



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

Tesis

Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de
lactantes menores de seis meses, Nuevo Chimbote, 2026

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Autora: Carbajal Pajares, Brenda Shirley

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-1816-9372>

Asesora: Mg. Matos Valverde, Carmen Victoria

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0748-3848>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022
		REVISIÓN: 01	

Yo, Brenda Shirley Carbajal Pajares, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y ☒ Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses, Nuevo Chimbote, 2026”** Asesorado por el docente: Carmen Victoria Matos Valverde DNI 15729278 ORCID 0000-0002-0748-3848 tiene un índice de similitud de (19) (Diecinueve) % con código 14912:579524256 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor 1

Nombres y apellidos del Egresado
Brenda Shirley Carbajal Pajares
DNI: 70157686



Firma

Nombres y apellidos del Asesor:
Carmen Victoria Matos Valverde
DNI: 15729278

Lima, 05 de mayo del 2026

Dedicatoria

“Dedico esta tesis a Dios, por ser mi guía constante en cada paso de este largo camino profesional. A mi Papito Pancho: aunque no estés físicamente, tu ejemplo y tus consejos han sido luz en mi vida; gracias por enseñarme a luchar por mis sueños. A mis amados hijos Leonel y Luciana, con la esperanza de que este esfuerzo los inspire a soñar en grande y creer en sí mismos. Y a mi familia, porque este logro no es solo mío, sino la culminación de un sueño compartido que hoy se hace realidad gracias a su amor incondicional. Todo lo que soy se lo debo a ustedes.”

Agradecimiento

"Antes que todo, agradezco a Dios por darme siempre fuerzas para continuar, a pesar de las adversidades y darme sabiduría para convertirme en una profesional en lo que tanto me apasiona.

A mi madre y mi familia, por su apoyo incondicional, por ser mi inspiración y enseñarme que todo esfuerzo tiene su recompensa.

A mi asesora, quien compartió sus conocimientos y orientó este trabajo de investigación.”

ÍNDICE

Resumen	8
Abstract	9
Introducción	10
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA	11
1.1. Planteamiento del problema	¡Error! Marcador no definido.
1.2. Formulación del problema	¡Error! Marcador no definido.
1.2.1 Problema general.....	¡Error! Marcador no definido.
1.2.2 Problemas específicos	¡Error! Marcador no definido.
1.3. Objetivos de la investigación	¡Error! Marcador no definido.
1.3.1 Objetivo general	¡Error! Marcador no definido.
1.3.2 Objetivos específicos.....	¡Error! Marcador no definido.
1.4. Justificación de la investigación.....	¡Error! Marcador no definido.
1.4.1 Teórica.....	¡Error! Marcador no definido.
1.4.2 Metodológica.....	¡Error! Marcador no definido.
1.4.3 Práctica	¡Error! Marcador no definido.
1.5 Limitaciones de la Investigación.....	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	16
2.1. Antecedentes	17
2.2. Bases teóricas	¡Error! Marcador no definido.
2.3. Formulación de hipótesis	26
2.3.1 Hipótesis general	26
2.3.2 Hipótesis específicas	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	28
3.1. Método de investigación	28
3.2. Enfoque de la investigación	¡Error! Marcador no definido.
3.3. Tipo de investigación	¡Error! Marcador no definido.
3.4. Diseño de la investigación.....	¡Error! Marcador no definido.
3.5. Población, muestra y muestreo.....	¡Error! Marcador no definido.
3.6. Variables y operacionalización	¡Error! Marcador no definido.
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	¡Error! Marcador no definido.
3.7.1 Técnica	¡Error! Marcador no definido.
3.7.2 Descripción de instrumentos	¡Error! Marcador no definido.

3.7.3 Validación	¡Error! Marcador no definido.
3.7.4 Confiabilidad.....	¡Error! Marcador no definido.
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos.....	¡Error! Marcador no definido.
3.9 Aspectos éticos.....	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	37
4.1. Resultados	37
4.1.1 Análisis descriptivo de los resultados	37
4.1.2 Prueba de hipótesis.....	44
4.1.3 Discusión de resultados	49
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	53
5.1. Conclusiones	53
5.2. Recomendaciones.....	55
REFERENCIAS	¡Error! Marcador no definido.
ANEXOS.....	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 1: Matriz de consistencia	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 2: Instrumentos	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 3: Aprobación del comité de ética	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 4: Formato de consentimiento informado.....	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 6: Informe del asesor de Turnitin.....	¡Error! Marcador no definido.

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Aspectos sociodemográficos de las madres encuestadas.

Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses Nuevo Chimbote, 2026.

Tabla 3. Prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026.

Tabla 4. Tabla cruzada de las variables conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026.

Tabla 5. Prueba de Kolmogorov smirnov para muestras independientes.

Tabla 6. Correlación de Spearman entre el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva

Tabla 7. Análisis de correlación de Rho de Spearman entre los conocimientos sobre conceptos generales de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026.

Tabla 8. Análisis de correlación de Rho de Spearman entre los conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026.

Tabla 9. Análisis de correlación de Rho de Spearman entre los conocimientos sobre la técnica correcta de amamantamiento y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026.

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Aspectos sociodemográficos las madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026.

Figura 2. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026.

Figura 3 Prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026.

Figura 4. Tabla cruzada de las variables conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026.

Resumen

La presente investigación titulada “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses, Nuevo Chimbote, 2026” tuvo como **objetivo** determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses. Para ello se utilizó una **metodología** de tipo aplicada, con un método hipotético-deductivo y el enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, transversal y de nivel correlacional. La cual tuvo una muestra de 119 madres de lactantes menores de seis meses asistentes al Puesto de Salud 3 de octubre. Para ello se utilizó como instrumentos, un cuestionario para evaluar la variable de estudio conocimientos y la ficha de observación para medir la segunda variable las prácticas. En cuanto a los **resultados**, se obtuvieron que para la variable conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses 6.7 % evidencian un nivel bajo de conocimiento, 84.9 % presenta un nivel de conocimiento medio y 8.4 % presentan un nivel de conocimiento alto. Por otro lado, para la variable prácticas se obtuvo que 3.4 % evidencian prácticas malas, el 88.2 % presenta prácticas regulares y el 8.4 % con prácticas buenas. En **conclusión**, se demostró que existe una relación estadísticamente significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en las madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026 ($Rho=0.646$; $p=0.000<0.01$). Respecto a las dimensiones específicas, se encontró relación significativa entre el conocimiento sobre los conceptos generales y las prácticas ($Rho=0.269$; $p=0.003<0.01$), así como entre los conocimientos de los beneficios y las prácticas ($Rho=0.260$; $p=0.004<0.01$) y entre los conocimientos sobre la técnica correcta de amamantamiento y las prácticas ($Rho=0.351$; $p=0.000>0.01$).

Abstract

This research, entitled “Knowledge and Practices Regarding Exclusive Breastfeeding in Mothers of Infants Under Six Months, Nuevo Chimbote, 2026,” aims to determine the relationship between knowledge and practices regarding exclusive breastfeeding in mothers of infants under six months. An applied methodology will be used, employing a hypothetical-deductive method and a quantitative approach, with a non-experimental, cross-sectional, and correlational design. The sample consists of 119 mothers of infants under six months attending the October 3rd Health Post. A questionnaire will be used to assess the study variable of knowledge, and an observation checklist will be used to measure the second variable, practices. The results show that, regarding the variable of knowledge about exclusive breastfeeding in mothers of infants under six months, 6.7% of mothers of infants under six months demonstrated a low level of knowledge, 84.9% demonstrated a medium level of knowledge, and 8.4% demonstrated a high level of knowledge. On the other hand, regarding the practices variable, it was found that 3.4% demonstrated poor practices, 88.2% presented regular practices, and 8.4% had good practices. In conclusion, a statistically significant relationship was demonstrated between knowledge about exclusive breastfeeding and practices among mothers of infants under six months of age in Nuevo Chimbote, 2026 ($Rho=0.646$; $p=0.000<0.01$). Regarding the specific dimensions, a significant relationship was found between knowledge of general concepts and practices ($Rho=0.269$; $p=0.003<0.01$), as well as between knowledge of the benefits and practices ($Rho=0.260$; $p=0.004<0.01$), and between knowledge of the correct breastfeeding technique and practices ($Rho=0.351$; $p=0.000>0.01$).

Introducción

La lactancia materna exclusiva (LME) consiste en alimentar al recién nacido únicamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida, sin proporcionar agua ni otros alimentos, excepto soluciones de rehidratación oral, vitaminas, minerales o medicamentos cuando sean necesarios. Esta práctica constituye la forma ideal de proporcionar una alimentación adecuada que favorezca el crecimiento y desarrollo del niño, además de contribuir significativamente a su supervivencia y bienestar. Sin embargo, a nivel mundial, cerca de dos de cada tres lactantes no reciben lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida (1). Ante esta situación, diversas instituciones de salud han implementado acciones estratégicas para incrementar las tasas de lactancia materna exclusiva, buscando fortalecer la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna en las madres para lograr una práctica adecuada y sostenida (2).

El presente estudio transversal tuvo como objetivo general, determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses en un Nuevo Chimbote, 2026; explorándose las dimensiones de conocimiento en conceptos generales de lactancia materna, beneficios y técnicas de amamantamiento. El informe se estructura de la siguiente manera:

Capítulo I: Contiene el planteamiento del problema, la formulación del problema, los objetivos generales y específicos, así como la justificación del estudio.

Capítulo II: Presenta el marco teórico, antecedentes internacionales y nacionales, bases teóricas y la formulación de las hipótesis del estudio.

Capítulo III: Describe la metodología de la investigación, incluyendo el enfoque, tipo, método y diseño, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, validación y confiabilidad de los instrumentos, así como los aspectos éticos.

Capítulo IV: Presenta los resultados obtenidos mediante tablas y figuras, discusión de los resultados, comparándolos con estudios previos relacionados con la investigación.

Capítulo V: Incluye las conclusiones y recomendaciones finales derivadas de los hallazgos del estudio.

CAPÍTULO I. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema.

Estadísticas recientes de la OMS y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) correspondientes al 2024, los 12 últimos años, el índice de infantes alimentados con leche materna exclusiva ha aumentado más del 10% llegando a un 48% a nivel global, por debajo de la meta global de al menos el 50% para el 2025 fijada durante la Asamblea Mundial de la Salud (2).

Así de manera global, cifras estadísticas de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el 2024, en Latinoamérica y el Caribe indican que apenas 43% de bebés son alimentados exclusivamente al pecho materno y además del 54% son alimentados con pecho materno en la primera hora después de nacer, las cifras continúan siendo motivo de preocupación dado el impacto positivo comprobado de ésta para el bienestar del infante y de su madre. Esta carencia contribuye a la persistente triple carga de malnutrición: exceso de peso, obesidad, y carencia de micronutrientes esenciales (4).

Es más, los bebés no amamantados, son siete veces más probables que fallezcan debido a infecciones, a diferencia de quienes recibieron algo de lactancia del seno materno en su primer semestre de vida, cualquier proporción de leche materna disminuye la morbilidad del niño, los anticuerpos y el contacto con la piel de sus madres que son fundamentales para su protección frente a enfermedades y la muerte (5).

Por otro lado, en el marco internacional, en Colombia, un estudio ejecutado por Manrique et al., en el 2024, obtuvo como resultados que el conocimiento sobre lactancia materna en las mamás era 51% regular y respecto a las prácticas eran deficientes en 42 %, concluye que las madres de la región rural poseen conocimientos regulares y prácticas

deficientes afectados por la edad, nivel educativo y la situación económica, por lo que es esencial llevar a cabo medidas para optimizar este aspecto (6).

Asimismo, en Canadá, en una investigación desarrollada por Gagnon A, et al., en el año 2023, estableció que los dos motivos fundamentales por los que se interrumpe la alimentación con leche materna exclusiva se deben a que 25 % de las mamás que interrumpieron la lactancia lo hicieron a causa de una producción insuficiente de leche, y el 13 % indicó que el bebé se destetó por sí mismo. Debido a ello se recomienda un monitoreo continuo de los resultados de lactancia materna con enfoques personalizados y equitativos (7).

En el contexto nacional, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2024, mostraron que 67,4 % de infantes menores a seis meses fueron amamantados con pecho de su madre, demuestra una disminución porcentual del 1,9 % a comparación del año 2023 con 69,3% (8); Ancash logró el 89.4% en porcentaje de infantes con menos de seis meses nutridos con leche materna, situándose en la primera posición en la escala nacional en el cumplimiento del objetivo anual. Las regiones que le continúan son Junín (87.5%), Apurímac (87.4%) y Puno (86.35%) (9).

También, en Lima tenemos a Pinto y Arévalo (2023), en su estudio realizado los resultados evidencian que las madres tienen conocimientos intermedios alcanzando el 55% y el 75% implementó prácticas regulares de manera habitual. Concluyendo que se relaciona significativamente los conocimientos y las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva (LME) en los niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Collique. Sugiere implementar programas de apoyo centrados en el mejoramiento; donde profesionales, familiares y la comunidad estén involucrados, a través de la enseñanza y

difusión de información precisa y reciente, se logren efectos muy favorables para los niños (10).

De la misma manera, en la conmemoración de la Semana Internacional de la Lactancia Materna en el 2025, exhorta a los países a fortalecer sus sistemas de salud y garantizar un apoyo efectivo a las madres lactantes, bajo el lema “Priorizar la lactancia materna: establecer sistemas de apoyo sostenibles”. Se destacan las iniciativas regionales orientadas a aumentar los índices de lactancia materna y a proteger a las mamás frente a las influencias comerciales. Sin embargo, las deficiencias en los sistemas de salud con recursos insuficientes constituyen un obstáculo importante, dado que solo uno de cada cinco países incluye formación en alimentación infantil en la actualización de los profesionales de enfermería, lo que limita la adecuada orientación y apoyo sostenido a las mamás en el postparto (11).

Por lo que, a nivel local en el establecimiento de Salud 3 de octubre en Nuevo Chimbote, se ha observado en las mamás conocimiento escaso sobre la importancia y las ventajas de la lactancia materna; algunas de ellas expresan dificultades relacionadas con el dolor al amamantar o la sensación de una producción insuficiente de leche, esto las lleva a complementar con fórmulas artificiales. También se ha identificado errores en la técnica adecuada de lactancia. Ante esta problemática, se llevará a cabo el estudio con fines de comprender este tema de gran relevancia.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en un Puesto de Salud de Nuevo Chimbote en el año 2026?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre conceptos generales de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses?

¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses?

¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre la técnica correcta de amamantamiento y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses?

1.3 Objetivos de la investigación

Determinar la relación entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses.

1.3.2 Objetivos específicos

Establecer la relación entre los conocimientos sobre conceptos generales de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses.

Identificar la relación entre los conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses.

Analizar la relación entre los conocimientos sobre la técnica correcta de amamantamiento y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

En cuanto a su contribución teórica en este estudio, se emplearán modelos teóricos de enfermería para entender el comportamiento de las variables analizadas, con el propósito de mitigar la escasez de comprensión y los conceptos erróneos en cuanto a este tema, y así reforzar el conocimiento en este tema, ya que esta información es crucial para decidir acerca del método de lactancia que se puede relacionar a la práctica de la lactancia y propuestas de optimización para las condiciones presentes haciendo referencia a las teóricas Ramona Mercer y su modelo de adopción del rol materno, así como a Nola Pender y su modelo de Promoción de la Salud.

1.4.2 Metodológica

Respecto al aspecto metodológico, la investigación se fundamentará en el método científico, aplicando una metodología cuantitativa con un diseño transversal no experimental, orientada a un nivel correlacional para el análisis de las variables. La obtención de información se realizará aplicando la técnica de encuesta, utilizando de instrumento un cuestionario elaborado por Pinto y Arévalo (10) en el año 2023, para evaluar los conocimientos, y una lista de cotejo que permitirá observar y registrar las prácticas asociadas con la lactancia materna exclusiva, ambos instrumentos fueron previamente validados formalmente; a través de los resultados obtenidos, se espera proporcionar información actualizada y útil tanto al puesto de salud y el personal encargado de la atención de lactantes menores de seis meses, con fines de orientar el diseño de estrategias que fomenten una adecuada técnica y práctica de lactancia materna. Asimismo, este estudio busca servir como base para futuras investigaciones que trabajen con variables y dimensiones similares.

1.4.3 Práctica

En cuanto a la contribución práctica, se respaldará desde las conclusiones y recomendaciones obtenidas para poder llevar a cabo la realización de un programa educativo sobre el tema de estudio, con el propósito de alcanzar una lactancia materna exitosa; teniendo como objetivo hallar contenido relevante, lo que servirá de fundamento para crear estrategias que ayuden a disminuir el impacto negativo en los niños por la ausencia de LME. Asimismo, se ampliarán las sugerencias para optimizar este proceso, identificar y fortalecer las deficiencias, liderado por el personal de enfermería, con el fin de mejorar la educación, el acompañamiento y el respaldo a las madres a lo largo del proceso de lactancia; esto nos facilita de alguna manera reducir las disparidades de peligro incidencia de enfermedades y tasas de muerte infantil; enriqueciendo nuestra profesión.

1.5 Limitaciones de la Investigación

La presente investigación presentó algunas limitaciones que deben ser consideradas al interpretar los resultados. El estudio tuvo un diseño no experimental de tipo transversal, lo cual no permitió establecer relaciones de causalidad entre las variables. La muestra fue seleccionada mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, lo que limita la generalización de los resultados. La recolección de datos se realizó mediante cuestionarios de auto-reporte, lo que pudo generar sesgos en las respuestas. Asimismo, el estudio se desarrolló en un ámbito geográfico específico, correspondiente al Puesto de Salud Nuevo Chimbote durante el año 2026. Además, no se incluyeron otras variables que podrían influir en los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva. Finalmente, se presentaron limitaciones relacionadas con el tiempo y recursos disponibles, así como con la disponibilidad de las participantes y los permisos institucionales requeridos.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Hernández, et al. (12) en el 2023, en Cuba, efectuaron una investigación a fin de “Evaluar el grado de conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva del Policlínico en Santiago de Cuba”. A través de un estudio descriptivo y transversal con 27 madres y 27 padres de lactantes que habían sido destetados, desde enero hasta diciembre de 2021, empleando como instrumento una encuesta. Los resultados mostraron que el conocimiento en lactancia materna era alto en 13 madres (48,1 %) y medio en 11 padres (40,7 %). Además, las fuentes principales de información eran los medios de comunicación (85,0 %), familiares y amigos (55,0 %). Se concluyó que la LME no fue suficiente y, sobre las madres, se consideró preciso amplificar su conocimiento sobre técnicas de lactancia.

San Martín et al. (13) en el 2023, en Paraguay, realizó un estudio, a fin de “analizar los niveles de conocimiento y las prácticas de la lactancia materna en mujeres con hijos lactantes que reciben atención en el Centro de Salud Universitario de Motupe”. Estudio descriptivo, con enfoque cuantitativo abarcando diversas dimensiones. La población fue de 82 madres de familias, resultando que 70% fue regular, bueno 20.7% y bajo 8.5%. Por otra parte, respecto a los patrones de lactancia se halló que 87,8% era apropiado e inapropiado un 12,2%. Evidenciando que la mayoría poseen conocimientos aceptables y prácticas correctas. Llegando a la conclusión que es esencial resguardar, promover y robustecer el amamantamiento del seno materno, para prevenir enfermedades comunes en infantes con menos de 24 meses, como la desnutrición, infecciones, alergias y

complicaciones que podrían presentarse más tarde en la vida, impactando su desarrollo emocional, cognitivo y bienestar mental en el futuro.

Dukuzumuremyi et al. (14) en el 2020, en África Oriental, en su estudio realizado a fin de “Valorar los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con la lactancia materna exclusiva en madres de África Oriental”; ejecutó una revisión sistemática de investigaciones emitidas entre enero de 2000 y junio de 2019 en seis bases de datos de rigor científico, siguiendo una estructura basada en PRISMA con diseños en su mayoría descriptivo-transversales. La población analizada fue 16 estudios realizados en países de África Oriental (tamaño de muestra por estudio varió entre 90 y 640 madres). Los resultados indican que 96.2 % había escuchado sobre LME, 84.4 % conocía el término, solo 49.2 % conocía que el tiempo recomendado era de un semestre, el 42.1 % y un 24 % no coincidieron en que iniciar lactancia en la primera hora es importante. El 42 % prefería emplear solo leche materna en los seis primeros meses. Concluyendo que esta práctica en la región estudiada es inferior a las sugerencias de la OMS, pese a una alta prevalencia de conocimiento; se sugiere fortalecer la educación prenatal y postnatal y proporcionar asesoría periódica sobre lactancia.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Matta (15) en el 2025, en Lima, ejecutó un estudio, a fin de “Valorar la asociación entre conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en mamás asistentes a un centro de atención primaria en Lima Norte”, tomando un enfoque cuantitativo, descriptivo transversal, utilizando la técnica de la encuesta estructurada y como instrumento empleó el cuestionario para medir las variables. La población estaba constituida por 230 madres con infantes menores de seis meses. Como resultados el 72,1 % tuvieron un buen nivel de conocimiento, en cambio el 27,9 % tuvo conocimiento

regular. En contraste, el 69,8 % evidenció prácticas inadecuadas a pesar del conocimiento adecuado. Concluye que no se encontró relación entre las variables, lo que sugiere que existe una brecha entre la información adquirida y su implementación práctica. Recomendaciones, indica la necesidad de acciones que superen la información: estrategias de acompañamiento, soporte cultural y práctico, asesoría cercana y seguimiento continuo para acortar la brecha entre el conocimiento y acción.

Pinto y Arévalo (16) en el 2023, en Lima, ejecutaron un estudio, a fin de “Analizar la relación entre conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en mamás de niños menores de 6 meses atendidas en un centro de salud de Lima”. Usando un enfoque cuantitativo, correlacional, transversal. La población fue de 108 participantes; empleando como técnica la encuesta; y como instrumentos un cuestionario de 15 interrogantes y una lista de observación para evaluar el conocimiento y las practicas respectivamente. Los hallazgos obtenidos fueron que 54,6% mostraron un nivel medio de conocimiento y 38% fue alto. Además, 75% demostró prácticas regulares y 16,7% buenas prácticas. Se llegó a la conclusión de las variables tenían una relación, mostrando una correlación de Spearman de 0. 424; lo que indica relación moderada ($p=0.000, < 0.05$)

Paulino y Arévalo (17) en el 2023, en Lima, ejecutaron un estudio a fin de “Establecer la conexión entre Conocimientos y Prácticas sobre la Lactancia Materna Exclusiva en madres de Niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III Zona”. Estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo y correlacional. Con una población de 75 participantes, ubicado en la zona de Comas. Los resultados mostraron que el nivel de conocimientos fue 48% alto, 32% medio y 20% bajo. Además 81,3% realizó prácticas correctas de lactancia materna, en tanto que el 18,7% adoptó prácticas incorrectas. Se determina que existe relación entre las variables.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conceptualización de la variable I: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

El conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se entiende como la conexión de conceptos, fundamentos y elementos que la madre adquiere respecto a la alimentación con seno materno en los primeros seis meses de nacido, los cuales recibe a través de recursos educativos (18). De forma similar, se puede argumentar que la comprensión sobre la LME incluye toda la información que tiene la madre sobre esta praxis. Esta información se obtiene de los informes proporcionados por el personal de salud y de la experiencia materna (19).

El conocimiento también se describe como un proceso de enseñanza específico realizado por un experto en salud que brinda orientación sobre la alimentación con leche materna, subrayando la relevancia de hacer elecciones respecto a la lactancia (20).

2.2.1.2 Importancia de la lactancia materna exclusiva

La alimentación únicamente con leche materna es fundamental, promueve el crecimiento y la evolución del niño, además de tener efectos extremadamente positivos sobre su desarrollo emocional, social y familiar, al mismo tiempo que fortalece la conexión entre madre e hijo. De modo que, algunos factores reducen la probabilidad de patologías y fallecimientos, afectando también a la familia; y asegura que el niño adquiera una alimentación apropiada para un crecimiento apropiado, al mismo tiempo que lo defiende de múltiples enfermedades (21).

2.2.1.3 Dimensiones de conocimientos de la lactancia materna exclusiva

En la investigación se consideran tres dimensiones involucradas en el conocimiento de la lactancia materna exclusiva:

Dimensión 1: Conceptos generales

La madre necesita estar informada sobre las diversas informaciones, fundamentadas en experiencias sobre la temática tratada; debe identificar de manera exacta todas las definiciones de la LME, como la anatomía mamaria, el comienzo de la alimentación con leche materna únicamente, su relevancia, las hormonas que participan en la producción láctea, la dieta adecuada que la mamá debe seguir para generar leche de calidad (22).

Dimensión 2: Beneficios

Es fundamental entender que amamantar con el pecho materno durante el primer semestre de vida, resulta ser beneficiosa para el bebé, ya que constituye su principal fuente de alimentación; aporta grandes ventajas a la madre, puesto que favorece la conexión materno- infantil, proporciona beneficios significativos a la madre tras el parto y mejora el ciclo menstrual; asimismo, genera ventajas para la familia, promoviendo la integración y disminuyendo los gastos económicos; y además, repercute positivamente a nivel social, al proporcionar una perspectiva fundamental sobre la salud y el bienestar infantil, así como apoyar a las organizaciones que promueven la correcta implementación de la lactancia materna en contextos sociales y familiares (23).

Dimensión 3: Técnica correcta de amamantamiento

La madre debe conocer la técnica correcta de amamantamiento, para asegurar la adherencia a una lactancia exitosa, esto ayudará a que las madres no la abandonen. Se

debe considerar criterios como identificar las señales tempranas de hambre, optar por una colocación adecuada del bebé al pecho, tanto para la madre e hijo, facilitando un agarre correcto, succión, la cual evitará que el bebé se esfuerce mucho durante este proceso asegurando una alimentación adecuada, haciéndolo placentero y no doloroso para la madre. Asimismo, el tiempo para el amamantamiento siguiendo un régimen de libre demanda. La madre debe conocer la forma correcta de la extracción y preservación de su leche materna en caso que necesite guardarla debe realizarse de forma correcta (24).

2.2.2 Conceptualización de la variable II: Prácticas sobre lactancia materna exclusiva

Consiste en realizar una secuencia de pasos que requieren cumplirse en la alimentación del infante respecto a la lactancia materna exclusiva; considerando estrategias basadas en la comprensión y la práctica para garantizar una nutrición apropiada y ventajosa para el niño, con la finalidad de prevenir posibles efectos negativos para la madre y el pequeño (25).

De igual manera, se destacan los vínculos en las habilidades que adquiere la madre para nutrir a su hijo. Es decir, la manera en que la madre realiza el proceso de lactancia, empleando las técnicas correctas, fundamentadas en un conocimiento previo (26). Asimismo, destaca la capacidad materna para adoptar diversas conductas, como elegir métodos y posturas para alimentar a su hijo, favoreciendo así su progreso y desarrollo (27).

2.2.2.1 Importancia de las prácticas de lactancia materna exclusiva.

La implementación de la LME debe llevarse a cabo eficazmente para el bienestar del niño, resultando provechoso para el binomio madre e hijo. Este proceso también fortifica el vínculo entre ambos, resaltando la necesidad de señalar las ventajas en el

crecimiento durante los primeros meses de nacimiento. Además, para la madre representa aquella práctica enriquecedora emocionalmente, promoviendo un vínculo tanto emocional como físico con el infante. Por lo tanto, es crucial que se incentive de la mejor manera posible, con la activa y plena participación de la familia (28).

2.2.2.2 Dimensiones de la práctica de lactancia materna exclusiva

En el estudio se consideran 5 dimensiones involucradas en las prácticas que deben ejecutar las progenitoras antes de brindarla LME (29).

Dimensión 1: Posturas adecuadas

Se trata de la conexión que la madre establece en relación a las posturas y el ajuste corporal a la hora de amamantar; adoptando una relajada y cómoda postura, manteniendo recta la espalda, apoyando la piel y el pecho (29).

✓ Posición del bebé

El bebé debe estar sostenido próximo al cuerpo materno.

El bebé debe tener alineados la cabeza y el cuerpo.

El mentón del bebé debe tocar el pecho de la madre, dejando espacio para respirar sin obstruir la nariz

Dentro de las más conocida relacionadas a la lactancia se observa:

-Posición de cuna

-Posición de cuna cruzada

-Posición acostado de lado

Dimensión 2: Respuesta al estímulo

Se relaciona con la reacción que debe mostrar el bebé frente a determinados estímulos durante la lactancia, considerando ciertos indicadores como, busca el pecho con movimientos de búsqueda, el estado emocional del infante (si está tranquilo, inquieto, entre otros) y la observación de la eyección de leche (goteo, chorros) (29).

Dimensión 3: Vínculo afectivo

Se trata del vínculo que forman las personas para crear lazos de tipo emocional con otros, desde esta perspectiva entre madre e hijo, considerando factores como el contacto anterior, la seguridad, sentimientos y emociones (29).

Dimensión 4: Anatomía

En esta etapa, es importante tener en cuenta que la madre se ha preparado durante la gestación, para poder realizar su tarea más esencial, que es alimentar a su hijo, por lo que necesita considerar algunos aspectos al amamantar, como verificar si sus senos están blandos tras la alimentación, comprobar la retracción de los pezones y asegurarse de que su piel luzca saludable (29).

Dimensión 5: Succión

En este aspecto, es necesario considerar diferentes modalidades de succión tales como la nutritiva; que es intensa y regular, y dura varios minutos; en cambio, la succión no nutritiva es superficial y veloz; se deben tener en cuenta criterios, fijarse si la boca del infante está completamente abierta, también observar si el labio inferior se proyecte hacia afuera y que el bebé succione lentamente y con profundidad (29).

2.2.3 Modelos de Enfermería

Desde el enfoque teórico de la enfermería, esta investigación se fundamenta en el **Modelo de adopción del rol maternal de Ramona Mercer**, considerando que la toma del rol de madre es un proceso activo y colaborativo en el que la madre establecerá una conexión con su hijo sintiendo placer y satisfacción en el camino. La teoría de Mercer se fundamenta en investigaciones sobre la maternidad no convencional, enfocándose en madres adolescentes, ancianas, enfermas y aquellas con hijos con discapacidades, así como en familias que enfrentan estrés por el parto, padres en alto riesgo y madres que tienen cesáreas. Otros investigadores habían abordado esta temática, pero su atención recaía en la aceptación del embarazo y en el primer mes postparto (30).

Asimismo, el **Modelo de promoción de la salud de Nola Pender** enfocado en promover la salud y el bienestar, este enfoque se fundamenta en modificar conductas mediante la incorporación de hábitos saludables. Resalta la relevancia de la educación en relación con el bienestar y el procedimiento de elección bien informadas como elementos clave para el logro de un estado de salud óptimo. Su enfoque holístico del modelo destaca la importancia de ver la salud en su totalidad, incorporando aspectos físicos, psicológicos y sociales. Se reconoce el papel central del autocuidado, y en este contexto, se indaga sobre cómo las madres cuidan de sí mismas y de sus hijos a través de la lactancia. Los factores que determinan la salud, como las características personales y las influencias socioculturales, se examinan para entender cómo impactan en las elecciones de lactancia. En este sentido, una madre no puede realizar prácticas adecuadas sino maneja conocimientos que le permitan tomar las decisiones más acertadas (31).

2.2. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe una relación significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026.

Ho: No existe una relación significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026.

2.3.2 Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Hi: Existe una relación significativa entre los conocimientos sobre conceptos generales de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026.

Ho: No existe una relación significativa entre los conocimientos sobre conceptos generales de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026.

Hipótesis específica 2

Hi: Existe una relación significativa entre los conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026.

Ho: No existe una relación significativa entre los conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026.

Hipótesis específica 3

Hi: Existe una relación significativa entre los conocimientos sobre la técnica correcta de amamantamiento y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026.

Ho: Existe una relación significativa entre los conocimientos sobre la técnica correcta de amamantamiento y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1.Método de investigación

La metodología que se empleó fue la hipótesis y deducción, porque va a permitió conocer una realidad mediante la comprobación de la hipótesis desde un punto de vista general a una verdad específica, sometiéndola a evaluación para aceptar o descartar la hipótesis propuesta lo cual aumentará las oportunidades de obtener conclusiones válidas (32).

3.2 Enfoque de la investigación

Se empleó un método de tipo cuantitativo, dado que facilitará al investigador la recolección y análisis de información a través de una herramienta de investigación, fundamentándose en cifras y empleando estadísticas para entender las interacciones de las variables, lo que permitirá contrastar la hipótesis (33).

3.3 Tipo de investigación

Fue de tipo aplicada, otorgando la puesta en práctica respecto a conocimientos teóricos, con el objetivo de utilizar información recolectada en beneficio del grupo de estudio, para resolver el problema identificado y ofrecer recomendaciones o soluciones a los problemas planteados (34).

3.4 Diseño de la investigación

Uso un diseño no experimental, ya que la variable se estudió de acuerdo a su naturaleza sin ser manipulada ni provocar alteraciones (35). De acuerdo a su alcance, será correlacional, pretendiendo estudiar la relación entre las dos variables, al describir el grado de asociación entre los elementos estudiados, el cual se utiliza para medir la conexión con una muestra cuidadosamente elegida (36). De acuerdo a su estructura, será

de corte transversal, dado que recopilación de información se llevará a cabo en un tiempo específico del estudio (37).

3.5 Población, muestra y muestreo

La población se entiende como el grupo de personas, elementos u objetos que tienen una o varias cualidades comunes y son el objetivo de estudio (38). Esta estará compuesta por 170 madres de lactantes menores de seis meses que acudan al puesto de salud 3 de octubre; según datos del registro nominal de CRED del año 2026.

Criterios de Inclusión:

- Madres que acepten participar voluntariamente.
- Madres de niños menores de seis meses que acudan a control CRED.
- Madres con buen estado de salud físico y mental.
- Madres que sean mayores de edad.

Criterios de exclusión:

- Madres con enfermedades que impidan la lactancia.
- Madres menores de 18 años, sin compañía de un adulto.
- Madres con dificultades mentales o de lenguaje, que le impiden participar del estudio.

Muestra

Una muestra se describe como un grupo de personas elegidas de un conjunto más grande, que, para posibilitar conclusiones precisas, debe ser representativa y obtenerse a través de métodos adecuados de selección (39). En este sentido se considerará el cálculo de la muestra finita para la conformación de la muestra, el cual se presenta a continuación:

La muestra se calculó utilizando la fórmula:

Donde:

- N (tamaño de la población) = 170
- Z (nivel de confianza – al 95%) = 1.96
- p (probabilidad de éxito) = 50% = 0.5
- q (1- p, probabilidad de fracaso) = 50% = 0.5
- e (error de estimación máximo – 5%) = 50% = 0.05

Entonces, reemplazando los datos se obtiene:

$$n = \frac{170 \times 1,96^2 (0,5 \times 0,5)}{(170-1) \times 0,05^2 + 1,96^2 (0,5 \times 0,5)}$$

$$n = \frac{170 \times 3,8416 \times 0,25}{(169) (0,0025) + 3,8416 (0,25)}$$

$$n = \frac{170 \times 0,9604}{0,4225 + 0,9604}$$

$$n = \frac{163.268}{1,3829}$$

$$n = 119$$

La muestra será un total de 119 madres de lactantes menores de 6 meses asistentes al Puesto de salud, que dan lactancia materna y qué estuvieron de acuerdo según los criterios para incluir y excluir.

Muestreo:

Muestreo probabilístico, de clase aleatoria simple, otorgando a cada participante la misma posibilidad de formar parte o no de la muestra del estudio (40).

3.6 Variables y operacionalización

V1: Conocimientos sobre la lactancia materna

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala valorativa
Variable 1: Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva	El conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se entiende como la conexión de conceptos, fundamentos y elementos que la madre adquiere respecto a la lactancia materna exclusiva, los cuales recibe por medio de recursos educativos los cuales obtiene a través de medios educativos, partir de la información proporcionada por el personal de enfermería, así como de la experiencia personal de la madre (18).	El conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva se medirá a través de un cuestionario de 15 ítems, estructuradas en 3 dimensiones (Conceptos, beneficios y técnica correcta de amamantamiento) puede ser bajo, medio o alto. Que fue aplicado por Pinto y Arévalo en el año 2023 (43)	Conceptos generales	- Definición de lactancia materna exclusiva - Comienzo de lactancia materna exclusiva - Hormonas - Dieta de la madre	Ordinal	Alto (11 a 15 puntos)
			Beneficios	- Para el niño - Para la madre - Para la familia - Para la sociedad		Medio (6 a 10 puntos)
			Técnica correcta de amamantamiento	- Colocación del bebé. - Tiempo de amamantamiento. - Extracción, almacenamiento y conservación		Bajo (0-5 puntos)

V2: Prácticas sobre lactancia materna exclusiva.

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala valorativa
Variable 2: Prácticas sobre lactancia materna exclusiva	Implica realizar un conjunto de acciones que se deben seguir para la alimentación del niño en referencia a la lactancia materna exclusiva; teniendo en cuenta medidas fundamentadas en el conocimiento y la experiencia para asegurar una nutrición adecuada y beneficiosa para el niño, con el objetivo de evitar posibles efectos adversos para la madre y el bebé (25).	Las prácticas de las madres sobre lactancia materna exclusiva se medirán mediante una ficha de observación, divididas en 5 dimensiones (Posturas adecuadas, respuesta al estímulo, vínculo afectivo, anatomía, Succión del bebé) puede ser bajo, medio o alto. Adaptado por Delia Mory en el año 2022 (44).	Posturas adecuadas	• Bebé sostenido. • Cabeza y cuerpo alineados. • Mentón del bebé toca el pecho. • Sujeción adecuada del bebé	Ordinal	Bueno (18 a 25 puntos).
			Respuesta al estímulo	• Movimientos de búsqueda. • Exploración del pecho • Estado de ánimo del bebé • Se mantiene en el pecho. • Eyección de la leche		Regular (9 a 17 puntos).
			Vínculo afectivo	• Seguridad • Contacto previo • Interacción • Afectividad		Malo (0 – 8 puntos).
			Anatomía	• Pechos blandos después de la toma • Pezones Protráctiles • Piel de apariencia sana		
			Succión del bebé	• Boca abierta • Labio inferior evertido • Succión lenta y profunda		

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La encuesta es un método sistematizado para recolección de datos mediante preguntas dirigidas a una muestra, con el propósito de generalizar resultados a una población mayor (41). El estudio contará con la encuesta como técnica de obtención de datos para ambas variables.

Un cuestionario es un instrumento para recolectar datos de forma estructurada, el cual se aplica en una muestra o población para adquirir respuestas medibles y comparables (42).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Se utilizarán dos instrumentos:

Cuestionario del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

Para analizar esta variable, aplicaremos el cuestionario de Pinto y Arévalo el cual se aplicó en el Perú en el año 2023 (43). Este instrumento tendrá un total de 15 preguntas, divididos en 3 dimensiones:

1. Conceptos generales (5 preguntas).
2. Beneficios (5 preguntas).
3. Técnica correcta de amamantamiento (5 preguntas).

Las preguntas ofrecen alternativas de respuesta múltiple en las que una de ellas es la acertada, determinando su puntaje de la forma siguiente 0 = Incorrecta y 1 = Correcta.

Para la calificación de la respuesta se empleará la escala nominal, siendo:

- Nivel alto (11 a 15 puntos)
- Nivel medio (6 a 10 puntos)
- Nivel bajo (0-5 puntos)

Ficha de observación de la práctica sobre la lactancia materna exclusiva

Al evaluar esta variable, se aplicará la ficha de observación, la cual poseerá una estructura de escala Likert, el instrumento fue desarrollado por el MINSA y recibió aprobación a través de la resolución ministerial N° 462-2015/MINSA, adaptada por Delia Mory en Perú en el 2022 (44). La ficha comprende 25 preguntas, divididos en 5 dimensiones:

1. Posturas adecuadas (5 ítems).
2. Respuesta al estímulo (6 ítems).
3. Vínculo afectivo (3 ítems).
4. Anatomía (4 ítems).
5. Succión del bebé (7 ítems).

Las preguntas ofrecen alternativas de respuesta múltiple en las que solo una opción es válida, el puntaje se determina así: 0 = Incorrecta y 1 = Correcta.

Para calificar la respuesta se empleará la escala nominal, siendo:

Bueno

(18 a 25 puntos).

Regular

(9 a 17 puntos).

Malo

(0 – 8 puntos)

3.7.3. Validación

Validación Instrumento n°1

El cuestionario para evaluar conocimientos sobre la lactancia materna fue validado a través del juicio de expertos; luego, se comprobó su validez a través de la prueba estadística V de Aiken, que determinó que el recurso es efectivo (43).

Validación Instrumento n°2

La ficha de prácticas sobre la lactancia materna recibió la aprobación del MINSA y fue ratificado por la resolución ministerial N° 462-2015/MINSA, la cual confirmó su vigencia y uso en todo el país (44).

3.7.4 Confiabilidad

Confiabilidad del Instrumento n°1

Se evaluó a través del análisis estadístico KR-20, que presentó un resultado de 0,76, mostrando una elevada confiabilidad del instrumento (43).

Confiabilidad del Instrumento n°2

Se evaluó a través de la prueba estadística alfa de Cronbach, que presentó un resultado de 0,877, indicando una muy alta confiabilidad del instrumento (44).

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Se hizo entrega del presente trabajo de investigación para ser evaluado por el comité de ética de la presente universidad para su validación y aprobación. Posteriormente se inició con la ejecución del proyecto, y las coordinaciones correspondientes. Se realizarán las coordinaciones para la aplicación de las encuestas en el Puesto de Salud 3 de octubre, con el jefe del establecimiento Lic. Manuel Rosales Acero y la Lic. Silvana Vera Flores encargada del área de CRED. La recolección de información se realizó a través de los instrumentos previamente descritos. Las respuestas obtenidas se analizaron y codificaron en un sistema de datos usando el programa Excel, para ser procesada empleando el software estadístico SPSS versión 26, a fin de generar resultados cuantitativos para cada una de las variables del estudio.

Posteriormente, para comprobar las hipótesis planteadas se aplicó la estadística inferencial a través de la prueba de rho de spearman se permitió estimar la relación entre las variables propuestas representadas mediante cuadros estadísticos y organizadores gráficos, en

aras de facilitar el análisis y comprensión de datos obtenidos. Esta sistematización permitirá elaborar conclusiones fundamentadas y formular propuestas de mejora orientadas a la realidad institucional.

3.9 Aspectos éticos

Esta investigación tuvo como base fundamental los principios bioéticos establecidos como el principio de autonomía que se garantizó mediante la firma del consentimiento informado ya que las madres decidirán de forma voluntaria si participar o no en la encuesta asegurando que los participantes reciban información clara y verídica sobre los objetivos, beneficios y riesgos de la información brindada. El principio de beneficencia se implementó ya que se procuró maximizar los beneficios del estudio ya que se investigará información útil que sirve en la promoción de lactancia materna exclusiva y generar recomendaciones útiles tanto para otras madres como para el personal de salud. El principio de no maleficencia se cumplió evitando causarle cualquier tipo de daño al participante dando un trato respetuoso y la confidencialidad de los datos obtenidos. Por último, el principio de justicia ya que se seleccionó a los participantes de manera equitativa sin ningún tipo de discriminación en beneficio de la investigación para la población de estudio.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

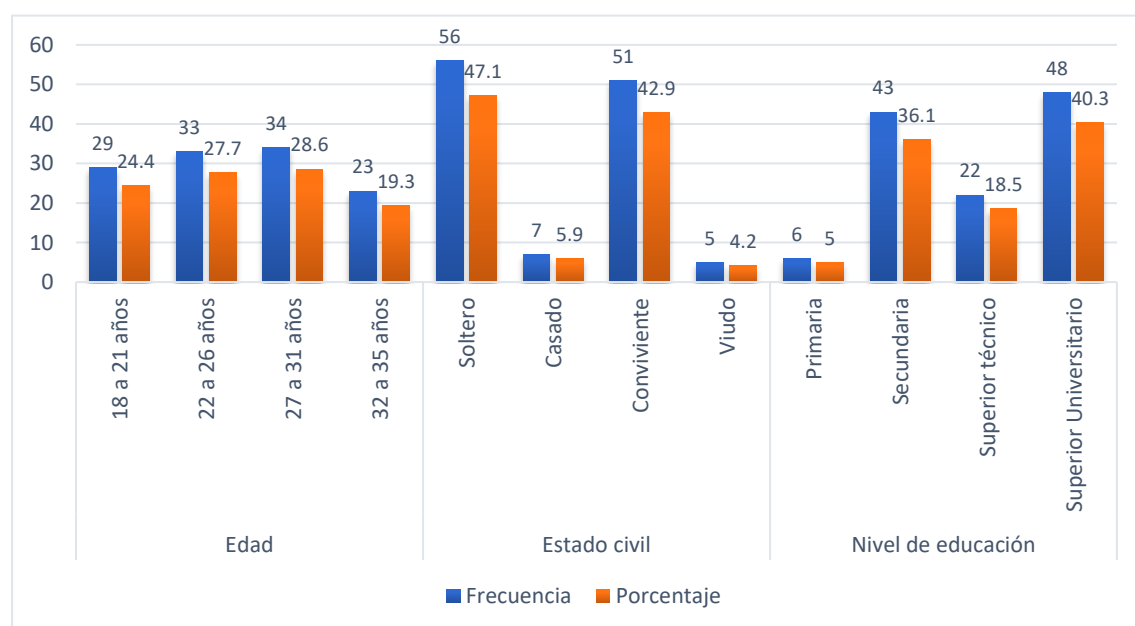
4.1.1 Análisis descriptivo de los resultados

Tabla 1. Aspectos sociodemográficos de las madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026.

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	18 a 21 años	29	24.4
	22 a 26 años	33	27.7
	27 a 31 años	34	28.6
	32 a 35 años	23	19.3
Estado civil	Soltero	56	47.1
	Casado	7	5.9
	Conviviente	51	42.9
	Viudo	5	4.2
Nivel de educación	Primaria	6	5.0
	Secundaria	43	36.1
	Superior técnico	22	18.5
	Sup. Universitario	48	40.3
Total		119	100.0

Figura 1

Aspectos sociodemográficos las madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026.



Nota. Elaboración propia en base a la tabla 1

La Tabla 1, presenta la distribución de los aspectos sociodemográficos de los 119 encuestados. En relación con la edad, se observa que el grupo predominante corresponde a los participantes de 27 a 31 años, con 34 personas (28.6 %), seguido por el rango de 22 a 26 años con 33 encuestados (27.7 %) y el grupo de 18 a 21 años con 29 participantes (24.4 %). En menor proporción se encuentran los encuestados de 32 a 35 años, quienes representan el 19.3 %.

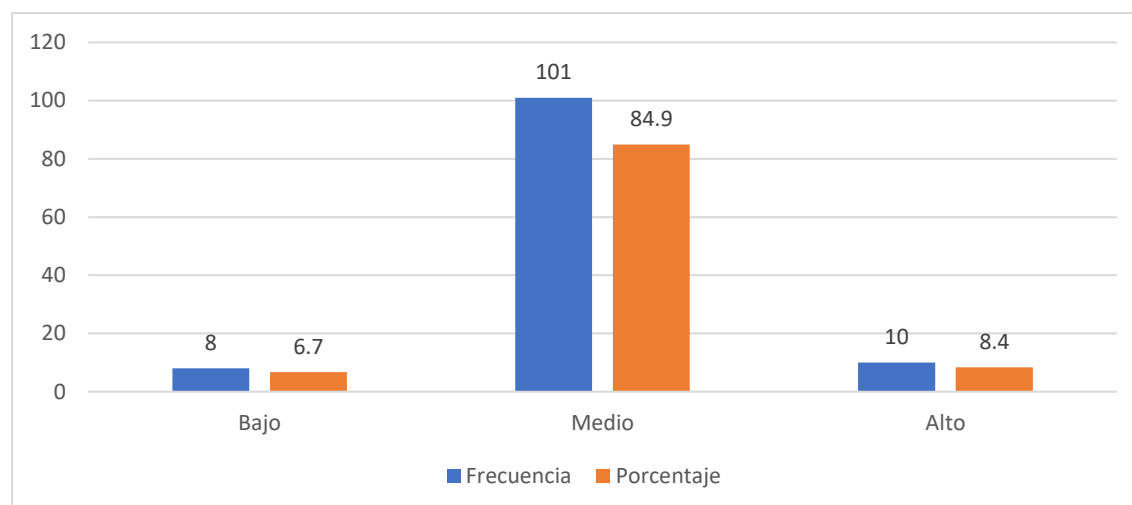
Respecto al estado civil, predominan los solteros, con 56 participantes (47.1 %), seguidos de los convivientes, que representan el 42.9 %. En porcentajes considerablemente menores se encuentran los casados (5.9 %) y los viudos (4.2 %). indicando que la mayoría de los encuestados no mantiene un vínculo matrimonial formal.

En cuanto al nivel de educación, el mayor porcentaje corresponde a quienes cuentan con educación superior universitaria, con 48 encuestados (40.3 %), seguido de aquellos con educación secundaria (36.1 %) y educación superior técnica (18.5 %). Un porcentaje reducido presenta solo educación primaria (5.0 %). Indicando que la población estudiada posee, en su mayoría, un nivel educativo medio y superior, con predominio de la formación universitaria.

Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses Nuevo Chimbote, 2026.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	8	6.7%
Medio	101	84.9%
Alto	10	8.4%
Total	119	100.0%

Figura 2. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026



Nota. Elaboración propia en base a la tabla 2

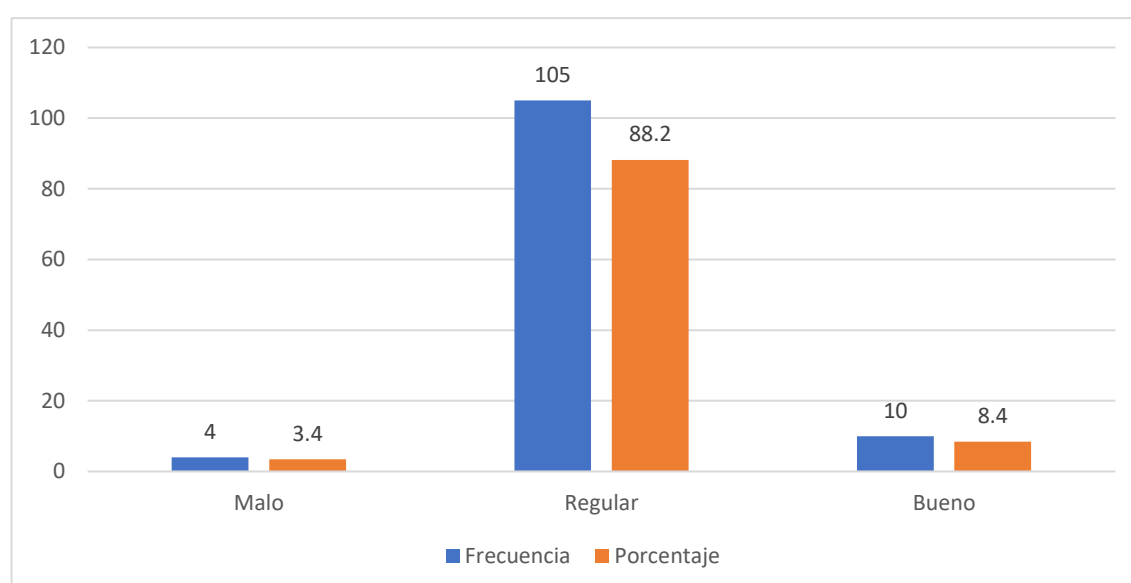
En la **Tabla 2**, se aprecia el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses. Los resultados muestran que la mayoría de las encuestadas presenta un nivel de conocimiento medio, con 101 madres, lo que representa el 84.9 % del total. En menor proporción se encuentran aquellas con nivel alto de conocimiento, conformadas por 10 madres (8.4 %), mientras que 8 participantes (6.7 %) evidencian un nivel bajo de conocimiento.

Estos hallazgos indican que, si bien la mayoría de las madres posee un conocimiento aceptable sobre la lactancia materna exclusiva, aún existe un grupo que no cuenta con información suficiente, lo que podría influir de manera negativa en la práctica adecuada de lactancia. Asimismo, el pequeño porcentaje de madres con nivel alto de conocimiento pone de manifiesto la necesidad de reforzar las intervenciones educativas y de consejería en los servicios de salud.

Tabla 3 *Prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026.*

Prácticas	Frecuencia	Porcentaje
Malo	4	3.4
Regular	105	88.2
Bueno	10	8.4
Total	119	100.0

Figura 3 *Prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026.*



Nota. Elaboración propia en base a la tabla 3

En la **Tabla 3**, se observan las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses. Los resultados muestran que la mayoría presenta prácticas regulares, con 105 madres, lo que representa el 88.2 % del total. En menor proporción se encuentran aquellas con prácticas buenas, conformadas por 10 madres (8.4 %), mientras que solo 4 participantes (3.4 %) evidencian prácticas malas.

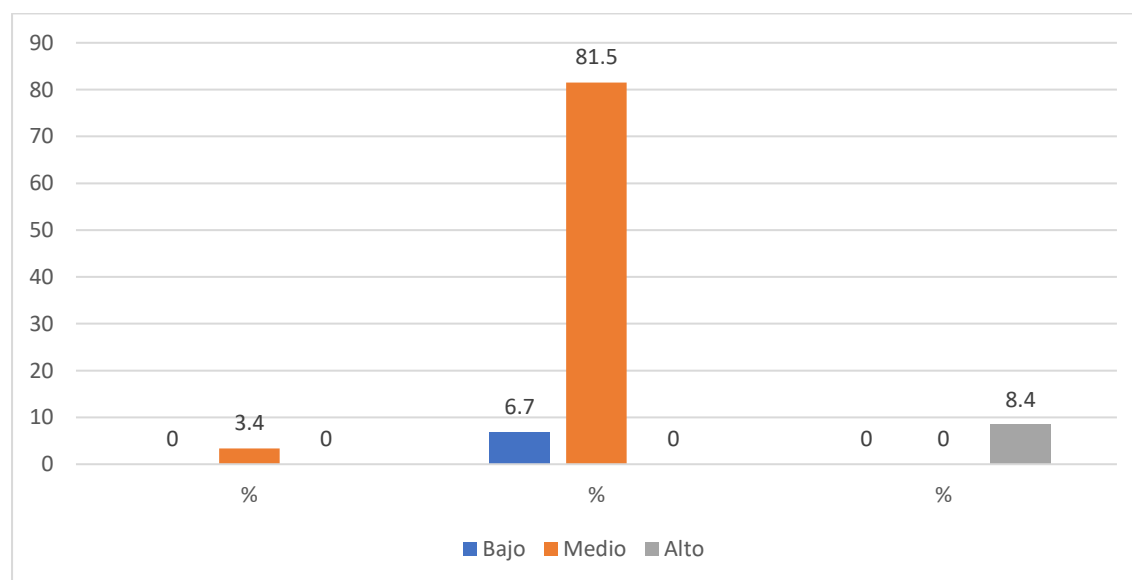
Estos resultados evidencian que, aunque la mayoría de las madres realiza prácticas regulares, un bajo porcentaje de prácticas buenas sugiere la necesidad de fortalecer la orientación, el acompañamiento y la educación continua desde los servicios de salud, a fin de promover

conductas adecuadas que favorezcan una lactancia materna exclusiva correcta y sostenida, contribuyendo así al adecuado crecimiento y desarrollo del niño.

Tabla 4. Tabla cruzada de las variables conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026.

Conocimiento	Prácticas						Total	
	Malo		Regular		Bueno			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	0	0.0	8	6.7	0	0.0	8	6.7
Medio	4	3.4	97	81.5	0	0.0	101	84.9
Alto	0	0.0	0	0.0	10	8.4	10	8.4
Total	4	3.4	105	88.2	10	8.4	119	100.0

Figura 4. Tabla cruzada de las variables conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026.



Nota. Elaboración propia en base a la tabla 4

La Tabla 4, presenta la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote durante el año 2026. La mayor proporción de madres presenta un nivel de conocimiento medio (84.9 %), seguido por aquellas con conocimiento alto (8.4 %) y, en menor medida, con conocimiento bajo (6.7 %).

Al analizar la distribución según las prácticas, se evidencia que las madres con conocimiento bajo concentran sus prácticas principalmente en el nivel regular (6.7 %). En el caso de las madres con conocimiento medio, la mayoría presenta prácticas regulares (81.5 %), mientras que un reducido porcentaje evidencia prácticas malas (3.4 %). Por su parte, las madres con conocimiento alto muestran un comportamiento diferenciado, ya que el 100 % de este grupo presenta prácticas buenas (8.4 %).

Estos resultados sugieren que existe una tendencia positiva entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva, evidenciándose que, a mayor nivel de conocimiento, mejores son las prácticas adoptadas por las madres.

Tabla 5 Prueba de Kolmogorov smirnov para muestras independientes

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra			Conocimiento	Practicas
N			119	119
Parámetros normales ^{a,b}	Media		2,02	2,05
	Desv. Desviación		,390	,341
Máximas diferencias extremas	Absoluta		,433	,475
	Positivo		,433	,475
	Negativo		-,416	-,408
Estadístico de prueba			,433	,475
Sig. asin. (bilateral) ^c			,000	,000
Sig. Monte Carlo (bilateral) ^d	Sig.		,000	,000
	Intervalo de confianza	Límite inferior	,000	,000
	al 99%	Límite superior	,000	,000

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

d. El método de Lilliefors basado en las muestras 10000 Monte Carlo con la semilla de inicio 2000000.

La **Tabla 5** muestra los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov–Smirnov aplicada a las variables conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva. Para ambas variables se observa un valor de significancia asintótica bilateral ($p = 0.000$), el cual es menor al nivel de significancia establecido ($\alpha = 0.05$). Estos resultados indican que las distribuciones de las variables no siguen una distribución normal.

Por lo que, se justifica el uso de pruebas estadísticas no paramétricas para el análisis inferencial, como el coeficiente de correlación de Rho de Spearman, a fin de evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva.

4.1.2 Prueba de hipótesis

Hipótesis general

Hi: Existe una relación significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026.

Ho: No existe una relación significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026.

Tabla 6 *Correlación de Spearman entre el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva*

			Conocimiento	Practicas
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,646**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	119	119
	Practicas	Coefficiente de correlación	,646**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	119	119

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

En la **Tabla 6**, se observa la correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en las madres evaluadas. El coeficiente de correlación de Spearman obtenido fue de 0,646, lo cual indica una correlación positiva alta entre ambas variables. Esto significa que, a medida que aumenta el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, tienden a mejorar de manera considerable las prácticas de las madres.

La significancia estadística asociada a esta correlación fue de $p = 0,000$, lo que indica que la relación observada es estadísticamente significativa al nivel de 0,01 (bilateral). Es decir, existe evidencia suficiente para afirmar que la asociación entre el conocimiento y las prácticas no es producto del azar. Aunque la fuerza de la relación es elevada, este resultado sugiere que el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva influye de forma importante en la correcta aplicación de prácticas adecuadas. Por ende, estos resultados permiten rechazar la hipótesis nula, evidenciando que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva.

Prueba de hipótesis específicas:

Hipótesis específica 1

Hi: Existe una relación significativa entre los conocimientos sobre conceptos generales de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026.

Ho: No existe una relación significativa entre los conocimientos sobre conceptos generales de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026.

Tabla 7. *Análisis de correlación de Rho de Spearman entre los conocimientos sobre conceptos generales de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026.*

		Conceptos		
			generales	Prácticas
Rho de Spearman	Conceptos generales	Coeficiente de correlación	1,000	,269**
		Sig. (bilateral)	.	,003
		N	119	119
	Prácticas	Coeficiente de correlación	,269**	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.
		N	119	119

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

En la **Tabla 7**, se observa la correlación de Spearman entre los conocimientos sobre conceptos generales de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres las madres evaluadas. El coeficiente obtenido fue de 0,269, lo cual indica una correlación positiva baja entre ambas variables. Esto significa que, a medida que se incrementa el conocimiento de conceptos generales, las prácticas tienden a mejorar ligeramente. La significancia estadística fue de $p = 0,003$, indicando que la relación es estadísticamente significativa al nivel de 0,01 (bilateral), por lo que la asociación no se debe al azar. Aunque la fuerza de la relación es baja, este resultado sugiere que el conocimiento teórico básico podría influir de manera positiva en la adopción de prácticas adecuadas, siendo relevante para la planificación de estrategias educativas. Por ende, resultados permiten rechazar la hipótesis nula, evidenciando la existencia de una relación estadísticamente significativa entre los conocimientos de conceptos generales y las prácticas evaluadas.

Hipótesis específica 2

Hi: Existe una relación significativa entre los conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026.

Ho: No existe una relación significativa entre los conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026.

Tabla 8. *Análisis de correlación de Rho de Spearman entre los conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026.*

			Beneficios	Practicas
Rho de Spearman	Beneficios	Coeficiente de correlación	1,000	,260**
		Sig. (bilateral)	.	,004
		N	119	119
	Practicas	Coeficiente de correlación	,260**	1,000
		Sig. (bilateral)	,004	.
		N	119	119

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

En la **Tabla 8** se observa la correlación de Spearman entre los conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres evaluadas. El coeficiente fue de 0,260, lo cual indica una correlación positiva baja entre ambas variables. Esto implica que, a mayor conocimiento de los beneficios de la lactancia, las prácticas tienden a mejorar ligeramente. La significancia estadística asociada fue de $p = 0,004$, evidenciando significancia al nivel de 0,01 (bilateral). Aunque la relación es débil, el resultado sugiere que reconocer los beneficios contribuye de forma positiva a la práctica, siendo importante para el diseño de programas educativos orientados a reforzar la motivación materna. Por ende, estos resultados

permiten rechazar la hipótesis nula, confirmando que existe relación significativa entre los conocimientos de los beneficios y las prácticas de lactancia.

Hipótesis específica 3

Hi: Existe una relación significativa entre los conocimientos sobre la técnica correcta de amamantamiento y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026.

Ho: Existe una relación significativa entre los conocimientos sobre la técnica correcta de amamantamiento y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026.

Tabla 9. *Análisis de correlación de Rho de Spearman entre los conocimientos sobre la técnica correcta de amamantamiento y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026.*

		Técnica correcta	Prácticas
Rho de Spearman	Técnica correcta	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,351**
		N	,000
	Prácticas	Coefficiente de correlación	.
		Sig. (bilateral)	,351**
		N	119

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

En la **Tabla 9**, se observa la correlación de Spearman entre los conocimientos sobre la técnica correcta de amamantamiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva. El coeficiente obtenido fue de 0,351, lo cual indica una correlación positiva moderada entre ambas variables. Esto significa que, a medida que aumenta el conocimiento sobre la técnica correcta, las prácticas mejoran de manera más evidente.

La significancia estadística fue de $p = 0,000$, lo que demuestra que la relación es estadísticamente significativa al nivel de 0,01 (bilateral). Aunque la fuerza de la relación es moderada, este resultado sugiere que el dominio de la técnica influye directamente en la ejecución adecuada de la lactancia, aspecto clave para las intervenciones educativas.

Por ende, estos resultados permiten rechazar la hipótesis nula, evidenciando que existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de la técnica correcta de amamantamiento y las prácticas evaluadas.

4.1.3 Discusión de resultados

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses atendidas en un Puesto de Salud de Nuevo Chimbote durante el año 2025. Los resultados obtenidos evidenciaron que existe una relación positiva y estadísticamente significativa entre ambas variables, lo cual permite analizar y contrastar estos hallazgos con investigaciones previas tanto a nivel internacional como nacional.

En relación con los aspectos sociodemográficos, se identificó que la mayor proporción de madres se encuentra en el grupo de edad entre 27 y 31 años (28,6 %), seguido por aquellas entre 22 y 26 años (27,7 %) y de 18 a 21 años (24,4 %). Asimismo, predominó el estado civil soltero (47,1 %) y conviviente (42,9 %). En cuanto al nivel educativo, la mayoría de las participantes posee educación superior universitaria (40,3 %), seguida de educación secundaria (36,1 %). Estos resultados evidencian que la población estudiada presenta en su mayoría un nivel educativo medio y superior, lo cual podría favorecer el acceso a información relacionada con la lactancia materna exclusiva y facilitar la comprensión de las recomendaciones brindadas por los profesionales de salud.

Respecto al nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, los resultados mostraron que el 84,9 % de las madres presentó un nivel de conocimiento medio, mientras que solo el 8,4 % alcanzó un nivel alto y el 6,7 % evidenció un nivel bajo. Estos hallazgos guardan similitud con lo reportado por San Martín et al. (2023), quienes encontraron que el 70 % de las madres presentó un nivel de conocimiento regular y el 20,7 % un nivel bueno, lo cual indica que la mayoría de las madres posee conocimientos aceptables sobre la lactancia materna exclusiva, aunque aún existe un grupo que requiere mayor fortalecimiento de información (13). De igual manera, el estudio de Pinto y Arévalo (2023) encontró que el 54,6 % de las madres presentó un nivel medio de conocimiento y el 38 % un nivel alto, evidenciando también predominio de niveles intermedios de conocimiento (16).

En cuanto a las prácticas sobre lactancia materna exclusiva, los resultados mostraron que el 88,2 % de las madres presenta prácticas regulares, el 8,4 % prácticas buenas y solo el 3,4 % prácticas malas. Estos resultados coinciden con el estudio de Pinto y Arévalo (2023), quienes reportaron que el 75 % de las madres realizaba prácticas regulares y el 16,7 % buenas prácticas (16). Esto sugiere que, aunque las madres poseen cierto conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, dicho conocimiento no siempre se traduce en prácticas óptimas, lo que evidencia la necesidad de reforzar las intervenciones educativas y el acompañamiento por parte del personal de salud.

Por otro lado, el análisis de correlación de Spearman evidenció una correlación positiva alta ($\rho = 0,646$; $p = 0,000$) entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva, lo que indica que a mayor nivel de conocimiento mejores son las prácticas adoptadas por las madres. Estos resultados coinciden con lo encontrado por Pinto y Arévalo (2023), quienes reportaron una correlación moderada entre ambas variables ($\rho = 0,424$; $p < 0,05$), así como con el estudio de Paulino y Arévalo (2023), quienes también determinaron la existencia de una relación significativa entre conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva

(16). Estos hallazgos evidencian que el conocimiento constituye un factor importante para la adopción de prácticas adecuadas de lactancia.

Sin embargo, los resultados difieren parcialmente de lo reportado por Matta (2025), quien encontró que, a pesar de que el 72,1 % de las madres presentó un buen nivel de conocimiento, el 69,8 % evidenció prácticas inadecuadas, concluyendo que no existía relación entre ambas variables (15). Esta diferencia podría explicarse por factores contextuales, culturales o por la influencia de otros elementos como el apoyo familiar, las creencias socioculturales o la disponibilidad de consejería especializada en los servicios de salud.

A nivel internacional, los resultados también se relacionan con lo señalado por Dukuzumuremyi et al. (2020), quienes en su revisión sistemática realizada en países de África Oriental encontraron que, a pesar de existir un alto nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, la práctica adecuada aún es limitada, evidenciando la necesidad de fortalecer las estrategias educativas y el acompañamiento durante el periodo prenatal y postnatal (14). Asimismo, Hernández et al. (2023) reportaron que el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres y padres fue predominantemente alto; sin embargo, se evidenció la necesidad de ampliar la educación sobre las técnicas correctas de lactancia (12).

En relación con las dimensiones del conocimiento evaluadas en el presente estudio, se observó que la dimensión conceptos generales presentó una correlación positiva baja con las prácticas ($\rho = 0,269$; $p = 0,003$), mientras que la dimensión beneficios mostró una correlación positiva baja ($\rho = 0,260$; $p = 0,004$). Por otro lado, la dimensión técnica correcta de amamantamiento evidenció una correlación positiva moderada ($\rho = 0,351$; $p = 0,000$). Estos resultados sugieren que el conocimiento sobre la técnica adecuada de amamantamiento tiene mayor influencia en la práctica de la lactancia materna exclusiva en comparación con los conocimientos teóricos generales o el reconocimiento de sus beneficios.

En ese sentido, los resultados del estudio evidencian que fortalecer el conocimiento, especialmente en aspectos prácticos relacionados con la técnica de amamantamiento, puede contribuir significativamente a mejorar las prácticas de lactancia materna exclusiva. Por ello, se resalta la importancia de implementar programas educativos continuos, consejería personalizada y acompañamiento por parte del personal de enfermería en los servicios de crecimiento y desarrollo, con el fin de promover una práctica adecuada y sostenida de la lactancia materna exclusiva, contribuyendo al adecuado crecimiento y desarrollo del niño.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- En relación con el objetivo general y el estudio de las variables conocimientos y prácticas, el coeficiente de Spearman es 0.646, lo cual indica una correlación positiva alta entre ambas variables, es decir, a medida que aumenta el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, tienden a mejorar de manera considerable las prácticas. Además, el valor de la significancia calculada es $p = 0,000$, lo que indica que la relación es significativa entre las variables.
- Respecto al primer objetivo específico, el coeficiente de Spearman es 0.269, lo que indica que la relación positiva es baja entre las variables, es decir, a medida que se incrementa el conocimiento de conceptos generales, las prácticas tienden a mejorar ligeramente. Además, la significancia calculada es 0.003, lo cual es un indicador que existe una relación significativa entre el conocimiento sobre los conceptos generales de lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses.
- Respecto al segundo objetivo específico, el coeficiente de Spearman es 0.260, lo que indica una correlación positiva baja entre las variables, esto implica que, a mayor conocimiento de los beneficios de la lactancia, las prácticas tienden a mejorar ligeramente. Además, la significancia calculada es 0.004, lo cual es evidencia que existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses.
- Respecto al tercer objetivo específico, el coeficiente de Spearman es 0.351, lo que indica una correlación positiva moderada entre las variables, Esto significa que, a medida que aumenta el conocimiento sobre la técnica correcta, las prácticas mejoran de manera más evidente. Además, la significancia calculada es 0.000, lo cual es evidencia que existe una

relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la técnica correcta de amamantamiento y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses.

- En conjunto, los resultados evidencian la importancia de fortalecer la planificación de estrategias educativas sobre lactancia materna exclusiva dirigidos a las madres de lactantes menores de seis meses, sus familias y comunidad. Identificar y fortalecer las deficiencias, liderado por el personal de enfermería, con el fin de mejorar la educación, el acompañamiento y el respaldo a las madres a lo largo del proceso de lactancia; esto nos facilita de alguna manera reducir las disparidades de peligro incidencia de enfermedades y tasas de muerte infantil; enriqueciendo nuestra profesión.

5.2. Recomendaciones

- Al jefe del Puesto de Salud 3 de octubre en Nuevo Chimbote, tomar en cuenta los resultados obtenidos en este estudio; con la finalidad de programar y ejecutar capacitaciones constantes al personal de enfermería, para que puedan estar actualizados según la Guía técnica para la consejería de la lactancia materna, y así mejorar la atención frente a la práctica de lactancia materna exclusiva.
- A los profesionales de enfermería encargados del área de Crecimiento y Desarrollo, promover sesiones educativas sobre lactancia materna exclusiva dirigidas a madres de lactantes menores de seis meses. Estas actividades deben tener como propósito brindar orientación clara y oportuna sobre el tema, utilizando metodologías participativas y estrategias de intervención que motiven a las madres. Asimismo, se busca ayudarlas a superar las dificultades que puedan presentarse durante la práctica de la lactancia, mediante una adecuada consejería. De esta manera, se enfatiza la importancia de fortalecer el conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva, sus beneficios y la correcta técnica de amamantamiento, aspectos fundamentales para lograr una práctica exitosa.
- Al personal de enfermería en general realizar una re-demostración a las madres después de haber impartido las sesiones educativas, con el fin de asegurar su comprensión y la correcta ejecución de las prácticas recomendadas.
- Se sugiere también realizar la identificación y seguimiento a madres primerizas y madres con menores de seis meses para constatar el mantenimiento de la lactancia materna evitando que brinden otro tipo de líquidos, y de esta manera brindarles el acompañamiento oportuno a lo largo del proceso de lactancia, asimismo tanto a las redes de apoyo como son la familia y sociedad.

V. REFERENCIAS

1. World Health Organization, Regional Office for the Eastern Mediterranean. Exclusively breastfeed for 6 months [Internet]. WHO EMRO; [cited 2025 Aug 6]. Available from:
2. Pan American Health Organization. Breastfeeding and complementary feeding [Internet]. Washington, D.C.: PAHO; [cited 2025 Aug 6]. Available from: <https://www.paho.org/en/topics/breastfeeding-and-complementary-feeding>
3. World Health Organization. On World Breastfeeding Week, UNICEF and WHO call for equal access to breastfeeding support [Internet]. 2024 Jul 31 [cited 2025 Aug 6]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/31-07-2024-on-world-breastfeeding-week--unicef-and-who-call-for-equal-access-to-breastfeeding-support>
4. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna desde la primera hora de vida [Internet]. 2019 [cited 2025 Aug 6]. Available from: https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=579:lactancia-materna-desde-la-primera-hora-de-vida&Itemid=215&lang=es
5. UNICEF. En todo el mundo, 77 millones de recién nacidos no reciben leche materna en su primera hora de vida, dice UNICEF [Internet]. [cited 2025 Aug 6]. Available from: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/en-todo-el-mundo-77-millones-de-recien-nacidos-no-reciben-leche-materna-en-su>
6. Manrique-Anaya Y, Fernández-Aragón S, Ruidiaz-Gómez K, Escobar-Velásquez KD. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres residentes en zona rural de Sucre. Salud UIS [Internet]. 2024 [cited 2025 Aug 6];56:e24045. Available from: <https://www.researchgate.net/publication/386891892>
7. Chan K, Labonté JM, Francis J, Zora H, Sawchuk S, Whitfield KC, et al. Breastfeeding in Canada: predictors of initiation, exclusivity, and continuation from the

2017–2018 Canadian Community Health Survey. Appl Physiol Nutr Metab. 2023;48(3):256–69. doi:10.1139/apnm-2022-0333. PMID:36596236. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36596236/>

8. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. [cited 2025 Aug 6]. Available from: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/>

9. Gobierno Regional de Áncash. Según el reporte de ENDES... [Internet]. [cited 2025 Aug 6]. Available from: <https://regionancash.gob.pe/noticias.php?id=862>

10. Pinto Gibaja V y Arévalo Marcos RA. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Centro de Salud, Lima – 2023. LATAM Rev Latinoam Cienc Soc Hum. 2023;4(2):5545–57. Available from: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1000>

11. Organización Panamericana de la Salud. Semana Mundial de la Lactancia Materna: se insta a los países a invertir en sistemas de salud para brindar apoyo [Internet]. 2025 Ago 6 [cited 2025 Aug 6]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/6-8-2025-semana-mundial-lactancia-materna-se-insta-paises-invertir-sistemas-salud-brindar>

12. Hernández Magdariaga A, Hierrezuelo Rojas N, González Brizuela CM, Gómez Soler U, Fernández Arias L. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. MEDISAN. 2023;27(2):e4477. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9852799>

13. Sanmartín Guachizaca CG, Araujo López CV, Carrión Berrú CB, Calva Jirón KY, Ayora Apolo DC. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe. LATAM Rev Latinoam Cienc Soc Hum. 2023;4(1):2225–38. doi:10.56712/latam.v4i1.410. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9585843>

14. Dukuzumuremyi JPC, Acheampong K, Abesig J, Luo J. Knowledge, attitude, and practice of exclusive breastfeeding among mothers in East Africa: a systematic review. *Int Breastfeed J*. 2020;15(1):70. doi:10.1186/s13006-020-00313-9. Available from: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-020-00313-9>

15. Matta Zamudio LS. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un centro de atención primaria en Lima Este. *Cuidado y Salud Pública*. 2025;5(1):11–18. Available from: <https://cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/130>

16. Pinto Gibaja V, Arévalo Marcos RA. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Centro de Salud, Lima – 2023. *LATAM Rev Latinoam Cienc Soc Hum*. 2023;4(2):5546–57. doi:10.56712/latam.v4i2.1000. Available from: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1000>

17. Paulino Cortez JC, Arévalo Marcos R. Conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2023. *Ciencia Latina Rev Cienc Multidisciplinar*. 2023;7(3):2406–26. doi:10.37811/cl_rcm.v7i3.6357. Available from: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6357>

18. Cerdán L, Espinoza R. Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Simón Bolívar Cajamarca [tesis de licenciatura]. Cajamarca, Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2019. Available from: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1016>

19. Nonato N, Onofre M. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses. Centro Materno Infantil El Porvenir, Lima [tesis de

licenciatura]. Ica, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2020. Available from: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1828>

20. Gutiérrez Yea. Significado de lactancia materna y leche materna para las madres de una comunidad urbana y otra rural de Costa Rica [Internet]. 2018 [cited 2023 Jan 31]. Available from: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/psm/v15n1/1659-0201-psm-15-01-00241.pdf>

21. Martín J. Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría [Internet]. 2020 [cited 2023 Feb 3]. Available from: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna>

22. Cueva M. Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Cotabambas [tesis de especialidad]. Callao, Perú: Universidad Nacional del Callao; 2018. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/7575>

23. Aguilar M, Baena L. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño [Internet]. 2019 [cited 2025 Aug 7]. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112016000200046

24. Ministerio de Salud (MINSA). Guía técnica para la consejería en lactancia materna [Internet]. 2019 [cited 2025 Aug 19]. Available from: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>

25. Arana L. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en púerperas del Servicio de Alojamiento Conjunto del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco Essalud Cusco [tesis de licenciatura]. Cusco, Perú: Universidad Andina del Cusco; 2020. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12557/4361>

26. Prado B. Relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres primigestas del Centro de Salud San José de SECCE – 2019 [tesis de licenciatura]. Ica, Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Available from: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1355>

27. García A. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil Cesar López Silva, Villa El Salvador, Lima [tesis de especialidad]. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener; 2023. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8591>

28. Ochoa G, Moreano E. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en puérperas del Hospital Rezola de Cañete [tesis de licenciatura]. Lima, Perú: Universidad Privada Sergio Bernal; 2021. Available from: <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/254>

29. Conocimiento y la práctica sobre la lactancia materna exclusiva de madres de niños menores de 6 meses que acuden al Hospital II EsSalud Huaraz – Lima 2023 [título no disponible] [Internet]. [cited 2025 Aug 7]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/11618>

30. Santos M, Pérez D, Lozada E, Ramírez N, Landeros EE. Validez y confiabilidad de la Escala de Adopción al Rol Materno en madres adolescentes mexicanas. *Enferm Univ*. 2021;18(1):69–80.

31. Alligood M. Modelos y teorías en enfermería [Internet]. 9th ed. España: Elsevier; 2018 [cited 2025 Aug 7]. p. 3. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=560252>

32. Carrasco S. Metodología de la investigación científica. 19th ed. Lima: Editorial San Marcos EIRL; 2019 [cited 2025 Aug 10]. 476 p. Available from:

https://www.sancristoballibros.com/libro/metodologia-de-la-investigacioncientifica_45761

33. Padilla C, Marroquín C. Enfoques de investigación en odontología: cuantitativa, cualitativa y mixta. *Rev Estomatol Hered*. 2021 Oct;31(4):338–40.

34. □ Amezcua M. Investigación aplicada en cuidados de la salud. *Index Enferm* [Internet]. 2010 [cited 2025 Aug 12];19(4):237–9. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300001

35. Valderrama S. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica: cuantitativa, cualitativa y mixta. 2nd ed. Lima: San Marcos; 2013. 469 p.

36. Tamayo y Tamayo M. El proceso de la investigación científica [Internet]. México D.F: Editorial Limusa; 2003 [cited 2025 Aug 13]. Available from: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/227860/El_proceso_de_la_investigacion_cientifica_Mario_Tamayo.pdf

37. Huairé E. Método de investigación [Internet]. 2019 [cited 2025 Aug 16]. Available from: <https://www.aacademica.org/edson.jorge.huairé.inacio/35.pdf>

38. Samaniego G. Definiciones de población, muestra y muestreo (con autores) [Internet]. 2024 [cited 2025 Aug 17]. Available from: <https://miasasordetesis.com>

39. Sarasola J. Población y muestra [Internet]. Ikusmira.org; 2024 [cited 2025 Aug 17]. Available from: <https://ikusmira.org>

40. Otzen T, Manterola C. Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Int J Morphol*. 2017;35(1):227–32. doi:10.4067/S0717-9502201700010003. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95022017000100037&script=sci_arttext

41. Casas-Anguita J, Repullo-Labrador JR, Donado Campos J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). *Aten Primaria*. 2003 May;31(8):527-38.

42. Sarabia-Cobo CM, Alconero-Camero AR. Claves para el diseño y validación de cuestionarios en Ciencias de la Salud. *Enferm Cardiol*. 2019;26(77):69-73.

43. Gómez Gonzales MM. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Centro de Salud, Lima – 2023. *LATAM Rev Latam Cienc Soc Humanid*. 2023;4(2):1–15. Available from: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.1000>

44. Mory D. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses en un Centro de Salud de Huacho [tesis de especialidad]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2022. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7378>

45. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki: Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. 2013 [cited 2025 Aug 17]. Available from: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm/>

46. The National Commission for the Protection of Human Subjects of Biomedical and Behavioral Research. The Belmont Report. Ethical Principles and Guidelines for the Protection of Human Subjects of Research [Internet]. 1979 [cited 2025 Aug 17]. Available from: <https://www.hhs.gov/ohrp/regulations-and-policy/belmont-report/index.html>

47. Beauchamp TL, Childress JF. Principles of biomedical ethics. 7th ed. New York: Oxford University Press; 2013. p. 101–3.

48. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Bioética y salud: los principios fundamentales [Internet]. [cited 2025 Aug 19]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/bioetica>

49. Luna F. Bioética: más allá del consentimiento. Buenos Aires: Fondo de Cultura Económica; 2006. p. 85–90.

50. Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS).
Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud en seres
humanos. 2016

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en un Puesto de Salud de Nuevo Chimbote en el año 2026? Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre conceptos generales de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses? ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses? ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre la técnica correcta de amamantamiento y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses?	Objetivo general Determinar la relación entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses. Objetivos específicos Establecer la relación entre los conocimientos sobre conceptos generales de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses. Identificar la relación entre los conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses. Analizar la relación entre los conocimientos sobre la técnica correcta de amamantamiento y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses.	Hipótesis general Hi: Existe una relación significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026. Ho: No existe una relación significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026. Hipótesis específicas Hi 1: Existe una relación significativa entre los conocimientos sobre conceptos generales de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026. Hi 2: Existe una relación significativa entre los conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026. Hi3: Existe una relación significativa entre los conocimientos sobre la técnica correcta de amamantamiento y las prácticas en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote en el año 2026.	Variable 1: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva. Dimensiones: • Conceptos • Beneficios • Técnica correcta de amamantamiento Variable 2: Practicas sobre lactancia materna exclusiva. Dimensiones: • Posiciones corporales • Respuesta al estímulo • Vínculo afectivo • Succión • Tiempo	Método de la investigación: En esta investigación se empleará el método hipotético-deductivo, Se hará uso del enfoque cuantitativo y una investigación aplicada. Diseño de investigación: La investigación emplea un diseño no experimental, de diseño transversal y de alcance correlacional. Población y muestra: La muestra será 119 madres participantes. Instrumentos: Cuestionario Conocimientos sobre la lactancia materna en las madres y una ficha de observación para medir las prácticas sobre la lactancia materna.

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO 1

“CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS CONOCIMIENTOS”

I. Presentación

Estimada madre, me presento soy bachiller Brenda Shirley Carbajal Pajares egresada de la carrera de enfermería que se encuentra realizando una investigación cuyo propósito es: “Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses en Nuevo Chimbote, 2026”.

II. Indicaciones

A continuación, encontrará una serie de preguntas en las que deberá marcar la alternativa que Ud. considere correcta, agradecería su apoyo respondiendo los siguientes cuestionarios, cabe resaltar que todos los datos y respuestas brindadas son estrictamente de uso confidencial

I. Datos sociodemográficos:

“1. Edad.”

“a) 17 a 21 años ()” “b) 22 a 26 años ()” “c) 27 a 31 años ()” “d) 32 a 35 años ()”

2. “Estado civil:”

“Soltero () Casado () Conviviente () Viudo ()”

“3. Nivel de educación:”

“Primaria () Secundaria () Sup. Técnica () Sup. Universitario ()”

“II. Preguntas:”

“1) La lactancia materna es un proceso:”

“a) Que alimenta a mi hijo y lo ayuda a crecer.”

“b) De alimentación y crianza para el desarrollo biológico, psicológico y social.”

“c) Donde lo alimenta y sólo ayuda a prevenir enfermedades.”

“2) Se da lactancia materna exclusiva hasta – y no exclusiva hasta:”

“a) Los siete meses - los tres años.”

“b) El primer semestre de vida - los dos años.”

“c) Los seis meses - al año de edad”

“3) Hormona durante la lactancia materna llamada del “amor y la felicidad”:”

“a) Oxitocina

b) Estrógeno

c) Prolactina”

“4) Los tipos de leche durante el proceso de lactancia materna son:”

“a) Calostro y Madura”

“b) Calostro, Transición, Madura.”

“c) Principal, Secundaria y Terciaria.”

“5) Los tiempos de alimentación de una mujer que da de lactar son:”

“a) 3 veces al día. b) 3 principales y 2 refrigerios. c) 3 principales y 1 refrigerio”

“6) Dar lactancia materna favorece a mi hijo en:”

“a) Alimentación saludable, crecimiento, desarrollo y protección de alergias.”

“b) Nutrición completa, prevención de anemia, protección contra infecciones y enfermedades.”

“c) Protección contra todo tipo de enfermedad.”

“7) Dar lactancia materna beneficia a mi hijo en:”

“a) Óptimo desarrollo físico y emocional y fortalece vínculo afectivo con su madre.”

“b) Crecimiento, desarrollo, inmunidad y otorga un mejor sueño.”

“c) Buen desarrollo físico, crecimiento y desarrollo.”

“8) Dar lactancia materna beneficia a la madre en:”

“a) Economía, salud general, pérdida de peso, mejorar la silueta.”

“b) Prevenir todo tipo de enfermedades.”

“c) Amor incondicional con su hijo, prevención de anemia, protección contra cáncer de mama y ovario.”

“9) Dar lactancia materna beneficia a la familia en:”

“a) Protección familiar, paraliza la delincuencia y negligencia materna.”

“b) Unión, Paciencia y planificación familiar.”

“c) Economía, planificación familiar, evitar abuso y negligencia materna.”

“10) Dar lactancia materna beneficia a la sociedad:”

“a) Acaba con la muerte infantil, muerte materna, salud para todos.”

“b) Más trabajo, protección del medio ambiente, desarrollo del país.”

“c) Presencia de niños sanos e inteligentes, menos gastos hospitalarios, progreso del país.”

“11) La colocación del bebe al seno de la madre:”

“a) Sostener al bebe con un brazo, barrigas juntas, dirigir rostro del bebe, estimulación boca-pezones, bebe agarra gran parte de la areola.”

“b) Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, mano en forma de C en el seno, estimulación pezón –boca, bebe agarra gran parte de la areola.”

“c) Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, manos en forma de C en el seno, empezar la lactancia.”

“12) El tiempo de amamantamiento es y la frecuencia:”

“a) 10 minutos - 10 veces al día.”

“b) A libre demanda -8 a 12 veces durante el día.”

“c) 20minutos - 8 veces al día.”

“13) Los pasos de la extracción manual de la leche materna son:”

“a) Lavado de manos, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno y presionar atrás y adelante.”

“b) Lavado de manos, masaje circular en toda la mama, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno y presionar hacia adelante.”

“c) Lavado de manos, masaje circular en toda la mama y presionar hacia adelante.”

“14) La leche materna debe ser guardada y almacenada:”

“a) Botellas con tapa y a la intemperie”

“b) Contenedor de vidrio con tapa y colocarlo en temperaturas frías.”

“c) Contenedor de vidrio y a temperatura ambiente.”

“15) Forma adecuada de descongelar la leche materna:”

“a) Microondas.”

“b) Baño María.”

“c) Ponerlo al sol”

“FICHA DE OBSERVACIÓN PARA EVALUAR LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA”

III. Instrucciones

Se detalla una lista de indicadores de desempeño; asigne la puntuación 0 si la acción se realiza de forma inadecuada y 1 si la ejecución es adecuada

“Signos de que la lactancia funciona bien”	“Signos de posible dificultad”	“0 (Incorrecto)”	“1 (Correcto)”
“Posturas adecuadas”			
• “Madre relajada y cómoda.”	• “Hombros tensos, se inclina sobre él bebé.”		
• “Cuerpo del bebe, cerca, de frente al pecho.”	• “Cuerpo del bebe separado de la madre.”		
• “Cabeza y cuerpo del bebe alineados.”	• “Cuello del bebe torcido.”		
• “Nalgas del bebe apoyadas.”	• “Solo apoyados la cabeza o los hombros.”		
“Respuesta al estímulo”			
• “El bebé busca el pecho.”	• “No se observa búsqueda”		
• “El bebé explora el pecho con la lengua.”	• “El bebé no se muestra interesado en el pecho.”		
• “Bebé tranquilo y alerta mientras mama.”	• “Bebé inquieto o llorando.”		
• “El bebé permanece agarrado del pecho.”	• “El bebé se suelta del pecho.”		
• “Signos de eyección de leche.”	• “No hay signos de eyección de leche.”		
“Vínculo afectivo”			
• “Lo sostiene segura y confiadamente.”	• “Lo sostiene nerviosamente y con torpeza.”		

• “La madre mira al bebé cara a cara.”	• “La madre no mira al bebé.”		
• “Mucho contacto de la madre.”	• “Lo toca poco, no hay casi contacto”		
• “La madre acaricia al bebe”	• “La madre lo sacude.”		
“Anatomía”			
• “Pechos blandos después de la toma.”	• “Pechos congestionados.”		
• “Pezones salientes y protráctiles.”	• “Pezones planos o invertidos.”		
• “Piel de aspecto sano”	• “Piel irritada o agrietada.”		
• “Pecho redondeado durante la toma.”	• “Pecho estirado.”		
“Succión”			
• “Boca muy abierta.”	• “Boca no está muy abierta”		
• “Labio inferior invertido”	• “Labio inferior evertido.”		
• “Mentón del bebé toca el pecho.”	• “Mentón del bebé no toca el pecho.”		
• “Mejillas redondeadas”	• “Mejillas tensas o hundidas”		
• “Succión lenta, profunda y pausada.”	• “Succión rápida”		
• “Se puede ver u oír al bebe deglutiendo”	• “Se escuchan chasquidos”		

Anexo 3: Aprobación del comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 04 de febrero del 2026.

Autor Responsable:

BRENDA SHIRLEY CARBAJAL PAJARES

Exp. N°: 0042-2026

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y APROBÓ el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE SEIS MESES, NUEVO CHIMBOTE, 2026"

Versión Nro. 2, aprobada por el asesor en fecha 02/02/ 2026.

El cual tiene como Autor(es) a:

BRENDA SHIRLEY CARBAJAL PAJARES

La APROBACIÓN otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una vigencia de veinticuatro (24) meses contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC no garantiza la aceptación por parte de las instituciones en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una enmienda, entendida como una modificación menor que no altera de manera sustantiva el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo ante el CIEIC.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 4: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución(es) : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Carbajal Pajares, Brenda Shirley.
Título : “Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses, Nuevo Chimbote, 2026”.

Propósito del estudio: Le extiendo un afectuoso saludo y le invito a formar parte de la investigación titulada: “Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses, Nuevo Chimbote, 2026”; este estudio esta desarrollado por una estudiante de la universidad privada Norbert Wiener con el objetivo de “Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses”. Su ejecución nos permitirá analizar los datos obtenidos para conocer la realidad neochimbotana en cuanto al conocimiento y poder crear estrategias fomenten una práctica exitosa de lactancia materna exclusiva. Agradecemos su participación y valoramos los datos verídicos de la información brindada.

Procedimientos del estudio:

En caso firme el consentimiento informado se procederá a realizar lo siguiente:

- Se realiza el cuestionario para la variable conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.
- Se aplica la ficha de observación para la variable prácticas sobre la lactancia materna exclusiva.

Las encuestas requieren aproximadamente entre 10 minutos por encuesta, Ambos deberán ser completados de acuerdo con su propia experiencia y percepción, los resultados de la encuesta serán entregados a usted de manera individual por un medio privado si así usted lo requiere. El investigador y el asesor se comprometen a mantener la confidencialidad de la información, respetando la privacidad de las participantes y utilizando los datos exclusivamente para el desarrollo del estudio

Riesgos: Los riesgos de la investigación son mínimos ya que la información es confidencial y los datos no serán divulgados de forma pública sino serán para fines de estudio.

Beneficios: La participación en este estudio ofrece beneficios significativos, ya que los resultados permitirán comprender la situación actual de la población. Esta información es importante para desarrollar estrategias de intervención efectivas que fortalezcan el conocimiento y promuevan prácticas exitosas de lactancia materna exclusiva. También ayuda al personal de la salud y los establecimientos para reforzar los lineamientos de la promoción de la salud y generar políticas para la reducción del impacto negativo en los niños por la ausencia de LME.

Costos e incentivos: La colaboración en este estudio es totalmente gratuita y del mismo modo que no se otorgarán bonificaciones o incentivos materiales por el tiempo brindado a la investigación.

Confidencialidad: La información proporcionada en los cuestionarios son guardados en códigos estadísticos donde no figura ningún dato personal de usted, en el caso de que los resultados sean divulgados en medios científicos, se garantiza el anonimato absoluto de los participantes, omitiendo cualquier dato que revele su identidad.

Derechos del participante: Usted es libre para elegir si desea o no formar parte de este estudio. Si usted llegara a sentirse incomodo en la realización del estudio podrá retirarse en cualquier momento sin ningún problema de igual manera si existiera alguna duda en el desarrollo de los cuestionarios contactarse con Brenda Carbajal Pajares al celular 918834522 y/o al comité que valido el presente estudio Dra. Ángelica Karina Minaya Galarreta, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 924 569 790. **Email:** comité.etica@uwiener.edu.pe

Consentimiento: Acepto participar de manera voluntaria en la investigación. Conozco cuales son los riesgos y beneficios como también mis derechos al momento de responder los cuestionarios. Entiendo si es que presentara alguna molestia puedo retirarme sin ningún problema del estudio. También si así lo requiero me harán entrega de una copia del consentimiento informado entregado.

Participante:

Nombre:

DNI:

Investigador:

Nombre:

DNI:

Anexo 5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos.



**PUESTO DE SALUD 3 DE OCTUBRE
NUEVO CHIMBOTE- PERÚ**



"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

OFICIO N°11-2026-P.S.3 DE OCTUBRE-RSPS.N.CH

PARA : Señora
BRENDA SHIRLEY CARBAJAL PAJARES

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS
DE INVESTIGACIÓN.

FECHA : Nuevo Chimbote, 06 de febrero del 2026.

Tengo el agrado de dirigirme a usted con relación al asunto en mención, a fin de informarle lo siguiente:

Por medio de la presente, el Puesto de Salud 3 de octubre, a través de esta Jefatura autoriza a la Sr(a). Brenda Shirley CARBAJAL PAJARES con DNI 70157686 y con código de estudiante N° 2025801785, Bach. de enfermería, del Programa Académico de Enfermería De la Universidad Norbert Wiener, la recolección de datos para su trabajo de investigación titulado "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE SEIS MESES, NUEVO CHIMBOTE, 2026".

Sin otro particular me despido de Ud., reiterando las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.


MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD PACÍFICO SUR
Puesto de Salud 3 de Octubre
Lic. Eng. Manuel Jesús Rosales Acero
CEP 46949

Puesto de salud 3 de octubre- Nuevo Chimbote- Perú

19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 8%  Publicaciones
- 18%  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
- 8% Publicaciones
- 18% 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	4%
2	Internet	repositorio.uch.edu.pe	2%
3	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
4	Trabajos entregados	uwiener on 2023-05-19	2%
5	Trabajos entregados	uwiener on 2024-01-03	1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-04-12	1%
7	Trabajos entregados	Universidad Tecnologica de los Andes on 2025-07-18	<1%
8	Trabajos entregados	uwiener on 2023-11-10	<1%
9	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
10	Publicación	Cano Calderon, Melizza Antonieta. "Nivel de relación entre estilos y enfoques de ...	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Tecnologica de los Andes on 2025-01-02	<1%