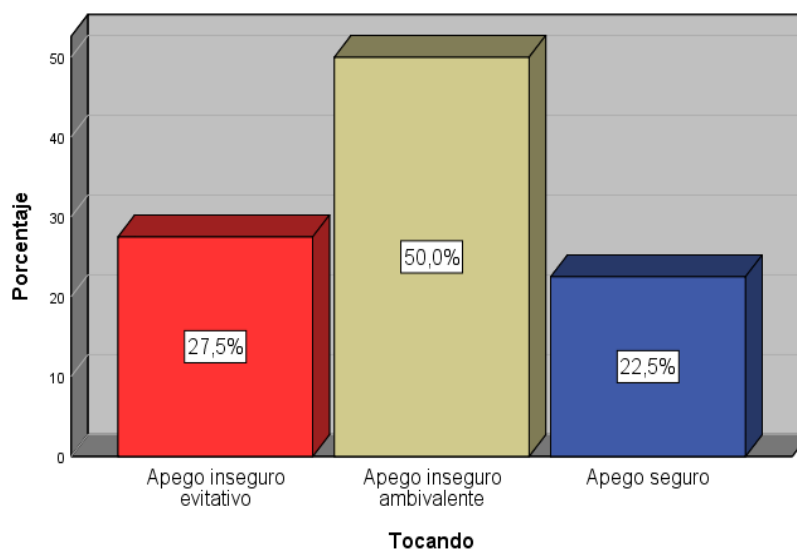


Tabla 8.

Nivel de vínculo de apego en su dimensión sosteniendo en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia - Huaraz - Ancash, 2025

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Apego inseguro evitativo	11	13,8%
Apego inseguro ambivalente	57	71,3%
Apego seguro	12	15,0%
Total	80	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 8.

Nivel de vínculo de apego en su dimensión sosteniendo en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia - Huaraz - Ancash, 2025

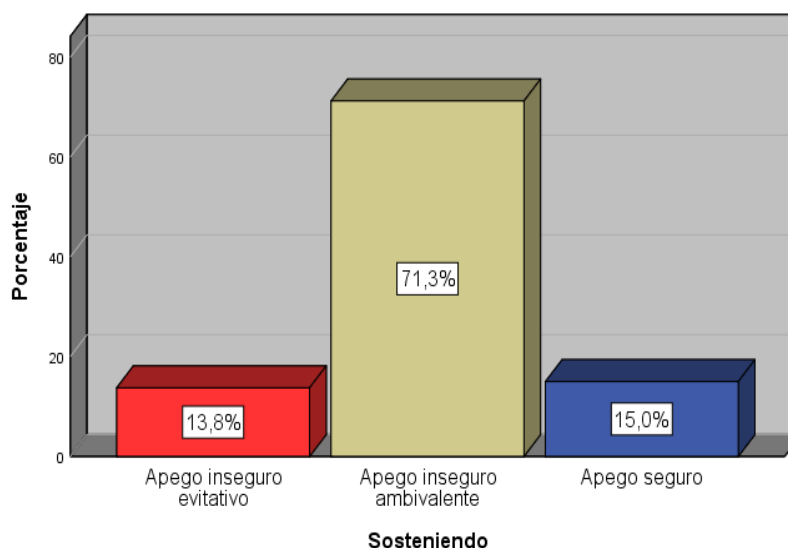


Tabla 9.

Nivel de vínculo de apego en su dimensión afecto en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Apego inseguro evitativo	7	8,8%
Apego inseguro ambivalente	47	58,8%
Apego seguro	26	32,5%
Total	80	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 9.

Nivel de vínculo de apego en su dimensión afecto en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025

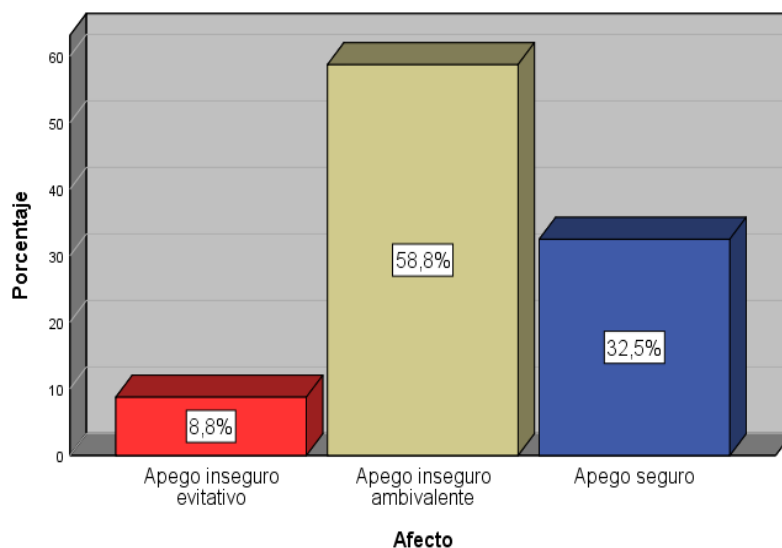


Tabla 10.

Nivel de vínculo de apego en su dimensión proximidad en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia - Huaraz - Ancash, 2025

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Apego inseguro evitativo	13	16,3%
Apego inseguro ambivalente	50	62,5%
Apego seguro	17	21,3%
Total	80	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 10.

Nivel de vínculo de apego en su dimensión proximidad en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia - Huaraz - Ancash, 2025

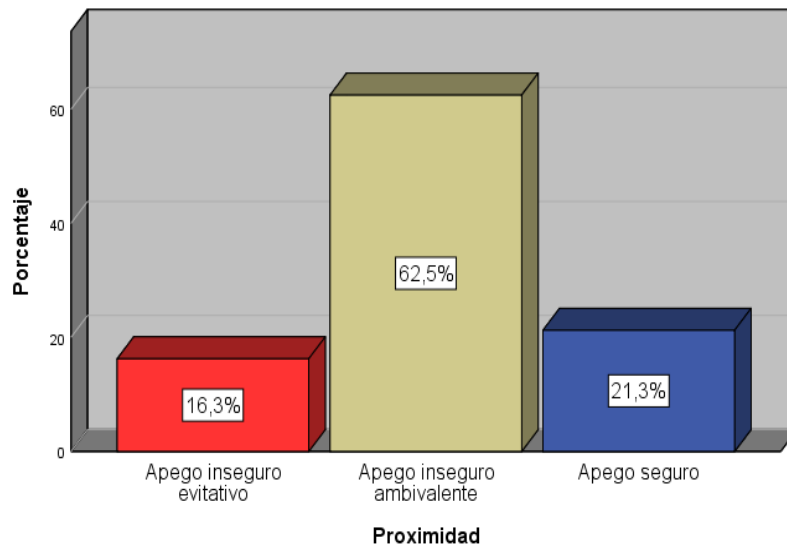


Tabla 11.

Lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

		Vínculo de apego			Total	
		Apego inseguro evitativo	Apego inseguro ambivalente	Apego seguro		
Lactancia materna	Deficiente	Recuento	8	3	1	12
		% del total	10,0%	3,8%	1,3%	15,0%
	Regular	Recuento	8	36	6	50
		% del total	10,0%	45,0%	7,5%	62,5%
	Óptima	Recuento	0	3	15	18
		% del total	0,0%	3,8%	18,8%	22,5%
Total		Recuento	16	42	22	80
		% del total	20,0%	52,5%	27,5%	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 11.

Lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

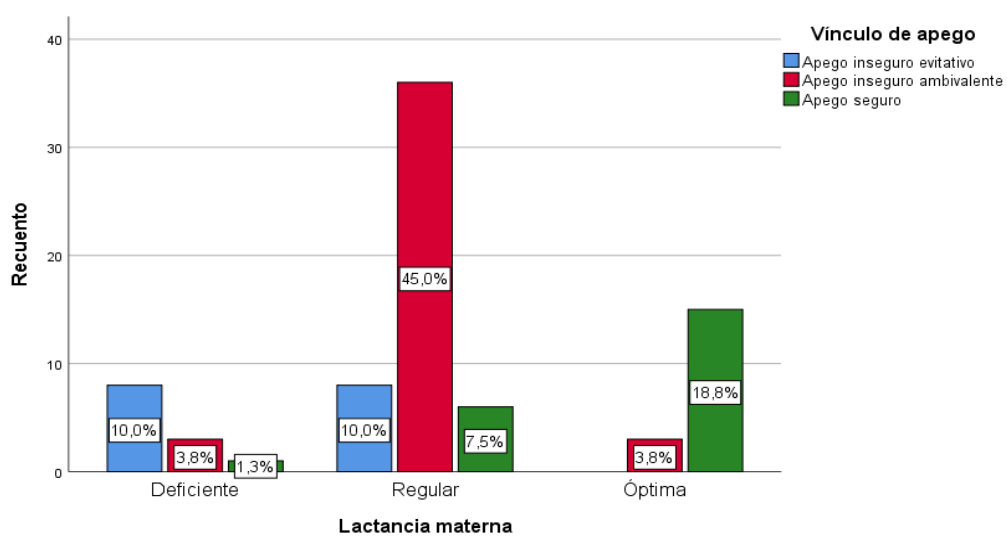


Tabla 12.

Lactancia materna en su dimensión técnica y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

		Vínculo de apego				Total
		Apego inseguro evitativo	Apego inseguro ambivalente	Apego seguro		
Técnica	Deficiente	Recuento	4	4	0	8
		% del total	5,0%	5,0%	0,0%	10,0%
	Regular	Recuento	12	32	5	49
		% del total	15,0%	40,0%	6,3%	61,3%
	Óptima	Recuento	0	6	17	23
		% del total	0,0%	7,5%	21,3%	28,7%
Total		Recuento	16	42	22	80
		% del total	20,0%	52,5%	27,5%	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 12.

Lactancia materna en su dimensión técnica y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

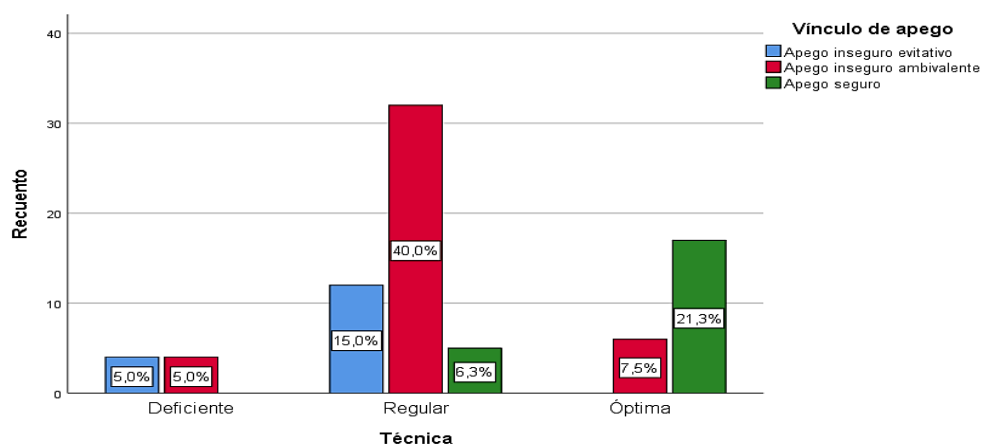


Tabla 13.

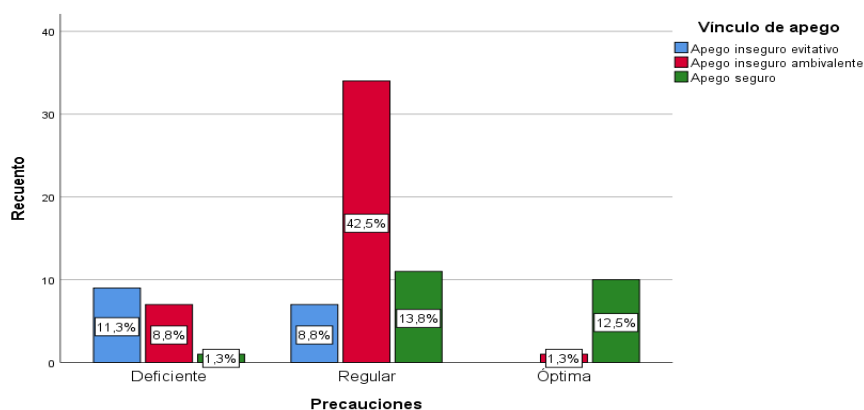
Lactancia materna en su dimensión precauciones y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

		Vínculo de apego				
			Apego inseguro evitativo	Apego inseguro ambivalente	Apego seguro	Total
Precauciones	Deficiente	Recuento	9	7	1	17
		% del total	11,3%	8,8%	1,3%	21,3%
	Regular	Recuento	7	34	11	52
		% del total	8,8%	42,5%	13,8%	65,0%
	Óptima	Recuento	0	1	10	11
		% del total	0,0%	1,3%	12,5%	13,8%
Total		Recuento	16	42	22	80
		% del total	20,0%	52,5%	27,5%	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 13.

Lactancia materna en su dimensión precauciones y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.



5.2 Interpretación de resultados

En la tabla y figura 1, se observa que el 15,0% de las madres primerizas presentan un nivel deficiente de lactancia materna, el 62,5% se ubican en un nivel regular y el 22,5% alcanzan un nivel óptimo.

En la tabla y figura 2, se observa que el 10,0% de las madres primerizas presentan un nivel deficiente de lactancia materna en su dimensión técnica, el 61,3% se ubican en un nivel regular y el 28,7% alcanzan un nivel óptimo.

En la tabla y figura 3, se observa que el 21,3% de las madres primerizas presentan un nivel deficiente de lactancia materna en su dimensión precauciones, el 65,0% se ubican en un nivel regular y el 13,8% alcanzan un nivel óptimo.

En la tabla y figura 4, se observa que el 20,0% de las madres primerizas presentan un apego inseguro evitativo, el 52,5% corresponden a un apego inseguro ambivalente y el 27,5% evidencian un apego seguro.

En la tabla y figura 5, se aprecia que el 16,3% de las madres primerizas presentan un apego inseguro evitativo en la dimensión mirada, el 53,8% se concentran en un apego inseguro ambivalente y el 30,0% manifiestan un apego seguro.

En la tabla y figura 6, se observa que el 15,0% de las madres primerizas presentan un apego inseguro evitativo en la dimensión vocalización, el 51,2% corresponden a un apego inseguro ambivalente y el 33,8% reflejan un apego seguro.

En la tabla y figura 7, se evidencia que el 27,5% de las madres primerizas presentan un apego inseguro evitativo en la dimensión tocando, el 50,0% se concentran en un apego inseguro ambivalente y el 22,5% expresan un apego seguro.

En la tabla y figura 8, se presenta que el 13,8% de las madres primerizas presentan un apego inseguro evitativo en la dimensión sosteniendo, el 71,3% se distribuyen en un apego inseguro ambivalente y el 15,0% muestran un apego seguro.

En la tabla y figura 9, se aprecia que el 8,8% de las madres primerizas presentan un apego inseguro evitativo en la dimensión afecto, el 58,8% corresponden a un apego inseguro ambivalente y el 32,5% evidencian un apego seguro.

En la tabla y figura 10, se observa que el 16,3% de las madres primerizas presentan un apego inseguro evitativo en la dimensión proximidad, el 62,5% se concentran en un apego inseguro ambivalente y el 21,3% manifiestan un apego seguro.

En la tabla y figura 11, al correlacionar la lactancia materna con el vínculo de apego, se encontró que de las madres que presentan una lactancia materna en un nivel deficiente, el 10,0% manifiesta un apego inseguro evitativo. De aquellas que presentan una lactancia materna en un nivel regular, el 45,0% evidencian un apego inseguro ambivalente. Finalmente, de las que presentan una lactancia materna en un nivel óptimo, el 18,8% muestran un apego seguro.

En la tabla y figura 12, al correlacionar la lactancia materna en su dimensión técnica con el vínculo de apego, se encontró que de las madres que presentan una lactancia materna en un nivel deficiente de la dimensión técnica, el 5,0% manifiestan un apego inseguro evitativo y otro 5,0% un apego inseguro ambivalente. De aquellas que presentan una lactancia materna en un nivel regular de la dimensión técnica, el 40,0% evidencian un apego inseguro ambivalente. Finalmente, de las que presentan una lactancia materna en un nivel óptimo de la dimensión técnica, el 21,3% muestran un apego seguro.

En la tabla y figura 13, al correlacionar la lactancia materna en su dimensión precauciones con el vínculo de apego, se encontró que de las madres que presentan una lactancia materna en un nivel deficiente de la dimensión precauciones, el 11,3% manifiestan un apego inseguro evitativo. De aquellas que presentan una lactancia materna en un nivel regular de la dimensión precauciones, el 42,5% evidencian un apego inseguro ambivalente. Finalmente, de las que presentan una lactancia materna en un nivel óptimo de la dimensión precauciones, el 12,5% muestran un apego seguro.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial.

A través de la prueba de normalidad de las variables se determinó si los datos examinados en esta investigación siguen una distribución normal o no normal. Para este análisis, la distribución de los datos será evaluada considerando las siguientes hipótesis.

Ha: Los datos presentan una distribución normal. es decir son paramétricas

Ho: Los datos no presentan una distribución normal. Es decir, son no paramétricas.

Regla de decisión:

Si el Sig. p valor < 0.05 entonces se rechaza la Ha

Si Sig. p valor > 0,05 entonces se acepta la Ha

Tabla 14.

Test de normalidad KS

Variables y Dimensiones	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Lactancia materna	,324	80	,000
Vínculo de apego	,268	80	,000

Los resultados obtenidos en la prueba de normalidad evidencian que todos los elementos evaluados presentan un comportamiento no paramétrico, lo que significa que no siguen una distribución normal, ya que en todos los casos el valor de significancia fue menor a 0,05. En consecuencia, se rechaza la hipótesis alterna (Ha) y se acepta la hipótesis nula (Ho). Por lo tanto, de acuerdo con lo mostrado en la tabla 14, se empleó el estadístico Rho de Spearman para contrastar la hipótesis.

Prueba de hipótesis general

Hipótesis nula. $H_0: r_{xy}=0$

No existe relación significativa entre la lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy}\neq 0$

Existe relación significativa entre la lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$P > \alpha$ = rechaza H_a se acepta la hipótesis nula

$P < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

Estadígrafo de prueba:

Tabla 15

Prueba de correlación según Spearman entre la lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas

			Lactancia materna	Vínculo de apego
Rho de Spearman	Lactancia materna	Coefficiente de correlación	1,000	,653**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
Vínculo de apego	Vínculo de apego	Coefficiente de correlación	,653**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

Como se muestra en la tabla 15, la significancia estadística obtenida ($p=0,000$) es menor al nivel de significación establecido ($\alpha=0,05$), por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a). En consecuencia, se concluye que existe una relación significativa entre la lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas, con un

coeficiente de correlación de Spearman de 0,653, lo que indica una relación positiva y moderada.

Prueba de hipótesis específica 1

Hipótesis nula. Ho: $r_{xy}=0$

No existe relación significativa entre la lactancia materna en su dimensión técnica y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

Hipótesis alterna. Ha: $r_{xy}\neq 0$

Existe relación significativa entre la lactancia materna en su dimensión técnica y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$P > \alpha$ = rechaza Ha se acepta la hipótesis nula

$P < \alpha$ = rechaza Ho se acepta la hipótesis alterna

Estadígrafo de prueba:

Tabla 16

Prueba de correlación según Spearman entre la lactancia materna en su dimensión técnica y el vínculo de apego en madres primerizas

			Técnica	Vínculo de apego
Rho de Spearman	Técnica	Coeficiente de correlación	1,000	,630**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
Vínculo de apego	Vínculo de apego	Coeficiente de correlación	,630**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

Como se muestra en la tabla 16, la significancia estadística obtenida ($p=0,000$) es menor al nivel de significación establecido ($\alpha=0,05$), por lo que se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Ha). En consecuencia, se concluye que existe una relación significativa entre la

lactancia materna en su dimensión técnica y el vínculo de apego en madres primerizas, con un coeficiente de correlación de Spearman de 0,630, lo que indica una relación positiva y moderada.

Prueba de hipótesis específica 2

Hipótesis nula. Ho: $r_{xy}=0$

No existe relación significativa entre la lactancia materna en su dimensión precauciones y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

Hipótesis alterna. Ha: $r_{xy}\neq 0$

Existe relación significativa entre la lactancia materna en su dimensión precauciones y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$P > \alpha$ = rechaza Ha se acepta la hipótesis nula

$P < \alpha$ = rechaza Ho se acepta la hipótesis alterna

Estadígrafo de prueba:

Tabla 17

Prueba de correlación según Spearman entre la lactancia materna en su dimensión precauciones y el vínculo de apego en madres primerizas

			Precauciones	Vínculo de apego
Rho de Spearman	Precauciones	Coeficiente de correlación	1,000	,571**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Vínculo de apego	Coeficiente de correlación	,571**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

Como se muestra en la tabla 17, la significancia estadística obtenida ($p=0,000$) es menor al nivel de significación establecido ($\alpha=0,05$), por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a). En consecuencia, se concluye que existe una relación significativa entre la lactancia materna en su dimensión precauciones y el vínculo de apego en madres primerizas, con un coeficiente de correlación de Spearman de 0,571, lo que indica una relación positiva y moderada.

VII. DISCUSIÓN RESULTADOS

7.1 Comparación de resultados.

Según el **objetivo general**, se evidencia que existe una relación significativa entre la lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Palmira, lo cual coincide con lo reportado por Ajila ¹³ (2025), quien concluyó que la lactancia materna favorece de manera decisiva la interacción madre-hijo durante los primeros días posparto. Dicho estudio destacó que la producción hormonal vinculada a esta práctica, como la oxitocina y la serotonina, influye de manera directa en el bienestar emocional y físico del recién nacido, subrayando que el apego temprano constituye un factor esencial para el desarrollo posterior de la personalidad. De manera complementaria, Abuhammad y Johnson ¹⁷ (2021) respaldan estos hallazgos al demostrar que el apego materno varía significativamente entre madres que optan por la lactancia exclusiva y aquellas que utilizan fórmula, confirmando que esta práctica no solo proporciona beneficios nutricionales, sino que también fortalece el lazo afectivo en diferentes contextos culturales. Esta perspectiva se refleja en los resultados obtenidos en Palmira, donde el apego se fortaleció en aquellas madres que practicaban la lactancia de forma adecuada, resaltando la necesidad de reforzar las intervenciones educativas desde los servicios de salud. Asimismo, investigaciones locales como la de Arroyo y Castillo ²⁵ (2025) en Huaraz y Curo ¹⁹ (2024) en Lima, mostraron que tanto la técnica de amamantamiento como la frecuencia de la práctica influyen en la calidad del vínculo afectivo madre-hijo. Mientras en Huaraz se evidenció que un adecuado amamantamiento se relacionaba directamente con un apego más positivo ($Rho = 0.75$, $p < 0.01$), en Lima se confirmó que incluso en poblaciones adolescentes la lactancia contribuye significativamente a la construcción de un vínculo seguro ($\rho = 0.434$, $p = 0.004$). Estos resultados coinciden con la presente investigación, al demostrar que el fortalecimiento del

apego está directamente relacionado con la práctica consciente y adecuada de la lactancia materna.

Finalmente, Berlanga y Nova ²⁰ (2024) concluyeron que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna tiene una correlación positiva fuerte con el apego madre-hijo ($r = 0.759$), lo que coincide con el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender ³⁵⁻³⁶, que plantea que las creencias, percepciones y apoyo social influyen en la adopción de conductas preventivas y saludables ³⁵. De este modo, promover la lactancia materna desde un enfoque de salud integral no solo garantiza beneficios nutricionales, sino que fortalece el bienestar emocional y social de la madre y el niño, consolidando la importancia de estrategias educativas y preventivas que impacten directamente en la calidad del vínculo afectivo en los primeros meses de vida.

Según el **objetivo específico 1**, se evidencia que existe una relación significativa entre la lactancia materna en su dimensión técnica y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Palmira, con un coeficiente de correlación de Spearman de 0,630, lo que indica una relación positiva y moderada. Estos hallazgos coinciden con lo expuesto por Núñez ¹⁸ (2024) en Chiclayo, donde se evidenció que el cuidado de enfermería orientado a promover la lactancia materna y el contacto piel a piel contribuye al fortalecimiento del vínculo madre-hijo, aunque las limitaciones estructurales y la escasa planificación formal en el proceso enfermero dificultan alcanzar resultados más consistentes. Asimismo, los resultados guardan relación con lo encontrado por Marrou ²³ (2021) en Lima, quien reportó que el 67% de las madres adolescentes presentaban un vínculo de buena calidad y que prácticas efectivas de lactancia materna, como la adaptación, aceptación y disposición, se asociaban positivamente con un apego seguro. De manera similar, en el presente estudio se observa que una técnica adecuada de lactancia favorece la creación de un lazo afectivo sólido, confirmando que la práctica consciente y efectiva del

amamantamiento es un factor determinante en la consolidación del vínculo.

Por otro lado, los hallazgos difieren de lo reportado por Vivanco ²² (2023) en Lima, donde no se encontró una asociación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia la lactancia materna exclusiva, identificándose, incluso, actitudes neutrales o favorables hacia el uso de la fórmula. Estos resultados sugieren que el conocimiento por sí solo no garantiza prácticas adecuadas de lactancia ni un fortalecimiento del vínculo, lo cual refuerza la importancia de la dimensión técnica, puesto que es a través de la ejecución práctica y efectiva que se logra un impacto real en el apego madre-hijo, tal como se evidenció en Palmira.

Finalmente, los resultados también se relacionan con lo señalado por Anahue ²⁴ (2021) en Cusco, quien encontró una asociación significativa entre el apego materno y la capacidad de cuidado a los recién nacidos, particularmente en componentes como sueño, descanso y termorregulación. Este hallazgo coincide con el presente estudio al resaltar que no solo la disposición materna, sino también la adecuada implementación de técnicas de cuidado y lactancia, inciden directamente en la calidad del apego. Por tanto, se puede deducir que fortalecer la dimensión técnica de la lactancia materna representa una estrategia clave para consolidar un vínculo seguro entre madre e hijo en los primeros meses de vida.

Según el **objetivo específico 2**, se evidencia que existe una relación significativa entre la lactancia materna en su dimensión precauciones y el vínculo de apego en madres primerizas, con un coeficiente de correlación de Spearman de 0,571, lo que indica una relación positiva y moderada. Estos hallazgos se relacionan con lo expuesto por Valdez et al. ¹⁴ (2025) en Ecuador, quienes demostraron que las conductas protectoras de la madre y una adecuada duración de la lactancia favorecen la consolidación de un apego seguro, mientras que prácticas inadecuadas o periodos breves de amamantamiento se vinculan con estilos de apego

evitativo o ansioso. De esta manera, se confirma que las precauciones asumidas durante el proceso de lactancia, junto con la estabilidad emocional de la madre, constituyen factores decisivos en la formación de vínculos afectivos saludables.

En concordancia, Tirado ¹⁵ (2023) en Ecuador encontró una relación significativa entre características sociodemográficas como la edad y el estado civil con la calidad del apego, destacando que las madres mayores y casadas presentan un vínculo más intenso con sus hijos. Estos resultados refuerzan lo encontrado en Palmira, dado que las precauciones maternas no solo incluyen la técnica de lactancia, sino también actitudes protectoras y un entorno familiar estable que permiten un contacto más estrecho y seguro con el recién nacido.

Sin embargo, los hallazgos contrastan con lo reportado por Davis y Sclafani ¹⁶ (2022) en Inglaterra, quienes concluyeron que no existía una asociación directa entre las conductas de lactancia materna y el vínculo afectivo madre-hijo, a pesar de identificar que experiencias de parto positivas favorecían la práctica y duración de la lactancia. Este contraste pone en evidencia que, si bien la lactancia es un elemento importante, no siempre actúa de manera aislada, ya que la experiencia obstétrica y el contexto materno también influyen en la construcción del apego.

Asimismo, difieren de lo hallado por Sánchez y Saavedra ²¹ (2024) en Tarapoto, quienes no encontraron relación significativa entre la lactancia materna y el apego en madres con hijos de 0 a 6 meses. En dicho estudio predominó un vínculo inseguro ambivalente, lo que puede deberse a prácticas inadecuadas de lactancia y a factores externos como la edad, nivel educativo o situación social de las madres. En contraste, en el presente trabajo se evidencia que cuando la lactancia materna se realiza bajo precauciones adecuadas, se fortalece de manera positiva el vínculo afectivo, subrayando la necesidad de intervenciones preventivas y educativas en los centros de salud para optimizar la experiencia de amamantamiento.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Se determinó que existe una relación significativa entre la lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Palmira – Independencia – Huaraz – Áncash, 2025. El coeficiente de correlación de Spearman obtenido fue de 0,653, lo que reflejó una asociación positiva y de nivel moderado. Esto significó que, a medida que las madres practicaban la lactancia materna de forma adecuada, se fortalecía también la conexión emocional y afectiva con sus hijos, lo cual es esencial para el desarrollo integral del recién nacido.

Asimismo, se evidenció una relación significativa entre la lactancia materna en su dimensión técnica y el vínculo de apego en madres primerizas, alcanzando un coeficiente de correlación de Spearman de 0,630. Este resultado indicó que la correcta aplicación de la técnica de lactancia, como la postura, el agarre y la frecuencia, contribuyó directamente al fortalecimiento del vínculo afectivo, ya que la práctica adecuada favoreció la comodidad tanto de la madre como del lactante y generó un entorno de cercanía y seguridad.

Finalmente, se encontró que existe una relación significativa entre la lactancia materna en su dimensión precauciones y el vínculo de apego en madres primerizas, con un coeficiente de correlación de Spearman de 0,571. Este hallazgo mostró que la adopción de cuidados específicos, como la higiene, la preparación y el cumplimiento de recomendaciones médicas, favoreció la salud y bienestar del recién nacido, lo que a su vez reforzó la confianza de la madre en su rol y consolidó la creación de un lazo afectivo estable y duradero.

RECOMENDACIONES

Se recomienda al director del Centro de Salud Palmira Independencia Huaraz Áncash implementar programas permanentes de orientación y capacitación dirigidos a madres primerizas, que promuevan la práctica adecuada de la lactancia materna y refuercen la importancia del vínculo de apego en el desarrollo integral del niño. Asimismo, se sugiere destinar recursos para fortalecer los espacios de consejería y seguimiento, asegurando una atención continua y de calidad.

A las enfermeras del servicio materno infantil, se recomienda fomentar la práctica correcta de la técnica de lactancia mediante sesiones educativas personalizadas y demostrativas, asegurando que las madres primerizas adquieran habilidades adecuadas en el agarre, la postura y la frecuencia de la lactancia. De esta manera, se garantizará una experiencia más satisfactoria tanto para la madre como para el recién nacido.

De igual modo, se recomienda a las enfermeras reforzar en las madres primerizas las medidas preventivas y de autocuidado relacionadas con la lactancia materna, tales como la higiene, la preparación adecuada y el cumplimiento de indicaciones médicas. Estas acciones no solo contribuirán a la salud y bienestar del binomio madre-hijo, sino que también favorecerán la consolidación de un vínculo afectivo más sólido y duradero.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Curo A. Lactancia materna y su relación con el vínculo de apego en madres adolescentes del Hospital de Huaycán. [Tesis de especialidad] Universidad nacional federico Villareal; 2024. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/9049>
2. Pinto L F. Apego y lactancia natural. Rev Chil Pediatr [Internet]. 2018;78. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0370-41062007000600008>
3. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. 2024 [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
4. Unicef. Lactancia Materna. Nutrición y protección para tu bebé [Internet]. 2023 [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/lactancia-materna#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20durante%20los%20primeros%206,el%20v%C3%ADnculo%20madre-hijo%2C%20junto%20a%20una%20alimentaci%C3%B3n%20complementaria>.
5. Yimer D, Adem O, Arefayene M, Chanie T, Endalifer ML. Exclusive breastfeeding practice and its associated factors among children aged 6-23 months in Woldia Town, Northwest Ethiopia. Afr Health Sci [Internet]. 2021;21(4):1877–86. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4314/ahs.v21i4.46>
6. Linde K, Lehnig F, Nagl M, Kersting A. The association between breastfeeding and attachment: A systematic review. Midwifery [Internet]. 2020;81(102592):102592. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.midw.2019.102592>
7. Sistema Nacional de Protección de Niñas, Adolescentes. La importancia del apego durante los primeros años de vida y la obligación de velar por su cumplimiento en México [Internet]. 2022 [citado el 9 de

- junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.mx/sipinna/articulos/la-importancia-del-apego-durante-los-primeros-anos-de-vida-y-la-obligacion-de-velar-por-su-cumplimiento-en-mexico?idiom=es>
8. Ministerio de Salud. El 65,9 % de menores de seis meses cuenta con lactancia materna exclusiva [Internet]. 2024 [citado el 9 de junio 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>
 9. Berlanga H. Nova G. Relación del nivel de conocimiento de lactancia materna y apego en madres con niños menores de 6 meses atendidos en el Hospital II EsSalud, Moquegua, 2024. [Tesis de titulación] Universidad Continental; 2024. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/9049>
 10. Ministerio de Salud. Lactancia materna estimula el apego y el vínculo entre el bebé y su madre [Internet]. 2021 [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/513772-ministerio-de-salud-lactancia-materna-estimula-el-apego-y-el-vinculo-entre-el-bebe-y-su-madre>
 11. Aristizábal G, Blanco DM, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm Univ* [Internet]. 2018 [citado el 9 de junio de 2025];8(4):16–23. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
 12. Alvarado L, Guarín L, Cañon-Montañez W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. *Rev Cuid* [Internet]. 2011;2(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v2i1.57>
 13. Ajila Y. Lactancia materna en el desarrollo del vínculo afectivo madre-neonato durante los tres primeros días de post-parto [Tesis de maestría]. Ecuador: Universidad de las Américas; 2025. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/17504>

14. Valdez P, Solano CP, Villavicencio CE, Rojas WJ. Estado Emocional de Madres durante la Lactancia de sus Hijos en la Formación de Vínculos de Apego. *Vitalia* [Internet]. 2025 [citado el 9 de junio de 2025];6(1):1510–39. Disponible en: <https://revistavitalia.org/index.php/vitalia/article/view/541>
15. Tirado E. Vínculo afectivo y beneficios del apego precoz entre madres y neonatos. [Tesis de titulación]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2023. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/items/a3e98397-ae6e-4539-a765-0ee912372b98>
16. Davis A, Sclafani V. Birth experiences, breastfeeding, and the mother-child relationship: Evidence from a large sample of mothers. *Can J Nurs Res* [Internet]. 2022;54(4):518–29. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/08445621221089475>
17. Abuhammad S, Johnson T. Breastfeeding and maternal attachment during infancy period among Jordanian mothers: A cross-sectional study. *Ann Med Surg (Lond)* [Internet]. 2021;66(1):102395. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.amsu.2021.102395>
18. Núñez C. Cuidado enfermero para el fomento del vínculo madre primeriza y su neonato en alojamiento conjunto de un hospital público de Ferreñafe 2024. [Tesis de titulación] Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2025. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/14287>
19. Curo A. Lactancia materna y su relación con el vínculo de apego en madres adolescentes del Hospital de Huaycán. [Tesis de especialidad] Universidad nacional federico Villareal; 2024. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/9049>
20. Berlanga H. Nova G. Relación del nivel de conocimiento de lactancia materna y apego en madres con niños menores de 6 meses atendidos en el Hospital II EsSalud, Moquegua, 2024. [Tesis de titulación] Universidad Continental; 2024. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/9049>

21. Sánchez A., Saavedra I. Lactancia materna y apego madre e hijo de 0 - 6 meses atendidos en el centro de salud Morales, 2023. [Tesis de titulación] Universidad Nacional de San Martín; 2024. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/item/6c28cf91-13b3-4721-a7cc-173b7dceaacd>
22. Vivanco J. Nivel de conocimiento y la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres primerizas que asisten a dos centros de salud de Lima Sur -2023. Tesis de titulación] Universidad de Ciencias y Humanidades (UCH); 2023. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/868>
23. Marroú F. Influencia del tipo de apego en la práctica de la lactancia materna en adolescentes, Lima, 2019. [Tesis de titulación] Universidad Autónoma de Ica; 2021. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/862>
24. Anahue V. Relación entre el apego materno y la capacidad de cuidado a recién nacidos en madres atendidas en IPRESS Ocongate, Cusco 2021. [Tesis de titulación] Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/5b19719d-1fcd-49f7-9d20-f9cf5b93a9b0>
25. Arroyo B., Castillo D. Técnica de amamantamiento y vínculo afectivo en madres primerizas de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Palmira, Huaraz – 2024. [Tesis de titulación] Universidad Autónoma de Ica; 2025. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/3086>
26. La Cruz D, Yesenia M. Características del abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses atendidas en el Hospital José Agurto Tello. Universidad Privada Norbert Wiener; 2020. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/1014>
27. León Chuzón S. Entorno familiar y social de la madre como factor de riesgo para el abandono de la lactancia materna exclusiva. Universidad

- Privada Norbert Wiener; 2022. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7717>
28. Quispe Céspedes N. Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro- Chorrillos- Lima, 2022. Universidad Norbert Wiener; 2023. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8502>
 29. Vitate N. Conocimiento y las prácticas de lactancia materna en madres primíparas de un Hospital Nacional de Lima, 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/9291>
 30. Merino E. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primigestas que acuden al Hospital Cayetano Heredia, Lima 2021. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/4681>
 31. Luna C. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primigestas de un Centro de Salud Materno Infantil de Lima – 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8963>
 32. Quispe C. Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del servicio de neonatología del hospital San Juan de Lurigancho, lima 2022. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7374>
 33. Martínez A. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes primigestas en un centro de salud de Lima – 2024. Universidad Norbert Wiener; 2024. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/11374>
 34. Benites L, Laiza S. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público, Moche 2023. Universidad César Vallejo; 2023. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/133421>

35. Aristizábal G, Blanco DM, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm Univ* [Internet]. 2018 [citado el 9 de junio de 2025];8(4):16–23. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
36. Navarro DC, Guevara MC, Paz M. Análisis y Evaluación del Modelo de Promoción de la Salud. *Temperamentvm* [Internet]. 2023 [citado el 9 de junio de 2025];19:e14224. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-60112023000100013
37. Bowlby J: *Maternal care and mental health*, Geneva, WHO; London HMSO. New York, Columbia University Press. 1951 [citado el 9 de junio de 2025] Disponible en: <https://darkwing.uoregon.edu/~eherman/teaching/texts/Bowlby%20Maternal%20Care%20and%20Mental%20Health.pdf>
38. Osorio J, Carvajal G, Gázquez M. Apego materno-fetal: un análisis de concepto. *Rev habanera cienc médicas* [Internet]. 2019 [citado el 9 de junio de 2025];18(6):969–82. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2019000600969&lng=es
39. Milozzi S, Marmo J. Revisión sistemática sobre la relación entre apego y regulación emocional. *Psico Unemi* [Internet]. 2022 [citado el 9 de junio de 2025];6(11):70–86. Disponible en: <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/faso-unemi/article/view/1443>
40. Guerra M, Rodríguez L. Expresiones y comportamientos de apego madre-recién nacido hospitalizado en Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal. *Enfermería Universitaria* [Internet]. 2018 [citado el 9 de junio de 2025];10(3):84–91. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632013000300003&lng=es.
41. Galán A, El apego. Más allá de un concepto inspirador. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría* [Internet]. 2010;30(108):581-

595. [citado el 9 de junio de 2025] Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=265019471003>
42. Bautista C. Apego materno y desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año atendidos en el consultorio de crecimiento y desarrollo de un hospital de Chincha, 2024. [Tesis de especialidad] Universidad Privada Norbert Wiener; 2024. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/35737b2a-8e10-4f7a-aaa9-4aef7ed2cefa>
43. Martínez J, Cruz M. Nivel de cumplimiento de apego precoz durante el puerperio inmediato: El Caso del Hospital General Docente Calderón. Rev Fac Cien Med (Quito) [Internet]. 2019;44(2):34–9. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.29166/rfcmq.v44i2.2689>
44. Chávez E, Vines M. El ambiente familiar y su incidencia en el apego materno infantil: importancia de las relaciones afectivas en edad temprana. Revista Interdisciplinaria de 45 Ciencias de la Salud y vida. [Internet]. 2019; 3(4): 2-6. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7097516>
45. Papalia D, Olds S, Duskin R. Psicología del desarrollo. 2° edición. [Internet]. México: Interamericana Editores S.A.; 2018. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.mendoza.gov.ar/salud/wpcontent/uploads/sites/16/2017/03/Psicologia-del-Desarrollo-PAPALIA-2009.pdf>
46. Medline Plus. Crear lazos afectivos con el recién nacido [Internet]. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina; 2022 [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000677.htm>
47. Van Ijzendoorn M. El Apego durante los Primeros Años (0-5) y su Impacto en el Desarrollo Infantil [Internet]. Enciclopedia sobre el Desarrollo de la Primera Infancia; 2020 [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.encyclopedia-infantes.com/apego/segun-los-expertos/el-apego-durante-los-primeros-anos-0-5-y-su-impacto-en-el-desarrollo>

48. Alvarado L, Guarín L, Cañon-Montañez W. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Rev Cuid [Internet]. 2011;2(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v2i1.57>
49. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw Hill Education, 2018.
50. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev Medica Sanitas [Internet]. 2018;21(3):141–6. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646>
51. Ñaupas H., Mejía E., Novoa E., Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 6ta edición. Perú, 2018.
52. López J. Muestra estadística. Economipedia. [Internet]. 2018 [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/muestra-estadistica.html>
53. Muguira A. Tipos de muestreo: Cuáles son y en qué consisten. QuestionPro. [Internet]. 2018 [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/tipos-de-muestreo-para-investigaciones-sociales/>
54. Gonzales L, Ruiz E. Conocimiento y Prácticas Sobre Lactancia Materna Exclusiva en Puérperas Durante la Pandemia COVID-19 en el Hospital Belén de Trujillo – 2022. [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/111130>
55. Pachas M. Vínculo afectivo de la madre y su recién nacido atendidos en el Hospital San José de Chíncha marzo 2019. Universidad Privada San Juan Bautista; 2019 [citado el 9 de junio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/78186a47-6a9f-4882-ae58-25bbde1cf8e4>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Lactancia materna y su relación con el vínculo de apego en madres primerizas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre la lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025?</p> <p>Problemas específicos P.E.1: ¿Cuál es la relación entre la lactancia materna en su dimensión técnica y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre la lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025.</p> <p>Objetivos específicos: O.E.1: Determinar la relación entre la lactancia materna en su dimensión técnica y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025</p>	<p>Hipótesis general Existe relación significativa entre la lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025</p> <p>Hipótesis específicas: H.E.1: Existe relación significativa entre la lactancia materna en su dimensión técnica y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira -</p>	<p>Variable 1: Lactancia materna</p> <p>Dimensiones: Técnica Precauciones</p> <p>Variable 2: vínculo de apego</p> <p>Dimensiones: Mirada Vocalización Tocando Sosteniendo Afecto Proximidad</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: Básica Nivel de Investigación: Relacional Diseño: No experimental de corte transversal</p> <p>Población y muestra: 80 madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - independencia -Huaraz - Ancash, 2025</p> <p>Técnica e instrumentos: Técnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionario</p> <p>Métodos de análisis de datos Descriptivo</p>

<p>P.E.2: ¿Cuál es la relación entre la lactancia materna en su dimensión precauciones y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025?</p>	<p>O.E.2: Determinar la relación entre la lactancia materna en su dimensión precauciones y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia - Huaraz - Ancash, 2025</p>	<p>Independencia -Huaraz - Ancash, 2025</p> <p>H.E.2: Existe relación significativa entre la lactancia materna en su dimensión precauciones y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025</p>		<p>Inferencial</p>
---	---	---	--	--------------------

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos
CUESTIONARIO DE LACTANCIA MATERNA

Marca la respuesta según el nivel alcanzado:

N°	Practica que realiza durante la lactancia	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
Técnica		5	4	3	2	1
1	El bebé está orientado hacia tu pecho, lo sostienes con tu brazo y mantienes su cuerpo cerca de ti.					
2	Al principio, la succión es breve y rápida, durando entre 1 y 2 minutos, y luego se vuelve más lenta.					
3	La boca del bebé está bien abierta, con los labios invertidos y cubriendo todo el pezón, mientras su mentón y nariz están cerca de tu pecho.					
4	La cabeza y el cuerpo del bebé se alinean en línea recta.					
5	La mamá se siente aliviada, en un ambiente agradable y confortable en el transcurso de la lactancia.					
6	Con la yema de los dedos, activos los labios y la punta de la lengua del bebé.					
Precauciones		5	4	3	2	1
7	Antes de iniciar la lactancia, es fundamental lavarse las manos con agua y jabón neutro.					
8	No debe haber dolor al amamantar, ni deben aparecer grietas ni enrojecimiento en los senos.					
9	Se permite amamantar al bebé a demanda.					
10	Interrumpo la lactancia si noto dolor, hinchazón o enrojecimiento en mis senos.					

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

Lactancia materna óptima

(37-50)

Lactancia materna regular

(23-36)

Lactancia materna deficiente

(10-22)

Escala de Massie – Campbell en el año 1978

DATOS GENERALES:

1.- EDAD:

2.- GRADO DE INSTRUCCIÓN

- a) Primaria
- b) secundaria
- c) Superior

3.- OCUPACIÓN

- a) ama de casa
- b) independiente
- c) Profesional

4.- ESTADO CIVIL

- a) soltera
- b) casada
- c) conviviente

5.- EDAD GESTACIONAL:

6.- TIPO DE PARTO:

- a) normal
- b) cesárea

7.- ASISTIÓ A CONTROLES:

8.- ES SU PRIMERO HIJO:

9.- ACEPTACIÓN DEL EMBARAZO:.....

N°	Item	Lo hace/	A veces lo hace/	No lo hace/
MIRADA				
1	Madre siempre mira la cara del recién nacido	3	2	1
2	Madre sostiene miradas cortas y largas a la cara de su recién nacido	3	2	1
3	Madre tiene miradas evasivas con su recién nacido.	1	2	3
4	Madre evita mirar la cara de su recién nacido.	1	2	3
VOCALIZACIÓN				

5	Madre murmura, conversa con su recién nacido.	3	2	1
6	Madre no vocaliza, siempre callada.	1	2	3
TOCANDO				
7	La madre toca al recién nacido permanentemente	3	2	1
8	Madre toca al recién nacido cuando llora	3	2	1
9	Madre evita tocar al recién nacido	1	2	3
10	Madre toca pocas veces al recién nacido.	1	2	3
SOSTENIENDO				
11	Madre apoya al recién nacido sobre sus pechos.	3	2	1
12	Madre mantiene contacto físico frecuentemente con su recién nacido durante el llanto	3	2	1
13	Madre rechaza al recién nacido, evita el contacto físico.	1	2	3
14	Sostiene al recién nacido de forma irritable	1	2	3
AFECTO				
15	Tensión ocasional, sonrío	3	2	1
16	Siempre sonrío	3	2	1
17	Siempre esta angustiada y temerosa	1	2	3
18	Frecuentemente irritable	1	2	3
PROXIMIDAD				
19	Cercanía y contacto físico frecuente	3	2	1
20	Siempre está en el cuarto con el recién nacido.	3	2	1
21	Se va del cuarto.	1	2	3
22	Está fuera del alcance del recién nacido	1	2	3

Fuente: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/78186a47-6a9f-4882-ae58-25bbde1cf8e4>

Niveles

Apego Seguro

(52-66)

Apego inseguro ambivalente

(37-51)

Apego inseguro evitativo

(22-36)

Anexo 3: Ficha de validación de instrumento de medición

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Lactancia Materna y el vínculo de Apego en Madres Primerizas atendidas en el centro de Salud Palmira - Independencia - Huacaz - Ancash, 2025.

Nombre del Experto: Lic. Elizabeth Castillo Mendoza

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario de lactancia materna y Guía de observación del Apego.

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

III. OBSERVACIONES GENERALES


 Lic. Elizabeth Castillo Mendoza
 INGENIERA
 C.E. 81351 - DNI 46834998

Apellidos y Nombres del validador: Castillo Mendoza Elizabeth
 Grado académico: Licenciado en Ingeniería
 N°. DNI: 46834998

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN


I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: *Lactancia materna y el vínculo de apego en madres Primíparas atendidas en el Centro Salud Palmira - Independencia - Huaraz - Ancash, 2025.*
 Nombre del Experto: *Lic. Yadira Cesia Espinoza Villareal.*

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: *Cuestionario de Lactancia Materna y Escala de observación de Apego.*

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


 Espinoza Villareal Yadira C.
 Lic. Enfermería
 CEP N° 111666

Apellidos y Nombres del validador: **ESPINOZA VILLAREAL YADIRA CESIA.**
 Grado académico: **LICENCIADA EN ENFERMERIA.**
 N°. DNI: **71550713**

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

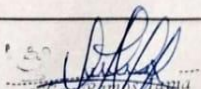
I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Lactancia Materna y el vínculo de Apego en Madres Primerizas Atendidas en el centro de salud palmira - independencia Huaraz - Ancash
Nombre del Experto: Lico Lilian Ramos Tapia

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO: Cuestionario de lactancia Materna y Guía de observación del Apego.

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


 LICENCIADA EN ENFERMERÍA
 C.E.P. N° 75200

Apellidos y Nombres del validador: Ramos Tapia Lilián
 Grado académico: Licenciada en Enfermería
 N°. DNI: 45356634.

Anexo 04: Base de datos

LACTANCIA MATERNA													
N°	TÉCNICA						PRECAUCIONES				V1	D1	D2
	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10			
1	1	5	2	1	2	2	2	2	4	3	24	13	11
2	1	2	5	4	1	4	3	5	4	5	34	17	17
3	3	5	2	3	2	1	5	5	3	4	33	16	17
4	3	2	1	3	5	1	3	1	1	2	22	15	7
5	5	2	1	3	2	5	2	5	3	3	31	18	13
6	5	3	3	4	3	5	4	3	4	1	35	23	12
7	3	3	1	2	2	4	3	5	2	4	29	15	14
8	4	5	4	5	1	2	1	3	5	2	32	21	11
9	5	3	4	4	2	5	3	5	5	2	38	23	15
10	2	1	1	5	5	1	2	5	4	2	28	15	13
11	1	2	3	5	3	3	4	3	1	4	29	17	12
12	5	5	3	2	3	1	3	4	3	4	33	19	14
13	3	5	5	4	3	1	1	2	4	1	29	21	8
14	5	4	5	4	2	1	4	4	2	4	35	21	14
15	1	5	5	4	2	5	5	3	4	4	38	22	16
16	2	2	1	1	5	4	3	4	4	4	30	15	15
17	5	1	2	2	3	2	5	5	3	3	31	15	16
18	1	3	5	4	3	4	5	2	5	4	36	20	16
19	5	4	1	5	4	2	2	5	5	2	35	21	14
20	4	2	4	1	3	5	5	3	4	4	35	19	16
21	5	1	5	2	3	2	2	1	2	1	24	18	6
22	2	5	2	3	1	1	2	5	2	1	24	14	10

23	5	5	3	3	3	2	3	2	3	3	32	21	11
24	4	2	5	5	1	4	5	3	2	1	32	21	11
25	1	1	4	5	2	3	3	5	4	3	31	16	15
26	4	3	5	5	4	5	3	5	4	5	43	26	17
27	2	2	2	2	4	1	3	4	1	2	23	13	10
28	2	2	3	5	4	4	5	4	2	1	32	20	12
29	2	3	5	4	4	5	4	3	5	4	39	23	16
30	2	5	3	5	4	1	1	5	4	5	35	20	15
31	5	1	2	1	5	1	4	4	1	4	28	15	13
32	2	5	5	5	4	1	2	1	1	2	28	22	6
33	3	3	2	2	1	2	1	3	2	5	24	13	11
34	1	2	1	2	1	3	5	4	5	1	25	10	15
35	3	3	3	1	3	1	3	5	4	5	31	14	17
36	5	4	5	5	1	2	1	5	2	4	34	22	12
37	4	2	3	2	2	4	4	4	1	3	29	17	12
38	1	1	3	4	1	5	5	4	3	5	32	15	17
39	4	2	5	3	1	2	4	3	3	4	31	17	14
40	5	5	4	1	2	4	4	3	5	2	35	21	14
41	3	2	4	1	2	2	4	2	5	4	29	14	15
42	5	5	1	4	1	2	3	3	2	1	27	18	9
43	2	4	3	2	5	1	4	5	3	3	32	17	15
44	3	1	3	1	5	4	4	4	4	3	32	17	15
45	5	3	5	4	2	2	4	3	4	3	35	21	14
46	3	2	4	3	4	2	4	4	3	2	31	18	13
47	4	2	2	5	2	2	2	5	4	3	31	17	14
48	3	2	3	1	5	2	5	3	5	3	32	16	16
49	1	5	2	1	3	3	2	3	4	1	25	15	10

50	5	5	2	4	2	2	3	1	2	4	30	20	10
51	4	4	5	5	3	3	5	1	1	3	34	24	10
52	2	3	3	5	1	5	5	2	5	5	36	19	17
53	4	1	5	3	2	1	2	1	5	3	27	16	11
54	1	4	4	3	2	5	1	3	2	4	29	19	10
55	2	5	2	1	3	2	5	4	1	2	27	15	12
56	3	1	5	2	4	1	4	1	4	4	29	16	13
57	5	3	3	1	5	1	1	4	1	1	25	18	7
58	3	5	5	2	1	2	4	2	1	2	27	18	9
59	3	1	5	2	1	4	2	5	2	1	26	16	10
60	3	3	5	1	5	3	2	4	5	2	33	20	13
61	3	3	4	2	5	3	4	3	3	5	35	20	15
62	3	2	2	5	4	3	3	5	5	1	33	19	14
63	1	3	5	1	5	1	2	4	4	2	28	16	12
64	2	1	2	4	3	2	5	5	2	5	31	14	17
65	1	3	3	4	1	3	1	4	1	2	23	15	8
66	5	3	3	5	3	4	5	1	2	1	32	23	9
67	1	2	1	3	3	3	2	2	4	1	22	13	9
68	2	4	5	1	2	4	4	2	1	1	26	18	8
69	3	3	2	5	3	1	4	3	2	5	31	17	14
70	4	4	1	4	1	2	3	5	3	5	32	16	16
71	2	1	4	3	5	3	4	5	1	5	33	18	15
72	5	1	5	3	2	1	2	3	1	4	27	17	10
73	3	1	4	5	1	2	3	2	3	1	25	16	9
74	1	3	5	5	4	1	5	5	2	5	36	19	17
75	3	4	1	1	2	1	1	3	5	3	24	12	12
76	1	3	5	5	4	4	5	4	4	4	39	22	17

77	2	5	5	2	3	4	3	4	3	1	32	21	11
78	2	3	2	4	2	2	5	5	1	3	29	15	14
79	5	5	3	3	2	5	3	5	4	5	40	23	17
80	1	3	5	5	5	2	3	5	3	2	34	21	13

VÍNCULO DE APEGO																													
N. o	MIRADA				VOCALI ZACIÓN		TOCANDO				SOSTENIENDO				AFECTO				PROXIMIDAD				V 2	D 1	D 2	D 3	D 4	D 5	D 6
	lte m0 1	lte m0 2	lte m0 3	lte m0 4	lte m0 5	lte m0 6	lte m0 7	lte m0 8	lte m0 9	lte m1 0	lte m1 1	lte m1 2	lte m1 3	lte m1 4	lte m1 5	lte m1 6	lte m1 7	lte m1 8	lte m1 9	lte m2 0	lte m2 1	lte m2 2							
1	1	2	2	2	1	2	3	3	3	1	2	3	1	1	3	1	1	2	1	1	3	3	4 2	7	3	1 0	7	7	8
2	1	2	3	3	3	3	2	1	3	2	1	1	3	2	1	1	3	2	3	2	1	3	4 6	9	6	8	7	7	9
3	1	3	1	2	2	1	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	1	3	1	2	2	3	4 8	7	3	9	1 1	1 0	8
4	1	3	2	2	3	3	3	1	3	1	2	1	3	3	3	1	2	1	3	1	3	3	4 8	8	6	8	9	7	1 0
5	1	1	3	1	1	1	1	2	1	3	1	2	1	3	1	3	3	3	3	2	2	3	4 2	6	2	7	7	1 0	1 0
6	2	3	3	2	1	3	2	1	2	2	3	1	2	3	1	1	3	1	1	1	3	2	4 3	1 0	4	7	9	6	7
7	3	1	2	3	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	3	1	2	1	1	4 0	9	4	7	7	8	5
8	2	3	1	3	2	3	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	3	1	3	1	3	4 1	9	5	6	6	7	8
9	2	1	3	1	2	1	3	1	3	1	3	1	3	2	2	3	1	3	3	3	2	2	4 6	7	3	8	9	9	1 0
1 0	2	2	2	1	3	1	1	3	1	2	1	3	3	3	1	1	1	3	3	1	1	2	4 1	7	4	7	1 0	6	7

1 1	3	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	1	2	3	3	2	2	2	1	4 4	1 0	4	8	6	9	7
1 2	1	2	3	3	3	1	2	1	3	3	1	2	3	1	2	3	3	1	2	1	3	3	4 7	9	4	9	7	9	9
1 3	2	2	2	1	1	3	3	1	2	3	2	1	2	1	3	2	2	1	2	3	3	2	4 4	7	4	9	6	8	1 0
1 4	1	1	3	2	1	3	3	3	1	3	2	1	1	3	2	1	1	3	3	2	3	3	4 6	7	4	1 0	7	7	1 1
1 5	3	2	3	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	2	1	2	3	2	2	2	1	3 8	1 0	2	4	7	8	7
1 6	1	3	2	2	3	2	1	3	1	3	2	3	1	3	2	3	1	1	3	2	3	1	4 6	8	5	8	9	7	9
1 7	1	2	3	1	2	3	3	1	3	2	3	2	2	3	3	1	3	3	2	1	2	2	4 8	7	5	9	1 0	1 0	7
1 8	3	2	1	3	2	1	1	1	2	1	3	3	2	3	2	3	3	1	2	3	2	1	4 5	9	3	5	1 1	9	8
1 9	3	3	2	1	3	2	3	3	2	1	1	2	3	2	1	2	3	1	1	2	1	1	4 3	9	5	9	8	7	5
2 0	2	2	1	1	3	2	3	1	3	1	1	3	3	1	2	2	1	2	2	1	3	1	4 1	6	5	8	8	7	7
2 1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	3	2	2	3	2	2	2	1	2	3	3	2	4 3	7	3	6	1 0	7	1 0
2 2	1	3	1	2	1	1	3	1	3	2	2	1	1	3	3	3	1	3	2	2	2	1	4 2	7	2	9	7	1 0	7
2 3	2	1	1	3	3	1	2	1	3	2	2	3	1	3	2	3	2	1	1	3	2	1	4 3	7	4	8	9	8	7
2 4	1	2	3	1	1	3	2	2	1	2	1	2	3	3	2	2	1	1	2	2	2	2	4 1	7	4	7	9	6	8

25	1	1	1	1	1	1	3	3	2	1	1	2	2	2	3	2	2	3	1	3	3	3	42	4	2	9	7	10	10
26	1	1	2	2	1	1	1	1	3	3	2	2	3	1	3	3	3	1	2	2	3	1	42	6	2	8	8	10	8
27	1	1	2	2	3	3	1	3	3	3	1	3	3	2	3	1	3	2	3	1	1	2	47	6	6	10	9	9	7
28	3	2	3	2	2	1	3	1	2	3	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	42	10	3	9	6	8	6
29	3	2	1	3	2	1	2	1	2	3	3	1	3	2	3	1	2	1	3	2	3	1	45	9	3	8	9	7	9
30	1	1	2	3	2	1	2	1	2	2	3	3	3	1	3	1	3	3	2	1	2	3	45	7	3	7	10	10	8
31	1	3	1	1	3	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	3	3	2	3	3	3	3	45	6	5	5	7	10	12
32	3	3	3	3	3	2	1	2	1	1	1	2	1	1	3	3	2	3	2	2	3	2	47	12	5	5	5	11	9
33	1	3	1	1	1	2	1	2	3	3	3	2	1	2	2	1	1	3	3	1	2	3	42	6	3	9	8	7	9
34	2	1	3	3	2	1	3	1	3	3	2	3	3	3	2	1	2	3	3	2	1	2	49	9	3	10	11	8	8
35	3	3	1	2	1	3	1	1	2	1	3	2	3	3	2	1	2	3	3	2	3	3	48	9	4	5	11	8	11
36	2	1	2	3	3	1	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	1	52	8	4	10	10	11	9
37	3	1	1	3	2	3	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	3	3	3	2	2	3	43	8	5	5	5	10	10
38	2	2	1	1	3	1	1	2	2	2	2	3	1	2	3	3	1	2	3	1	2	1	41	6	4	7	8	9	7

39	3	3	1	3	2	2	3	1	3	2	3	2	3	1	3	1	1	3	1	1	2	2	46	10	4	9	9	8	6
40	3	1	3	3	2	1	3	1	3	3	2	1	2	2	2	1	3	2	1	3	3	2	47	10	3	1	7	8	9
41	2	3	3	1	1	1	2	2	2	3	1	1	2	2	1	2	2	1	3	3	1	2	41	9	2	9	6	6	9
42	2	2	2	3	2	2	3	3	1	3	1	1	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	53	9	4	1	7	1	1
43	2	2	3	2	2	3	1	1	1	2	3	3	2	2	3	1	1	3	2	3	1	3	46	9	5	5	1	8	9
44	2	3	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	2	1	2	2	3	2	2	39	8	4	5	5	8	9
45	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	3	2	3	3	1	3	1	3	2	2	2	3	43	6	3	6	1	8	9
46	3	3	3	2	2	1	1	2	2	3	1	2	1	3	2	3	1	3	1	2	3	2	46	11	3	8	7	9	8
47	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	3	3	1	2	3	3	1	1	3	1	2	3	41	7	4	4	9	8	9
48	2	1	1	3	3	2	2	1	2	2	2	1	2	3	3	1	1	2	3	2	2	3	44	7	5	7	8	7	10
49	2	1	3	2	3	1	1	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	1	3	3	2	3	48	8	4	7	9	9	11
50	2	2	1	1	3	1	1	2	3	2	1	2	3	3	3	1	1	2	2	3	1	1	41	6	4	8	9	7	7
51	2	1	2	2	2	3	2	3	1	1	1	2	2	2	1	3	2	2	1	3	3	3	44	7	5	7	7	8	10
52	3	3	1	1	1	2	2	3	1	2	3	2	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	50	8	3	8	1	9	11

5 3	2	2	2	2	3	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	2	3	1	2	1	3	2	5 0	8	6	7	1 2	9	8
5 4	2	2	3	1	2	3	2	2	1	3	1	1	2	3	3	2	3	2	3	1	1	1	4 4	8	5	8	7	1 0	6
5 5	3	1	2	1	2	1	2	2	2	1	3	3	3	1	2	3	1	1	3	2	3	1	4 3	7	3	7	1 0	7	9
5 6	3	2	3	3	1	1	1	1	1	3	3	3	2	3	3	3	2	1	2	1	2	2	4 6	1 1	2	6	1 1	9	7
5 7	3	3	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	1	3	1	4 4	8	3	7	9	1 0	7
5 8	1	3	1	3	1	3	2	3	1	3	2	2	3	2	1	1	2	3	2	2	3	3	4 7	8	4	9	9	7	1 0
5 9	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	3	2	2	3	1	1	3	2	2	1	3 9	6	4	6	8	7	8
6 0	3	2	1	1	3	3	3	2	1	2	3	1	1	2	1	3	1	3	1	2	2	2	4 3	7	6	8	7	8	7
6 1	1	3	2	1	2	1	2	1	3	1	1	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	4 7	7	3	7	8	1 1	1 1
6 2	3	3	1	1	1	2	1	2	2	3	1	3	2	2	1	1	3	3	1	3	1	3	4 3	8	3	8	8	8	8
6 3	1	2	3	3	3	3	1	2	3	1	2	3	2	2	2	3	2	3	3	1	2	3	5 0	9	6	7	9	1 0	9
6 4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	1	1	1	3	3	1	1	3	2	2	5 1	1 2	6	1 0	7	8	8
6 5	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	1	3	3	2	3	3	3	5 4	9	4	1 1	1 0	9	1 1
6 6	3	1	3	3	3	1	3	2	1	2	3	3	1	2	1	1	1	3	1	2	1	1	4 2	1 0	4	8	9	6	5

67	1	2	2	2	2	2	2	1	2	3	1	1	1	3	3	3	2	3	3	2	2	1	44	7	4	8	6	11	8
68	1	3	3	3	3	3	1	3	1	2	2	1	2	3	3	1	3	1	1	2	2	1	45	10	6	7	8	8	6
69	1	1	2	2	1	3	3	2	2	2	1	1	3	3	1	3	1	3	3	3	3	1	45	6	4	9	8	8	10
70	1	1	2	2	2	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	3	1	3	2	1	2	3	43	6	5	7	9	8	8
71	2	2	3	2	2	2	3	3	1	2	2	3	2	2	3	1	2	2	2	2	3	3	49	9	4	9	9	8	10
72	1	3	1	2	2	1	1	2	1	3	1	1	2	2	2	3	3	1	2	3	3	2	42	7	3	7	6	9	10
73	1	2	1	2	3	1	2	3	2	3	1	1	1	3	3	3	3	1	3	3	2	2	46	6	4	10	6	10	10
74	2	3	3	1	2	2	1	1	3	2	2	1	3	3	2	3	3	3	1	3	2	1	47	9	4	7	9	11	7
75	1	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	1	1	3	3	2	3	1	3	3	3	2	51	9	4	11	7	9	11
76	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	3	3	1	3	1	3	2	2	2	3	51	10	4	10	10	8	9
77	2	2	3	1	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1	3	2	1	1	2	2	2	38	8	3	5	8	7	7
78	2	3	1	3	1	1	1	1	3	1	3	2	3	2	1	2	1	1	3	1	1	3	40	9	2	6	10	5	8
79	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3	1	3	2	1	2	1	2	1	2	48	11	4	10	9	8	6
80	3	1	2	3	2	3	3	2	1	3	2	1	2	3	1	3	3	3	2	3	3	1	50	9	5	9	8	10	9

Anexo 5: Evidencia Fotográfica















UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas
atendidas en el centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz -
Ancash, 2025.”

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Huanca Ramos Leyla Medalit
Oliveros Ramirez Belinda Zarela
Estudiantes del programa académico de Enfermería.

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de Determinar la relación entre la lactancia materna y el vínculo de apego en madres primerizas atendidas en el Centro de salud Palmira - Independencia -Huaraz - Ancash, 2025. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 32 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario digital denominado cuestionario de lactancia materna y la escala de massie , el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dicho cuestionario y escala serán aplicadas y será entregado de manera física.

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

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

Ica, de, de 2025

Firma:
Apellidos y nombres:
DNI:

Evidencia documentaria



CARTA DE PRESENTACIÓN

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

Hace Constar:

Que, **OLIVEROS RAMIREZ, Belinda Zarela** identificada con código de estudiante **0072570735** y **HUANCA RAMOS, Leyla Medalit** identificada con código de estudiante **0070466941** del Programa Académico de **ENFERMERÍA**, quienes vienen desarrollando la tesis denominada: **"LACTANCIA MATERNA Y EL VÍNCULO DE APEGO EN MADRES PRIMERIZAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD PALMIRA, INDEPENDENCIA – HUARAZ – ANCASH, 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, 15 de Julio del 2025



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



Chincha Alta, 15 de Julio del 2025

OFICIO N°1495-2025-UAI-FCS

Lic. Obst. Martin Ramirez Trujillo
Jefe de la micro red
CENTRO DE SALUD PALMIRA I - 4
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

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

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

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

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

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



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



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

SOLICITO: permiso para aplicación de cuestionario a madres primerizas atendidas en el centro de salud Palmira I-4

LIC. OBST. MARTIN RAMIREZ TRUJILLO

jefe de la micro red centro de salud Palmira I-4

Nosotras:

Huanca Ramos Leyla Medalith, identificada con D.N.I. N° 70466941 con código de alumna 0070466941 de la facultad de ciencias de la salud de carrera de enfermería de la universidad autónomas de ica.

Oliveros Ramirez Belinda Zarela con D.N.I. N° 72570735 con código de alumna 0072570735 de la facultad de ciencias de la salud de la carrera de enfermería de la universidad autónoma de ica. con el debido respeto me presento y expongo:

Es grato dirigimos ante usted para expresarle un cordial saludo y a la vez solicitarle permiso en el CENTRO DE SALUD PALMIRA para la aplicación de nuestro cuestionario y nuestra escala de massie. que trata sobre la recolección de datos nuestra tesis titulada "LACTANCIA MATERNA Y EL VÍNCULO DE APEGO EN MADRES PRIMERIZAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD PALMIRA, INDEPENDENCIA – HUARAZ – ANCASH, 2025".

Por lo cual siendo usted la máxima autoridad le solicitamos encarecidamente nos autorice la realización de dicho cuestionario que contribuirá a nuestra investigación.

Agradecemos de ante mano su atención y comprensión se espera su pronta respuesta favorable

Documentos a adjuntar:

- OFICIO N°1495-2025-UAI-FCS
- Carta de presentación por parte de universidad autónoma de ica

Huaraz, 21 de julio del 2025



Leyla Medalit Huanca Ramos
D.I.N.N° 70466941



Belinda Zarela Oliveros Ramirez
D.I.N.N° 72570735



Ministerio de Salud del Perú
GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH
DIRECCIÓN DE RED DE SALUD HUAYLAS SUR
MICRO REDPALMIRA



CARTA N° 015-2025

Independencia, 25 de julio del 2025

Señor(a)

LEYLA MEDALIT HUANCA RAMOS
BELINDA ZARELA OLIVEROS RAMIREZ

Referencia: SOLICITUD

Estimado señor(a):

Por medio del presente lo saludamos y cumplimos con informarle que, según el documento en referencia, se **AUTORIZA**, la aplicación del cuestionario de la tesis titulada:

"LACTANCIA MATERNA Y EL VINCULO DE APEGO EN MADRES PRIMERIZAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD PALMIRA, INDEPENDENCIA – HUARAZ-ANCASH,2025"

Al término de su TESIS, deberá proporcionar una copia a la institución.

Sin otro en particular, me despido.



Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud






18% 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

- 16%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 7%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad




N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 7%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.autonmadeica.edu.pe	9%
2	Internet	repositorio.uch.edu.pe	2%
3	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
4	Internet	repositorio.continental.edu.pe	<1%
5	Internet	repositorio.upsjb.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2022-09-05	<1%
7	Internet	tesis.unsm.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	UNIV DE LAS AMERICAS on 2025-04-24	<1%
9	Internet	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-02-04	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2025-03-06	<1%

12	Trabajos entregados	Universidad Señor de Sipan on 2025-07-24	<1%
13	Publicación	Moisés Edgardo Melgar González. "Lactancia materna y COVID 19", Acta Pediátric...	<1%
14	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
15	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	<1%
16	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-02-24	<1%
17	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-04-11	<1%
18	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-09-27	<1%
19	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-05-26	<1%
20	Internet	repositorio.utea.edu.pe	<1%
21	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-09-18	<1%
22	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Cajamarca on 2025-09-04	<1%
23	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Trujillo on 2025-09-11	<1%