



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES
DE SEIS MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD
MIRAFLORES ALTO – CHIMBOTE, 2025.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:

MEYLIN BRIGITTE IPARRAGUIRRE MORI
STEPFANY KATHERINE PAREDES CARBAJAL

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR

MG. WALTER JESÚS ACHARTE CHAMPI
CÓDIGO ORCID N° 0000-0001-6598-7801

CHINCHA, 2025

Constancia de aprobación de investigación



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 09 de Marzo 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. MEYLIN BRIGITTE IPARRAGUIRRE MORI, y la Bach. STEPFANY KATHERINE PAREDES CARBAJAL, de la Facultad de salud, del programa Académico de ENFERMERÍA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS



TESIS



TITULADO:

“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO – CHIMBOTE, 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: 08/03/2025 20:58:43-0600

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

Declaratoria de autenticidad de la investigación



DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN CHIMBOTE

Yo, Iparraguirre Mori Meylin Brigitte, identificado(a) con DNI N° 70230664 y Paredes Carbajal Steffany Katherine, identificado(a) con DNI N° 71041876, 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: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO – CHIMBOTE, 2025", declaramos bajo juramento que:

ESTE DOCUMENTO NO HA SIDO REDACTADO EN ESTA NOTARIA

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

17%

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

Chincha Alta, 10 de marzo del 2025.



Iparraguirre Mori

Iparraguirre Mori
Meylin Brigitte

DNI: 70230664



Paredes Carbajal

Paredes Carbajal
Steffany Katherine

DNI: 71041876

10 MAR. 2025

HORA

H. U. G. A.

Certificación de Firmas al dorso

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

CERTIFICO: Que, la firma y huella digital del anverso documento corresponden a doña **MEYLIN BRIGITTE IPARRAGUIRRE MORI**, identificado con DNI. N° 70230664, y doña **STEFFANY KATHERINE PAREDES CARBAJAL**, identificado con DNI. N° 71041876, manifestando usar las mismas en todos sus actos públicos y privados, dejando constancia que el Notario que certifica, no asume responsabilidad por el contenido del documento, de acuerdo al Art. 108 del D.L. N° 1049. Doy Fe. =====

Chimbote, 10 de Marzo de 2025



[Handwritten Signature]
Dr. Fernando Pastor La Roca
NOTARIO - ABOGADO
C.R.A. N° 31
CHIMBOTE



Steffany Katherine Paredes Carbajal
DNI: 71041876



Meylin Brigitte Iparraguirre Mori
DNI: 70230664

Dedicatoria

En agradecimiento a mis queridos padres, quienes me brindaron su inmenso amor y dedicación con mi educación que es un regalo que valoro mucho ya que han inculcando en mí, los valores, la importancia del trabajo duro y el estudio. A Dios, por guiarme en cada paso de este largo camino, por darme fortaleza para perseverar en este logro académico. A mi persona, por no rendirse, por seguir adelante, por el empeño, dedicación y esfuerzo. Por tantas cosas buenas y malas durante este proceso, no me rendí y di lo mejor de mí.

Meylin Iparraguirre

Esta tesis lo dedico a Dios, por darme fuerzas en los momentos difíciles para poder continuar y culminar mi carrera. A mis padres, Raquel y Jorge, les agradezco por todo su esfuerzo y apoyo incondicional durante este proceso, así como sus valiosos consejos, enseñanzas, los valores que me inculcaron y por la constante motivación para lograr esta meta. También a mi hermana Karen, por siempre estar a mi lado, animándome a seguir adelante, siendo mi fuente de inspiración y darle el ejemplo como hermana mayor.

Stepfany Paredes

Agradecimiento

Agradecer a Dios por la vida y la salud, por acompañarnos y guiarnos en cada paso de nuestro desarrollo profesional, dándonos mucha fe, sabiduría y fortaleza para lograr concluir con éxito nuestra carrera universitaria y hacer realidad nuestros más grandes sueños.

A nuestros padres, por su gran amor incondicional, su constante apoyo moral y los sacrificios que han hecho para ayudarnos a llegar hasta aquí. Gracias por ser nuestra mayor motivación y fuerza para alcanzar nuestras metas. Este logro no habría sido posible sin ustedes.

También un agradecimiento especial a nuestro asesor de tesis al Mg. Walter Jesús Acharte Champi, cuya experiencia, empatía, apoyo, paciencia y orientación nos permitió superar los desafíos de todo este proceso y alcanzar nuestros objetivos. Gracias por compartir su sabiduría y por estar siempre dispuesto a guiarnos en cada etapa de este trabajo.

Así mismo, agradecer a la Universidad Autónoma de Ica por abrirnos sus puertas y darnos la oportunidad para realizar nuestra tesis. Su compromiso con la educación de calidad nos ha permitido avanzar en nuestra formación académica para convertirnos en buenos profesionales.

Por último, agradecemos Al Centro de Salud Miraflores Alto por otorgarnos la autorización para llevarse a cabo la investigación, por brindarnos los recursos necesarios y por facilitarnos el proceso de aplicación de los instrumentos de recolección de datos. Además, agradecer a las madres de familia de niños menores de seis meses, quienes hicieron posible el desarrollo y el procesamiento de los datos recopilados en este estudio.

Las autoras

Resumen

El **objetivo** fue determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025. La **metodología** fue de enfoque cuantitativo, de tipo básica, de nivel relacional, con un diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 80 madres. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumentos se empleó dos cuestionarios, el primer cuestionario para evaluar el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el segundo cuestionario para evaluar las actitudes sobre lactancia materna exclusiva que fue medido a través de la Escala de Likert. Los **resultados** revelaron, en relación al conocimiento sobre lactancia materna exclusiva que, el 72,5% (58) madres poseen un nivel de conocimiento alto, el 20% (16) tienen un nivel de conocimiento medio y el 7,5% (6) presentan un nivel de conocimiento bajo; con respecto a las actitudes sobre lactancia materna exclusiva, el 87,5% (70) madres poseen actitudes positivas y el 12,5% (10) presentan actitudes negativas. Se **concluyó** que, existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025. Con una significancia de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.582, lo que indica una correlación positiva moderada.

Palabras claves: actitudes, conocimiento, lactancia materna exclusiva, madres.

Abstract

The **objective** was to determine the relationship between knowledge and attitudes about exclusive breastfeeding in mothers of children under six months of age who attend the Miraflores Alto Health Center – Chimbote, 2025. The **methodology** was quantitative, basic, relational level, with a non-experimental cross-sectional design. The population consisted of 80 mothers. For data collection, the survey was used as a technique and two questionnaires were used as instruments, the first questionnaire to evaluate knowledge about exclusive breastfeeding and the second questionnaire to evaluate attitudes about exclusive breastfeeding that was measured through the Likert Scale. The **results** revealed, in relation to knowledge about exclusive breastfeeding, that 72.5% (58) mothers have a high level of knowledge, 20% (16) have a medium level of knowledge and 7.5% (6) have a low level of knowledge; with respect to attitudes about exclusive breastfeeding, 87.5% (70) mothers have positive attitudes and 12.5% (10) have negative attitudes. It was **concluded** that there is a relationship between knowledge and attitudes about exclusive breastfeeding in mothers of children under six months of age who attend the Miraflores Alto Health Center – Chimbote, 2025. With a significance of 0.000 and a Spearman's Rho correlation coefficient of 0.582, indicating a moderate positive correlation.

Keywords: attitudes, knowledge, exclusive breastfeeding, mothers.

Índice general

Portada.....	i
Constancia de aprobación de investigación.....	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
Índice general	ix
Índice de tablas académicas.....	xi
Índice de figuras.....	xii
I. INTRODUCCIÓN.....	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
2.1. Descripción del problema	16
2.2. Pregunta de investigación general.....	18
2.3. Preguntas de investigación específicas	18
2.4. Objetivo general.....	19
2.5. Objetivos específicos	19
2.6. Justificación e importancia.....	19
2.7. Alcances y limitaciones.....	21
III. MARCO TEÓRICO.....	23
3.1. Antecedentes	23
3.2. Bases teóricas	32
3.3. Marco conceptual	44
IV. METODOLOGÍA	46
4.1. Tipo y nivel de investigación	46
4.2. Diseño de la investigación	46

4.3. Hipótesis general y específicas	47
4.4. Identificación de las variables	48
4.5. Matriz de operacionalización de variables	49
4.6. Población – Muestra	53
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	54
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	58
V. RESULTADOS.....	60
5.1. Presentación de resultados	60
5.2. Interpretación de resultados	73
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	75
6.1. Análisis inferencial	75
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	81
7.1. Comparación resultados	81
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	86
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	88
ANEXOS.....	100
Anexo 1: Matriz de consistencia	100
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	103
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	111
Anexo 4: Base de datos.....	114
Anexo 5: Evidencia fotográfica.....	127
Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud.....	132

Índice de tablas académicas

Tabla 01: Frecuencia edad.....	60
Tabla 02: Frecuencia estado civil.....	61
Tabla 03: Frecuencia lugar de procedencia	62
Tabla 04: Frecuencia grado de instrucción	63
Tabla 05: Frecuencia ocupación	64
Tabla 06: Frecuencia de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	65
Tabla 07: Frecuencia de conocimiento general sobre lactancia materna exclusiva	66
Tabla 08: Frecuencia de conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva	67
Tabla 09: Frecuencia de conocimiento de las técnicas de amamantamiento	68
Tabla 10: Frecuencia de actitudes sobre lactancia materna exclusiva....	69
Tabla 11: Frecuencia de actitud cognitiva	70
Tabla 12: Frecuencia de actitud afectiva.....	71
Tabla 13: Frecuencia de actitud conductual.....	72
Tabla 14: Prueba de normalidad	75
Tabla 15: Correlación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva	76
Tabla 16: Correlación entre el conocimiento general y actitudes sobre lactancia materna exclusiva.....	77
Tabla 17: Correlación entre el conocimiento de los beneficios y actitudes sobre lactancia materna exclusiva	78
Tabla 18: Correlación entre el conocimiento de las técnicas de amamantamiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva	79

Índice de figuras

Figura 01: Frecuencia edad	60
Figura 02: Frecuencia estado civil	61
Figura 03: Frecuencia lugar de procedencia.....	62
Figura 04: Frecuencia grado de instrucción.....	63
Figura 05: Frecuencia ocupación.....	64
Figura 06: Frecuencia de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	65
Figura 07: Frecuencia de conocimiento general sobre lactancia materna exclusiva	66
Figura 08: Frecuencia de conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva	67
Figura 09: Frecuencia de conocimiento de las técnicas de amamantamiento	68
Figura 10: Frecuencia de actitudes sobre lactancia materna exclusiva ..	69
Figura 11: Frecuencia de actitud cognitiva	70
Figura 12: Frecuencia de actitud afectiva	71
Figura 13: Frecuencia de actitud conductual	72

I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna exclusiva es fundamental y considerada universalmente como la forma ideal de alimentación para la vida del recién nacido, ya que proporciona los nutrientes necesarios en las cantidades y calidades adecuadas, favoreciendo el crecimiento y desarrollo sano tanto a nivel físico como psicomotor, emocional y social. Además, promueve una buena relación entre la madre y el hijo. Por lo tanto, es crucial asegurar la lactancia materna desde el momento del nacimiento.

Según la Organización Mundial de la Salud, menciona que la lactancia materna exclusiva es considerada una de las formas más eficaces de asegurar la salud y supervivencia de los bebés. Se da únicamente durante los primeros seis meses de vida del lactante, durante este tiempo se recomienda no ofrecer ningún otro tipo de alimento ya que la leche materna provee todos los nutrientes esenciales y fortalece el sistema inmunológico del bebé, con la finalidad de disminuir los riesgos de mortalidad infantil ¹. Así mismo el Ministerio de Salud, argumenta que la lactancia materna es un derecho humano fundamental y una oportunidad para el niño y la niña porque va contribuir a la formación del desarrollo integral con un potencial físico, emocional y cognitivo. Además, mejora la salud de la madre y fortalecer los vínculos familiares ².

El estudio se enfoca en el conocimiento y actitudes de las madres sobre la lactancia materna exclusiva, ya que juegan un papel fundamental en su decisión de iniciar y continuar con la lactancia. Por ello, se debe identificar los problemas de la falta de información y educación para fomentar la buena salud del niño o niña. En un entorno donde, muchas veces, el escaso conocimiento y las actitudes negativas de las madres pueden influir en las prácticas y construir barreras para optimizarlas. Por lo tanto, es importante que las madres tengan conocimiento alto y actitudes positivas sobre lactancia materna que pueden ayudar a prevenir enfermedades en el niño.

Asimismo, se busca diseñar intervenciones y promover estrategias, como acciones educativas, recreativas e informativas por parte del profesional de enfermería, con el fin de mejorar la salud materna – infantil en la población.

Por ello tuvo como objetivo general determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.

Presentó una metodología desarrollada mediante un enfoque cuantitativo, de tipo básica, de nivel relacional, con un diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 80 madres. Para la técnica de recolección de datos se usó la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios.

El estudio está estructurado de acuerdo al esquema básico vigente que emite la Universidad, dividiéndose en los siguientes capítulos:

Capítulo I. Introducción: brinda la parte introductoria de la tesis.

Capítulo II. Planteamiento del problema: comprende la descripción del problema, presenta la formulación de la pregunta de investigación general y específicas, el objetivo general y específicos, la justificación e importancia, además los alcances y limitaciones del estudio.

Capítulo III. Marco teórico: formada por los antecedentes de estudio, así como las bases teóricas y el marco conceptual.

Capítulo IV. Metodología: se detalla el tipo, nivel y diseño de investigación, la formulación de la hipótesis general y específicas, así mismo la identificación de las variables, la matriz de operacionalización de variables, la población – muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de información, por último, las técnicas de análisis y procesamiento de datos.

Capítulo V. Resultados: se presentan los resultados estadísticos descriptivos de los datos generales y de las variables con sus dimensiones, además la interpretación de resultados.

Capítulo VI. Análisis de los resultados: se incluyen los resultados estadísticos inferenciales, donde se realiza la prueba de normalidad y la contrastación de la hipótesis general y de las hipótesis específicas.

Capítulo VII. Discusión de resultados: se describen la comparación de los resultados con los antecedentes de la investigación.

Finalmente, en anexos se encuentra la matriz de consistencia, los instrumentos de recolección de datos, la ficha de validación de instrumentos de medición, la base de datos, las evidencias fotográficas y el informe de Turnitin al 28% de similitud.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

A nivel mundial, en el 2017, la Organización Mundial de la Salud, refiere que solo el 38% de los bebés menores de 6 meses son alimentados exclusivamente con lactancia materna. Estudios recientes revelan que la falta de conocimiento de las madres sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva contribuye al 11.6% de muertes en niños menores de 5 años, esto ha generado preocupación a las autoridades de salud, quienes buscan mejorar los planes estratégicos para promover la lactancia materna exclusiva ³.

Al respecto, la Organización Panamericana de la Salud en el año 2021, señala que en América Latina y el Caribe, solo el 43% de lactantes menores de 6 meses reciben lactancia materna exclusiva, ya que la falta de lactancia puede contribuir al sobrepeso, diabetes tipo 2 en la niñez, leucemia y el síndrome de muerte súbita ⁴.

Por otro lado, a nivel internacional, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia en el año 2016, informa que en México 1 de cada 3 bebés recibe leche materna como alimento exclusivo hasta los 6 meses de edad, esto se debe a que muchos bebés comienzan a recibir alimentos o líquidos adicionales como fórmulas y bebidas azucaradas, desde su primer mes de vida ⁵.

Así mismo, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, en Ecuador en el 2023, la situación es alarmante ya que sólo el 51% de niños menores de 6 meses reciben una lactancia materna exclusiva ⁶.

A nivel nacional, el Instituto Nacional de Estadística e Informática, en el Perú el año 2023, el 30.7% de la población menor de seis meses no recibió lactancia materna, lo que impacta negativamente en su salud y el desarrollo adecuado en sus primeros meses de vida ⁷.

También el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, el Perú en el 2023, el 65.9% de los niños recibieron lactancia materna exclusiva

durante los primeros seis meses de vida. Las estadísticas muestran que, en las zonas urbanas, la cifra es más baja con un 61.4%, en comparación de las zonas rurales con un 76.7%. Además, sólo el 59% de los bebés menores de seis meses de madres con educación superior reciben lactancia materna exclusiva, mientras que el 78.5% son de madres sin educación o con educación primaria, esto resalta la necesidad de implementar más estrategias como los lactarios en los centros de trabajo ⁸.

A nivel departamental, el Ministerio de Salud en el año 2019, en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, revela que en nuestro país hay una baja proporción de lactancia materna exclusiva en menores de seis meses, tales como en los departamentos de Ica 28.6%, Lambayeque 53%, Arequipa 55.6% y Lima 56% ⁹.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática, en el norte peruano en el 2024, los niveles de lactancia materna exclusiva son bajos, en el departamento de Piura el índice es de 35.2% y 49.8% mientras que en Tumbes las cifras son del 50% y 58.8%, el cual ambos rangos se ubican por debajo del promedio nacional ¹⁰.

A nivel regional, el Instituto Nacional de Estadística e Informática, en Ancash en el año 2020, el tiempo promedio de lactancia materna exclusiva es de 1.0 a 3.9 meses, esto indica que no se está cumpliendo adecuadamente con la recomendación de la lactancia materna en los 6 primeros meses de vida ¹¹.

Así mismo, a nivel local en Chimbote en el 2024, las madres de familia no le dan suficiente importancia a la lactancia materna exclusiva, ya que enfrentan desafíos para cumplirla, en gran parte debido a la falta de conocimiento de los beneficios nutricionales, inmunológicos y emocionales que aporta a los bebés ¹².

En el Centro de Salud Miraflores Alto, los datos presentados en el año 2022 hasta el mes de junio, revelaron una cobertura de 6% sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de seis meses. Esto se

refleja en el control de Crecimiento y Desarrollo del niño, donde las madres muestran la falta de conocimiento y creencias erróneas, ya que refieren no darle de lactar por ideas o pensamientos como “no tengo mucha leche y mi bebé llora”, “la fórmula es mejor que la leche materna”, “me duelen los pezones”. Además, muchas no comprenden la importancia, beneficios y técnicas adecuadas de amamantamiento. También muestran actitudes inadecuadas hacia la lactancia materna. Por lo tanto, es importante relacionar el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de seis meses con el fin de ofrecer recomendaciones que promuevan y mejoren la salud de la población infantil.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025?

2.3. Preguntas de investigación específicas

PE1: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento general y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025?

PE2: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los beneficios y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025?

PE3: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de las técnicas de amamantamiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.

2.5. Objetivos específicos

OE1: Determinar la relación entre el conocimiento general y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.

OE2: Determinar la relación entre el conocimiento de los beneficios y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.

OE3: Determinar la relación entre el conocimiento de las técnicas de amamantamiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.

2.6. Justificación e importancia

Justificación teórica: Se justifica teóricamente porque según Ramírez, define que el conocimiento es la capacidad del individuo de adquirir información sobre el mundo que le rodea para tener conclusiones racionales, así mismo el conocimiento puede verse como un conjunto de información que se aprende a través de la experiencia y observación ¹³. Por otra parte, Gonzáles, menciona que, las actitudes son aquellas manifestaciones o comportamientos que se dan mediante las experiencias para responder de manera favorable o desfavorable en relación a las respuestas del ser humano a toda clase de situaciones que se vincula ¹⁴.

El estudio contiene teorías que se basan en conocimiento y actitudes de las madres sobre lactancia materna, esta información será valiosa y servirá de apoyo para los futuros investigadores del tema descrito.

Justificación práctica: Se justifica de manera práctica porque será aplicada en una entidad de salud, con el propósito de dar soluciones al problema como la falta de conocimiento y actitudes inadecuadas de las madres y con los objetivos establecidos de determinar la relación entre ambas variables de estudio. Así mismo, es fundamental abordar el conocimiento y las actitudes para mejorar la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Miraflores Alto, debido a que una adecuada técnica de amamantamiento proporcionará beneficios nutricionales, inmunológicos y emocionales para el niño y la madre, ya que es una estrategia clave para la salud en su desarrollo del niño a largo plazo. También servirá como base y aporte significativo en la problemática planteada del tema de estudio.

Justificación metodológica: Se justifica metodológicamente por utilizar tipo y nivel de investigación, diseño de investigación, hipótesis general y específicas, identificación y matriz de operacionalización de las variables, población – muestra, técnicas e instrumentos de recolección de información y por último técnica de análisis y procesamiento de datos, ya que estarán relacionados al conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, esto va permitir identificar y comprender la investigación para prevenir futuras enfermedades en el lactante. Además, servirá como metodología referente para las futuras investigaciones que se desean realizar en el área de la salud.

Importancia: Este estudio fue importante porque brindó información sobre la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses. Ya que para poder realizarse la investigación fue esencial contar con el profesional de enfermería para que brinden una información correcta y busquen estrategias que aporten conocimiento mediante charlas o

talleres desde el área de CRED para contribuir el fortalecimiento de las competencias necesarias y brindar un cuidado óptimo de los bebés. Además, si fue posible de realizarse ya que gracias a ello se podrá disminuir las complicaciones como la desnutrición y la anemia que impacten en el crecimiento y desarrollo del lactante, también fomentar el vínculo afectivo entre madre e hijo, ya que es una de la forma más eficaz de garantizar la supervivencia y salud de los niños. Así mismo será beneficioso para el Centro de Salud en la que se lleva a cabo y servirá como antecedente para las futuras investigaciones en relación a la problemática y las variables del tema propuesto.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance espacial: La investigación se realizó en el Centro de Salud Miraflores Alto, ubicado en el departamento de Ancash, provincia del Santa, distrito de Chimbote y con dirección en la Avenida Pardo Cuadra 28 S/N.

Alcance temporal: La investigación comenzó en el mes de octubre del 2024 con la elaboración del proyecto hasta el mes de abril del 2025.

Alcance social: Las participantes de la investigación fueron las madres de niños menores de seis meses.

Limitaciones

Recursos financieros: Se contó con presupuesto limitado ya que fue autofinanciado por nosotras las investigadoras, lo que dificultó el proceso y la calidad del proyecto; el cual se optó por realizar una buena distribución de los gastos para hacer posible este estudio.

Tiempo: Tiempos ajustados que dificultaron realizar las etapas del estudio; sin embargo, nosotras como investigadoras dedicamos la mayor parte de nuestro tiempo para poder cumplir con todas las

actividades propuestas, logrando finalizar la investigación de manera satisfactoria dentro de las fechas establecidas.

Tamaño de la población: Se contó con una población pequeña, por eso se decidió trabajar con el 100% de la población para obtener resultados más confiables y representativos en la investigación.

Trámite documentario: La Universidad se demoró en responder al solicitar nuestra carta de presentación para poder ir al Centro de Salud y pedir la autorización para realizar la aplicación de instrumentos de recolección de datos; sin embargo, se logró obtener respuesta y se realizó la ejecución de nuestro estudio.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Durante la búsqueda de revisión bibliográfica se planteó utilizar diferentes trabajos de investigación para poder seleccionar los antecedentes internacionales, nacionales, regionales y locales. Hemos considerado los que tuvieron mayor similitud con el estudio propuesto.

Antecedentes internacionales

Pico S., et al. (2023) Colombia. En su estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en minorías étnicas colombianas”. Su **objetivo** fue determinar los conocimientos, actitudes, prácticas y factores relacionados con la decisión de practicar la lactancia materna entre las madres lactantes afrodescendientes e indígenas que asisten al programa de crecimiento y desarrollo en Jamundí, Colombia. La **metodología** fue de tipo cualitativo – descriptivo y de nivel correlacional; su muestra estuvo conformada por 27 madres entre los 18 y 49 años de etnias indígenas o afrodescendientes. Como técnica de recolección de datos fue la entrevista semiestructurada y como instrumento una guía de entrevista. Los **resultados** indicaron en relación a los conocimientos sobre lactancia materna que, la mayoría de madres tenían conocimientos adecuados sobre lactancia materna a pesar de no haber sido capacitadas anteriormente; con respecto a las actitudes sobre lactancia materna mostraron que, una gran parte de las madres entrevistadas tenían actitud positiva sobre lactancia materna. Los autores **concluyeron** que existe una asociación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre lactancia materna exclusiva en minorías étnicas colombianas ¹⁵.

Cabascango M. (2022) Ecuador. En su trabajo de investigación titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre lactancia materna y estado nutricional de niños de los CDI del Cantón

Pedro Moncayo. 2021". El **objetivo** fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre lactancia materna y el estado nutricional de los niños de 1 a 2 años de los CDI del Cantón Pedro Moncayo. Su **metodología** fue de tipo descriptivo, cuantitativo y de nivel correlacional con corte transversal; la muestra fue constituida por 170 madres. La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta y el instrumento un cuestionario para medir las variables del trabajo de investigación. Teniendo como **resultados** que, en los conocimientos sobre lactancia materna, el 61.76% de madres tenían conocimientos buenos y el 38.24% conocimientos regulares; referente a las actitudes sobre lactancia materna, el 51.18% de madres indicaron actitudes positivas y el 48.32% actitudes negativas. Se **concluyó** que existe relación correlacional entre las variables de conocimientos y actitudes de las madres sobre lactancia materna ¹⁶.

Ochoa Y. (2022) Ecuador. En su investigación titulada "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna y alimentación complementaria en madres adolescentes primíparas de niños menores de dos años en Guayaquil, 2022". Su **objetivo** fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna y alimentación complementaria en madres adolescentes primíparas de niños menores de dos años. La **metodología** fue de tipo descriptivo – transversal y de nivel correlacional; su muestra estuvo formada por 120 madres primíparas. Para la recolección de datos se usó como técnica e instrumento la encuesta para medir las variables. Los **resultados** mostraron en cuanto a los conocimientos sobre lactancia materna que, el 80% de madres presentaron conocimientos regulares y el 20% conocimientos bajos; respecto a las actitudes sobre lactancia materna, el 73% de madres tenían actitudes favorables y el 27% actitudes desfavorables. El autor **concluyó** que las variables de investigación deben de ser promovidas con información dirigida a madres adolescentes que son primerizas, para poder proteger la salud de sus hijos menores de dos años ¹⁷.

Abdulahi M., et al. (2021) Etiopía. En su estudio titulado “Conocimientos y actitudes hacia la lactancia materna en mujeres rurales utilizando instrumentos validados en Etiopía”. Que tuvo como **objetivo** determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes hacia la lactancia materna en mujeres de zonas rurales de Etiopía. Su **metodología** fue de tipo cuantitativo, de nivel correlacional y de diseño no experimental con corte transversal; la muestra estuvo conformada por 468 madres. La técnica que utilizaron para la recolección de datos fue la entrevista y como instrumentos dos cuestionarios, uno para evaluar los conocimientos hacia la lactancia materna y otro para evaluar las actitudes hacia la lactancia materna que fue medido a través de la Escala de Lowa. Los **resultados** revelaron que, en los conocimientos hacia la lactancia materna, el 52.4% de madres tenían conocimientos adecuados y el 47.6% conocimientos inadecuados; con respecto a las actitudes hacia la lactancia materna, el 60.9% de madres indicaron actitudes positivas y el 39.1% actitudes negativas. Los autores **concluyeron** que existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables de estudio ¹⁸.

Mog C. (2021) India. En su trabajo de investigación titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna entre madres primíparas y multíparas en un barrio marginal urbano del oeste de Tripura: un estudio transversal comparativo”. El **objetivo** fue determinar la relación que existe entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna en madres primíparas y multíparas. Su **metodología** fue de tipo descriptivo analítico con corte transversal y de nivel correlacional; la muestra fue constituida por 203 madres entre primíparas y multíparas. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la entrevista y como instrumentos 4 cuestionarios para medir las variables del trabajo de investigación. Los **resultados** señalaron en relación a los conocimientos sobre la lactancia materna que, el 59% de madres tenían conocimientos adecuados y el 41% conocimientos inadecuados; referente a las actitudes sobre la

lactancia materna, el 83% de madres mostraron actitudes positivas y el 17% actitudes negativas. Se **concluyó** que existe una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre la lactancia materna en madres primíparas y multíparas en un barrio marginal urbano ¹⁹.

Antecedentes nacionales

Choque R. y Unocc M. (2024) Huancavelica. En su estudio titulado “Conocimientos y actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital de Pampas, Huancavelica 2024”. Su **objetivo** fue determinar la relación que existe entre los conocimientos y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital de Pampas. La **metodología** fue de tipo descriptivo, de enfoque cuantitativo, de nivel correlacional y de diseño no experimental con corte transversal; su muestra estuvo conformada por 80 puérperas. La técnica que emplearon para la recolección de datos fue la encuesta y como instrumentos utilizaron dos cuestionarios, uno para evaluar los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y otro para evaluar la actitud sobre lactancia materna exclusiva que fue medido a través de la Escala de Likert. Los **resultados** señalaron, en relación a los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva que, el 52.50% de puérperas tenían conocimientos medios, el 36.25% conocimientos bajos y el 11.25% conocimientos altos; con respecto a la actitud sobre lactancia materna exclusiva, el 55% de puérperas registraron actitud negativa y el 45% actitud positiva. **Concluyeron** que hay una relación directa, significativa y moderada entre los conocimientos y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas ²⁰.

Mendoza P. (2024) Huánuco. En su trabajo de investigación titulado “Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños hospitalizados, servicio de alojamiento conjunto, Hospital Tingo María – 2023”. El **objetivo** fue determinar los conocimientos y las actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños hospitalizados. Su **metodología** fue de tipo

observacional con enfoque cuantitativo, de nivel correlacional y de diseño no experimental con corte transversal; la muestra fue constituida por 184 madres de niños hospitalizados. En la recolección de datos se usó como técnica la encuesta y sus instrumentos fueron dos cuestionarios, uno para evaluar los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y otro para evaluar las actitudes sobre lactancia materna exclusiva que fue medido a través de la Escala de Likert. Los **resultados** demostraron que, en los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, el 50% de madres tenían conocimientos bajos, el 38% conocimientos medios y el 12% conocimientos altos; referente a las actitudes sobre lactancia materna exclusiva, el 77.2% de madres mostraron actitudes positivas y el 22.8% actitudes negativas. Se **concluyó** que hay una correlación entre ambas variables del trabajo de investigación ²¹.

Tudela S. y Turpo M. (2024) Ayacucho. En su investigación titulada “Conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas, Hospital de Apoyo Huanta Daniel Alcides Carrión agosto – octubre, 2023”. Su **objetivo** fue establecer la relación entre el conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital de Apoyo Huanta. La **metodología** de estudio fue de tipo aplicada, con enfoque cuantitativo, de nivel correlacional y de diseño prospectivo con corte transversal; su muestra estuvo formada por 100 puérperas. La técnica que emplearon para la recolección de datos fue la encuesta y como instrumentos usaron dos cuestionarios, uno para evaluar el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y otro para evaluar la actitud sobre lactancia materna exclusiva que fue medido a través de la Escala de Likert. Teniendo como **resultados**, en cuanto al conocimiento sobre lactancia materna exclusiva que, el 60% de puérperas obtuvieron conocimiento bueno, el 20% conocimiento regular y también el 20% conocimiento bajo; respecto a la actitud sobre lactancia materna exclusiva, el 68% de puérperas tenían actitud positiva y el 32% actitud

negativa. **Concluyeron** que existe una relación significativa entre ambas variables de investigación ²².

Álvarez M. y Caballero F. (2023) Huancayo. En su estudio titulado “Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva, en tiempos de pandemia en el Puesto de Salud La Esperanza – Chilca, 2022”. El **objetivo** fue determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre lactancia materna exclusiva, en tiempos de pandemia en madres de niños menores de 6 meses. Su **metodología** que emplearon fue de tipo básica con enfoque cuantitativo, de nivel correlacional y de diseño no experimental con corte transversal; la muestra estuvo conformada por 102 madres. Para la recolección de datos utilizaron como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario para medir los conocimientos y actitudes del estudio. Los **resultados** señalaron en relación a los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva que, el 45.1% de madres tenían conocimientos medios, el 38.2% conocimientos altos y el 16.7% conocimientos bajos; con respecto a las actitudes sobre lactancia materna exclusiva, el 87.3% de madres mostraron actitudes adecuadas y el 12.7% presentaron actitudes inadecuadas. Los autores **concluyeron** que existe relación entre los conocimientos y las actitudes sobre lactancia materna exclusiva, en tiempos de pandemia en madres de niños menores de seis meses ²³.

Palomino R. y Zerpa A. (2023) Lima. En su trabajo de investigación titulado “Conocimiento y actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud La Querencia, Huaral, 2023”. Su **objetivo** fue determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud La Querencia. La **metodología** fue de tipo observacional con enfoque cuantitativo, de nivel correlacional y de diseño no experimental con corte transversal; su muestra fue constituida por 100 madres. La técnica para recolección de datos fue la encuesta y como instrumentos dos

cuestionarios, uno para evaluar el conocimiento hacia la lactancia materna exclusiva y otro para evaluar las actitudes hacia la lactancia materna exclusiva que fue medido a través de la Escala de Likert. Los **resultados** demostraron en cuanto al conocimiento hacia la lactancia materna exclusiva que, el 69% de madres lograron conocimiento alto, el 29% conocimiento medio y el 2% conocimiento bajo; referente a las actitudes hacia la lactancia materna exclusiva, el 93% de madres tenían actitudes apropiadas y el 7% actitudes inapropiadas. **Concluyeron** que no se encontraron relación significativa entre ambas variables del trabajo de investigación ²⁴.

Rodríguez T. y Sangama L. (2023) San Martín. En su investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín, 2023”. El **objetivo** fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en dicho hospital. Su **metodología** empleada fue de enfoque cuantitativo, tipo básica, de nivel correlacional con corte transversal y de diseño no experimental; la muestra estuvo formada por 109 primíparas. La técnica que emplearon para la recolección de datos fue la encuesta y como instrumentos fueron dos cuestionarios, uno para evaluar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y otro para evaluar la actitud sobre lactancia materna exclusiva que fue medido a través de la Escala de Likert. Teniendo como **resultados** en relación al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva que, el 74.3% de primíparas presentaron conocimiento medio, el 22% conocimiento bajo y el 3.7% conocimiento alto; respecto a la actitud sobre lactancia materna exclusiva, el 48.7% de primíparas tenían actitud buena, el 42.2% actitud regular, el 7.3% mala actitud y el 1.8% actitud muy buena. Los autores **concluyeron** que no se encontró relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas ²⁵.

Ventura J. y Gómez E. (2023) Ayacucho. En su estudio titulado “Conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S de San Juan Bautista – Ayacucho, 2022”. Su **objetivo** fue determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre la lactancia materna de madres primerizas. La **metodología** fue de tipo descriptivo con enfoque cuantitativo, de nivel correlacional y de diseño no experimental con corte transversal; su muestra estuvo conformada por 52 madres primerizas. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la entrevista y sus instrumentos dos cuestionarios, uno para evaluar el conocimiento sobre la lactancia materna y otro para evaluar las actitudes sobre la lactancia materna que fue medido a través de la Escala de Likert. Los **resultados** señalaron en relación al conocimiento sobre la lactancia materna que, el 86.5% de madres primerizas si tenían conocimiento sobre la lactancia materna y el 13.5% no tenían conocimiento sobre la lactancia materna; con respecto a las actitudes sobre la lactancia materna, el 67.31% de madres primerizas mostraron actitudes muy buenas, el 21.15% actitudes buenas y el 11.54% actitudes regulares. **Concluyeron** que existe una relación alta entre el conocimiento y las actitudes sobre la lactancia materna de madres primerizas ²⁶.

Cuellar P. y Sivipaucar S. (2022) Andahuaylas. En su trabajo de investigación titulado “Conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Puesto de Salud de Choccepuquio, Andahuaylas – 2022”. El **objetivo** fue determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Puesto de Salud de Choccepuquio. Su **metodología** fue de enfoque cuantitativo, de tipo observacional – prospectivo, de nivel descriptivo – correlacional y de diseño no experimental con corte transversal; la muestra fue constituida por 80 madres. La técnica que emplearon para la recolección de datos fue la entrevista y como instrumento el cuestionario para medir ambas variables del trabajo de

investigación. Los **resultados** demostraron que, en el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, el 82.5% de madres si conocen sobre lactancia materna exclusiva y el 17.5% no conocen sobre lactancia materna exclusiva; referente a la actitud sobre lactancia materna exclusiva, el 51.3% de madres presentaron actitud negativa y el 48.7% actitud positiva. Los autores **concluyeron** que no se encontró relación significativa entre ambas variables del trabajo de investigación ²⁷.

Robles E. (2022) Piura. En su investigación titulada “Conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el Centro de Salud Nuevo Sullana, 2021”. Su **objetivo** fue determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas. La **metodología** fue de tipo básica con enfoque cuantitativo – analítica, de nivel correlacional y de diseño no experimental con corte transversal; su muestra estuvo formada por 80 madres primerizas que acuden al Centro de Salud antes mencionado. En la recolección de datos se usó como técnica la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios, uno para evaluar el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y otro para evaluar la actitud sobre lactancia materna exclusiva que fue medido a través de la Escala de Likert. Los **resultados** señalaron, en relación al conocimiento sobre lactancia materna exclusiva que, el 66.7% de madres primerizas obtuvieron conocimiento medio, el 22.2% conocimiento deficiente y el 11.1% conocimiento alto; respecto a la actitud sobre lactancia materna exclusiva, el 76.5% de madres primerizas mostraron actitud favorable y el 23.5% actitud regular. Se **concluyó** que existe relación significativa y directa entre el conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Centro de Salud Nueva Sullana ²⁸.

Antecedentes regionales y locales

Alegre C. (2020) Chimbote. En su estudio titulado “Conocimiento y actitud sobre lactancia materna, puérperas del Centro de Salud

Yugoslavia, Nuevo Chimbote, 2020". Su **objetivo** fue determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre lactancia materna. La **metodología** fue de tipo aplicada con enfoque cuantitativo, de nivel correlacional y de diseño no experimental; su muestra fue constituida por 80 puérperas. Para la recolección de datos utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario que fue medido a través de la Escala de Likert conformado por 19 preguntas para medir ambas variables de estudio. Los **resultados** señalaron que, en el conocimiento sobre lactancia materna, el 41% de puérperas mostraron un conocimiento bueno, el 40% conocimiento malo y el 19% conocimiento regular; con respecto a la actitud sobre lactancia materna, el 49% de puérperas tenían actitud buena, el 40% actitud mala y el 11% actitud regular. El autor **concluyó** que existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre lactancia materna en puérperas ²⁹.

3.2. Bases teóricas

Variable I: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

Definición del conocimiento: Hay muchas teorías sobre el conocimiento. En la teoría de Bunge, el conocimiento según se precisa, es el producto de la experiencia, una acumulación de saberes adquiridos sobre un aspecto de la realidad, el cual se da mediante el aprendizaje que facilita la modificación de opiniones. Para el autor, el conocimiento tiene un carácter tanto subjetivo como objetivo, ya que se basa en el estudio de la realidad y se adapta a las condiciones de conducta y percepciones. De esta manera, el conocimiento genera una interacción entre los procesos mentales y las respuestas prácticas ²².

Así mismo, Alavi y Leidner, definen que el conocimiento es la información que una persona tiene en su mente, la cual es personal y subjetiva, ya que está vinculada a hechos, procesos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y otros elementos que pueden ser útiles o no, precisos o estructurados. La información se

convierte en conocimiento cuando es procesada en la mente de la persona y vuelve a ser información cuando se transmite a otros individuos a través de textos, medios electrónicos, comunicaciones orales o escritas, entre otros ³⁰.

Por otro lado, Hessen, define el conocimiento como la representación que la realidad o el universo proyecta y se traslada hacia la conciencia de la persona. Este proceso se entiende como un intento, ya que no se puede alcanzar un conocimiento total y absoluto, dado que el universo está en constante cambio; nada es estático ni permanece fijo en el tiempo ni en el espacio ³¹.

Niveles del conocimiento

Los niveles del conocimiento son:

Conocimiento alto: Se define que, al desarrollar adecuadamente las funciones cognitivas, es posible comprender mejor la información, lo cual permite que los pensamientos sean más coherentes y se gestione la información de manera más eficaz, para obtener mejores resultados ³².

Conocimiento medio: También se define como un nivel regular, en la que se presenta la información recibida o disponible en una integración parcial, permitiendo el desarrollo de conceptos básicos, aunque sin hacer un uso efectivo de lo aprendido ³².

Conocimiento bajo: En este caso, la organización de la información disponible carece de un orden claro y es deficiente, con una terminología imprecisa y sin una estructura identificable ³².

Definición del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

Es una forma personal y subjetiva en que la madre percibe hechos, procedimientos y conceptos vinculados a la lactancia materna exclusiva. Además, implica una asociación de información relacionada con prácticas formales y las técnicas que se han adquirido a través de la experiencia de amamantar de manera exclusiva ³³.

Según Rodríguez y Sangama, fundamentan que el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva es un conjunto de información y hechos que la madre va adquiriendo a lo largo de su vida, basado en el aprendizaje continuo y las experiencias durante el embarazo, y que sigue evolucionando con el tiempo. Así, la madre mejora sus prácticas a medida que aumenta su comprensión sobre el tema, ya que las decisiones que tome tendrán efectos positivos para el bienestar del bebé ²⁵.

Por otro lado, el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva es un proceso educativo proporcionado por profesionales de la salud especializados en la consejería sobre lactancia materna exclusiva, en la que se destacan la importancia, beneficios y técnicas de amamantamiento para ayudar a las madres a tomar decisiones informadas sobre la alimentación de sus hijos ³⁴.

Dimensiones del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

Dimensión 1: Conocimiento general sobre lactancia materna exclusiva

Es el conocimiento estructurado que se adquiere a partir de diferentes fuentes de información y experiencias relacionadas con la lactancia materna exclusiva.

Concepto de la lactancia materna exclusiva: Según el Ministerio de Salud, se define como una forma de alimentación en la que la madre proporciona exclusivamente leche materna hasta los 6 meses de edad, sin incluir ningún otro tipo de alimento líquido, sólido ni otra clase de leche durante ese tiempo ³⁵.

Para la Organización Mundial de la Salud, la lactancia materna exclusiva es el proceso de alimentar al bebé con la leche materna producida por el pecho de la madre. Además, es fundamental para la supervivencia y la salud infantil, ya que ofrece nutrientes fundamentales e irremplazables para el crecimiento y desarrollo del

niño. También, actúa como la primera inmunización del bebé, protegiéndolo contra infecciones respiratorias, enfermedades diarreicas y otras afecciones. Asimismo, tiene un efecto protector frente a la obesidad y otras enfermedades no transmisibles en etapas posteriores de la vida ³.

Importancia de la lactancia materna exclusiva: Para la Organización Panamericana de la Salud, es fundamental la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida para cubrir todas las necesidades nutricionales del niño. La leche materna es el alimento ideal y completo, rico en nutrientes de fácil digestión y absorción, que favorece a un adecuado crecimiento y desarrollo. Además, proporciona anticuerpos y defensas que protegen al bebé contra infecciones y refuerzan su sistema inmunológico. Asimismo, fortalece el vínculo afectivo entre la madre y el niño, promoviendo la calma, la seguridad y la confianza mutua ⁴.

Además, los bebés que son alimentados exclusivamente con leche materna tienen un menor riesgo de fallecer por enfermedades como la diarrea y neumonía, ya que se recuperan más rápido cuando se enferman. A medida que el bebé crece, las características físicas, químicas y biológicas especiales de la leche materna la convierten en el alimento más adecuado y nutritivo para su bienestar ⁴.

Debido a lo mencionado anteriormente, es importante destacar que la leche materna, por su notable eficacia, contiene una gran cantidad de grasas esenciales, las cuales favorecen la sensibilidad de las vías nerviosas, facilitando la transmisión de los estímulos nerviosos de la madre al niño.

Composición de la leche materna: Según el Ministerio de Salud, la leche materna es una sustancia rica en nutrientes fundamentales que un bebé necesita durante los primeros 6 meses de vida. Está compuesta por proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y agua, ya que se asimila de manera fácil y eficiente. Además, contiene otros componentes bioactivos que fortalecen el sistema

inmunológico inmaduro del bebé, brindándole protección contra enfermedades ³⁶.

Proteínas: Contiene aminoácidos adecuados para el lactante, su concentración de proteína es de 0.9 gramos por 100 ml. Para su mejor digestión contiene la proteína llamada caseína, en relación a otras proteínas solubles contiene más cantidad de alfa – lacto albúmina ³⁶.

Carbohidratos: La lactosa es el hidrato de carbono principal en la leche y facilita la absorción del calcio ³⁶.

Grasas: Aproximadamente contiene 3.5 gramos de grasas por 100 ml de leche, ácidos grasos poliinsaturados (ácido docosahexaenoico o ADH y ácido araquidónico o AA) no presentes en otras leches, estos son esenciales para el desarrollo neurológico del niño ³⁶.

Vitaminas y minerales: Contienen vitaminas liposolubles como: Vitamina A, K, E y D. Asimismo, vitaminas hidrosolubles como el complejo vitamínico B (Vitamina B12, B6, B1 y B9). También, una concentración de minerales como el Ca (calcio), Fe (hierro), P (fósforo), Mg (magnesio), Zn (zinc), K (potasio) y F (flúor) ³⁶.

Factores antiinfecciosos: Estas sustancias contienen diversos factores que protegen al niño de muchas infecciones y enfermedades como: inmunoglobulina A secretoria (IgAs) esta sustancia recubre la mucosa intestinal y ayuda a prevenir agentes bacterianos, los glóbulos blancos protegen destruyendo los microorganismos, las proteínas del suero (lisozima y lactoferrina) son encargadas de destruir las bacterias, hongos y virus; por último tenemos los oligosacáridos que impiden que las bacterias se adhieran a la superficie de la mucosa ³⁶.

Dimensión 2: Conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva

Es el conocimiento que tiene la madre sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva, tanto para la salud, la nutrición y el

desarrollo del niño e incluso para su bienestar en las diferentes etapas de vida. También contribuye a la recuperación de la madre, fortaleciendo el vínculo afectivo.

Beneficios para el niño: Según el Ministerio de Salud, refiere que la lactancia materna exclusiva tiene numerosos beneficios que ofrece al bebé, proporcionándole todos los nutrientes esenciales para un desarrollo y crecimiento adecuado, fortaleciendo su sistema inmunológico, reduciendo el riesgo de muerte súbita, morbilidad infantil, enfermedades infecciosas, y promueve un vínculo más estrecho entre la madre y el niño ³⁷.

Beneficios nutricionales: Es importante brindarle solo leche materna a libre demanda durante los primeros 6 meses de edad, para que el bebé crezca sano e inteligente, asegurando un adecuado crecimiento y desarrollo, previniendo la anemia. Además, tiene un importante desarrollo cerebral ya que presenta un mejor desarrollo psicomotor y capacidad de aprendizaje. También proporciona una combinación adecuada de proteínas, vitaminas y grasas esenciales para promover el crecimiento, estimulando los sistemas enzimáticos y metabólicos, lo que ayuda a reducir el riesgo de enterocolitis necrotizante. Asimismo, disminuye la probabilidad de desarrollar enfermedades crónicas, sobrepeso, obesidad y diabetes mellitus ³⁷.

Beneficios inmunológicos: Fortalece el sistema inmunológico porque contiene inmunoglobulina, que cubre el revestimiento interior inmaduro del sistema digestivo del bebé, ya que favorece la producción de anticuerpos, lo que ayuda a combatir infecciones causadas por virus y bacterias, parásitos y otros patógenos como: infecciones gastrointestinales, neumonías y bronquiolitis, otitis y diarrea. También ayuda a proteger contra las alergias como: la dermatitis atópica, el asma y la rinitis alérgica. Además, reduce el riesgo de la muerte súbita del bebé ³⁷.

Beneficios emocionales: Favorece al descanso, ya que contribuye a que el sueño sea más reconfortante y agradable, también estimula

la interacción visual, permitiendo que el bebé reconozca el rostro de la madre durante el amamantamiento. Durante la primera hora de nacido se inicia el contacto piel a piel, logrando asegurar el inicio temprano de la lactancia materna y fortaleciendo el vínculo madre e hijo ³⁷.

Beneficios para la madre: Brindar lactancia materna favorece a la liberación de hormonas como la oxitocina y endorfina, que inducen sensaciones de bienestar y placer, además de la prolactina que facilita la producción de leche y tiene un efecto relajante. Este proceso contribuye a reducir los niveles de depresión y ansiedad tras el parto, mejorando el estado de ánimo de la madre. Por el cual ofrece protección contra el cáncer de mama y disminuye la probabilidad de desarrollar cáncer de ovario. Asimismo, favorece la sensación de satisfacción y refuerza su autoestima pues contribuye a recuperar rápidamente el peso que la madre tenía antes del embarazo, actúa como método anticonceptivo conocido como MELA (Método de Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea), ya que suprime la ovulación, reduciendo así las posibilidades de embarazo durante este periodo ³⁸. También ofrece beneficios económicos porque ayuda a evitar gastos en la compra de fórmulas y biberones, esto le permite proporcionar un alimento de manera sencilla y natural para el bebé ³⁸.

Dimensión 3: Conocimiento de las técnicas de amamantamiento

Se refiere al conocimiento que tiene la madre sobre la manera correcta de amamantar al bebé, en cuanto a la técnica de la postura, para asegurar que la lactancia materna exclusiva se realice de forma adecuada.

Frecuencia del amamantamiento: Según el Ministerio de Salud refiere que, el bebé debe de lactar a libre demanda ya sea de día o de noche, en promedio puede variar entre 8 a 12 veces en 24 horas. También es importante que la lactancia sea a libre demanda por lo que, no tiene una frecuencia fija, ni horarios, el horario de cada toma

lo determina el bebé cuando tiene hambre, así la cantidad de las tomas dependerá de las necesidades del bebé ³⁹.

Duración del amamantamiento: La duración del amamantamiento es a libre demanda, depende del tiempo que el lactante desee estar en el pecho, de esta manera se debe proceder a actuar con el fin de contribuir para su progreso nutricional y ganancia de peso ³⁹.

Técnica de amamantamiento: Para lograr una lactancia exitosa, es fundamental asegurarse de que la posición y la técnica de amamantamiento sean las adecuadas, de manera que se favorezca la producción de leche y se eviten molestias en la madre. Este momento es una oportunidad para fortalecer el vínculo entre la madre y el bebé, ya que le brinda afecto, tranquilidad y consuelo. Por eso, es importante evitar distracciones para la madre como la televisión, el celular y otros elementos ³⁹.

Posición de la madre: Adopta una posición cómoda, de acuerdo a su preferencia ³⁹.

Posición del bebé: La cabeza y el cuerpo deben de estar alineados, cerca al cuerpo de la madre y llevarlo hacia el pecho; sostenido por la cabeza y los hombros; frente al pecho de la madre y la nariz no debe ser obstruida por el pezón ³⁹.

Agarre del bebé al pecho: La boca del bebé debe de estar bien abierta, su labio superior e inferior volteado hacia afuera; el mentón debe tocar el pecho de la madre y la nariz cerca al pecho, también se observa más areola sobre el labio superior del bebe. Es importante que la madre no sienta dolor y este en una posición adecuada ³⁹.

Succión del bebé al pecho para la transferencia de leche: Succión lentas y profundas con pausas, se debe observar las mejillas del bebé redondeadas cuando succiona, se debe escuchar cuando deglute, al terminar de succionar la bebé suelta el pecho, la madre debe de notar que fluye o baja la leche que es el reflejo de la oxitocina y por último el bebé debe de lucir satisfecho ³⁹.

Variable II: Actitudes sobre lactancia materna exclusiva

Definición de actitudes: Castro, define en la teoría general de las actitudes como un conjunto de sentimientos, creencias y reacciones de una persona hacia un evento, fenómeno, objeto o individuo, ya que las actitudes no son características innatas, sino que se adquieren a lo largo del tiempo. Aunque son relativamente estables, pueden cambiar o modificarse según las experiencias y circunstancias ⁴⁰.

Por otro lado, Allport, menciona que las actitudes es un estado de preparación mental y nerviosa, formado a través de la experiencia, el cual influye de manera directa y dinámica en la respuesta de la persona ante distintos objetos y situaciones. En esencia, implica una organización integrada de factores cognitivos, afectivos y conductuales, cumpliendo una función motivacional al guiar y orientar la conducta. En este sentido, las actitudes reflejan el grado de afecto positivo o negativo asociado a un objeto psicológico ⁴¹.

Así mismo Gómez, refiere que las actitudes se forman a favor o en contra de un objeto, y se desarrollan a través de la interacción social, donde intervienen los procesos de aprendizaje, la individualidad de la persona y sus procesos cognitivos ⁴².

Tipos de actitudes

La clasificación de las actitudes se divide en:

Actitudes positivas: Son formas correctas de hacer las cosas y de interactuar con los demás, lo que nos convierte en personas apreciadas y respetadas. También se le conoce como conductas asertivas, que son los comportamientos adecuados que permiten a la persona expresarse con libertad y alcanzar sus metas. Cuando un individuo adopta una actitud positiva, tiene un mejor control sobre su entorno y también experimenta mayor satisfacción tanto consigo mismo como con los demás ⁴³.

Actitudes negativas: Son aquellas que no nos permiten progresar, mantener buenas relaciones con los demás para lograr nuestras metas y objetivos en la vida ⁴³.

Definición de actitudes sobre lactancia materna exclusiva: Para Rodríguez y Sangama, las actitudes sobre lactancia materna exclusiva es el lazo y el sentimiento que se establece entre la madre y el hijo. Las actitudes de las madres están impulsadas tanto por su instinto biológico como por sus valores personales, lo que también convierte este vínculo en una motivación de carácter social ²⁵.

Así mismo, se entiende como el conjunto de sentimientos que la madre experimenta respecto al acto de amamantar a su hijo. En este contexto, se considera la satisfacción de producir la cantidad adecuada de leche para cumplir con las necesidades del bebé. Las madres mencionan que el dolor asociado con la lactancia disminuye con el tiempo, por lo que se sugiere que deben de existir actitudes positivas hacia este proceso ²⁵.

Por otro lado, Tudela y Turpo refieren que, las madres adoptan diversas actitudes sobre la lactancia materna exclusiva, las cuales se reflejan en su vida cotidiana mediante expresiones verbales, estas actitudes están influenciadas por el conocimiento que tienen sobre los beneficios que ofrece esta práctica para el bebé ²².

Dimensiones de actitudes sobre lactancia materna exclusiva

Dimensión 1: Actitud cognitiva: Según Castro, menciona que se distingue porque la persona realiza un juicio de valor, basándose en su percepción, sus conocimientos previos, características subjetivas, sus creencias y las opiniones sobre el objeto, ya sea a favor o en contra, lo que permite evaluar y priorizar ciertos aspectos por encima de otros ⁴⁰.

Por otra parte, Maquera, refiere que, la actitud cognitiva sobre la lactancia materna hace referencia a la manera que la madre percibe, reflexiona y siente sobre este acto, ya que la leche materna es la mejor

opción para la salud del bebé durante los primeros 6 meses de vida, porque proporciona los nutrientes adecuados para su crecimiento y desarrollo. También es importante comprender los beneficios de la salud tanto de la madre como del bebé, así como la aceptación de la lactancia como una función natural y normal del cuerpo femenino, y el respaldo a las madres que eligen amamantar a sus hijos para asegurar el éxito de la lactancia a largo plazo ⁴⁴.

Dimensión 2: Actitud afectiva: Es el desarrollo de sentimientos y emociones que se relacionan con el análisis de un objeto, siendo una característica vinculada principalmente a las experiencias a lo largo de la vida. En este proceso se incluyen creencias, interpretaciones y opiniones que se tienen sobre una actitud, lo que dan lugar a una predisposición, ya sea positiva o negativa, hacia ese objeto ⁴⁰.

Asimismo, la actitud afectiva sobre la lactancia materna hace referencia a las emociones y sentimientos que la madre expresa en relación con la lactancia, los cuales pueden ser positivos o negativos. En este contexto la lactancia no solo representa un acto de apego emocional, sino que también ofrece beneficios psicológicos tanto para el niño como la madre. Este proceso se refleja en las expresiones de amor, seguridad y compañía que las madres brindan a sus hijos durante la lactancia, la madre suele abrazar al bebé con mayor frecuencia, su mirada y su voz estimulan al lactante. También es fundamental contar con un ambiente saludable y tranquilo para la lactancia ya que este entorno favorece la producción de leche materna ⁴⁴.

Dimensión 3: Actitud conductual: Son las intenciones, disposiciones o tendencias que una persona tiene hacia un objeto, surgiendo una verdadera conexión entre ambos. Está relacionado con la manera que una persona actúa en diferentes aspectos de su vida, es decir pueden emplearse como sinónimo de conducta ya que hace referencia a las acciones que un individuo desarrolla en respuesta a

los estímulos que recibe y las interacciones que establece con su entorno ⁴⁰.

Además, la actitud conductual sobre la lactancia materna hace referencia a las acciones y comportamientos que la madre muestra en relación a la lactancia, ya que en esta etapa presentan desafíos y problemas comunes en relación al amamantamiento. En algunas ocasiones, las madres interrumpen la lactancia materna exclusiva debido a factores como la falta de conocimiento, el miedo o la falta de información y comprensión sobre el proceso; lo cual es importante que incluyan las técnicas correctas para la lactancia, ya que la alimentación debe ser frecuente y adecuada para el bebé, asimismo las madres deben buscar apoyo y recursos adicionales cuando sea necesario ⁴⁴.

Teoría de Enfermería del Modelo de Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer

La teoría del modelo de adopción del rol maternal de Ramona Mercer propone que la madre tenga en cuenta el entorno familiar, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras entidades de la comunidad, ya que son elementos importantes en la adopción de este rol, como un proceso evolutivo e interactivo, la cual se produce durante un periodo de tiempo, donde la madre va involucrar una transformación dinámica y evolutiva ya que se va complementando la relación de madre – hijo ⁴⁵.

La madre va adquiriendo conocimiento de los cuidados asociados a la lactancia materna exclusiva, lo cual va influir en su crecimiento y desarrollo del niño y en el rol maternal. Así mismo, la madre va adquirir competencias esenciales presentando actitudes adecuadas identificándose como madre, experimentando una sensación de bienestar, intimidad, armonía, gratificación dentro del entorno y adaptación del cuidado de la salud de su bebé proporcionándole seguridad física y emocional dentro del vínculo afectivo de madre e hijo ⁴⁵.

3.3. Marco conceptual

Anticuerpos: Son proteínas que integran el sistema inmunológico y circulan por la sangre, identificando sustancias extrañas al cuerpo como los virus, bacterias o sus toxinas para neutralizarlas ⁴⁶.

Oxitocina: Es una hormona que se produce principalmente en el cerebro. Actúa estimulando el músculo liso del útero hacia el final del embarazo, durante y después del parto ⁴⁷.

Endorfina: Son pequeñas proteínas producidas por nuestro organismo, estos funcionan como neurotransmisores, estimulando receptores en el sistema nervioso central, produciendo así una sensación de bienestar ⁴⁸.

Prolactina: Es una hormona producida por la glándula pituitaria en el cerebro, también estimula el desarrollo de las glándulas mamarias y promueve la producción de leche materna después del parto ⁴⁹.

Aminoácidos: Son compuestos orgánicos que se combinan para formar proteínas, las cuales son indispensables para nuestro cuerpo, ya que facilitan la descomposición de los alimentos, favorecen el crecimiento y la reparación de tejidos corporales y también pueden servir como fuente de energía ⁵⁰.

Alfa – lactoalbúmina: Es conocida como lactoalbúmina, es la principal proteína del lactosuero en la leche materna y es vital para la síntesis de lactosa. Tienen beneficios para la salud debido a su alto contenido de aminoácidos esenciales, los cuales son fundamentales para la nutrición ⁵¹.

Ácido Docosaheptaenoico: Es un ácido graso omega-3 que desempeña un papel crucial en el desarrollo y funcionamiento del cerebro, así como en el sistema nervioso central. También es importante en el desarrollo fetal y neonatal contribuyendo a la formación del cerebro y los ojos. Durante el embarazo las madres lo

transfieren a sus fetos a través de la placenta y después del nacimiento, a través de la leche materna ⁵².

Inmunoglobulina: Es conocida como anticuerpo, una proteína generada por el sistema inmunitario en respuesta a la presencia de antígenos, que son sustancias extrañas o dañinas para el organismo, actuando como defensas del cuerpo contra infecciones y enfermedades ⁵³.

Bronquiolitis: Es una infección respiratoria aguda frecuente en niños pequeños que afecta los bronquiolos y las vías aéreas terminales, provocando en los lactantes obstrucción de las vías aéreas manifestado por sibilancias ⁵⁴.

Percepción: Es el proceso mediante el cual los seres humanos interpretan y organizan la información que provienen del entorno, o también es el proceso mental en la que una persona selecciona, organiza e interpreta la información basada en su experiencia de manera lógica o significativa ⁵⁵.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, tipo básica y de nivel relacional.

Enfoque

Cuantitativo: Según Hernández, Fernández y Baptista, se emplea la recolección de datos para comprobar la hipótesis, basada en la medición numérica de las variables y los análisis estadísticos descriptivos e inferenciales de los datos recolectados, con la finalidad de determinar la exactitud del comportamiento en una población ⁵⁶.

Tipo

Básica o pura: Según Bunge, es aquella investigación científica en la que se busca obtener un conocimiento de un hecho u objeto sobre un área específica de la realidad, la cual se caracteriza por tener su origen dentro del marco teórico y tiene como objetivo principal incrementar nuevos conocimientos científicos ⁵⁷.

Nivel

Relacional: Según Ojeda, su finalidad de la investigación va permitir la relación que existe entre ambas variables de estudio, es decir primero miden cada variable que se va a relacionar para luego medir y analizar la correlación de las variables, ya que buscan incrementar el conocimiento existente en la realidad y en el campo teórico ⁵⁸.

4.2. Diseño de la investigación

El presente estudio tiene un diseño no experimental y de tipo corte transversal.

Diseño

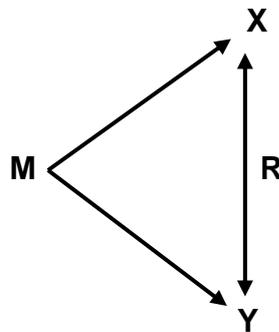
No experimental: Para Hernández, Fernández y Baptista, las variables no son manipuladas ni controladas por el autor, es decir se

observan los fenómenos o acontecimientos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos ⁵⁹.

Corte transversal: Para Hernández, la recolección de datos se realiza en un solo momento dado para cada sujeto participante y se van analizar las variables simultáneamente en un determinado periodo de tiempo y espacio ⁶⁰.

En este estudio, las variables a investigar fueron el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.

Se presenta el siguiente diagrama:



Dónde:

M: Muestra: Madres de niños menores de seis meses.

X: Variable: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

Y: Variable: Actitudes sobre lactancia materna exclusiva.

R: Relación entre variables.

4.3. Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

Existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.

Hipótesis específicas

HE1: Existe relación entre el conocimiento general y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.

HE2: Existe relación entre el conocimiento de los beneficios y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.

HE3: Existe relación entre el conocimiento de las técnicas de amamantamiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.

4.4. Identificación de las variables

Variable I

Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

Dimensiones

D1: Conocimiento general sobre lactancia materna exclusiva

D2: Conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva

D3: Conocimiento de las técnicas de amamantamiento

Variable II

Actitudes sobre lactancia materna exclusiva

Dimensiones

D1: Actitud cognitiva

D2: Actitud afectiva

D3: Actitud conductual

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	Conocimiento general sobre lactancia materna exclusiva	Concepto de la lactancia materna exclusiva	1	Ordinal	Conocimiento bajo: 0 a 4 puntos Conocimiento medio: 5 a 9 puntos Conocimiento alto: 10 a 14 puntos	Cuantitativa
		Importancia de la lactancia materna exclusiva	2			
		Edad límite de la lactancia materna exclusiva	3			
		Composición de la leche materna	4			
	Conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva	Beneficios nutricionales de la lactancia materna para el bebé	5	Ordinal		
		Beneficios inmunológicos de la lactancia materna para el bebé	6			
		Beneficios emocionales de la lactancia materna para el bebé	7			

		Beneficios de la lactancia materna para la madre	8			
		Beneficios económicos de la lactancia materna exclusiva	9			
	Conocimiento de las técnicas de amamantamiento	Frecuencia del amamantamiento	10	Ordinal		
		Duración del amamantamiento	11			
		Posición adecuada	12			
		Buen agarre	13			
		Succión adecuada	14			
Actitudes sobre lactancia materna exclusiva	Actitud cognitiva	La lactancia materna debe ser exclusiva durante los primeros seis meses de vida del bebé.	1	Ordinal	Actitudes negativas: 15 a 45 puntos Actitudes positivas: 46 a 75 puntos	Cuantitativa
		La lactancia materna proporciona los nutrientes adecuados para el crecimiento y desarrollo del bebé.	2			
		Estoy bien informada sobre los beneficios de la lactancia materna para el bebé y para mí.	3			

		La succión por parte del bebé en la lactancia materna estimula la secreción de leche en la madre.	4			
		Durante la lactancia materna el buen agarre y posición del bebé evitan grietas y dolor de pezones.	5			
	Actitud afectiva	Le da alegría y satisfacción al saber que la lactancia materna ayuda en el crecimiento y desarrollo del bebé.	6	Ordinal		
		Me siento emocionalmente conectada con mi bebé durante la lactancia.	7			
		La lactancia materna ayuda a fortalecer el vínculo afectivo entre la madre y el bebé.	8			
		Me incómoda tener que dar de lactar a mi bebé constantemente.	9			
		Me desagrada dar de lactar porque me	10			

		produce dolor en los pezones durante la lactancia materna.				
Actitud conductual		Estoy dispuesta a amamantar a mi bebé en lugares públicos, si es necesario.	11	Ordinal		
		Me esfuerzo para establecer una rutina de lactancia regular con mi bebé.	12			
		Busco orientación y apoyo de profesionales para mejorar mi experiencia de lactancia.	13			
		Estoy dispuesta a superar las dificultades que puedan surgir durante la lactancia.	14			
		La lactancia materna exclusiva es una prioridad y estoy comprometida a mantenerla.	15			

4.6. Población – Muestra

Población

Según Palella y Martins, definen que la población es un conjunto de unidades de las que se desea obtener información, a partir del cual se va a generar conclusiones de la investigación ⁶¹.

La población para el presente estudio estuvo conformada por 80 madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto. La información fue brindada a través del Padrón Nominal del Área de CRED del Centro de Salud.

Criterios de inclusión

Madres de niños menores de seis meses de edad.

Madres de niños que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto.

Madres que acepten participar en la investigación, por medio de la firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Madres de niños mayores de seis meses de edad.

Madres de niños que no acuden al Centro de Salud Miraflores Alto.

Madres que no acepten participar en la investigación.

Muestra

Según Palella y Martins, definen la muestra como una parte o el subconjunto de la población dentro del cual deben de tener las características que se reproducen de la manera más exacta posible para ser investigada ⁶¹.

No se obtuvo muestra porque se trabajó con el 100% de la población de estudio, al ser una población pequeña, accesible y representativa estadísticamente, la cual estuvo conformada por 80 madres de niños

menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica

Según Arias, argumenta que la técnica es un procedimiento o forma específica que permite obtener información o datos para realizar una investigación ⁶².

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta a las madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto.

Encuesta

García, es un estudio que se realiza sobre un grupo de personas representativo de una población más amplia, que se lleva a cabo en contextos cotidianos, empleando métodos estandarizados de consulta, con el propósito de recopilar datos cuantitativos sobre diversas características, tanto objetivas como subjetivas de dicha población ⁶³.

Instrumento

Según Arias, define que el instrumento es un recurso, formato o medios materiales que se emplean para obtener, registrar o almacenar la información ⁶².

Los instrumentos que se emplearon para la recolección de datos fueron dos cuestionarios, el primer cuestionario para evaluar el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el segundo cuestionario para evaluar las actitudes sobre lactancia materna exclusiva que fue medido a través de la Escala de Likert, que contienen preguntas relacionadas con los objetivos que se desean lograr y las variables de estudio que se desean medir.

Cuestionario

Según Casas, Repullo y Donado, es un instrumento diseñado para recopilar de forma estructurada la información necesaria para analizar las variables relevantes en un estudio, investigación o encuesta ⁶⁴.

Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

Este cuestionario tuvo como objetivo determinar el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, que fue llenado de forma individual y anónima, por cada una de las madres según estudio. El instrumento consta de dos partes: la primera parte corresponde a los datos generales de la madre y la segunda parte corresponde a 14 ítems divididos en 3 dimensiones: Conocimiento general sobre lactancia materna exclusiva (1 al 4), Conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva (5 al 9) y Conocimiento de las técnicas de amamantamiento (10 al 14).

La valoración de los ítems se realizó de acuerdo a la respuesta como correcta o incorrecta, se asignó 1 como puntaje para la respuesta correcta y 0 para la respuesta incorrecta.

Para medir la variable conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se realizó de la siguiente manera: Conocimiento bajo: 0 a 4 puntos, Conocimiento medio: 5 a 9 puntos y Conocimiento alto: 10 a 14 puntos.

Ficha técnica Variable I:

Nombre del instrumento	Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.
Autor	Rodríguez T y Sangama L ³⁴ .
Objetivo del estudio	Determinar el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.
Procedencia	Perú
Administración	Individual/ físico

Duración	15 minutos
Ítems	14 ítems
Población	80 madres de niños menores de seis meses.
Dimensiones	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Conocimiento general sobre lactancia materna exclusiva (1 al 4). ▪ Conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva (5 al 9). ▪ Conocimiento de las técnicas de amamantamiento (10 al 14).
Escala valorativa	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Correcta (1) ▪ Incorrecta (0)
Medición de variable	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Conocimiento bajo: 0 a 4 puntos. ▪ Conocimiento medio: 5 a 9 puntos. ▪ Conocimiento alto: 10 a 14 puntos.
Validez	Juicio de expertos
Confiabilidad	Se realizó mediante una prueba piloto, en el cual presentó un Coeficiente Alfa de Cronbach de 0.96, lo que indica un grado de confiabilidad excelente.

Cuestionario para evaluar las actitudes sobre lactancia materna exclusiva

Este cuestionario tuvo como objetivo determinar las actitudes sobre lactancia materna exclusiva, que fue llenado de forma individual y anónima, por cada una de las madres según estudio. Está conformado por 15 ítems divididos en 3 dimensiones: Actitud cognitiva (1 al 5), Actitud afectiva (6 al 10) y Actitud conductual (11 al 15).

La valoración de los ítems se realizó a través de la medición de la Escala de Likert a las respuestas como: Totalmente en desacuerdo: 1 punto, En desacuerdo: 2 puntos, Indeciso: 3 puntos, De acuerdo: 4 puntos y Totalmente de acuerdo: 5 puntos.

Para medir la variable actitudes sobre lactancia materna exclusiva se realizó de la siguiente manera: Actitudes negativas: 15 a 45 puntos y Actitudes positivas: 46 a 75 puntos.

Ficha técnica Variable II:

Nombre del instrumento	Cuestionario para evaluar las actitudes sobre lactancia materna exclusiva.
Autor	Capulian D y Cabezas J ³² .
Objetivo del estudio	Determinar las actitudes sobre lactancia materna exclusiva.
Procedencia	Perú
Administración	Individual/ físico
Duración	15 minutos
Ítems	15 ítems
Población	80 madres de niños menores de seis meses.
Dimensiones	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Actitud cognitiva (1 al 5). ▪ Actitud afectiva (6 al 10). ▪ Actitud conductual (11 al 15).
Escala valorativa	Escala de Likert: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Totalmente en desacuerdo: 1 punto. ▪ En desacuerdo: 2 puntos. ▪ Indeciso: 3 puntos. ▪ De acuerdo: 4 puntos. ▪ Totalmente de acuerdo: 5 puntos.
Medición de variable	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Actitudes negativas: 15 a 45 puntos. ▪ Actitudes positivas: 46 a 75 puntos.
Validez	Juicio de expertos
Confiabilidad	Se realizó mediante una prueba piloto, en el cual presentó un Coeficiente Alfa de Cronbach con valores mayores de 0.70, lo que indica un grado de confiabilidad alto.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Para el procesamiento de la investigación, se realizó las coordinaciones necesarias con la solicitud de permiso y autorización a la gerente del Centro de Salud Miraflores Alto, con el objetivo de poder facilitar la ejecución de nuestro estudio. Se les aplicó la encuesta a las madres de niños menores de seis meses que desearon participar previa orientación sobre los objetivos del estudio, el cual se tuvo en cuenta la confiabilidad de los datos. Para la recolección de datos se realizó de forma presencial, que contó con el apoyo de dos colaboradoras durante la fase del desarrollo de los cuestionarios. De manera que, se estimó que las encuestas tomaron un tiempo determinado de aproximadamente de 30 minutos para completarse.

Por otro lado, los resultados de la investigación fueron analizados de manera crítica utilizando el enfoque cuantitativo, con énfasis en las concepciones de tipo básica, de nivel relacional y con un diseño no experimental de corte transversal. El desarrollo del proceso del estudio estuvo sujeto a los puntajes asignados, con la finalidad de comprobar la hipótesis planteada.

La interpretación de la validez de los instrumentos fue a través de juicios de expertos y para asegurar la confiabilidad se llevó a cabo mediante las fichas técnicas de estudio. Para el procesamiento de datos y análisis estadísticos se realizó mediante la clasificación y ordenamiento de las encuestas las cuales fueron transcritas por ítems en una matriz de hoja de cálculo con el programa de Office Excel 2021, para elaborar la base de datos. Luego se codificó la información seleccionada por cada una de las participantes y las preguntas de los cuestionarios, de tal manera que hubo un mejor control de los integrantes. También se realizó la baremación para cada variable con sus respectivas dimensiones de estudio. Posteriormente, se pasaron los datos para realizar el procesamiento de datos en el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 25 para Windows, donde se llevó a cabo el análisis de los datos y se obtuvo los resultados; por el

cual se desarrolló métodos estadísticos descriptivos para evaluar los datos generales, las variables y sus dimensiones para construir tablas y figuras, que facilitaron el análisis de las frecuencias y porcentajes según estudio, después se realizó la interpretación de acuerdo a las variables, donde fueron interpretados a través de la tabulación basado en la investigación.

Luego se usó la estadística inferencial (método correlacional) para demostrar la relación que existe entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, donde se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov según el criterio estadístico, para analizar la distribución de las variables, es decir la normalidad de los datos. Por último, se realizó la correlación de las hipótesis correspondientes mediante la prueba estadística de correlación de Rho de Spearman, para determinar la relación de las variables y sus dimensiones de estudio, de acuerdo con las hipótesis propuestas.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 01: Frecuencia edad

		EDAD	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	17 a 21 años	12	15,0%
	22 a 26 años	28	35,0%
	27 a 31 años	22	27,5%
	32 años a más	18	22,5%
	Total	80	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 01: Frecuencia edad

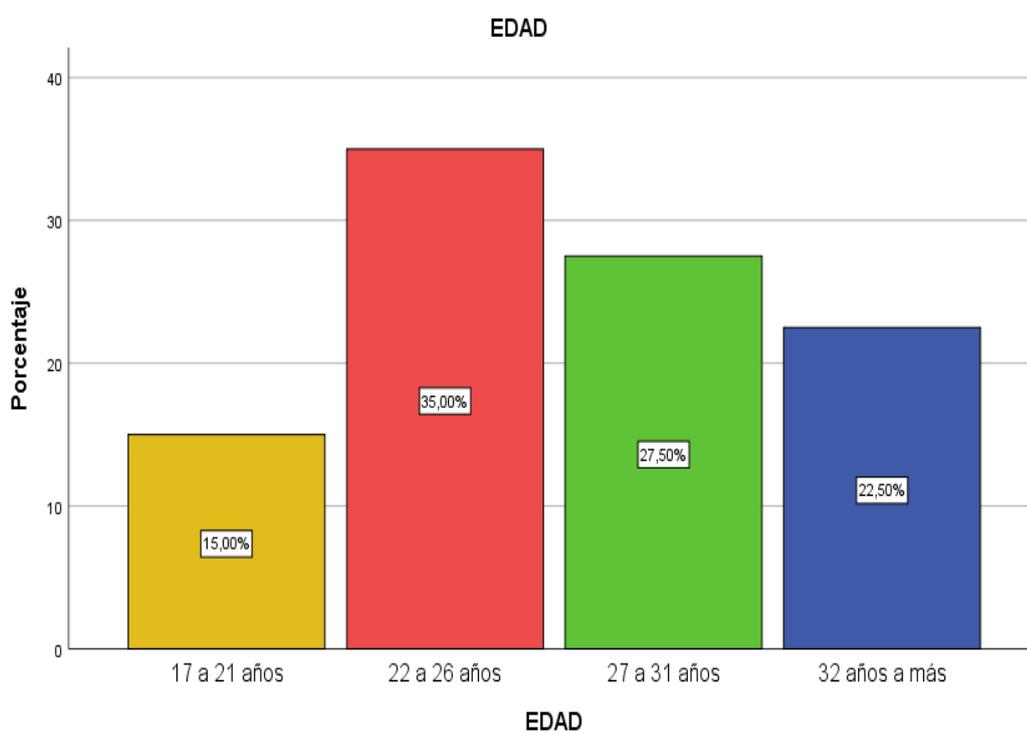


Tabla 02: Frecuencia estado civil

ESTADO CIVIL		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Soltera	18	22,5%
	Casada	16	20,0%
	Conviviente	46	57,5%
	Total	80	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 02: Frecuencia estado civil

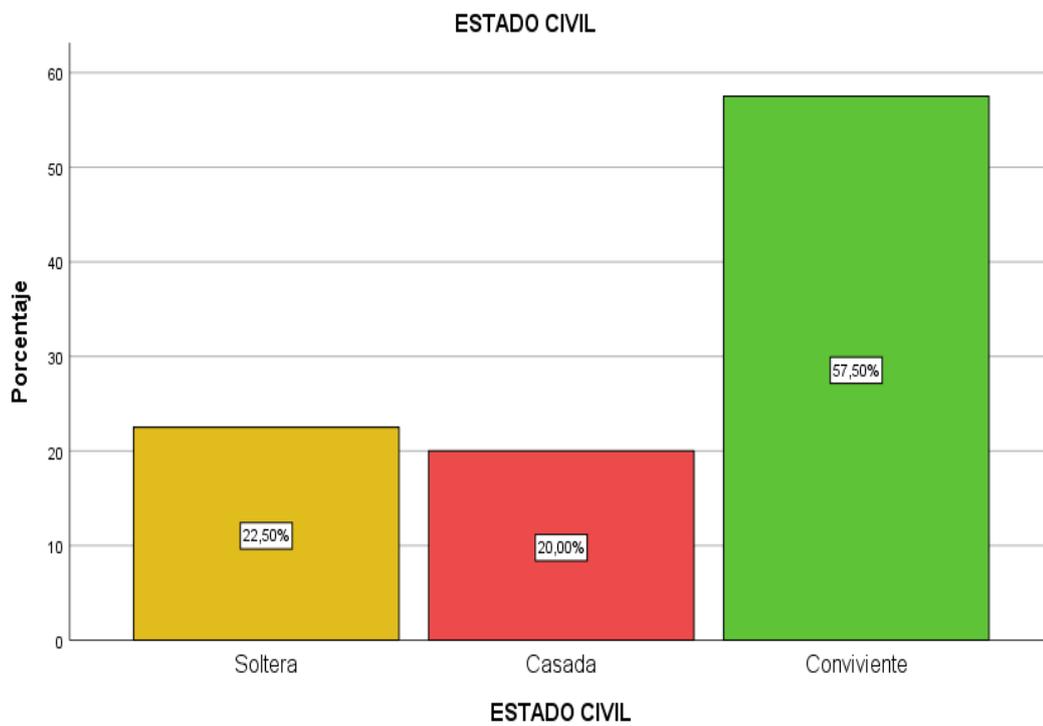


Tabla 03: Frecuencia lugar de procedencia

LUGAR DE PROCEDENCIA			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Zona urbana	54	67,5%
	Zona rural	26	32,5%
	Total	80	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 03: Frecuencia lugar de procedencia

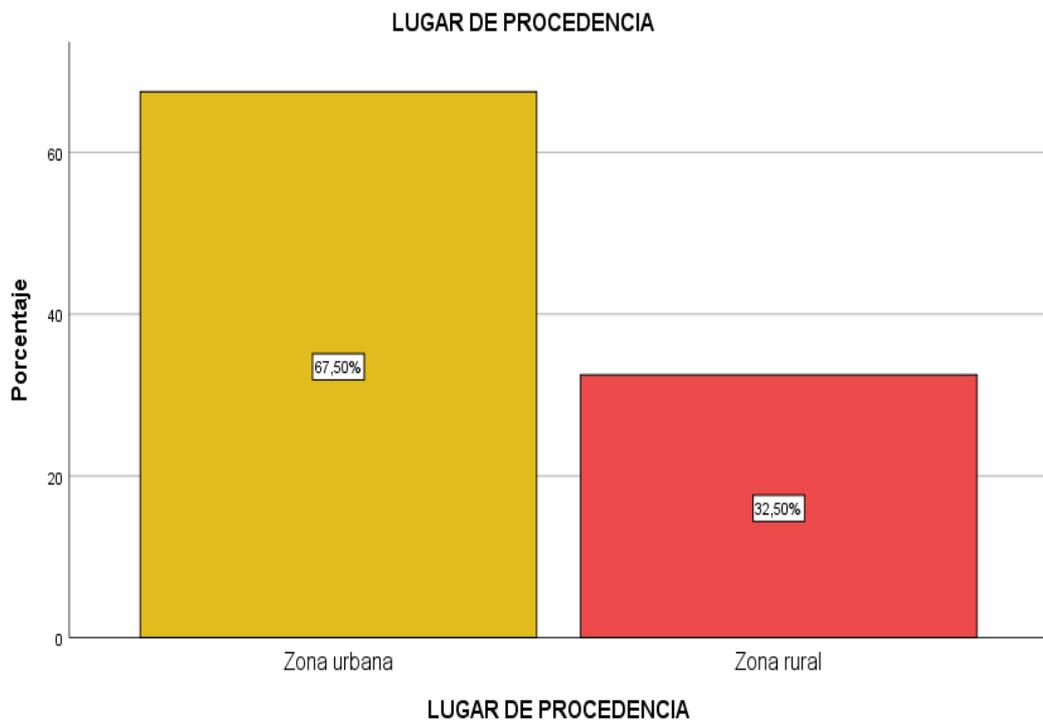


Tabla 04: Frecuencia grado de instrucción

GRADO DE INSTRUCCIÓN		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Primaria	14	17,5%
	Secundaria	42	52,5%
	Superior	24	30,0%
	Total	80	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 04: Frecuencia grado de instrucción

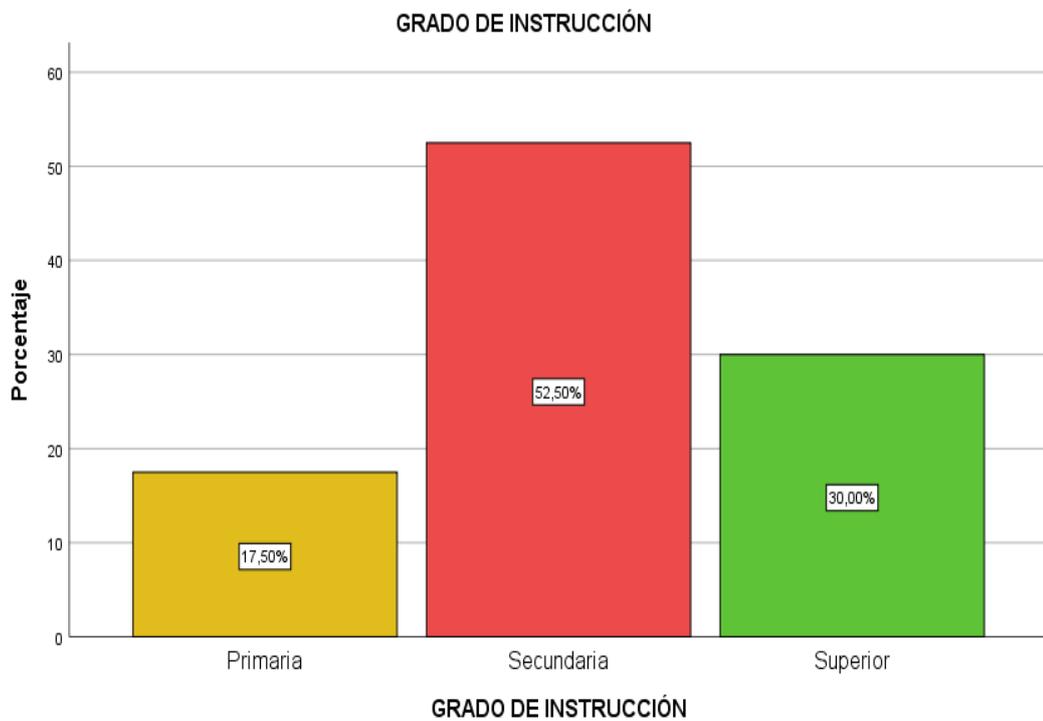


Tabla 05: Frecuencia ocupación

OCUPACIÓN			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Estudiante	8	10,0%
	Ama de casa	54	67,5%
	Trabaja	18	22,5%
	Total	80	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 05: Frecuencia ocupación

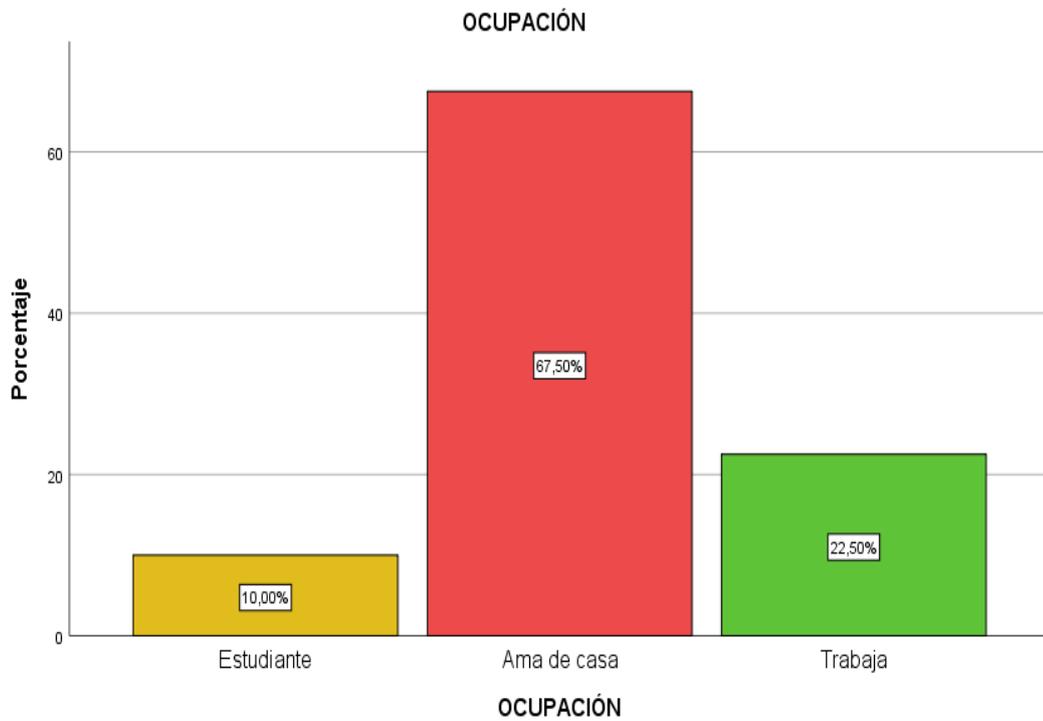


Tabla 06: Frecuencia de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	6	7,5%
	Medio	16	20,0%
	Alto	58	72,5%
	Total	80	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 06: Frecuencia de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

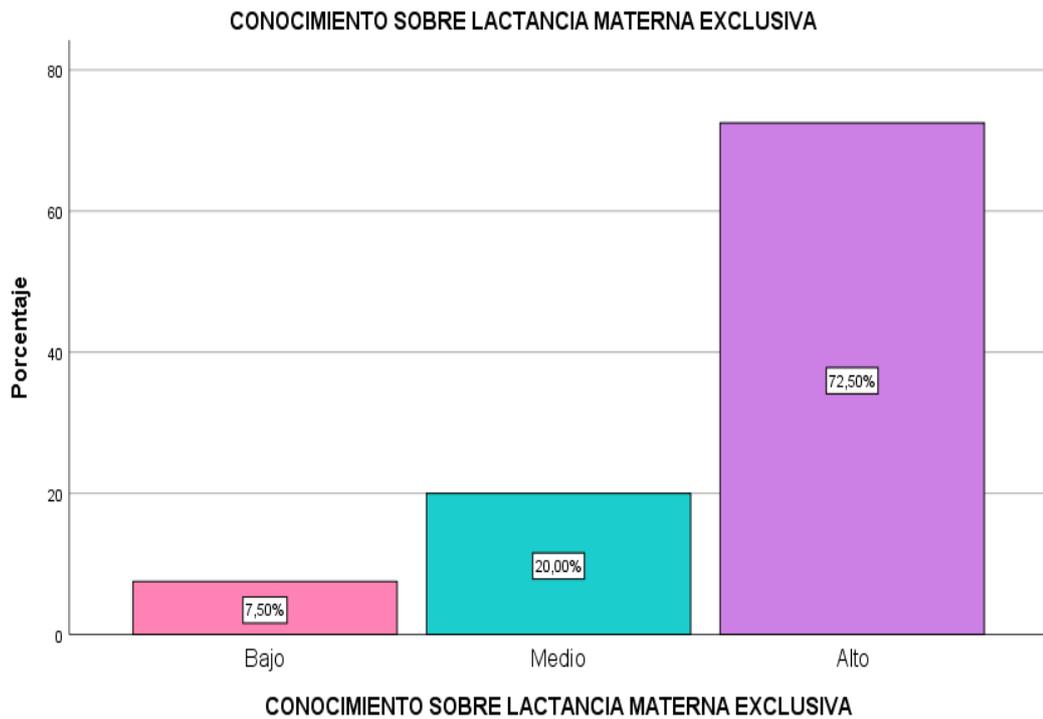


Tabla 07: Frecuencia de conocimiento general sobre lactancia materna exclusiva

CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	6	7,5%
	Medio	24	30,0%
	Alto	50	62,5%
	Total	80	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 07: Frecuencia de conocimiento general sobre lactancia materna exclusiva

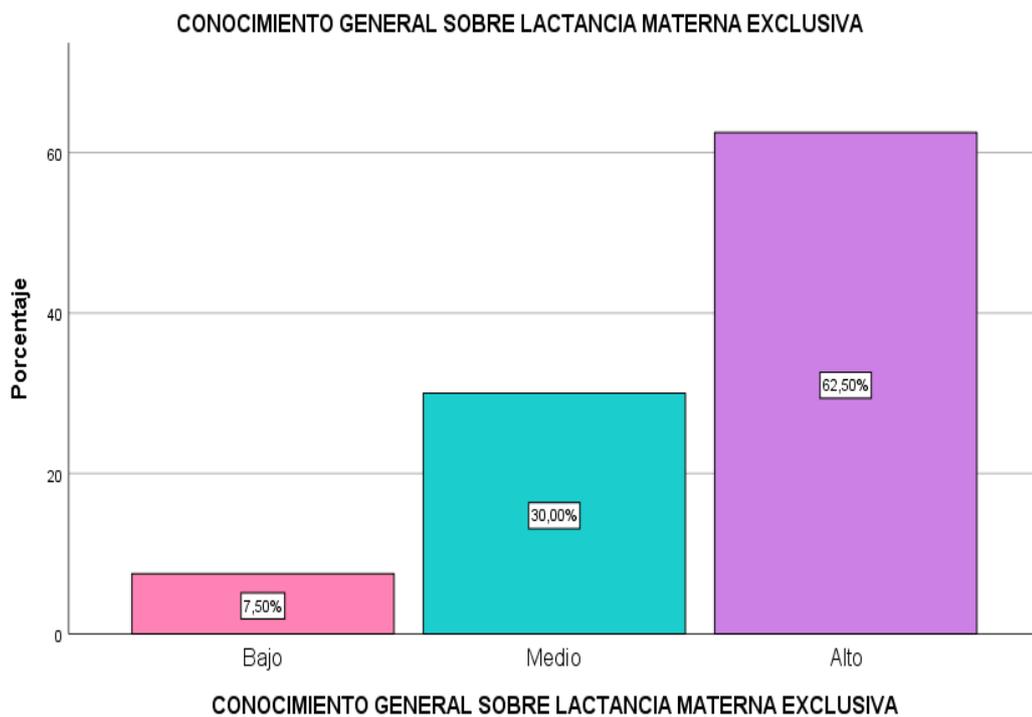


Tabla 08: Frecuencia de conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva

CONOCIMIENTO DE LOS BENEFICIOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	6	7,5%
	Medio	22	27,5%
	Alto	52	65,0%
	Total	80	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 08: Frecuencia de conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva

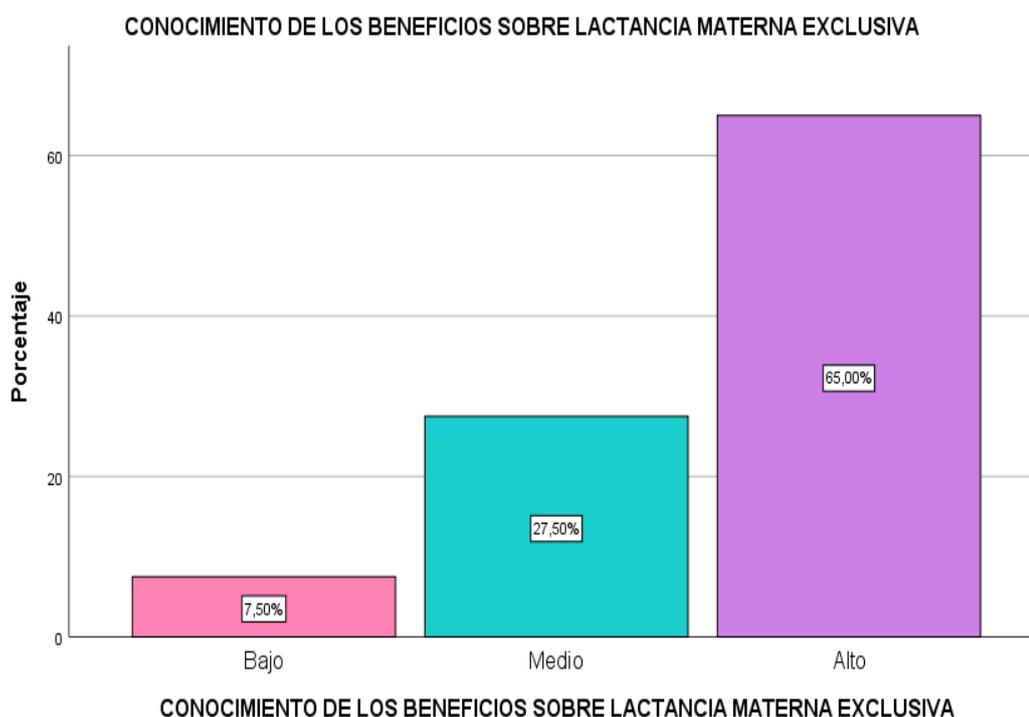


Tabla 09: Frecuencia de conocimiento de las técnicas de amamantamiento

		CONOCIMIENTO DE LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	8	10,0%
	Medio	18	22,5%
	Alto	54	67,5%
	Total	80	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 09: Frecuencia de conocimiento de las técnicas de amamantamiento

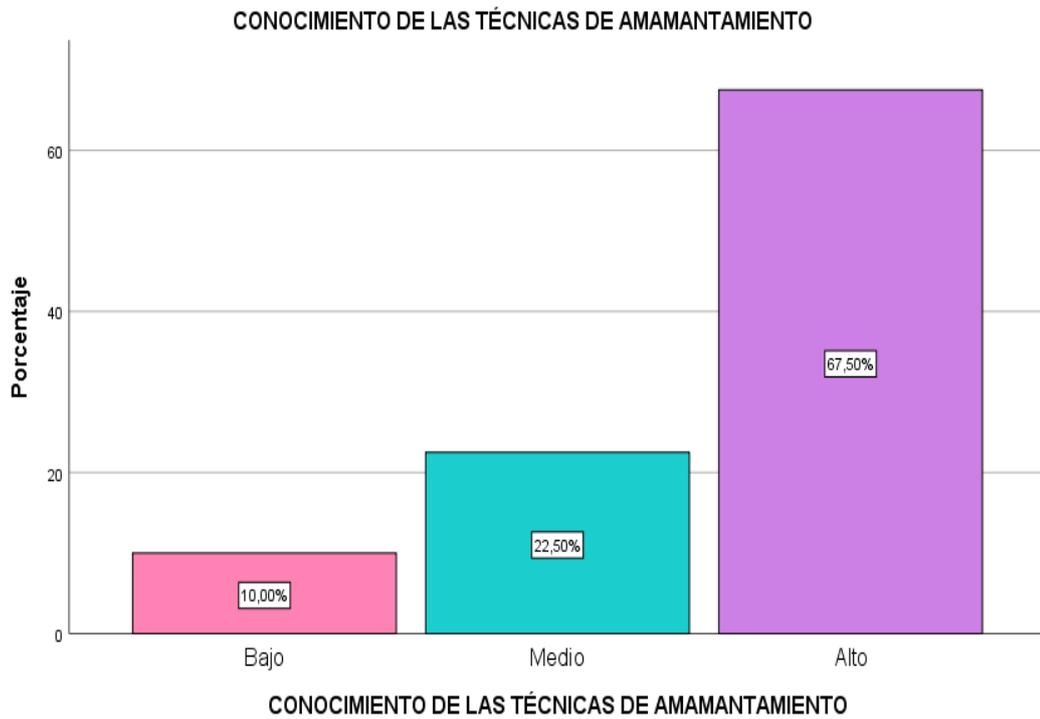


Tabla 10: Frecuencia de actitudes sobre lactancia materna exclusiva

ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Negativas	10	12,5%
	Positivas	70	87,5%
	Total	80	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 10: Frecuencia de actitudes sobre lactancia materna exclusiva

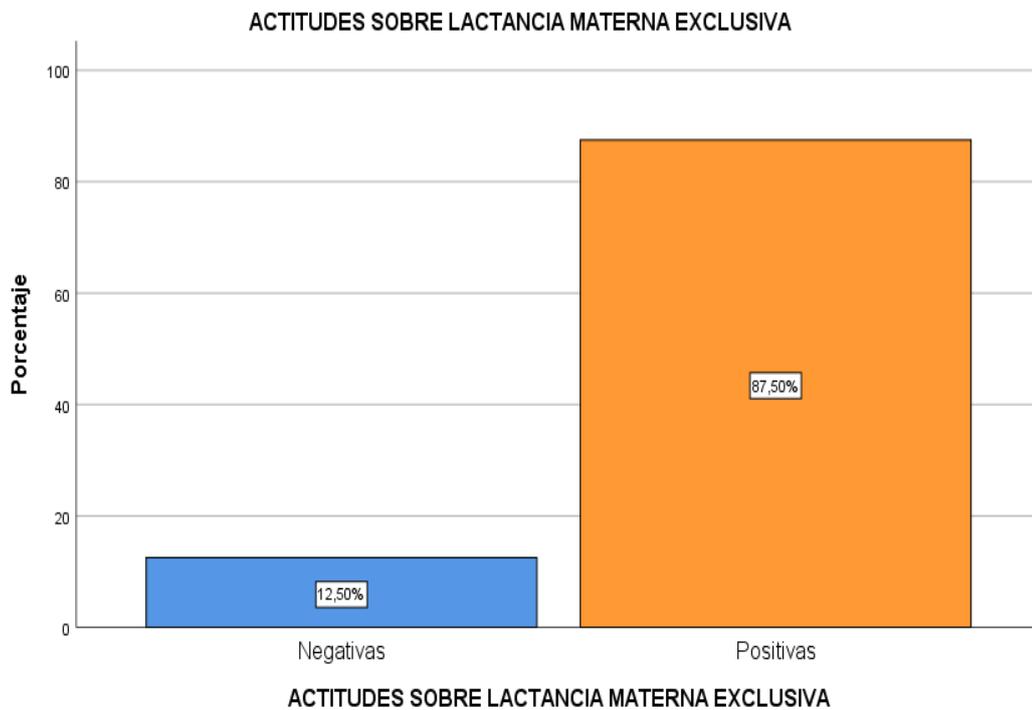


Tabla 11: Frecuencia de actitud cognitiva

ACTITUD COGNITIVA			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Negativa	12	15,0%
	Positiva	68	85,0%
	Total	80	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 11: Frecuencia de actitud cognitiva

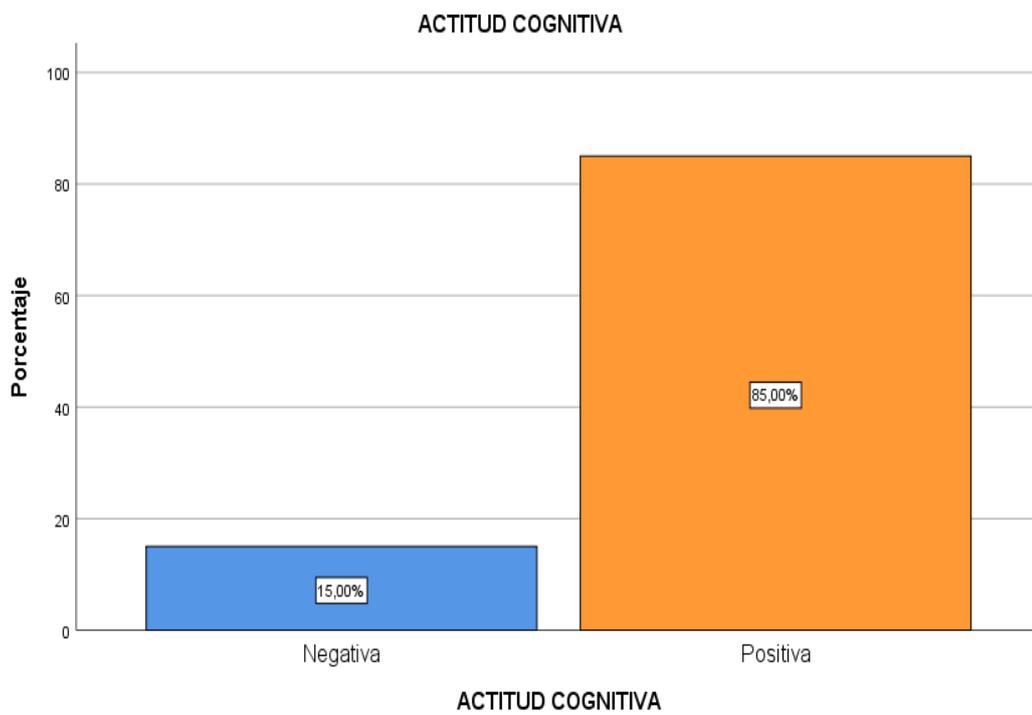


Tabla 12: Frecuencia de actitud afectiva

ACTITUD AFECTIVA			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Negativa	20	25,0%
	Positiva	60	75,0%
	Total	80	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 12: Frecuencia de actitud afectiva

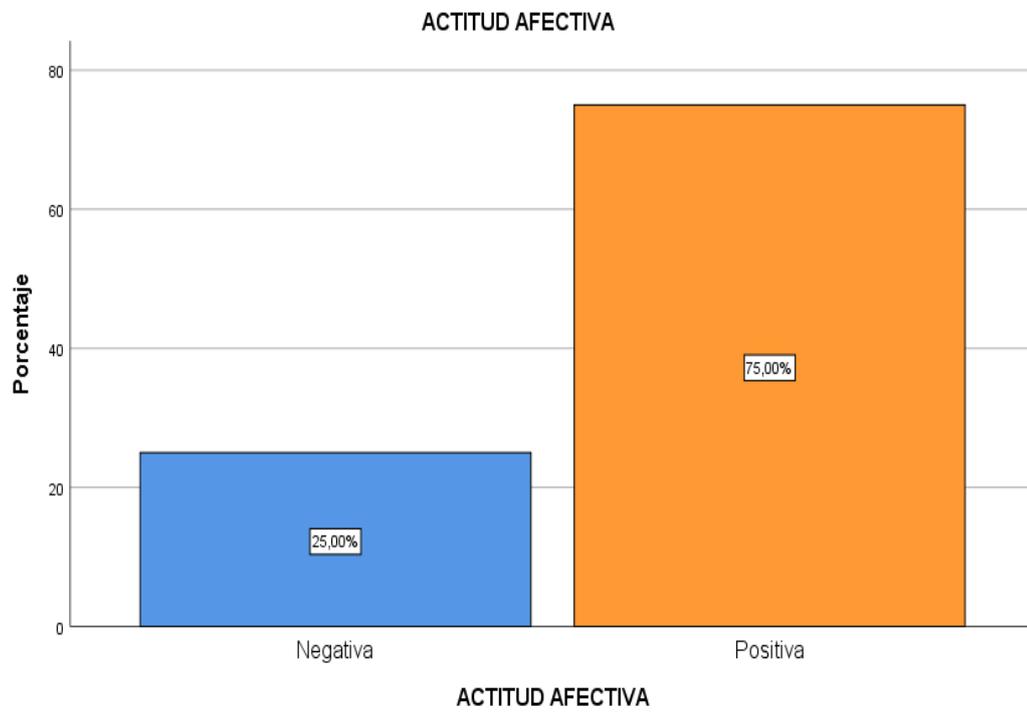
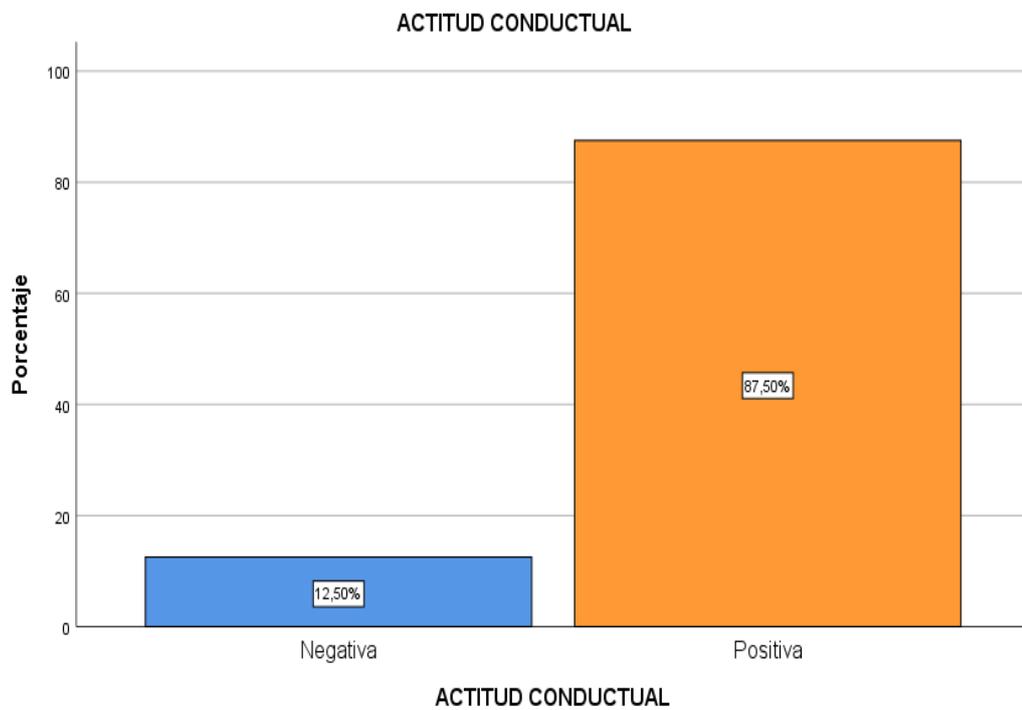


Tabla 13: Frecuencia de actitud conductual

ACTITUD CONDUCTUAL			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Negativa	10	12,5%
	Positiva	70	87,5%
	Total	80	100,0%

Fuente: Spss V25

Figura 13: Frecuencia de actitud conductual



5.2. Interpretación de resultados

En la tabla y figura 01: Se identifica la frecuencia edad, donde el 35% (28) madres poseen una edad entre 22 a 26 años, el 27,5% (22) poseen entre 27 a 31 años, además el 22,5% (18) poseen de 32 años a más, y por último el 15% (12) poseen entre 17 a 21 años.

En la tabla y figura 02: Se identifica la frecuencia estado civil, donde el 57,5% (46) madres son convivientes, el 22,5% (18) son solteras y por último el 20% (16) son casadas.

En la tabla y figura 03: Se identifica la frecuencia lugar de procedencia, donde el 67,5% (54) madres proceden de zona urbana y el 32,5% (26) proceden de zona rural.

En la tabla y figura 04: Se identifica la frecuencia grado de instrucción, donde el 52,5% (42) madres tienen educación secundaria, el 30% (24) tienen educación superior, y por último el 17,5% (14) tienen educación primaria.

En la tabla y figura 05: Se identifica la frecuencia ocupación, donde el 67,5% (54) madres son amas de casa, el 22,5% (18) trabajan y por último el 10% (8) son estudiantes.

En la tabla y figura 06: Se identifica la frecuencia de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, donde el 72,5% (58) madres poseen un nivel de conocimiento alto, el 20% (16) poseen un nivel de conocimiento medio y por último el 7,5% (6) poseen un nivel de conocimiento bajo.

En la tabla y figura 07: Se identifica la frecuencia de conocimiento general sobre lactancia materna exclusiva, donde el 62,5% (50) madres poseen un nivel de conocimiento alto, el 30% (24) poseen un nivel de conocimiento medio y el 7,5% (6) poseen un nivel de conocimiento bajo.

En la tabla y figura 08: Se identifica la frecuencia de conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva, donde el 65%

(52) madres tienen un nivel de conocimiento alto, el 27,5% (22) tienen un nivel de conocimiento medio y por último el 7,5% (6) tienen un nivel de conocimiento bajo.

En la tabla y figura 09: Se identifica la frecuencia de conocimiento de las técnicas de amamantamiento sobre lactancia materna exclusiva, donde el 67,5% (54) madres presentan un nivel de conocimiento alto, el 22,5% (18) presentan un nivel de conocimiento medio, y por último el 10% (8) presentan un nivel de conocimiento bajo.

En la tabla y figura 10: Se identifica la frecuencia de actitudes sobre lactancia materna exclusiva, donde el 87,5% (70) madres poseen actitudes positivas y el 12,5% (10) poseen actitudes negativas.

En la tabla y figura 11: Se identifica la frecuencia de actitud cognitiva sobre lactancia materna exclusiva, donde el 85% (68) madres poseen actitud cognitiva positiva y el 15% (12) poseen actitud cognitiva negativa.

En la tabla y figura 12: Se identifica la frecuencia de actitud afectiva sobre lactancia materna exclusiva, donde el 75% (60) madres tienen actitud afectiva positiva y el 25% (20) tienen actitud afectiva negativa.

En la tabla y figura 13: Se identifica la frecuencia de actitud conductual sobre lactancia materna exclusiva, donde el 87,5% (70) madres presentan actitud conductual positiva y el 12,5% (10) presentan actitud conductual negativa.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Tabla 14: Prueba de normalidad

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	,439	80	,000	,599	80	,000
Actitudes sobre lactancia materna exclusiva	,521	80	,000	,388	80	,000

Interpretación: En la tabla 14 se identifica la prueba de normalidad, donde la población o grados de libertad es igual a 80 mayor que 50, por el cual se elige la prueba de Kolmogorov-Smirnov, además se muestra una significancia de 0.000 en ambas variables; menores a 0.05, lo que indica que los datos de ambas variables no poseen una distribución normal. Por lo tanto, se decide usar la prueba estadística Rho de Spearman.

Hipótesis general

H1: Existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.

H0: No existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis

meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.

Sig: 0.05

Tabla 15: Correlación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva

Correlaciones						
			Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	Actitudes sobre lactancia materna exclusiva		
Rho de Spearman	Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000	,582**		
		N	80		,000	
	Actitudes sobre lactancia materna exclusiva	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,582**	1,000		
		N	80		,000	

Interpretación: En la tabla 15, se identifica una significancia de 0.000, menor a 0.05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se valida la hipótesis alterna, por ende: Existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025. Además, se muestra un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.582, lo que indica una correlación positiva moderada.

Hipótesis específica 1

H1: Existe relación entre el conocimiento general y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis

meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.

H0: No existe relación entre el conocimiento general y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.

Sig: 0.05

Tabla 16: Correlación entre el conocimiento general y actitudes sobre lactancia materna exclusiva

Correlaciones				
			Conocimiento general sobre lactancia materna exclusiva	Actitudes sobre lactancia materna exclusiva
Rho de Spearman	de	Conocimiento general sobre lactancia materna exclusiva	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	N
			1,000	,495**
			.	,000
			80	80
		Actitudes sobre lactancia materna exclusiva	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	N
			,495**	1,000
			,000	.
			80	80

Interpretación: En la tabla 16, se identifica una significancia de 0.000, menor a 0.05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se valida la hipótesis alterna, por ende: Existe relación entre el conocimiento general y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025. Además, se muestra un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.495, lo que indica una correlación positiva moderada.

Hipótesis específica 2

H1: Existe relación entre el conocimiento de los beneficios y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.

H0: No existe relación entre el conocimiento de los beneficios y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.

Sig: 0.05

Tabla 17: Correlación entre el conocimiento de los beneficios y actitudes sobre lactancia materna exclusiva

			Correlaciones	
			Conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva	Actitudes sobre lactancia materna exclusiva
Rho de Spearman	Conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 80	,513** ,000 80
	Actitudes sobre lactancia materna exclusiva	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,513** ,000 80	1,000 . 80

Interpretación: En la tabla 17, se identifica una significancia de 0.000, menor a 0.05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se valida la hipótesis alterna, por ende: Existe relación entre el conocimiento de

los beneficios y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025. Además, se muestra un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.513, lo que indica una correlación positiva moderada.

Hipótesis específica 3

H1: Existe relación entre el conocimiento de las técnicas de amamantamiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.

H0: No existe relación entre el conocimiento de las técnicas de amamantamiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.

Sig: 0.05

Tabla 18: Correlación entre el conocimiento de las técnicas de amamantamiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva

Correlaciones					
			Conocimiento de las técnicas de amamantamiento	Actitudes sobre lactancia materna exclusiva	
Rho de Spearman	Conocimiento de las técnicas de amamantamiento	Coeficiente de correlación	1,000	,540**	
		Sig. (bilateral)	.	,000	
		N	80	80	
	Actitudes sobre lactancia materna exclusiva	Coeficiente de correlación	,540**	1,000	
		Sig. (bilateral)	,000	.	
		N	80	80	

Interpretación: En la tabla 18, se identifica una significancia de 0.000, menor a 0.05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se valida la hipótesis alterna, por ende: Existe relación entre el conocimiento de las técnicas de amamantamiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025. Además, se muestra un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.540, lo que indica una correlación positiva moderada.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación resultados

Objetivo general: En la investigación se determinó que existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025. Con una significancia de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.582. Estos resultados concuerdan con la investigación de Abdulahi et al en el año 2021, que determinaron que existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y las actitudes hacia la lactancia materna en mujeres de zonas rurales de Etiopía. Asimismo, coinciden con el estudio de Choque y Unocc en el año 2024, donde determinaron que existe relación directa y moderada entre los conocimientos y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital de Pampas – Huancavelica; con una significancia de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.724. También, con el trabajo de investigación de Mendoza en el año 2024, que determinó que existe relación entre los conocimientos y las actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños hospitalizados en el Hospital de Tingo María – Huánuco; con una significancia de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.565. De igual manera, con el estudio de Tudela y Turpo en el año 2024, donde determinaron que existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital de Apoyo Huanta Daniel Alcides Carrión – Ayacucho; con una significancia de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.780. Además, con la investigación de Álvarez y Caballero en el año 2023 que determinaron que existe relación entre los conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva, en tiempos de pandemia en madres de niños menores de 6 meses en el Puesto de Salud La Esperanza, Chilca – Huancayo; con una significancia de 0.001 y un

coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.314. Sin embargo, estos resultados discrepan con la investigación de Palomino y Zerpa en el año 2023, que determinaron que no existe relación entre el conocimiento y las actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud La Querencia, Huaral – Lima. También, con el estudio de Rodríguez y Sangama en el año 2023, donde determinaron que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo – San Martín. Además, con el trabajo de investigación de Cuellar y Sivipaucar en el año 2022, que determinaron que no existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Puesto de Salud de Choccepuquio – Andahuaylas.

Objetivo específico 1: En la investigación se determinó que existe relación entre el conocimiento general y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025. Con una significancia de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.495. Estos resultados concuerdan con la investigación de Ventura y Gómez en el año 2023, que determinaron que existe relación entre el conocimiento general y las actitudes sobre la lactancia materna de madres primerizas del C.S de San Juan Bautista – Ayacucho; con una significancia de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.897. También con el estudio de Robles en el año 2022, donde determinó que existe relación entre el conocimiento general y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el Centro de Salud Nuevo Sullana – Piura; con una significancia de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.654. Además, guardan relación significativa con el trabajo de investigación de Alegre en el año 2020, que determinó que existe relación entre el conocimiento general y la actitud sobre lactancia materna en púerperas del Centro de Salud Yugoslavia –

Chimbote; con una significancia de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.792. Sin embargo, estos resultados discrepan con la investigación de Rodríguez y Sangama en el año 2023, que determinaron que no existe relación entre el conocimiento general y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo - San Martín. Asimismo, con el estudio de Cuellar y Sivipaucar en el año 2022, donde determinaron que no existe relación entre el conocimiento general y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Puesto de Salud de Choccepuquio – Andahuaylas.

Objetivo específico 2: En la investigación se determinó que existe relación entre el conocimiento de los beneficios y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025. Con una significancia de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.513. Estos resultados concuerdan con la investigación de Rodríguez y Sangama en el año 2023, que determinaron que existe relación entre el conocimiento de los beneficios y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo – San Martín. También, con el estudio de Ventura y Gómez en el año 2023, donde determinaron que existe relación entre el conocimiento de los beneficios y las actitudes sobre la lactancia materna de madres primerizas del C.S de San Juan Bautista – Ayacucho; con una significancia de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.796. Además, guardan relación significativa con el trabajo de investigación de Alegre en el año 2020, que determinó que existe relación entre el conocimiento de los beneficios y la actitud sobre lactancia materna en púerperas del Centro de Salud Yugoslavia – Chimbote; con una significancia de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.784. Sin embargo, estos resultados discrepan con la investigación de Cuellar y Sivipaucar en

el año 2022, que determinaron que no existe relación entre el conocimiento de los beneficios y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Puesto de Salud de Choccepuquio – Andahuaylas. Asimismo, con el estudio de Robles en el año 2022, donde determinó que no existe relación entre el conocimiento de los beneficios y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el Centro de Salud Nuevo Sullana – Piura.

Objetivo específico 3: En la investigación se determinó que existe relación entre el conocimiento de las técnicas de amamantamiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025. Con una significancia de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.540. Estos resultados concuerdan con la investigación de Rodríguez y Sangama en el año 2023, que determinaron que existe relación entre el conocimiento de las técnicas de amamantamiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo – San Martín. También, con el estudio de Ventura y Gómez en el año 2023, donde determinaron que existe relación entre el conocimiento de las técnicas de amamantamiento y las actitudes sobre la lactancia materna de madres primerizas del C.S de San Juan Bautista – Ayacucho; con una significancia de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.734. Además, guardan relación significativa con el trabajo de investigación de Alegre en el año 2020, que determinó que existe relación entre el conocimiento de las técnicas de amamantamiento y la actitud sobre lactancia materna en puérperas del Centro de Salud Yugoslavia – Chimbote; con una significancia de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.784. Sin embargo, estos resultados discrepan con la investigación de Cuellar y Sivipaucar en el año 2022, que determinaron que no existe relación entre el conocimiento de las técnicas de amamantamiento y la actitud sobre lactancia materna

exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Puesto de Salud de Choccepuquio – Andahuaylas. Asimismo, con el estudio de Robles en el año 2022, donde determinó que no existe relación entre el conocimiento de las técnicas de amamantamiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el Centro de Salud Nuevo Sullana – Piura.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Se determinó que existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025. Con una significancia de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.582, lo que indica una correlación positiva moderada.

Se determinó que existe relación entre el conocimiento general y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025. Con una significancia de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.495, lo que indica una correlación positiva moderada.

Se determinó que existe relación entre el conocimiento de los beneficios y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025. Con una significancia de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.513, lo que indica una correlación positiva moderada.

Se determinó que existe relación entre el conocimiento de las técnicas de amamantamiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025. Con una significancia de 0.000 y un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.540, lo que indica una correlación positiva moderada.

Recomendaciones

La Dirección Regional de Salud de Ancash debe promover y organizar más concursos sobre el bebé mamoncito para sensibilizar el conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, en beneficio de la salud del bebé y la madre, ya que la lactancia no sólo lo nutre, sino que también favorece su desarrollo físico y emocional.

La gerente del Centro de Salud Miraflores Alto debe implementar estrategias que promuevan y faciliten el desarrollo de programas y sesiones educativas dirigidas a las madres. Estas actividades deben incluir materiales de reforzamiento como gigantografías y folletos que expliquen el concepto, beneficios y técnicas de amamantamiento sobre lactancia materna exclusiva. Asimismo, es importante realizar talleres y demostraciones para fortalecer el conocimiento y las actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, contribuyendo así la disminución de la morbilidad y mortalidad infantil.

El personal de enfermería del Centro de Salud Miraflores Alto, en el Consultorio de Crecimiento y Desarrollo del niño (CRED), debe proporcionar orientación y consejería durante los controles, brindando material educativo sobre lactancia materna exclusiva, este material debe estar adaptado al nivel de comprensión de las madres, utilizando un lenguaje claro, sencillo y con recursos visuales para facilitar su entendimiento.

A las madres de familia que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto se les recomienda tomar conciencia y mayor disponibilidad para aprender sobre los beneficios del crecimiento, desarrollo y estado emocional de sus menores hijos, participando en actividades educativas sobre la lactancia materna exclusiva; esto les permitirá comprender la importancia sobre esta práctica, de este modo se previenen enfermedades, se fortalece el vínculo afectivo de madre e hijo y ayuda en la economía del hogar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Lactancia materna. [Internet]. 2024. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
2. Ministerio de Salud. Minsa: Lactancia materna es un derecho del bebé y la madre. [Internet]. Perú; 2022. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/618664-minsa-lactancia-materna-es-un-derecho-del-bebe-y-la-madre>
3. Organización Mundial de la Salud. Metas mundiales de nutrición 2025: Documento normativo sobre la lactancia materna. [Internet]. Ginebra; 2017. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/255731/WHO_NMH_NHD_14.7_spa.pdf?sequence=1
4. OPS. Lactancia materna y alimentación complementaria. [Internet]. 2021. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#:~:text=43%25,Am%C3%A9rica%20Latina%20y%20el%20Caribe>.
5. UNICEF. Lactancia materna. [Internet]. México; 2016. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
6. UNICEF. FAO, OPS/OMS, PMA, UNICEF, expresan su preocupación su preocupación por las recientes acciones promocionales de sucedáneos de leche materna. [Internet]. Ecuador; 2023. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/fao-opsoms-pma-unicef-expresan-su-preocupaci%C3%B3n-por-las-recientes-acciones>
7. Infobae. Semana Mundial de la Lactancia Materna: Más del 30% de menores en Perú no han recibido leche materna. [Internet]. Perú; 2023.

[Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2024/08/03/semana-mundial-de-la-lactancia-materna-mas-del-30-de-menores-en-peru-no-han-recibido-leche-materna/#:~:text=Seg%C3%BAn%20el%20%20%20%20%20informe%20del,sus%20primeros%20meses%20de%20vida.>

8. UNICEF. Más del 50% de niños y niñas recién nacidos en todo el mundo no reciben lactancia, lo que incrementa su posibilidad de padecer malnutrición. [Internet]. Perú; 2023. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/situacion-lactancia-materna-ninos-recien-nacidos-problemas-malnutricion-anemia-obesidad-sobrepeso#:~:text=Lima%2C%20agosto%20del%202023.,de%20llega r%20a%20la%20desnutrici%C3%B3n.>
9. Ministerio de Salud. Lactancia materna en menores de seis meses se incrementó 2.2% en el país. [Internet]. Perú; 2019. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/49398-lactancia-materna-en-menores-de-6-meses-se-incremento-2-2-en-el-pais>
10. INEI. Lactancia materna en la población menor de seis meses de edad aumentó de 65,9% a 69,3% entre los años 2022 y 2023. [Internet]. Perú; 2024. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n-076-2024-inei.pdf>
11. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2020. [Internet]. Perú; 2020. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
12. Diario de Chimbote. Eligen a los bebés mamoncitos para promover la lactancia materna. [Internet]. 2024. [Citado el 18 de noviembre de

2024]. Disponible en: <https://diariodechimbote.com/2024/09/04/eligen-a-los-bebes-mamonicitos-para-promover-la-lactancia-materna/>

13. Ramírez A. Teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *Anales de la Facultad de Medicina*. [Internet]. 2009. [Citado el 18 de noviembre de 2024]; 70 (3): 217-224 <https://www.redalyc.org/pdf/379/37912410011.pdf>
14. Gonzáles P. Teoría de las actitudes y sus cambios. [Internet]. 2006. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://www.biopsychology.org/tesis_pilar/t_pilar06.htm#4.2
15. Pico S, Bedoya V, Lucumi M, Molina N, Claudia M, Guarín L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en minorías étnicas colombianas. *Revista de Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria*. [Internet]. 2023. [Citado el 18 de noviembre de 2024]; 43 (2). Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/374>
16. Cabascango M. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre lactancia materna y estado nutricional de niños de los CDI del Cantón Pedro Moncayo. 2021. [Tesis de Magister en Nutrición y Dietética]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2022. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec:8080/bitstream/123456789/13149/2/PG%201206%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
17. Ochoa Y. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna y alimentación complementaria en madres adolescentes primíparas de niños menores de dos años, Guayaquil, 2022. [Tesis de Magister en Nutrición y Dietética]. Ecuador: Universidad Estatal de Milagro; 2022. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/6936/1/OCHOA%20MONTROYA%20YANINA.pdf>
18. Abdulahi M, Fretheim A, Argaw A, Magnus J. Conocimientos y actitudes hacia la lactancia materna en mujeres rurales utilizando instrumentos

- validados en Etiopía. *Revista Internacional de Investigación ambiental y Salud Pública*. [Internet]. 2021. [Citado el 18 de noviembre de 2024]; 18 (15). Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/15/7930>
19. Mog C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna entre madres primíparas y multíparas en un barrio marginal urbano del oeste de Tripura: un estudio transversal comparativo. *Revista biomédica y farmacológica*. [Internet]. 2021. [Citado el 18 de noviembre de 2024]; 14 (1): 403-9. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.13005/bpj/2140>
 20. Choque R, Unocc M. Conocimientos y actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital de Pampas, Huancavelica 2024. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Roosevelt; 2024. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/2301/TESIS%20CHOQUE%20%20-%20%20UNOCC.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 21. Mendoza P. Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños hospitalizados, servicio de alojamiento conjunto, Hospital Tingo María – 2023. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad de Huánuco; 2024. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/5291/Mendoza%20Zevallos%2c%20Palmira.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 22. Tudela S, Turpo M. Conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas, Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” agosto – octubre 2023. [Tesis de Licenciatura en Obstetricia]. Perú: Universidad Nacional de San Cristóbal Huamanga; 2024. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/9adf5947-ebf0-4ce8-83fe-31d3d8788563/content>

23. Álvarez M, Caballero F. Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva, en tiempos de pandemia en el Puesto de Salud La Esperanza – Chilca, 2022. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2023. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/10522/T010_70424758_T%20-%20T010_72005249_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Palomino R, Zerpa A. Conocimiento y actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud La Querencia, Huaral, 2023. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2023. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/916/Palomino_RC_Zerpa_AC_tesis_enfermeria_2023.pdf?sequence=3&isAllowed=y
25. Rodríguez T, Sangama L. (2023). Nivel de conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II – E Banda de Shilcayo, San Martín 2023. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2023. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2788/1/31.RODRIGUEZ%20TORRES%20-%20SANGAMA%20CHUJUTALLI.pdf>
26. Ventura J, Gómez E. Conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna de madres primerizas en el servicio de alojamiento conjunto del C.S de San Juan Bautista – Ayacucho, 2022. [Tesis de segunda especialidad en Enfermería en Neonatología]. Perú: Universidad Nacional del Callao; 2023. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8449/TEISIS%20-%20VENTURA-GOMEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

27. Cuellar P, Sivipaucar S. (2022). Conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Puesto de Salud de Choccepuquio, Andahuaylas – 2022. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Tecnológica de los Andes; 2022. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d1ed1de2-a23e-4651-b054-3dd47324c224/content>
28. Robles E. Conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el Centro de Salud Nueva Sullana, 2021. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad San pedro; 2022. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/41706130-9783-4dc3-8a80-33843f0dc749/content>
29. Alegre C. Conocimiento y actitud sobre lactancia materna, puérperas del Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote, 2020. [Tesis de Licenciatura en Obstetricia]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/18653/LACTANCIA_MATERNA_ALEGRE_CARRANZA_CHRIS_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Flores M. Gestión de conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. Revista espacios. [Internet]. 2005. [Citado el 18 de noviembre de 2024]; 26 (2):22. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
31. Guillen J. Los enfoques de la investigación a partir de la teoría del conocimiento. Revista Semestral. [Internet]. 2020. [Citado el 18 de noviembre de 2024]; 6 (1). Disponible en: <https://www.uees.edu.sv/revistaenlinea/index.php/CienciaCulturaSociedad/article/view/171>
32. Capulian D, Cabezas J. Nivel de conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 3 años, Hospital

Alberto Sabogal Sologuren 2021. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2022. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2127/1/CAPULIAN%20AGUILAR%20DORIS%20ASUNCI%3%93N%20-%20CABEZAS%20QUISPE%20JENNY%20INES.pdf>

33. Altamirano E. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en un Centro de Salud de Primer Nivel de Atención Lima 2022. [Tesis de especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil en Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2022. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7512/T061_43063749_S.pdf?sequence=3&isAllowed=y#:~:text=Se%20permite%20la%20administraci%C3%B3n%20de,incluida%20el%20agua\(24\).&text=Lactancia%20Materna:%20Se%20conceptualiza%20a,los%20primeros%20meses%20de%20vida](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7512/T061_43063749_S.pdf?sequence=3&isAllowed=y#:~:text=Se%20permite%20la%20administraci%C3%B3n%20de,incluida%20el%20agua(24).&text=Lactancia%20Materna:%20Se%20conceptualiza%20a,los%20primeros%20meses%20de%20vida)
34. Barboza A., Morales S. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chincha – 2021. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
35. MINSA. ¿Qué es lactancia materna exclusiva? [Internet]. Perú; 2024. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/44939-que-es-la-lactancia-materna>
36. Chero M. Conocimiento y practicas frente a la lactancia materna exclusiva en puérperas tardías del Establecimiento I – 4 Tambogrande, Piura, 2023. [Tesis de Licenciatura en Obstetricia]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35915/LACTANCIA_MATERNA_CHERO_DOMINGUEZ_MARISOL.pdf?sequence=5

37. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud. [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2019. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/471230/130173163268756829820191231-7797-gbg6j.pdf?v=1577827973>
38. Diaz S. Lactancia Materna: Ventajas y Costos. [Internet]. Chile; 2011. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Posparto_y_lactancia/lactancia_ventajas_y_costos.pdf
39. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Guías alimentarias para niñas y niños menores de 2 años de edad / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2020. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1466360/Resoluci%C3%B3n%20Ministerial%20N%C2%B0967-2020-MINSA.PDF>
40. Castro J. Teoría General de las Actitudes. [Internet]. 2004. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloPartel.pdf>
41. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. (2003). Actitudes: Definición y Medición. [Internet]. 2003. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
42. Gómez M. Concepto de Actitud. [Internet]. 2024. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/actitud/>

43. Guerri M. Tipos de Actitudes. [Internet]. 2023. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.psicoactiva.com/blog/que-son-las-actitudes/>
44. Maquera I. Actitud ante lactancia materna en madres y prevalencia de infecciones respiratorias en sus niños menores de 2 años en Centro de Salud Uripa, 2021. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2023. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2216/1/MAQUERA%20CATACHURA%20IRMA.pdf>
45. Alvarado L, Guarín L, Cañón W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre – hijo. Reporte de caso en la unidad materna infantil. Revista Cuidarte. [Internet]. 2011. [Citado el 18 de noviembre de 2024]; 2 (1): 196 - 198. Disponible en <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/57/62>
46. Instituto Nacional de Investigación del Genoma Humano. Anticuerpo. [Internet]. 2024. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.genome.gov/es/genetics-glossary/Anticuerpo>
47. Diccionario Médico de la Clínica Universidad de Navarra. Oxitocina. [Internet]. 2023. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/medicamentos/oxitocina#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20oxitocina%20que%20pueden%20provocar%20taquicardias>
48. Clínica Ciudad del Mar. Endorfinas. [Internet]. 2018. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.ccdm.cl/noticia/endorfinas-las-llamadas-hormonas-de-la-felicidad/>
49. Real Academia Española. Prolactina. [Internet]. 2023. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/prolactina>

50. Grijalba E. Aminoácidos. [Internet]. 2017. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/slideshow/aminoacidos-78376887/78376887#2>
51. Peso P, Gonzales C, Vasallo M, Santaella M, Ros G, Frontela C, Martínez C. Alfa – lactoalbúmina como ingrediente de fórmulas infantiles. Revista ALÁN. [Internet]. 2012. [Citado el 18 de noviembre de 2024]; 62(1): 6-14. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06222012000100002
52. Diccionario Médico de la Clínica de Navarra. Ácido docosahexaenoico. [Internet]. 2023. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/acido-docosahexanoico>
53. Diccionario Médico de la Clínica de Navarra. Inmunoglobulina. [Internet]. 2023. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/inmunoglobulina#:~:text=La%20inmunoglobulina%20C%20tambi%C3%A9n%20conocida%20como,o%20da%C3%B1as%20para%20el%20organismo>
54. Alvarado H. Bronquiolitis. Revista Científica Javeriana. [Internet]. 2009. [Citado el 18 de noviembre de 2024]; 11 (2): 129-141. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1452/145220480008.pdf>
55. Gómez M. Percepción. [Internet]. 2024. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/percepcion/#:~:text=y%20el%20fondo.-,%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20percepci%C3%B3n?,cultura%20y%20las%20necesidades%20individuales>
56. Angulo E. Metodología cuantitativa. [Internet]. 2014. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/eal/metodologia_cuantitativa.html

57. Huairé E. Método de investigación. [Internet]. 2019. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.aacademica.org/edson.jorge.huairé.inacio/78.pdf>
58. Ojeda R. Investigación correlacional. [Internet]. 2017. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/slideshow/investigacin-correlacional-76543097/76543097#3>
59. Mata L. Diseños de investigaciones con enfoque cuantitativo de tipo no experimental. [Internet]. 2019. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>
60. Hernández A. Estudios transversales o de corte. [Internet]. 2014. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/slideshow/estudios-transversales-o-de-corte/34178163#2>
61. Rojas A. Investigación e Innovación Metodológica. [Internet]. 2017. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://investigacionmetodologicaderojas.blogspot.com/2017/09/poblacion-y-muestra.html#:~:text=Expuesto%20lo%20anterior%2C%20los%20autores,los%20datos%20de%20la%20investigaci%C3%B3n>
62. Suárez I, Varguillas C, Roncero C. Sobre las técnicas e instrumentos para la recolección de información. [Internet]. 2022. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://redholosxxi.com/sobre-las-tecnicas-e-instrumentos-para-la-recoleccion-de-informacion/>
63. Chiner E. Investigación descriptiva a mediante encuestas. [Internet]. 2011. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/19380/34/Tema%208-Encuestas.pdf>

64. Bravo T, Valenzuela S. Desarrollo de instrumentos de evaluación: cuestionarios. [Internet]. 2019. [Citado el 18 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.inee.edu.mx/wp-content/uploads/2019/08/P2A355.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.</p>	<p>Hipótesis general: Existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.</p>	<p>Variable I Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva Dimensiones D1: Conocimiento general sobre lactancia materna exclusiva. D2: Conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva. D3: Conocimiento de las técnicas de amamantamiento.</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básica Nivel: Relacional Diseño: No experimental Población y muestra 80 madres de niños menores de seis meses. Técnicas e instrumentos Técnica: La encuesta fue aplicada de forma individual a las madres de niños menores de seis meses.</p>
<p>Problemas específicos: PE1: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento general y</p>	<p>Objetivos específicos: OE1: Determinar la relación entre el conocimiento general</p>	<p>Hipótesis específicas: HE1: Existe relación entre el conocimiento general y actitudes</p>		

<p>actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025?</p> <p>PE2: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los beneficios y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025?</p>	<p>y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.</p> <p>OE2: Determinar la relación entre el conocimiento de los beneficios y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.</p>	<p>sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.</p> <p>HE2: Existe relación entre el conocimiento de los beneficios y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.</p> <p>HE3: Existe relación entre el conocimiento</p>	<p>Variable II</p> <p>Actitudes sobre lactancia materna exclusiva</p> <p>Dimensiones</p> <p>D1: Actitud cognitiva</p> <p>D2: Actitud afectiva</p> <p>D3: Actitud conductual</p>	<p>Instrumentos: Dos cuestionarios, el primer cuestionario para evaluar el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el segundo cuestionario para evaluar las actitudes sobre lactancia materna exclusiva que fue medido a través de la Escala de Likert.</p> <p>Técnicas de análisis y procesamiento de datos</p> <p>Las encuestas fueron transcritas en el programa de Office Excel 2021, para elaborar la base de datos. Luego se</p>
--	--	--	---	---

<p>PE3: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de las técnicas de amamantamiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025?</p>	<p>OE3: Determinar la relación entre el conocimiento de las técnicas de amamantamiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.</p>	<p>de las técnicas de amamantamiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.</p>		<p>codificó la información seleccionada. Además, se realizó la baremación para cada variable y sus dimensiones.</p> <p>Posteriormente los datos fueron procesados en el programa estadístico IMB SPSS versión 25, mediante los métodos estadísticos descriptivos (tablas y figuras) y la estadística inferencial donde se aplicó la prueba de normalidad (Kolmogorov – Smirnov) y la prueba estadística de correlación (Rho de Spearman).</p>
--	--	---	--	---

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

PRESENTACIÓN

Buenos días, somos estudiantes del Programa Académico de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, los siguientes instrumentos forman parte de nuestra investigación, el cual tiene como objetivo general determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025.

INSTRUCCIONES:

Estimada señora, el presente cuestionario forma parte de nuestro estudio orientado a obtener información de sus datos generales y el conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva, por lo tanto; responda de manera apropiada las preguntas que se plantean; pues los datos son de carácter anónimo y de fines exclusivos para la investigación. Para tal efecto marque con un aspa (x) la respuesta que considere correcta, según su criterio. Sus respuestas serán manejadas con confidencialidad por el cual solicitamos su veracidad. Gracias por su colaboración.

I. DATOS GENERALES

1. EDAD

- a) 17 a 21 años
- b) 22 a 26 años
- c) 27 a 31 años
- d) 32 años a más

2. ESTADO CIVIL

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

3. LUGAR DE PROCEDENCIA

- a) Zona urbana
- b) Zona rural

4. GRADO DE INSTRUCCIÓN

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior

5. OCUPACIÓN

- a) Estudiante
- b) Ama de casa
- c) Trabaja

II. CONTENIDO

DIMENSIÓN 1: CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1. ¿Para usted qué es la lactancia materna exclusiva?

- a) Es la cantidad de leche que producen los senos.
- b) Es un acto natural de alimentar al bebé únicamente con leche materna durante sus primeros 6 meses de vida.
- c) Es dar leche materna e incluir jugos.

2. ¿Por qué es importante la lactancia materna exclusiva?

- a) Mantiene al bebé bajo en defensas.
- b) Contiene solo algunos nutrientes que lo protegen de enfermedades.
- c) Provee los nutrientes y defensas necesarias que el bebé necesita.

3. ¿Hasta qué edad se recomienda la lactancia materna exclusiva?

- a) Hasta los 4 meses.
- b) Hasta los 6 meses.
- c) Hasta los 12 meses.

4. La leche materna está compuesta por:

- a) Solo agua y vitaminas.
- b) Minerales, proteínas, azúcares y sales.
- c) Proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales, agua e inmunoglobulinas.

DIMENSIÓN 2: CONOCIMIENTO DE LOS BENEFICIOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

5. ¿Cuáles son los beneficios nutricionales de la lactancia materna exclusiva para el bebé?

- a) Alimentación completa que ayuda al crecimiento y desarrollo del bebé previniendo la anemia y también reduce el riesgo de sobrepeso, obesidad y diabetes mellitus del bebé.
- b) Alimentación que solo ayuda al crecimiento y desarrollo del bebé.
- c) No ofrece beneficios nutricionales para el bebé.

6. ¿Cuáles son los beneficios inmunológicos de la lactancia materna exclusiva para el bebé?

- a) Solo evita diarreas, infecciones y alergias.
- b) No ofrece beneficios inmunológicos para el bebé.
- c) Fortalece el sistema inmunológico, evita diarreas, previene infecciones y alergias, también reduce el riesgo de la muerte súbita.

7. ¿Cuáles son los beneficios emocionales de la lactancia materna exclusiva para el bebé?

- a) Solo vínculo afectivo entre madre e hijo.
- b) Fortalece el vínculo madre e hijo, favorece el descanso, ayuda en el aprendizaje verbal y estado de alerta del bebé.
- c) No ofrece beneficios emocionales para el bebé.

8. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna exclusiva para la madre?

- a) Contribuye a reducir los niveles de depresión y ansiedad tras el parto y disminuye la probabilidad de desarrollar cáncer de ovario y de mama.
- b) Favorece la sensación de satisfacción y refuerza su autoestima, mejorando el estado de ánimo de la madre.
- c) Todas son correctas.

9. ¿Cuáles son los beneficios económicos que brinda la lactancia materna exclusiva?

- a) El bebé se enferma menos y se evita gastos en las compras de biberones y medicinas.
- b) No se gasta dinero en fórmulas para la alimentación del bebé.
- c) Todas son correctas.

DIMENSIÓN 3: CONOCIMIENTO DE LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO

10. La frecuencia del amamantamiento es:

- a) 8 – 12 tomas/ día
- b) A libre demanda
- c) 1 toma/ día

11. La duración del amamantamiento es:

- a) A libre demanda
- b) 8 – 12 minutos
- c) 1 hora

12. ¿Cómo es la posición adecuada durante el amamantamiento?

- a) La cabeza y el cuerpo deben de estar alineados, cerca al cuerpo de la madre y llevarlo hacia el pecho; sostenido por la cabeza y los hombros; frente al pecho de la madre y la nariz no debe ser obstruida por el pezón.
- b) La cabeza y el cuerpo del bebé no están en línea recta ni cerca al pecho de la madre.

- c) La cabeza y el cuerpo del bebé están en línea recta mirando hacia el pecho de la madre y cerca del cuerpo de la madre.

13. ¿Cómo es el buen agarre durante el amamantamiento?

- a) La boca no está bien abierta y el mentón está lejos del pecho de la madre.
- b) La boca del bebé debe estar abierta, el mentón está tocando el pecho de la madre y se observa más aréola sobre el labio superior del bebé.
- c) La boca del bebé debe estar pegada al pecho de la madre.

14. La succión adecuada durante el amamantamiento es:

- a) Las succiones son lentas y profundas, se debe ver u oír deglutir, las mejillas del bebé deben estar llenas, debe soltar y lucir satisfecho.
- b) La succión es rápida y ruidosa con las mejillas hundidas.
- c) Es ver al bebé coger todo el seno, lactar lento y sus mejillas deben de estar hundidas.

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LAS ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

INSTRUCCIONES:

Estimada señora, el presente cuestionario forma parte de nuestro estudio orientado a obtener información de las actitudes de las madres sobre lactancia materna exclusiva a través de la medición de la Escala de Likert, a continuación, se le presentará una serie de enunciados relacionados a la lactancia materna, las cuales luego de analizarlas debe de marcar con un aspa (x) dentro del casillero que considere correcto, según su forma de pensar. Este cuestionario tiene carácter anónimo, por lo tanto, sus respuestas serán manejadas con confidencialidad por el cual solicitamos su veracidad. Tener en cuenta la siguiente valoración en los casilleros:

TD	Totalmente en desacuerdo (1)
ED	En desacuerdo (2)
I	Indeciso (3)
DA	De acuerdo (4)
TA	Totalmente de acuerdo (5)

Nº	INDICADORES	TD	ED	I	DA	TA
DIMENSIÓN 1: ACTITUD COGNITIVA						
1	La lactancia materna debe ser exclusiva durante los primeros seis meses de vida del bebé.					
2	La lactancia materna proporciona nutrientes adecuados para el crecimiento y desarrollo del bebé.					
3	Estoy bien informada sobre los beneficios de la lactancia materna para el bebé y para mí.					

4	La succión por parte del bebé en la lactancia materna estimula la secreción de leche en la madre.					
5	Durante la lactancia materna el buen agarre y posición del bebé evitan grietas y dolor de pezones.					
DIMENSIÓN 2: ACTITUD AFECTIVA						
6	Le da alegría y satisfacción al saber que la lactancia materna ayuda en el crecimiento y desarrollo del bebé.					
7	Me siento emocionalmente conectada con mi bebé durante la lactancia materna.					
8	La lactancia materna ayuda a fortalecer el vínculo afectivo entre la madre y el bebé.					
9	Me incómoda tener que dar de lactar a mi bebé constantemente.					
10	Me desagrada dar de lactar porque me produce dolor en los pezones durante la lactancia materna.					
DIMENSIÓN 3: ACTITUD CONDUCTUAL						
11	Estoy dispuesta a amamantar a mi bebé en lugares públicos, si es necesario.					
12	Me esfuerzo para establecer una rutina de lactancia regular con mi bebé.					
13	Busco orientación y apoyo de profesionales para mejorar mi experiencia de lactancia.					
14	Estoy dispuesta a superar las dificultades que puedan surgir durante la lactancia.					
15	La lactancia materna exclusiva es una prioridad y estoy comprometida a mantenerla.					



CONSENTIMIENTO INFORMADO

“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO – CHIMBOTE, 2025”.

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Iparraguirre Mori Meylin Brigitte y Paredes Carbajal Stepfany Katherine. 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 determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Miraflores Alto – Chimbote, 2025. Al participar del estudio, deberá resolver dos cuestionarios de 29 ítems en total, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar dos cuestionarios digitales denominados “Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva” y “Cuestionario para evaluar las actitudes sobre lactancia materna exclusiva”, los cuales deberán ser resueltos en un tiempo de 30 minutos aproximadamente, dichos cuestionarios serán entregados de manera física a los encuestadores.

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 una de las participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la población de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por 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 de los instrumentos de recolección de datos.

Chimbote, de, del 2025.

Firma:

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO – CHIMBOTE, 2025".

Nombre del Experto: Mg. Vilma Cordova Morillo

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN LOS INSTRUMENTOS:

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

Ninguno

 Ministerio de Salud P.B. San Pedro

Lic. Enf. Vilma Cordova Morillo
C.E.P 48544

Apellidos y Nombres del validador: Cordova Morillo Vilma
Grado académico: Magister de Enfermería en Salud de la Mujer y el Niño
Nº. DNI: 40660649

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO – CHIMBOTE, 2025".

Nombre del Experto: Mg. Mariluz Monzón Rosales

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN LOS INSTRUMENTOS:

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

Ninguno



Apellidos y Nombres del validador: Monzón Rosales Mariluz
 Grado académico: Magister de Enfermería en Gestión de los Servicios de la Salud
 N°. DNI: 45627560

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO – CHIMBOTE, 2025".

Nombre del Experto: Mg. Yesenia Zelada Silva

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN LOS INSTRUMENTOS:

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

Ninguno


YESENIA ZELADA SILVA
 Lic. ENFERMERA (C) 1992
 Mg. Enfermería Mención Salud de la Mujer y el Niño - 001720
 Especialista en Salud Familiar - 027465

Apellidos y Nombres del validador: Zelada Silva Yesenia
 Grado académico: Magister de Enfermería en Salud de la Mujer y el Niño
 N°. DNI: 41731325

Anexo 4: Base de datos

N°	DATOS GENERALES				
	EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE PROCEDENCIA	GRADO DE INSTRUCCIÓN	OCUPACIÓN
1	1	3	1	2	2
2	4	3	1	3	2
3	1	1	1	2	2
4	4	1	2	2	2
5	3	3	1	2	2
6	2	3	2	2	2
7	1	2	1	1	2
8	3	3	1	2	2
9	3	3	1	3	1
10	4	3	1	2	2
11	2	3	1	2	2
12	3	1	1	3	2
13	1	3	1	2	2
14	1	3	1	2	2
15	2	3	2	3	2
16	2	3	1	2	2
17	2	3	1	3	2
18	2	3	1	2	2
19	3	3	1	3	3
20	2	2	1	3	3
21	2	3	2	2	2
22	2	3	1	2	3
23	3	3	1	1	2
24	3	3	1	1	3
25	2	3	1	1	2

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

54	1	3	2	1	2
55	2	1	2	2	2
56	4	2	1	3	2
57	2	1	1	2	2
58	4	3	2	2	2
59	2	1	1	2	2
60	4	2	2	2	2
61	3	2	1	1	1
62	3	3	2	3	3
63	2	1	1	2	2
64	4	3	1	3	2
65	2	3	2	2	2
66	4	3	2	2	2
67	2	3	1	3	3
68	2	1	1	2	1
69	4	2	2	2	2
70	3	3	1	2	2
71	1	1	1	1	2
72	2	1	1	2	2
73	3	2	2	2	2
74	3	2	1	2	2
75	2	3	1	1	2
76	1	1	2	1	3
77	3	2	1	3	3
78	3	3	1	3	1
79	1	3	1	2	1
80	2	3	1	2	1

CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA																		
N°	CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA				SUMA	CONOCIMIENTO DE LOS BENEFICIOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA					SUMA	CONOCIMIENTO DE LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO					SUMA	SUMA TOTAL
	1	2	3	4		5	6	7	8	9		10	11	12	13	14		
1	1	1	0	1	3	1	1	1	0	0	3	0	0	1	1	1	3	9
2	0	1	0	1	2	1	1	0	1	1	4	1	1	0	1	1	4	10
3	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	0	1	1	1	4	13
4	1	1	1	1	4	1	1	1	0	1	4	1	1	1	1	0	4	12
5	1	1	1	1	4	1	1	1	1	0	4	1	1	0	1	0	3	11
6	1	0	1	1	3	1	1	0	0	0	2	1	0	0	1	0	2	7
7	1	0	1	0	2	1	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	1	5
8	1	0	0	1	2	1	1	1	0	0	3	0	0	1	0	0	1	6
9	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	14
10	1	1	1	1	4	1	1	0	1	0	3	1	1	1	0	0	3	10
11	1	1	1	1	4	1	1	0	1	1	4	1	1	1	1	0	4	12
12	1	1	0	1	3	1	1	1	1	0	4	1	1	1	1	1	5	12
13	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	14
14	1	1	0	0	2	1	1	1	1	0	4	0	1	1	0	1	3	9
15	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	14
16	1	1	0	0	2	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1	5	10
17	1	1	1	1	4	1	1	1	0	1	4	1	1	1	1	1	5	13
18	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3
19	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	14
20	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	14
21	1	1	1	0	3	1	0	1	0	1	3	1	0	1	1	1	4	10
22	1	1	1	1	4	1	1	1	0	1	4	1	1	1	1	1	5	13
23	1	0	1	0	2	1	0	1	1	1	4	1	1	0	0	0	2	8
24	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	4	13

25	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	2	4
26	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	0	0	1	3	12
27	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	0	1	0	0	0	1	4
28	1	0	1	0	2	0	0	1	0	1	2	1	0	1	1	1	4	8
29	1	1	1	1	4	1	0	1	0	1	3	1	1	1	1	1	5	12
30	1	1	1	1	4	1	0	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	13
31	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	14
32	1	1	1	0	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	0	4	10
33	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	0	1	0	1	3	12
34	1	1	1	0	3	1	1	0	0	0	2	0	0	1	1	0	2	7
35	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	3
36	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	3
37	1	0	0	1	2	1	1	1	1	0	4	0	0	1	0	1	2	8
38	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	14
39	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	14
40	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	3
41	1	1	1	1	4	1	1	1	1	0	4	1	1	1	0	1	4	12
42	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	14
43	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	0	4	13
44	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	14
45	1	1	0	1	3	1	0	1	1	0	3	1	0	1	1	0	3	9
46	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	14
47	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	1	4	13
48	1	1	0	0	2	0	1	1	0	1	3	0	1	0	1	1	3	8
49	1	1	1	1	4	1	1	0	1	1	4	1	0	1	1	0	3	11
50	1	1	1	1	4	1	1	1	1	0	4	1	1	0	1	1	4	12
51	1	1	0	1	3	1	1	1	0	1	4	1	1	1	1	1	5	12
52	1	1	0	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1	5	11

53	1	1	1	1	4	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	0	4	11
54	1	1	0	1	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	0	0	3	9
55	1	1	0	1	3	0	1	1	1	1	4	1	1	1	0	1	4	11
56	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	14
57	1	1	1	1	4	1	0	0	0	1	2	1	1	1	1	1	5	11
58	1	1	1	0	3	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	5
59	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	14
60	1	1	1	1	4	0	1	1	1	1	4	1	1	0	1	1	4	12
61	1	1	1	0	3	0	1	1	0	0	2	1	1	1	0	0	3	8
62	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	14
63	1	0	1	0	2	0	1	1	0	1	3	1	1	1	1	0	4	9
64	1	1	1	1	4	0	1	1	1	1	4	1	1	0	1	1	4	12
65	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	14
66	1	1	1	1	4	1	1	1	1	0	4	1	1	1	1	1	5	13
67	1	1	1	1	4	1	1	0	1	1	4	0	1	1	1	1	4	12
68	1	1	1	1	4	1	0	1	1	0	3	1	0	1	1	1	4	11
69	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	14
70	1	1	1	1	4	1	1	1	0	1	4	1	1	1	1	0	4	12
71	1	1	1	1	4	1	1	1	1	0	4	1	1	1	1	1	5	13
72	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	14
73	1	1	1	0	3	1	1	0	1	1	4	1	0	0	1	1	3	10
74	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	4	13
75	1	1	1	1	4	1	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	2	9
76	1	1	1	1	4	1	0	1	1	1	4	0	1	1	1	1	4	12
77	1	1	1	1	4	0	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	13
78	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	14
79	1	1	1	1	4	1	1	1	1	0	4	1	1	0	1	1	4	12
80	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	14

ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA																			
N°	ACTITUD COGNITIVA					SUMA	ACTITUD AFECTIVA					SUMA	ACTITUD CONDUCTUAL					SUMA	SUMA TOTAL
	1	2	3	4	5		6	7	8	9	10		11	12	13	14	15		
1	5	5	5	5	5	25	5	5	5	1	1	17	5	4	5	5	5	24	66
2	4	4	4	4	4	20	4	4	4	1	1	14	4	3	4	4	4	19	53
3	5	4	4	4	4	21	4	4	4	2	2	16	4	4	4	4	4	20	57
4	5	5	5	5	5	25	5	5	5	1	1	17	5	5	2	5	5	22	64
5	4	4	4	3	4	19	5	5	4	1	1	16	5	5	4	4	5	23	58
6	5	5	5	5	5	25	5	5	5	2	2	19	5	5	5	5	5	25	69
7	5	5	5	5	5	25	5	5	5	2	2	19	5	5	5	5	5	25	69
8	1	1	1	2	2	7	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	17
9	5	5	5	5	5	25	5	5	5	1	1	17	5	4	5	5	5	24	66
10	5	5	5	5	5	25	5	5	5	2	2	19	5	5	4	4	5	23	67
11	5	5	5	5	5	25	5	5	5	1	1	17	5	4	4	5	5	23	65
12	5	5	5	5	5	25	5	5	5	1	1	17	5	1	1	5	5	17	59
13	4	4	4	4	4	20	5	5	4	2	2	18	4	3	4	4	5	20	58
14	4	4	4	4	3	19	4	4	4	1	1	14	4	4	4	2	3	17	50
15	5	5	4	5	5	24	5	5	5	2	1	18	5	5	4	5	5	24	66
16	3	5	5	2	5	20	5	5	5	2	2	19	5	5	5	5	5	25	64
17	5	5	4	4	4	22	5	5	5	1	1	17	4	3	3	5	5	20	59
18	3	3	3	2	3	14	3	3	3	1	1	11	3	3	3	3	3	15	40
19	5	4	5	4	5	23	5	4	4	1	1	15	4	4	4	5	4	21	59
20	5	5	5	5	5	25	5	5	5	1	1	17	5	5	5	5	5	25	67
21	4	4	4	4	3	19	5	4	4	2	2	17	4	3	3	4	5	19	55
22	4	4	3	3	3	17	5	4	4	2	2	17	4	3	4	4	4	19	53
23	4	3	3	3	3	16	4	4	4	1	1	14	3	3	4	4	4	18	48
24	4	5	5	4	4	22	5	5	5	1	1	17	5	4	4	5	4	22	61

25	3	3	3	3	3	15	4	3	3	2	2	14	2	4	2	4	3	15	44
26	5	4	4	4	5	22	5	5	4	1	1	16	4	5	5	4	5	23	61
27	4	4	3	2	2	15	4	4	3	1	1	13	3	3	3	3	3	15	43
28	3	4	3	4	3	17	4	4	3	3	3	17	3	3	3	4	3	16	50
29	5	5	3	3	4	20	5	4	4	1	1	15	4	3	3	4	4	18	53
30	5	5	4	5	4	23	4	5	5	1	1	16	5	4	4	5	5	23	62
31	4	5	5	5	5	24	5	4	5	1	1	16	5	5	5	4	5	24	64
32	5	5	4	4	5	23	5	4	4	2	2	17	5	4	4	4	5	22	62
33	5	5	5	5	5	25	5	5	5	1	1	17	5	5	5	5	5	25	67
34	4	4	4	4	4	20	4	4	4	1	1	14	4	4	4	4	4	20	54
35	4	4	4	4	4	20	4	4	4	1	1	14	4	4	4	4	4	20	54
36	3	3	2	4	4	16	2	3	2	1	1	9	1	2	3	2	1	9	34
37	4	4	4	4	4	20	4	4	4	1	1	14	4	4	4	4	4	20	54
38	5	5	5	5	5	25	5	5	5	1	1	17	5	5	5	5	5	25	67
39	4	4	4	4	4	20	4	4	5	2	2	17	5	5	5	4	4	23	60
40	3	4	3	3	2	15	3	3	3	1	1	11	4	3	4	4	3	18	44
41	5	5	5	5	5	25	5	5	5	1	1	17	5	5	5	5	5	25	67
42	4	4	4	4	4	20	4	5	5	1	1	16	4	5	5	4	5	23	59
43	5	4	4	5	4	22	4	5	5	1	1	16	4	4	5	4	5	22	60
44	5	5	5	5	5	25	5	5	5	2	2	19	5	5	5	5	5	25	69
45	4	3	3	3	2	15	4	4	4	2	2	16	4	3	2	3	2	14	45
46	5	5	5	5	5	25	5	5	5	1	1	17	5	5	5	5	5	25	67
47	5	4	4	4	5	22	5	5	5	1	1	17	4	5	5	5	4	23	62
48	4	3	3	2	3	15	4	4	4	2	2	16	3	3	3	2	3	14	45
49	5	5	4	5	4	23	4	5	5	2	2	18	5	4	4	4	5	22	63
50	4	4	4	5	5	22	4	5	5	1	1	16	5	4	5	5	5	24	62
51	5	5	5	3	5	23	5	5	5	1	1	17	5	5	4	5	5	24	64
52	5	5	4	4	5	23	5	5	5	1	1	17	5	4	1	5	5	20	60

53	5	5	5	5	5	25	5	5	5	1	1	17	5	5	4	5	5	24	66
54	4	5	4	4	5	22	5	5	5	1	1	17	5	5	4	4	5	23	62
55	4	4	4	4	4	20	4	4	4	1	2	15	4	4	1	4	4	17	52
56	5	4	4	4	5	22	5	5	4	1	1	16	5	4	4	4	4	21	59
57	5	5	4	4	4	22	4	4	5	2	2	17	5	4	4	4	4	21	60
58	4	3	1	3	3	14	4	4	4	1	1	14	3	2	4	1	2	12	40
59	4	4	4	4	4	20	4	5	5	2	2	18	4	3	4	4	4	19	57
60	5	5	5	5	5	25	4	4	4	2	2	16	4	4	4	4	4	20	61
61	4	4	3	3	1	15	4	4	4	1	1	14	4	3	4	3	3	17	46
62	5	5	5	5	5	25	5	5	5	1	1	17	4	4	4	4	4	20	62
63	4	4	4	4	4	20	4	4	4	2	2	16	4	4	4	4	4	20	56
64	4	4	4	4	4	20	5	5	4	2	2	18	4	5	5	5	4	23	61
65	5	5	5	5	5	25	5	5	5	1	1	17	4	4	5	5	5	23	65
66	4	5	4	5	5	23	5	5	5	2	1	18	5	5	4	5	4	23	64
67	5	5	4	5	5	24	4	4	5	2	2	17	5	5	4	4	4	22	63
68	4	4	4	4	4	20	5	4	5	2	1	17	5	5	5	4	5	24	61
69	5	4	5	4	4	22	4	5	5	2	2	18	4	4	5	5	4	22	62
70	4	5	4	5	4	22	5	5	5	2	1	18	4	4	4	5	4	21	61
71	5	5	5	5	5	25	5	5	5	1	1	17	5	5	5	5	5	25	67
72	4	5	4	4	5	22	5	4	4	2	2	17	5	5	4	4	5	23	62
73	4	3	3	3	2	15	4	4	4	1	1	14	4	5	5	4	5	23	52
74	5	4	5	5	5	24	5	5	4	1	1	16	4	2	2	2	4	14	54
75	4	3	2	3	3	15	4	4	4	2	1	15	5	5	4	4	4	22	52
76	5	5	5	5	5	25	5	5	5	1	1	17	5	4	4	5	5	23	65
77	4	4	5	4	5	22	5	5	4	1	1	16	5	4	5	4	5	23	61
78	5	4	4	5	5	23	5	5	5	1	1	17	5	5	5	5	5	25	65
79	4	3	4	2	2	15	4	4	4	1	1	14	4	2	2	3	4	15	44
80	5	5	5	5	5	25	5	5	5	1	1	17	5	5	5	5	5	25	67

Evidencia documentaria



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Chincha Alta, 26 de Diciembre del 2024

RECIBIDO

FECHA	HORA	ASISTENTE
06	01	25

Nombre: _____
D.N.I.: _____
Firma: *[Firma]* Hora: 10:00 a.m.

OFICIO N°1548-2024-UAI-FCS
Mg. Cd. Bernabé Mendoza Elizabeth Santos
Jefe del Centro de Salud
CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO
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 su Tesis, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, 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.



Firmado digitalmente por:
PEREZ GÓMEZ JOSE YOMIL
FIR 46978142 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 26/12/2024 17:42:18-0500

Mag. José Yomil Pérez Gómez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

☎ (056) 269176
✉ info@autonomadeica.edu.pe
📍 Av. Abelardo Alva Maurtua 489
🌐 autonomadeica.edu.pe



CARTA DE PRESENTACIÓN

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

Hace Constar:

Que, **IPARRAGUIRRE MORI, Meylin Brigitte** identificada con código N° 0070230664 y **PAREDES CARBAJAL, Steffany Katherine** identificada con código N° 0071041876 ambas del Programa de Estudios de Enfermería, quienes vienen desarrollando la tesis denominada: "**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO – CHIMBOTE, 2025**".

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a las estudiantes 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, 26 de Diciembre del 2024



Firmado digitalmente por:
PEREZ GÓMEZ JOSE YOMIL
FIR 46978142 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 26/12/2024 17:42:17-0500

Mag. José Yomil Pérez Gómez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

(056) 269176
info@autonomadeica.edu.pe
Av. Abelardo Alva Maurtua 489
autonomadeica.edu.pe





UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

**SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR
PROYECTO DE TESIS**

**MG. CD. BERNABÉ MENDOZA ELIZABETH SANTOS
JEFE DEL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO**

Que, **Iparraguirre Mori Meylin Brigitte**, identificada con **DNI N° 70230664** y **Paredes Carbajal Stepfany Katherine**, identificada con **DNI N° 71041876**, estudiantes del Programa Académico de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica.

Por medio del presente, nos dirigimos a usted para saludarla cordialmente y solicitar la autorización para ejecutar la aplicación de los instrumentos de recolección de datos de nuestro proyecto de tesis titulado: **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO – CHIMBOTE, 2025”**.

Cabe señalar, que la información proporcionada será manejada con confidencialidad y serán utilizados únicamente con fines académicos.

Sin otro particular, agradecemos su consideración.

Por lo expuesto: Rogamos a usted para acceder a nuestra solicitud.

Chimbote, 06 de enero del 2025

Atentamente.

Iparraguirre Mori Meylin Brigitte

DNI N° 70230664

Paredes Carbajal Stepfany Katherine

DNI N° 71041876



CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO
Av. Víctor Raúl Haya de la Torre Cuadra 28 S/n Chimbote



“AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA”

AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR PROYECTO DE TESIS

La que suscribe,

Yo, **Mg. CD. Bernabé Mendoza Elizabeth Santos**, gerente del Centro de Salud Miraflores Alto, se les otorga la autorización para ejecutar la aplicación de los instrumentos de recolección de datos del proyecto de tesis titulado: **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO – CHIMBOTE, 2025”** presentado por las estudiantes **Iparraguirre Mori Meylin Brigitte**, identificada con **DNI N° 70230664** y **Paredes Carbajal Stepfany Katherine**, identificada con **DNI N° 71041876**, del Programa Académico de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica.

Esta autorización permite a las investigadoras utilizar la identidad de nuestra institución y aplicar los instrumentos de recolección de datos (cuestionarios) a las madres de niños menores de seis meses, con el compromiso de que toda la información proporcionada será manejada con estricta confidencialidad y utilizada exclusivamente para los propósitos indicados.

Chimbote, 10 de enero del 2025

Atentamente.



RED DE SALUD PACIFICO NORTE
CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO

Mg. CD. Elizabeth Bernabe Mendoza
GERENTE CLAS MIRAFLORES

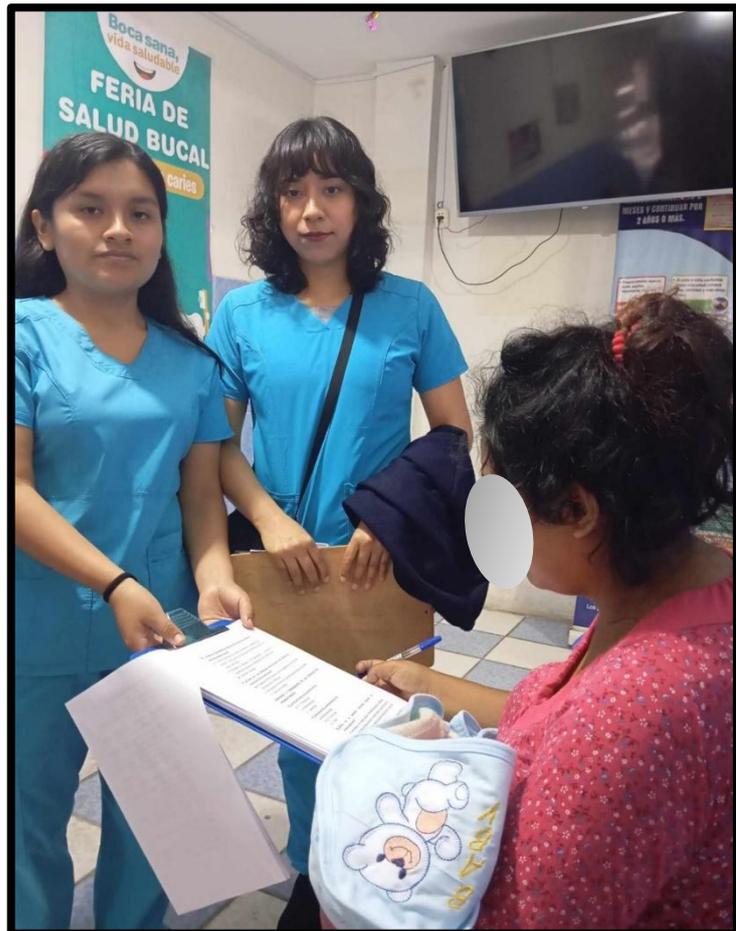
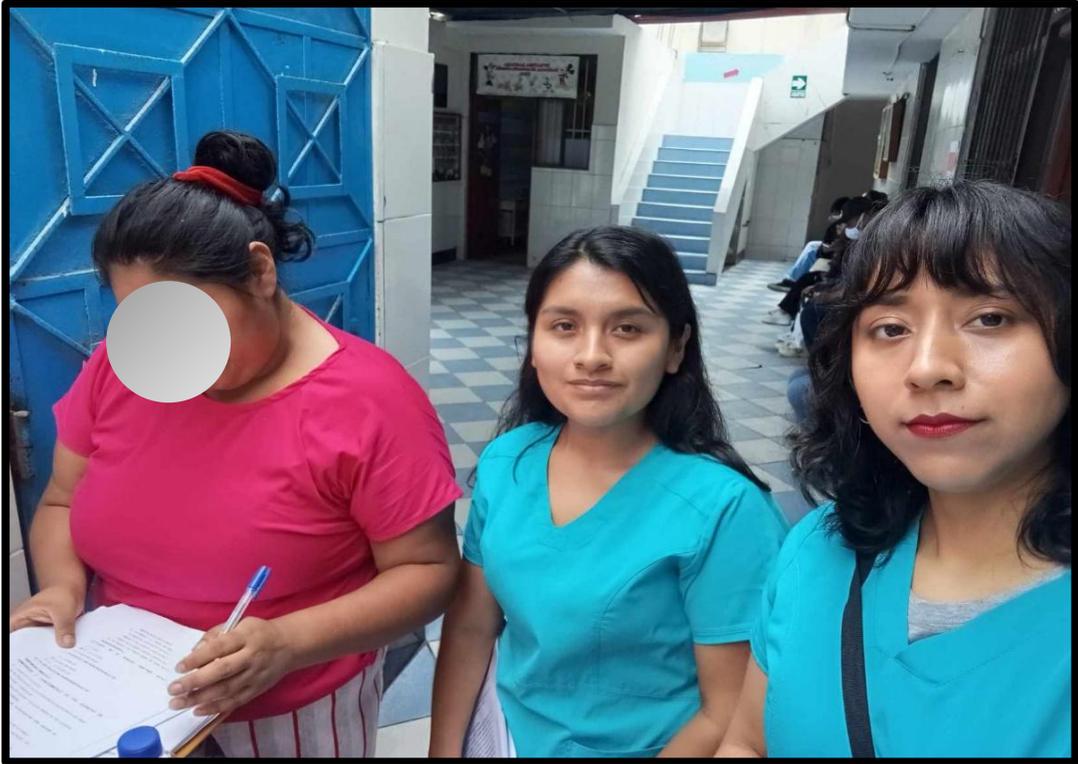
MG. CD. BERNABÉ MENDOZA ELIZABETH SANTOS
GERENTE DEL CENTRO DE SALUD MIRAFLORES ALTO

Anexo 5: Evidencia fotográfica











Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud

 Página 2 of 134 - Descripción general de integridad Identificador de la entrega trm:cid=3117436574998

17% 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

- 15%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 12%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 15% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 12% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.autonomadeica.edu.pe	6%
2	Internet	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe	4%
3	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
4	Internet	repositorio.utea.edu.pe	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2024-04-26	<1%
6	Internet	hdl.handle.net	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-02-12	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2025-02-15	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2024-08-13	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad de Ciencias y Humanidades on 2023-01-17	<1%
11	Internet	repositorio.unasam.edu.pe	<1%

12	Trabajos entregados	Universidad de Ciencias y Humanidades on 2024-11-22	<1%
13	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
14	Trabajos entregados	Universidad Peruana Los Andes on 2020-10-31	<1%
15	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2024-11-14	<1%
16	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-03-18	<1%
17	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
18	Trabajos entregados	uncedu on 2024-03-14	<1%
19	Trabajos entregados	Universidad Da Vinci de Guatemala on 2024-10-17	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2023-01-16	<1%
21	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	<1%
22	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2024-03-12	<1%