



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD Y
DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES

Trabajo Académico

Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Perú IV zona, San Martín de Porres, Lima, 2025

Para optar el Título de

Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

Presentado por:

Autora: Paredes Azañedo, Massiel Macarena

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6423-5058>

Asesor: Mg. Castellanos Melzi, Gianfranco

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-1843-1829>

Lima – Perú

2026

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

Yo, Massiel Macarena Paredes Azañedo egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académico de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LAS PRÁCTICAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD PERÚ IV ZONA, SAN MARTÍN DE PORRES, LIMA, 2025.” Asesorado por el docente: Mg. Gianfranco Castellanos Melzi, DNI 10059766, ORCID: 0009-0003-1843-1829 tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código OID: **:14912:599391872** 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

Nombre: Massiel Macarena Paredes Azañedo

DNI: 71101944



.....
Firma

Mg. Gianfranco Castellanos Melzi

DNI: 10059766

Lima, 11 de junio de 2026

DEDICATORIA

A Dios que ilumina mi vida y
a mi querida familia que son mi motor y motivo.

AGRADECIMIENTO

A mi estimada institución,
docentes y colegas con cariño.

Asesor: Mg. Castellanos Melzi, Gian Franco

Código ORCID: 0009-0003-1843-1829

JURADO**PRESIDENTE: Mg. Rojas Trujillo, Juan Esteban****SECRETARIO: Mg. Roca Vargas, Elizabeth Patricia****VOCAL: Mg. Colona Risco, Viviana Rocio**

Índice de contenido

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO	3
ÍNDICE DE CONTENIDO	6
RESUMEN.....	8
ABSTRACT	9
1. EL PROBLEMA	10
1.1 Planteamiento del problema.....	10
1.2. Formulación del problema	12
1.2.1. Problema general.....	12
1.2.2. Problemas específicos	12
1.3. Objetivos de la investigación	13
1.3.1. Objetivo general.....	13
1.3.2 Objetivos específicos.....	13
1.4. Justificación de la investigación	14
1.4.1 Teórica	14
1.4.2 Metodológica	14
1.4.3 Práctica	14
1.5. Delimitaciones de la investigación	15
1.5.1 Temporal	15
1.5.2 Espacial.....	15
1.5.3 Población o unidad de análisis.....	15
2. MARCO TEÓRICO	16
2.1. Antecedentes	16
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	16
2.1.2. Antecedentes Nacionales	21
2.2. Bases teóricas	26
2.3. Formulación de hipótesis	35
2.3.1. Hipótesis general.....	35
2.3.2. Hipótesis específicas	35
3. METODOLOGÍA	37
3.1. Método de la investigación	37
3.2. Enfoque de la investigación	37
3.3. Tipo de investigación.....	37
3.4. Diseño de la investigación	38

3.5. Población, muestra y muestreo	38
3.6. Variables y operacionalización	41
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	43
3.7.1 Técnicas	43
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	43
3.7.3. Validación.....	45
3.7.4. Confiabilidad.....	46
3.8 Procesamiento y análisis de datos	47
3.9 Aspectos éticos	48
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	50
4.1. Cronograma de actividades.....	50
4.2. Presupuesto	53
5. REFERENCIAS.....	54
ANEXOS.....	62
Anexo 1: Matriz de consistencia	62
Anexo 2: Instrumentos.....	65
Anexo 3: Formato del consentimiento informado	70

Resumen

Introducción: La lactancia materna exclusiva, reconocida como la acción sanitaria más efectiva para prevenir la morbilidad y mortalidad en infantes, evita cuadros de diarrea y neumonía en los primeros seis meses de vida. Diversas investigaciones señalan que el nivel de conocimiento y una adecuada implementación de prácticas en las madres con niños menores de 6 meses contribuye a prevenir enfermedades infecciosas y mejorar la supervivencia infantil, especialmente en contextos vulnerables.

Objetivo: Establecer la relación entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres con hijos menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Perú IV Zona, 2025.

Metodología: El estudio utiliza el método hipotético-deductivo, bajo un enfoque cuantitativo, siendo de tipo aplicado y con un diseño no experimental transversal. Obteniendo una muestra de 109 madres con hijos menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Perú IV Zona, 2025. Se emplearán dos instrumentos, el cuestionario de Nivel De Conocimientos y Actitudes De Los Padres En Lactancia Materna (Crippa Et Al.) para evaluar el nivel de conocimiento y el cuestionario sobre Prácticas Lactancia Materna (Wang Et Al.) para valorar las prácticas de lactancia materna exclusiva. La información recopilada se analizará utilizando el programa estadístico SPSS versión 26, aplicando técnicas descriptivas e inferenciales, como el coeficiente Rho de Spearman, para establecer la relación entre las variables de estudio.

Palabras claves: *Conocimiento, prácticas, lactancia materna exclusiva, madres*

Abstract

Introduction: Exclusive breastfeeding, recognized as the most effective health intervention for preventing infant morbidity and mortality, prevents cases of diarrhea and pneumonia in the first six months of life. Various studies indicate that the level of knowledge and proper implementation of breastfeeding practices among mothers with children under 6 months of age contribute to preventing infectious diseases and improving infant survival, especially in vulnerable contexts.

Objective: To establish the relationship between the level of knowledge about exclusive breastfeeding and breastfeeding practices among mothers with children under 6 months of age attending the Perú IV Zona Health Center in 2025.

Methodology: This study uses the hypothetico-deductive method, with a quantitative approach, applied research, and a cross-sectional, non-experimental design. A sample of 109 mothers with children under 6 months of age attending the Peru IV Zone Health Center in 2025 was obtained. Two instruments were used: the Questionnaire on Parental Knowledge and Attitudes Regarding Breastfeeding (Crippa et al.) to assess the level of knowledge, and the Questionnaire on Breastfeeding Practices (Wang et al.) to assess exclusive breastfeeding practices. The collected data were analyzed using SPSS version 26 statistical software, applying descriptive and inferential techniques, such as Spearman's rho coefficient, to establish the relationship between the study variables.

Keywords: Knowledge, practices, exclusive breastfeeding, mothers

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

A nivel mundial, la lactancia materna exclusiva (LME) es reconocida como la mediación sanitaria más efectiva para prevenir enfermedades y muerte infantil, especialmente por cuadros de diarrea y neumonía en los primeros seis meses de vida. La Organización Mundial de la Salud reporta una prevalencia global de lactancia materna exclusiva del 48% hacia el año 2025. Simultáneamente, la carencia de inversión estatal en los sistemas sanitarios limita el asesoramiento técnico que las madres requieren para mantener una alimentación neonatal óptima durante seis meses (1). No obstante, en el entorno europeo persisten índices estadísticos inferiores al 13%, lo cual refleja una preocupante tendencia de estancamiento en las metas internacionales de nutrición (2).

Complementariamente, en la región de América Latina y el Caribe solo 4 de cada 10 infantes recibe amamantamiento exclusivo, evidenciando graves deficiencias cognitivas en la población materna (3). Diversas investigaciones regionales demuestran una relación directa entre el manejo de la lactancia y el éxito del amamantamiento, donde el analfabetismo funcional sobre la técnica induce abandonos prematuros (4). Igualmente, las variaciones porcentuales negativas en la zona indican que las barreras laborales y el marketing de sucedáneos distorsionan la práctica correcta del cuidado integral infantil (5).

En el territorio nacional, el indicador estadístico de lactancia exclusiva desciende al 63.5% según el reporte oficial de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del dos mil veintitrés (6). Este retroceso porcentual frente a años anteriores incrementa la vulnerabilidad de 5.2 millones de niños peruanos ante cuadros clínicos de anemia, desnutrición crónica y

obesidad infantil (7). Por consiguiente, existe una desconexión crítica entre la instrucción brindada en los servicios de control de crecimiento y desarrollo y la ejecución real de las madres (8).

Asimismo, en los establecimientos de salud del primer nivel de atención se identifica que el 66.7% de mamás presenta una técnica de amamantamiento calificada como inadecuada (8). Esta problemática se fundamenta en que el 54% de ellas posee apenas un nivel de conocimiento medio sobre los beneficios biológicos de la leche. Por añadidura, la percepción errónea de hipogalactia y el retorno laboral temprano figuran como los principales predictores del cese del amamantamiento exclusivo en la población urbana (9).

Igualmente, en el entorno de los centros de atención primaria en Lima Este se reportan indicadores deficientes respecto a la relación entre el saber teórico y la práctica cotidiana (10). Las tendencias actuales revelan que las madres que asisten a las clínicas de inmunización poseen vacíos informativos sobre la fisiología de la succión y el agarre adecuado. Por su parte, los programas nacionales de promoción de la salud enfrentan desafíos constantes para contrarrestar los mitos culturales que comprometen la seguridad alimentaria del lactante (10).

Específicamente en la jurisdicción de la DIRIS Lima Norte, los reportes sanitarios indican que distritos con alta demanda asistencial como San Martín de Porres enfrentan barreras críticas por la reincorporación laboral prematura. Esta situación ha motivado la implementación de estrategias de emergencia como las 'Lactawawitas' para intentar mitigar el abandono de la lactancia (11). Sin embargo, estudios realizados en centros de salud del Cono Norte confirman que el problema es estructural, ya que el 66.7% de las madres ejecutan técnicas de amamantamiento incorrectas por deficiencias en la educación sanitaria recibida durante el control de crecimiento y desarrollo (12).

Finalmente, en la región de Lima prevalece un diagnóstico alarmante caracterizado por el analfabetismo sanitario materno y una ejecución negligente de las prácticas de alimentación que eleva la morbilidad infantil local. Esta crisis en el conocimiento acerca de lactancia materna genera una brecha con las buenas prácticas, perpetuando ciclos crónicos de vulnerabilidad inmunológica y fallos en el crecimiento integral de los infantes. La evidencia de técnicas de amamantamiento deficientes en los centros asistenciales metropolitanos confirma la urgencia de reestructurar las estrategias educativas hacia las madres con hijos menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Perú IV Zona en el distrito de San Martín de Porres, durante las sesiones de control y vacunación.

Por estas razones es importante desarrollar esta investigación y el problema que nos planteamos es el siguiente:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Perú IV Zona, San Martín de Porres 2025?

1.2.2. Problemas específicos

- a. ¿Qué relación existe entre la dimensión “conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna” y las prácticas en las madres de niños menores de 6 meses?
- b. ¿Qué relación existe entre la dimensión “conocimiento sobre técnicas y recomendaciones de lactancia” y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses?

- c. ¿Qué relación existe entre la dimensión “conocimiento sobre apoyo familiar en la lactancia” y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Salud Perú IV Zona, 2025.

1.3.2 Objetivos específicos

- a. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Salud Perú IV Zona, 2025
- b. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre técnicas y recomendaciones de lactancia y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Salud Perú IV Zona, 2025
- c. Analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre apoyo familiar en la lactancia y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Salud Perú IV Zona, 2025

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Desde la perspectiva teórica, el presente trabajo permite enriquecer el conocimiento teórico sobre la lactancia materna exclusiva con el fin de mejorar el amamantamiento en aquellas que dan de lactar en el proceso de la lactancia exclusiva. Asimismo, da a conocer los hallazgos más importantes sobre el tema de estudio, los cuales servirán como antecedente para las futuras investigaciones relacionadas.

1.4.2 Metodológica

Permitirá optimizar el conocimiento y practica en madres lactantes durante el periodo de lactancia exclusiva. Siendo el objetivo enfocar la reorientación de las prácticas preventivas y promocionales en la formación de políticas y estrategias eficaces y a la vez generar con ello, amenorar los gastos para el estado en los costos de hospitalización con reducción de la incidencia de enfermedades infantiles prevenibles, y de esta manera mejorar la gestión del cuidado integral infantil.

1.4.3 Práctica

En el área práctica, el estudio incentiva a que se apliquen nuevas estrategias para las mujeres en etapa de lactancia, para que la correcta técnica de amamantamiento se realice como primera instancia en el recién nacido; con esto se reducirá las muertes en neonatos y se optimizará su sistema inmune a través de la leche materna exclusiva. Por esta razón, es imprescindible que el profesional de enfermería, fomente y concientice a la población femenina mediante programas estratégicos y demostrativos sobre la práctica adecuada y permanente de la lactancia materna exclusiva.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

La delimitación temporal de la investigación se desarrollará durante los meses de noviembre 2025 a abril 2026.

1.5.2 Espacial

La delimitación espacial estará centrada en la sala de espera del Centro de Salud Perú IV Zona que se encuentra ubicado en la Avenida Perú 3595 en el distrito de San Martín de Porres, Lima – Perú.

1.5.3 Población o unidad de análisis

El sujeto de estudio serán las madres con hijos menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Perú IV Zona en el distrito de San Martín de Porres, Lima – Perú.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Wang et al. (13), en 2025, realizó su investigación en China con el objetivo de “investigar los niveles de información, las percepciones y la ejecución de hábitos relacionados con el amamantamiento y la mastitis”. El estudio fue de tipo aplicado, utilizó un método cuantitativo y un nivel descriptivo-correlacional, bajo un diseño no experimental de corte transversal. El marco teórico se fundamentó en el modelo de *Knowledge, Attitude, and Practices (KAP)*, el cual sostiene que la alfabetización en salud es el motor que transforma las actitudes y, consecuentemente, las conductas sanitarias. El estudio se centró en una población de madres que acudieron a un hospital de tercer nivel, obteniendo una muestra final de 682 participantes. En la obtención de datos se manejó la técnica de la encuesta, utilizando como instrumento un cuestionario autoadministrado, validado por expertos y con una alta confiabilidad (Alfa de Cronbach de 0.901). Los resultados estadísticos, procesados mediante regresión logística multivariada, revelaron que el 79.9% de las progenitoras poseía un conocimiento insuficiente. Asimismo, se determinó que factores como la residencia urbana y el nivel educativo superior se asociaron positivamente con mejores puntajes, mientras que contar con seguro de maternidad (OR=1.600) fue un predictor clave para una práctica adecuada. En conclusión, los autores establecieron que las madres presentan deficiencias cognitivas y actitudes subóptimas, lo que demanda intervenciones clínicas específicas para fortalecer la educación sanitaria y garantizar la sostenibilidad de la lactancia materna.

Zandanga et al. (14), en 2025, desarrollaron una investigación en la República Centroafricana con el propósito de “evaluar el grado de instrucción y las conductas alimentarias de madres con lactantes de cero a seis meses”. El estudio fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y método estadístico, bajo un diseño no experimental de corte transversal. El marco teórico se fundamentó en el modelo de Conocimientos y Prácticas (KAP) y en los estándares de nutrición infantil de la Organización Mundial de la Salud. La población estuvo constituida por 435 progenitoras que asistieron a un complejo pediátrico en Bangui, conformando una muestra por conveniencia. Para la recolección de información se empleó la técnica de la entrevista, utilizando como instrumento un cuestionario estructurado y validado. Los hallazgos estadísticos revelaron una brecha significativa entre las variables, pues aunque el 91.7% de las madres poseía nociones teóricas sobre la lactancia exclusiva, solo el 41.6% la ejecutaba en la práctica real. Además, se identificó que las actividades profesionales (28%) y la percepción de insuficiencia de leche (24%) fueron los principales factores de abandono. En conclusión, los autores determinaron que un nivel informativo elevado no es suficiente para garantizar la sostenibilidad del amamantamiento, señalando la urgencia de implementar políticas de protección laboral y asesoramiento técnico continuo.

Ezeogu et al. (15), en 2025, desarrollaron una investigación en Nigeria con el fin de “medir el grado de instrucción y las conductas involucradas con el amamantamiento en madres que asisten a servicios de inmunización”. El estudio fue de tipo descriptivo y transversal, bajo un enfoque cuantitativo y un método estadístico que incluyó análisis de regresión logística simple y múltiple para identificar factores asociados. La población estuvo conformada por 297 progenitoras de infantes de cero a seis meses. Empleando la técnica de la encuesta mediante un cuestionario estructurado, validado y administrado por entrevistadores, fundamentado en las directrices de la Organización Mundial de la Salud sobre nutrición infantil. Los resultados estadísticos revelaron una brecha crítica entre las variables, pues a pesar de que el 92.6% de

las madres poseía nociones teóricas sobre la lactancia exclusiva, solo el 50.5% la ejecutaba en la práctica real. Asimismo, se determinó que el nivel educativo superior fue el predictor más fuerte para el cumplimiento de la práctica ($p=0.004$). En conclusión, los autores determinaron que el conocimiento teórico por sí solo no garantiza el éxito del amamantamiento, señalando la urgencia de implementar intervenciones educativas dirigidas a transformar la información en hábitos técnicos correctos durante los contactos sanitarios.

Al-Nuaimi et al. (16), en 2024 efectuaron una investigación en Arabia Saudita con el propósito de “evaluar el grado de instrucción, las conductas alimentarias y los factores determinantes del amamantamiento en madres que dieron a luz recientemente”. El estudio fue de naturaleza descriptiva, con un enfoque cuantitativo y nivel correlacional, bajo un diseño no experimental de corte transversal y un método estadístico basado en análisis multivariado. La población estuvo integrada por mujeres puérperas atendidas en establecimientos de salud, de las cuales se obtuvo una muestra representativa para el análisis. Para la obtención de información, se aplicó la técnica de la encuesta, empleando como instrumento un cuestionario estructurado y validado, fundamentado teóricamente en las directrices de la Organización Mundial de la Salud y UNICEF sobre nutrición neonatal. Los hallazgos estadísticos revelaron que, a pesar de existir un nivel de conocimiento aceptable sobre los beneficios de la leche materna, la prevalencia de la práctica exclusiva durante los primeros seis meses fue significativamente baja. Se identificó que el apoyo del cónyuge y el nivel de escolaridad superior fueron predictores positivos determinantes para el éxito de la lactancia ($p < 0.05$). En conclusión, se determinó que el conocimiento teórico es insuficiente por sí mismo para asegurar la exclusividad del amamantamiento, recomendando el fortalecimiento de la consejería de enfermería personalizada durante el periodo posnatal inmediato.

Nababan et al. (17), en 2023 desarrollaron una investigación en Indonesia con el propósito de “establecer el vínculo entre el saber materno sobre el manejo de la lactancia y el cumplimiento efectivo del amamantamiento exclusivo”. El estudio fue de naturaleza analítica y observacional, con un enfoque cuantitativo y nivel correlacional, bajo un diseño no experimental de corte transversal y método estadístico. La población y muestra estuvieron integradas por 30 progenitoras de lactantes entre los seis y doce meses de edad, seleccionadas mediante una técnica de muestreo total. Para la obtención de información, se aplicó la técnica de la encuesta, empleando como instrumento un cuestionario estructurado que evaluó tanto el nivel cognitivo sobre el manejo lactacional como el éxito de la práctica. Los hallazgos estadísticos, procesados mediante la prueba de Chi-cuadrado, revelaron un valor de $p=0.013$ ($p < 0.05$), demostrando una asociación significativa entre las variables de estudio. Se concluyó que un nivel óptimo de información sobre el manejo técnico de la lactancia es un determinante crítico para que la madre logre sostener la alimentación natural de forma exclusiva durante el primer semestre de vida del neonato.

Guagrilla (18), en 2022, desarrolló una investigación en Ecuador con el propósito de “analizar el vínculo entre los niveles cognitivos y el desempeño materno en el amamantamiento respecto a la aparición de patologías prevalentes en la infancia”. El trabajo fue de tipo aplicado, con un enfoque cuantitativo, nivel correlacional y fundamentado en el método hipotético-deductivo, bajo un diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo constituida por 40 binomios madre e hijo, seleccionados mediante un censo debido a la dimensión del universo. Para el recojo de información, se empleó la técnica de la encuesta y el análisis de registros clínicos, utilizando como instrumento un cuestionario de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP); dicho instrumento y la medición de las variables se sustentaron en la estrategia de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI), así como en los modelos teóricos de adopción del rol maternal de Ramona Mercer y de interacción

para la salud infantil de Kathryn Barnard. Los hallazgos estadísticos, obtenidos mediante la prueba Rho de Spearman, revelaron una relación significativa entre las variables, destacando que el 47,06% de los casos de afecciones respiratorias en los infantes se asoció a una ejecución deficiente de la lactancia. Se concluyó que el desconocimiento y la aplicación de técnicas inadecuadas de alimentación incrementan la susceptibilidad del lactante ante morbilidades respiratorias y digestivas.

Guedes da Silva et al. (19), en 2021, desarrollaron un estudio en Brasil el cual tuvo como objetivo “caracterizar las prácticas y el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en mujeres residentes en un municipio del Sur de Minas Gerais, Brasil”. Método: se trata de un estudio transversal, descriptivo y con enfoque cuantitativo. Resultados: la muestra fue compuesta por 77 madres de lactantes con más de seis meses. Se verificó que el 100% respondió tener conocimiento de que la lactancia exclusiva debe ocurrir hasta el sexto mes de vida. En cuanto a la comprensión de que la lactancia disminuye la incidencia de enfermedades durante la infancia, 73 (94,8%) contestaron que sí y cuatro (5,2%) no. Respecto a saber que la leche materna mejora el desarrollo neuropsicomotor y crecimiento, 71 (94,8%) respondieron sí y seis (7,8%) no. Mantuvieron la lactancia materna hasta el sexto mes 50 (88%) y 27 (12%) destetaron precozmente. Entre los motivos para el destete precoz relataron el rechazo del lactante; leche débil o en baja cantidad y dificultad de succión del lactante. Con relación a la complementación hubo introducción de agua; leches industrializadas; té; jugo de frutas; frutas aplastadas o en pedazos; papillas dulces o saladas; otros tipos de leche; la misma comida de la familia; café y refresco. Conclusión: la mayoría de las participantes conoce los beneficios de la lactancia y la mantiene de forma exclusiva, pero para otras, aun teniendo esa comprensión, la complementación ocurre y el destete precoz ocurre.

Hernández et al (20), en 2021, desarrollaron un estudio en México con el objetivo del presente trabajo fue “analizar el nivel de conocimiento y las actitudes de los estudiantes universitarios respecto a los beneficios de la lactancia materna en la salud”. Se observó bajo nivel de conocimiento entre la población universitaria sobre aspectos de importancia tales como, la duración de la LM exclusiva, la reducción del riesgo en el desarrollo de obesidad, infecciones de oído, diarrea o alergias alimentarias, especialmente en estudiantes que no fueron del área de la salud. Respecto a las actitudes, se identificó una alta aceptación social de la práctica de la LM. Sin embargo, los estudiantes consideran a la alimentación con fórmula como una opción más práctica. Es necesario realizar una investigación que involucre a diferentes sectores de la sociedad que permita explicar los cambios en las acciones y comportamientos hacia la LM.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Matta (21), en 2025, desarrolló su estudio en Lima Norte el objetivo de “valorar el vínculo entre el grado de instrucción y la ejecución técnica del amamantamiento exclusivo en progenitoras que asisten a establecimientos de salud de primer nivel”. El estudio fue de tipo aplicado, con un enfoque cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental de corte transversal. El marco doctrinal y la evaluación de las variables se fundamentaron en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender y en la Teoría de Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer. La población estuvo constituida por 230 madres, de las cuales se seleccionó una muestra representativa de 144 informantes. Para el recojo de datos se empleó la técnica de la encuesta, utilizando como instrumentos un cuestionario de conocimientos (con una fiabilidad de 0,828 mediante Kuder-Richardson) y una escala de prácticas (alfa de Cronbach de 0,887). Los resultados estadísticos, procesados a través de la prueba Rho de Spearman, demostraron una relación significativa entre ambas variables ($p < 0,05$), evidenciando que el 45,1% de las

madres poseía un conocimiento de nivel regular y el 39,6% realizaba prácticas parcialmente adecuadas. Se concluyó que existe una correlación positiva donde el saber materno influye directamente en la conducta alimentaria neonatal, resaltando la importancia de fortalecer la consejería de enfermería para mejorar la aplicación efectiva de la lactancia.

Sanchez (22), en 2024, ejecutó una investigación en la región Lambayeque, Perú, con la finalidad de “desarrollar una intervención pedagógica orientada a fortalecer los saberes y el desempeño técnico de madres primerizas respecto al amamantamiento exclusivo”. El estudio fue de naturaleza cuantitativa, nivel descriptivo-propositivo y método estadístico, empleando un diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por un censo de 33 mujeres primíparas atendidas en un centro de salud de nivel I-3. Para el recojo de información se utilizó la técnica de la encuesta, aplicando como instrumento un cuestionario validado por juicio de expertos con una confiabilidad de 0,64 para conocimientos y 0,62 para entrenamiento mediante el estadístico Kuder Richardson. El marco teórico y la evaluación de las variables se fundamentaron en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender y en la Teoría de Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer. Los resultados estadísticos demostraron que el 60,6% de las participantes poseía un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 54,5% de las progenitoras evidenció prácticas deficientes. Se concluyó que la marcada carencia cognitiva y técnica en este grupo poblacional compromete el éxito de la lactancia, haciendo imperativa la aplicación de estrategias educativas personalizadas durante el control de crecimiento y desarrollo.

Maguiña (23), en 2024, realizó una investigación en Huánuco, Perú, con el propósito de “determinar el vínculo entre el grado de información y la ejecución de hábitos de cuidado en madres de niños menores de un año”. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo

observacional, analítico y prospectivo, con un nivel relacional y un diseño no experimental de corte transversal. El sustento teórico se fundamentó en el Modelo de Adaptación de Callista Roy y la Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender. La población estuvo constituida por 105 progenitoras, de las cuales se extrajo una muestra probabilística de 60 participantes que acudieron a un centro de salud local. Para la recolección de datos, se emplearon las técnicas de la encuesta y la observación, utilizando como instrumentos un cuestionario estructurado (con un Alfa de Cronbach de 0,912) y una guía de observación (validada mediante KR-20 con 0,946). Los hallazgos estadísticos, procesados a través de la prueba Tau-b de Kendall, revelaron un valor de -0,501 ($p=0.000$), demostrando una relación significativa entre las variables; sin embargo, se halló que, aunque el 71,7% de las madres poseía un conocimiento regular, solo el 20% aplicaba prácticas adecuadas. Se concluyó que existe una brecha crítica entre el saber teórico y la praxis materna, lo que resalta la necesidad de fortalecer la educación sanitaria en lactancia, higiene y termorregulación para garantizar el bienestar integral del lactante.

Monzón et al (24), en 2022, realizó un trabajo de investigación en Apurímac, Perú, con el objetivo de “determinar la relación entre el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento de madres lactantes con niños menores de 06 meses del Centro de Salud de San Jerónimo 2022”. El método de investigación fue deductivo, hipotético, con enfoque cuantitativo, prospectivo, transversal, así mismo el nivel de alcance fue descriptiva correlacional. La población y muestra fue de 72 madres con lactantes menores de 6 meses, se aplicó mediante la técnica de la encuesta y observación utilizando el instrumento del cuestionario y ficha de observación, el contraste de hipótesis se realizó mediante el chi cuadrado. Los resultados obtenidos fueron que, el 52.9% conoce sobre lactancia materna exclusiva sin embargo presentan dificultades en las técnicas de amamantamiento, con respecto a las dimensiones el 44.4% presentó signos de posible dificultad en la LM, a su vez no conoce

la importancia de la LME. El 59.6% presenta signos de posible dificultad en la lactancia materna y conoce los beneficios de la LME; el 45.4% tiene signos de posible dificultad en las técnicas de amamantamiento y no conoce las técnicas en lactancia materna exclusiva. Se concluye que existe relación significativa en una de sus dimensiones; mientras, que en relación de las variables y las dimensiones restantes no existe una relación significativa.

Arizapana et al (25), en 2021, el estudio realizado en Ica, Perú, tuvo como objetivo “determinar la relación entre el conocimiento sobre lactancias maternas exclusivas y prácticas de amamantamiento en madres que acuden al Centro Materno Infantil Ramos Larrea, Imperial, Cañete 2020-2021”. Material y método: investigación de tipo prospectivo, transversal, de nivel correlacional, diseño no experimental, con un enfoque cuantitativo, con una población conformada por 45 madres con hijos menores de 6 meses, como muestra se tomó a toda la población, para el estudio se aplicó un cuestionario y una guía de observación, los instrumentos están validados y son confiables. Resultados: el 55.6% de madres tienen un conocimiento medio, el 35.6% un conocimiento alto y el 8.8% un conocimiento bajo, en cuanto a las practicas el 64.4% tiene una práctica adecuada y el 35.6% tiene una práctica inadecuada. De esto se puede concluir que la mayoría de las madres tienen un nivel de conocimiento intermedio y las prácticas realizadas son adecuadas, lo que permite establecer que existe una conexión entre las dos variables conocimiento y práctica.

Barboza et al (26), en 2021, desarrollo un estudio en Ica, Perú, con el objetivo de “determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chincha – 2021”. Se utilizó como metodología la de tipo aplicada, siendo su diseño no

experimental, descriptivo correlacional. La población muestral estuvo conformada por 59 madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chinchá; como técnica se utilizó la encuesta siendo los instrumentos utilizados para la recolección de datos un cuestionario sobre conocimiento de lactancia materna exclusiva y una ficha de observación para evaluar la práctica de la lactancia materna exclusiva. Resultados: Se evidencia que el 20.34% presentan conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en un nivel bajo, el 47.46% medio y el 32.20% alto; asimismo el 22.03% presentan una práctica de lactancia materna exclusiva en un nivel deficiente, el 45.76% regular y el 32.20% óptima. Conclusiones: Existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chinchá - 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.465, con un valor de significancia de $p=0.000$.

Berrocal et al (27), en 2021, El presente estudio realizado en Lima, Perú, tuvo como finalidad “analizar la relación existente entre el nivel de conocimientos y las prácticas de lactancia materna en madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud “Chilca” durante el año 2021”. La investigación correspondió a un enfoque descriptivo, de diseño transversal y alcance correlacional. Para la recolección de datos se empleó la técnica de encuesta mediante un muestreo no probabilístico, aplicándose un cuestionario de tipo nominal a una población conformada por 60 madres adolescentes usuarias del mencionado establecimiento de salud. En relación con las características sociodemográficas, se evidenció que la mayor proporción de participantes tenía 17 años (41,67 %), seguida por aquellas de 16 años (36,67 %). Un porcentaje reducido correspondió a madres de 14 años (3,33 %), mientras que las restantes indicaron tener 15 años. Respecto al nivel educativo, predominó la educación secundaria completa con un 70,00 %, seguida por estudios superiores incompletos con un 16,67 %, y finalmente un 13,33

% contaba únicamente con educación primaria. En cuanto a la ocupación, más de la mitad de las madres adolescentes (56,67 %) se dedicaban a las labores del hogar, mientras que el 21,67 % se encontraba estudiando y un porcentaje igual se desempeñaba como trabajadora en el ámbito obrero. Por otro lado, en lo referente al nivel de conocimientos sobre lactancia materna, se identificó que el 6,67 % de las encuestadas presentó un nivel alto, la gran mayoría (91,67 %) evidenció un nivel intermedio y un mínimo porcentaje (1,67 %) mostró un nivel bajo. En relación con las prácticas de lactancia materna, se determinó que el 91,67 % de las madres realiza prácticas consideradas adecuadas, en contraste con un 8,33 % que presenta prácticas inadecuadas. Conclusiones: el conocimiento en madres adolescentes mayormente se encuentra en un nivel “regular”; en relación con sus dimensiones, la que alcanzó mayor porcentaje de un buen conocimiento fue la composición de la leche materna y las prácticas de la lactancia en madres adolescentes, ya que fueron adecuadas.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Nivel de conocimientos de lactancia materna exclusiva – variable 1

2.2.1.1. Concepto de Conocimiento en salud

El conocimiento en salud ha sido abordado desde distintas corrientes teóricas, principalmente desde el enfoque cognitivo, el cual lo define como el conjunto de saberes adquiridos mediante la experiencia, la educación y la interacción social, que permiten a los individuos comprender y actuar frente a situaciones relacionadas con su bienestar. En el ámbito de la lactancia materna, el conocimiento materno comprende la información, comprensión y capacidad de aplicación de prácticas adecuadas para la alimentación del lactante (28).

Desde una perspectiva teórica más amplia, el conocimiento no solo implica la adquisición de información, sino también su interpretación y uso en contextos reales. En este

sentido, autores contemporáneos han señalado que el conocimiento en salud constituye un determinante fundamental en la adopción de conductas saludables, aunque su impacto puede verse condicionado por factores sociales, culturales y emocionales, lo que introduce la necesidad de analizarlo en conjunto con otras variables conductuales. (29)

2.2.1.2. Concepto de Lactancia Materna exclusiva

La lactancia materna exclusiva se define como la nutrición del lactante únicamente con esta durante los primeros seis meses de vida, sin la inclusión de otros líquidos o alimentos, salvo indicación médica. Esta definición ha sido establecida por la Organización Mundial de la Salud como estándar internacional para la alimentación infantil, siendo adoptada en políticas de salud pública a nivel global. Desde una perspectiva histórica, la promoción de la lactancia materna cobró relevancia a partir de la década de 1970, cuando se evidenciaron los efectos negativos del uso indiscriminado de fórmulas artificiales. Posteriormente, en 1989, la Organización Mundial de la Salud y UNICEF consolidaron su importancia mediante la declaración conjunta sobre protección, promoción y apoyo a la lactancia materna, marcando el inicio de un enfoque estructurado en salud pública. Diversos estudios han demostrado que su adecuada implementación contribuye a prevenir enfermedades infecciosas y mejorar la supervivencia infantil, especialmente en contextos vulnerables. (30)

En cuanto a sus beneficios, la lactancia materna proporciona nutrientes esenciales, anticuerpos y factores inmunológicos que favorecen el desarrollo integral del niño, reduciendo el riesgo de enfermedades respiratorias, gastrointestinales y crónicas. En la madre, contribuye a la recuperación postparto, reduce el riesgo de cáncer de mama y ovario, y fortalece el vínculo afectivo, lo cual tiene repercusiones positivas en el desarrollo emocional del lactante (31).

2.2.1.3. Teorías del Conocimiento en Lactancia Materna Exclusiva

El desarrollo del conocimiento en lactancia materna exclusiva ha sido influenciado por diversos marcos teóricos, normativos y empíricos que han permitido estructurar su comprensión y medición dentro del campo de la salud pública. En 1989, la Organización Mundial de la Salud y UNICEF establecieron la Declaración Conjunta sobre la protección, promoción y apoyo de la lactancia materna, la cual introdujo un enfoque institucional orientado a fortalecer la educación materna en los servicios de salud. Posteriormente, en 1991, se implementó la Iniciativa Hospital Amigo del Niño, consolidando estrategias dirigidas a mejorar el conocimiento y las prácticas de lactancia desde el entorno sanitario (32).

En el año 2018, la OMS y UNICEF actualizaron el modelo mediante los “Diez pasos para una lactancia exitosa”, estableciendo lineamientos basados en evidencia que integran componentes educativos, clínicos y conductuales, con el objetivo de fortalecer el conocimiento materno y promover conductas adecuadas en la lactancia materna exclusiva. En el marco de las estrategias internacionales para la promoción de la lactancia materna, este modelo constituye un conjunto de directrices dirigidas principalmente al personal de salud que atiende a madres, recién nacidos y sus familias durante el periodo perinatal. Estas recomendaciones buscan priorizar la lactancia materna como método óptimo de alimentación, promoviendo prácticas institucionales que favorezcan su inicio temprano y continuidad. Entre los principales lineamientos se incluyen la implementación de políticas escritas sobre lactancia en los establecimientos de salud, la capacitación del personal sanitario, la educación de las gestantes sobre las propiedades de la lactancia, así como el soporte a las madres para iniciar el amamantamiento inmediatamente después del parto. Asimismo, se promueve la enseñanza de técnicas adecuadas de lactancia, la exclusividad de la leche materna salvo indicación médica, el alojamiento conjunto madre-hijo, la lactancia a libre demanda y la orientación sobre el uso de biberones y chupones. Finalmente, se enfatiza la importancia del seguimiento y apoyo

continuo tras el alta hospitalaria, garantizando la sostenibilidad de la lactancia materna en el entorno familiar. En conjunto, estos pasos configuran un modelo integral que articula aspectos clínicos, educativos y organizacionales, orientado a fortalecer tanto el conocimiento como las prácticas de lactancia materna (33).

Asimismo, en 2021, la Organización Mundial de la Salud publicó el documento “*Infant and Young Child Feeding*”, en el cual se definió la lactancia materna exclusiva como estándar global, proporcionando recomendaciones que permiten estandarizar su aplicación en los sistemas de salud (34).

Desde el enfoque metodológico, en 2021 se desarrollaron instrumentos de medición del conocimiento en lactancia materna, destacando las escalas tipo Likert diseñadas para evaluar dimensiones como beneficios, técnicas y apoyo familiar. Estos instrumentos permiten clasificar el nivel de conocimiento materno y han sido ampliamente utilizados en investigaciones de salud pública (35). En el mismo año, diversos estudios evidenciaron que el conocimiento constituye un factor determinante en la adopción de la lactancia materna, influyendo en la toma de decisiones y en la continuidad de esta práctica (36).

No obstante, investigaciones más recientes han puesto en evidencia que el conocimiento por sí solo no garantiza la adopción de prácticas adecuadas. En 2025, estudios empíricos demostraron que, a pesar de que muchas madres presentan niveles adecuados de conocimiento sobre lactancia materna, este no siempre se traduce en conductas correctas, lo que sugiere la influencia de factores sociales, culturales y conductuales en la aplicación del conocimiento. En este sentido, el conocimiento en lactancia materna debe ser comprendido desde una perspectiva integral, que considere no solo su adquisición, sino también los factores que intervienen en su aplicación en la vida cotidiana por lo que para el presente trabajo de investigación el modelo elegido es el de los “Diez pasos para una lactancia materna exitosa” promovido en el 2018 por

la OMS/UNICEF ya que se puede adoptar esta estrategia integral para impulsar el conocimiento de las usuarias del Centro de Salud.

2.2.1.4. Instrumento de medición del conocimiento

El conocimiento en lactancia materna puede medirse mediante instrumentos estructurados tipo Likert, los cuales permiten evaluar de manera objetiva el nivel de comprensión de las madres. El instrumento desarrollado por Crippa et al. se basa en los principios del modelo “Diez pasos para una lactancia materna exitosa promovido por la OMS/UNICEF” y evalúa dimensiones relacionadas con beneficios, técnicas y apoyo familiar, permitiendo clasificar el nivel de conocimiento en categorías (35).

2.2.1.5. Dimensiones del Conocimiento en Lactancia Materna

El conocimiento sobre lactancia materna puede analizarse en dimensiones específicas que permiten evaluar su nivel de manera integral. Esta estructuración ha sido utilizada en el instrumento de medición desarrollado por Crippa et al., el cual organiza el conocimiento en componentes clave relacionados al conocimiento de la lactancia (35).

La dimensión ***conocimiento de los beneficios de la lactancia materna*** para el recién nacido y la madre, así como su importancia en los primeros meses de vida, incluye la comprensión de sus ventajas nutricionales, inmunológicas y emocionales, lo cual influye en la decisión de iniciar la lactancia. Sin embargo, estudios recientes han demostrado que, aunque las madres reconocen estos beneficios, no siempre logran traducir este conocimiento en prácticas adecuadas (35).

La dimensión ***conocimiento de técnicas y recomendaciones en lactancia materna*** incluye aspectos como el contacto piel con piel, alojamiento conjunto, lactancia a libre

demanda, uso de biberón o chupón durante la lactancia, el inicio temprano, los cuales han sido identificados como factores determinantes en el éxito de la lactancia materna desde el enfoque de los “Diez pasos” de la OMS (35).

La dimensión *conocimiento sobre apoyo familiar en la lactancia* considera la influencia del entorno social en la práctica de la lactancia, siendo el apoyo de la pareja y la familia un factor clave para su continuidad, así como actitudes frente a la lactancia en espacios públicos e impacto de la lactancia en la dinámica familiar. Diversos estudios han evidenciado que el acompañamiento emocional y práctico mejora significativamente la adherencia a la lactancia materna exclusiva (35).

2.2.1.6. Modelo OMS/UNICEF: “Diez pasos para una lactancia exitosa”

El modelo de los “Diez pasos para una lactancia exitosa” constituye uno de los marcos teóricos más relevantes en la promoción de la lactancia materna a nivel mundial. Este modelo fue desarrollado en 1989 por la Organización Mundial de la Salud y UNICEF, y posteriormente implementado en 1991 mediante la Iniciativa Hospital Amigo del Niño, consolidándose como una estrategia clave en salud pública (36).

Este modelo establece una serie de prácticas basadas en evidencia orientadas a garantizar el inicio y mantenimiento de la lactancia materna. Entre ellas se incluyen la capacitación del personal de salud, el inicio precoz de la lactancia, el contacto piel con piel, el alojamiento conjunto y la lactancia a libre demanda, las cuales contribuyen al fortalecimiento del conocimiento materno y a la adopción de prácticas adecuadas (37).

Desde un enfoque teórico, este modelo integra componentes educativos y conductuales, reconociendo que el conocimiento es un factor clave en la adopción de conductas saludables. No obstante, estudios recientes han evidenciado que, a pesar de su implementación, persisten

brechas entre el conocimiento y la práctica, lo que sugiere la influencia de factores contextuales (37).

2.2.2. Prácticas en lactancia materna exclusiva – variable 2

2.2.2.1 Definición de prácticas en salud

Las prácticas en salud se definen como el conjunto de conductas y acciones que realizan las personas en relación con su bienestar. En el contexto de la lactancia materna, comprenden las acciones que la madre ejecuta durante el proceso de amamantamiento, incluyendo la técnica, frecuencia y continuidad de la lactancia (38).

Desde el enfoque conductual, las prácticas no dependen únicamente del conocimiento, sino también de factores sociales, culturales y emocionales, lo que explica la variabilidad en su adopción (39).

2.2.2.2 Desarrollo de las prácticas en lactancia materna

El desarrollo de las prácticas de lactancia materna ha sido ampliamente estudiado en el campo de la salud pública, evidenciándose que su adopción está influenciada por factores individuales, sociales y estructurales. Entre ellos destacan el nivel educativo, el acceso a servicios de salud, el apoyo familiar y las condiciones laborales de la madre (39).

Diversos estudios han demostrado que, aunque las madres poseen conocimiento sobre la lactancia materna, las prácticas adecuadas siguen siendo limitadas, lo que evidencia la existencia de una brecha entre conocimiento y conducta. Este fenómeno ha sido explicado por la influencia de factores culturales y sociales que intervienen en la toma de decisiones (39).

2.2.2.3. Teorías de las Prácticas en Lactancia Materna Exclusiva

El estudio de las prácticas en lactancia materna se sustenta principalmente en el modelo KAP (Knowledge–Attitudes–Practices), desarrollado entre las décadas de 1950 y 1970 en el

ámbito de la salud pública, el cual plantea que el conocimiento influye en las actitudes y estas determinan las prácticas en salud (40). Este modelo ha sido ampliamente utilizado para explicar el comportamiento materno, evidenciando que la adopción de prácticas adecuadas no depende únicamente del conocimiento, sino también de factores intermedios como las actitudes y el entorno social.

En el año 2025, se desarrollaron instrumentos basados en el modelo KAP que permiten medir las prácticas de lactancia mediante escalas tipo Likert, evaluando dimensiones como la técnica de amamantamiento, el autocuidado y la búsqueda de información . Asimismo, estudios realizados en 2025 evidenciaron la existencia de una brecha entre el conocimiento y las prácticas, demostrando que un adecuado nivel de información no garantiza la adopción de conductas correctas (40).

En 2024, investigaciones demostraron correlaciones significativas entre conocimiento, actitud y práctica, lo que respalda la validez del modelo KAP para explicar el comportamiento en lactancia materna (41). De igual forma, en 2025 se evidenció que el conocimiento del personal de salud influye directamente en las prácticas que recomiendan a las madres, resaltando la importancia del entorno sanitario en la promoción de la lactancia (42). Finalmente, estudios recientes identificaron que factores sociales y culturales condicionan las prácticas de lactancia, mientras que análisis longitudinales demostraron que estas evolucionan en el tiempo en función del conocimiento adquirido, evidenciando la naturaleza dinámica del comportamiento en salud. En ese sentido, dado que este modelo sigue vigente en la actualidad se empleará para la evaluación de la variable prácticas en lactancia materna para las usuarias del centro de salud. (42)

2.2.2.4 Instrumento de medición de las prácticas

Las prácticas de lactancia materna pueden evaluarse mediante cuestionarios estructurados tipo Likert. El instrumento desarrollado por Wang et al. permite medir conductas relacionadas con la técnica de amamantamiento, la búsqueda de información y el autocuidado, proporcionando una evaluación integral de las prácticas maternas (13).

2.2.2.5 Dimensiones de las prácticas en lactancia materna

Las prácticas de lactancia materna pueden analizarse en dimensiones específicas que permiten evaluar su nivel de manera integral.

La dimensión de ***búsqueda de información y comunicación sobre lactancia*** incluye la capacidad de la madre para acceder a información y comunicarse con profesionales de salud y pareja ante dificultades, lo cual influye en la mejora de las prácticas de lactancia (13).

La dimensión de ***manejo de la técnica de amamantamiento*** comprende aspectos como la higiene, programación de horarios para amamantar, manejo de lesiones del pezón, vaciado adecuado de las mamas, extracción de leche materna, continuación de la lactancia ante molestias leves, la técnica de agarre del bebé, la postura y la frecuencia de alimentación, los cuales son fundamentales para garantizar una lactancia efectiva (13).

La dimensión de ***autocuidado materno y prevención de complicaciones*** incluye acciones orientadas al bienestar de la madre y la prevención de complicaciones como la mastitis o congestión mamaria, comodidad al amamantar en presencia de otras personas, aceptación de las limitaciones temporales de la lactancia, autonomía para mantener la lactancia, manejo emocional durante la lactancia y uso de sostén de lactancia adecuado, lo cual influye en la continuidad de la lactancia (13).

2.2.2.6 Modelo KAP (Conocimiento – Actitudes – Prácticas)

El modelo KAP surge en el ámbito de la salud pública como una herramienta para comprender el comportamiento humano en relación con la salud. Este modelo plantea que el conocimiento influye en las actitudes, y estas determinan las prácticas, estableciendo una secuencia lógica en la adopción de conductas saludables (40).

Diversos estudios han demostrado que existe una correlación significativa entre conocimiento, actitud y práctica. Sin embargo, también se ha evidenciado una brecha entre estos componentes, lo que indica que el conocimiento por sí solo no garantiza la adopción de prácticas adecuadas, siendo necesario considerar factores sociales y culturales (41,42).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Ha = Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Salud Perú IV Zona, 2025.

Ho = No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Salud Perú IV Zona, 2025.

2.3.2. Hipótesis específicas

HaE1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses.

HaE2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento sobre técnicas y recomendaciones de lactancia y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses.

HaE3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento sobre apoyo familiar en la lactancia y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Esta investigación adopta el **método hipotético-deductivo**, lo que traduce el marco teórico en suposiciones verificables y objetivos concretos. El núcleo de la labor reside en el contraste experimental de estas ideas, proceso indispensable para ratificar o rectificar las proposiciones planteadas al inicio del ciclo investigativo. (43)

3.2. Enfoque de la investigación

Se ha seleccionado un **enfoque cuantitativo** debido a que el esclarecimiento del fenómeno se apoya en el levantamiento de información y su posterior interpretación matemática. El examen de las unidades de medida y sus componentes se llevará a cabo a través de procedimientos estadísticos de nivel descriptivo e inferencial para validar los hallazgos. (44)

3.3. Tipo de investigación

La presente **investigación de tipo aplicada** se caracteriza por buscar la resolución

directa de una dificultad concreta. Para ello, se fundamenta en la transferencia de hallazgos previos y datos empíricos ya consolidados por la comunidad académica, transformando el saber teórico en soluciones operativas. (45)

3.4. Diseño de la investigación

La arquitectura de este trabajo corresponde a una **investigación no experimental de corte transversal**, fundamentada en la inspección de variables en su contexto espontáneo y sin alteraciones externas. Debido a que la recolección de datos ocurre en un punto específico del tiempo, el estudio se posiciona en un nivel correlacional, cuyo fin primordial es establecer la coexistencia o el nexo estadístico entre las dimensiones propuestas. (46)

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

El concepto de población refiere al conglomerado total de entes que comparten una identidad de características, situándose simultáneamente dentro de coordenadas geográficas idénticas para los fines del estudio. (47). Se considerará una población de 150 madres con niños menores de 6 meses que acudirán al Centro de Salud Perú IV Zona durante los meses de diciembre 2025 a enero 2026.

3.5.2. Muestra

La muestra estará compuesta por 109 madres con hijos menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Perú IV Zona, 2025

La fórmula fue:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{(N - 1) \alpha^2 + Z^2 \times p \times q}$$

N: 150 madres con niños menores de 6 meses

Z: 1,96

p: Proporción para obtener un tamaño de muestra más conservador 0,5

q: 1-p

α : Margen de error esperado = 0,09

Reemplazando los valores en la fórmula:

$$n = \frac{150 \times 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}{(150 - 1) 0,05^2 + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5} \cong 109$$

Por lo tanto, la muestra estará comprendida por 109 madres con niños menores de 6 meses que acudirán al Centro de Salud Perú IV Zona durante el periodo de diciembre 2025 a enero 2026.

Criterios de inclusión

1. Madres con niños(as) menores de 6 meses
2. Madres que sepan leer y escribir en español
3. Madres que estén de acuerdo en participar en el estudio de manera voluntaria
4. Madres que sean cuidadoras directas de sus hijos(as)

Criterios de exclusión

1. Madres que hayan sido detectadas con patologías mamarias o impedimentos severos para dar de lactar (mastectomía o llevan tratamiento de quimioterapia, etc.)
2. Madres que no acepten participar del estudio.
3. Madres con limitaciones para comunicarse.

3.5.3 Muestreo

Muestreo aleatorio simple, se recolectará información hasta completar el tamaño de la muestra.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa
V1. Nivel de conocimiento en lactancia materna	Según el modelo de la Guía Técnica “Diez pasos para una lactancia exitosa” promovido por la OMS y UNICEF, el nivel de conocimiento en lactancia materna se refiere al grado de comprensión que poseen los padres o cuidadores sobre los beneficios, prácticas y recomendaciones relacionadas con la lactancia materna, así como sobre las estrategias de apoyo que favorecen su inicio, mantenimiento y éxito durante los primeros meses de vida del lactante. (33)	Se evaluará mediante el cuestionario de conocimiento sobre lactancia materna de Crippa et al. (2021), el cual está basado en la Guía Técnica “Diez pasos para una lactancia exitosa” promovido por la OMS y UNICEF y se encuentra compuesto por 12 ítems con escala Likert de cinco puntos: totalmente en desacuerdo (1), en desacuerdo (2), neutral (3), de acuerdo (4) y totalmente de acuerdo (5). El puntaje total oscila entre 12 y 60 puntos, obtenido mediante la suma de las respuestas. A mayor puntaje, mayor nivel de conocimiento sobre lactancia materna. (35)	1. Conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna. 2. Conocimiento sobre técnicas y recomendaciones de lactancia. 3. Conocimiento sobre apoyo familiar en la lactancia.	– Beneficios de la lactancia para el recién nacido. – Beneficios de la lactancia para la madre. – Importancia de la lactancia materna exclusiva en los primeros meses de vida. – Conocimiento sobre contacto piel con piel. – Conocimiento sobre alojamiento conjunto. – Conocimiento sobre lactancia a libre demanda. – Conocimiento sobre el uso de biberón o chupón durante la lactancia. – Importancia del apoyo de la pareja. – Participación familiar en el cuidado del lactante. – Actitudes frente a la lactancia en espacios públicos. – Impacto de la lactancia en la dinámica familiar.	Ordinal	Bajo conocimiento (12–28) Conocimiento medio (29–44) Alto conocimiento (45–60)

V2. Prácticas en lactancia materna	Según el modelo Modelo KAP (Conocimiento–Actitudes–Prácticas), las prácticas en lactancia materna se refieren al conjunto de conductas y acciones que realiza la madre durante el proceso de amamantamiento para asegurar una adecuada alimentación del lactante y prevenir complicaciones asociadas a la lactancia. Estas prácticas comprenden la búsqueda de información, la aplicación de técnicas adecuadas de amamantamiento y el autocuidado materno durante el periodo de lactancia. (38)	Se evaluará mediante el cuestionario de prácticas de lactancia materna de Wang (2025) el cual estudia la variable práctica en lactancia materna según el modelo KAP (Conocimiento–Actitudes–Prácticas) y su instrumento se encuentra compuesto por 18 ítems con escala Likert de cinco puntos: nunca (1), rara vez (2), a veces (3), frecuentemente (4) y siempre (5). El puntaje total oscila entre 18 y 90 puntos, obtenido mediante la suma de los ítems.(40)	1.Búsqueda de información y comunicación sobre lactancia. 2.Manejo de la técnica de amamantamiento. 3.Autocuidado materno y prevención de complicaciones.	-Búsqueda de información ante dificultades. -Comunicación con la pareja sobre lactancia. -Consulta con profesionales de salud sobre dificultades en la lactancia. – Higiene del pezón. – Programación del tiempo para amamantar. – Manejo de lesiones del pezón. – Vaciado adecuado de las mamas. – Extracción de leche materna. – Continuación de la lactancia ante molestias leves. – Técnica de agarre del bebé. – Evaluación de ingesta adecuada de leche. – Postura adecuada durante la lactancia. – Manejo de congestión mamaria. – Comodidad al amamantar en presencia de otras personas. – Aceptación de las limitaciones temporales de la lactancia. – Autonomía para mantener la lactancia. – Manejo emocional durante la lactancia. – Uso de sostén de lactancia adecuado.	Ordinal	Prácticas inadecuadas (18–42) Prácticas moderadamente adecuadas (43–66) Prácticas adecuadas (67–90)
--	---	---	--	--	----------------	--

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnicas

Se utilizará la técnica de la encuesta para la evaluación de las variables prácticas de lactancia materna y nivel de conocimiento en lactancia materna. La encuesta es una técnica de investigación cuantitativa ampliamente utilizada en estudios de salud, que permite obtener información de manera sistemática a partir de las respuestas proporcionadas por los participantes a un conjunto estructurado de preguntas. Esta técnica facilita la recopilación de datos sobre opiniones, conocimientos, actitudes o comportamientos de una población determinada, permitiendo su posterior análisis estadístico. En este estudio, la encuesta se aplicó mediante cuestionarios estructurados dirigidos a las madres participantes, lo que permitió evaluar de forma estandarizada las variables planteadas en la investigación. (48)

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento variable 1. Nivel de conocimiento en lactancia materna

El instrumento que se emplea para evaluar el nivel de conocimiento en lactancia materna es el cuestionario utilizado en la investigación titulada “From dyad to triad: a survey on fathers’ knowledge and attitudes toward breastfeeding”, elaborada por Beatrice Letizia Crippa y colaboradores, publicada en el año 2021 en la revista científica *European Journal of Pediatrics*. Este instrumento está conformado por 12 ítems orientados a evaluar el conocimiento sobre diferentes aspectos relacionados con la lactancia materna basado en el modelo de la Guía Técnica “Diez pasos para una lactancia exitosa” promovido por la OMS y UNICEF. (33) (35)

El cuestionario evalúa conocimientos relacionados con los beneficios de la lactancia materna, las recomendaciones para su práctica adecuada y el apoyo familiar durante el proceso de amamantamiento. Para fines de la presente investigación, los ítems se organizan en tres

dimensiones: conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna, conocimiento sobre técnicas y recomendaciones de lactancia, y conocimiento sobre apoyo familiar en la lactancia.

Es un cuestionario estructurado con respuesta politómica de escala tipo Likert de cinco puntos: Totalmente en desacuerdo (1), En desacuerdo (2), Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3), De acuerdo (4) y Totalmente de acuerdo (5). La aplicación del cuestionario es individual y autoadministrada, con una duración aproximada de 5 a 10 minutos.

La puntuación total del instrumento se obtiene mediante la suma de los puntajes asignados a cada ítem, obteniéndose un rango de 12 a 60 puntos. Para fines de interpretación, los resultados se clasifican en tres niveles: Bajo conocimiento (12–28), Conocimiento medio (29–44) y Alto conocimiento (45–60).

Instrumento variable 2. Prácticas en lactancia materna

El instrumento que se emplea para evaluar las prácticas en lactancia materna es el cuestionario utilizado en la investigación titulada “Maternal knowledge, attitudes, and practices regarding breastfeeding and mastitis”, elaborada por Xi Wang y colaboradores, publicada en el año 2025 en la revista científica BMC Pregnancy and Childbirth. Este instrumento forma parte de un estudio basado en el modelo de conocimiento, actitudes y prácticas (KAP) aplicado al contexto de la lactancia materna.

El instrumento está conformado por 18 ítems que evalúan las conductas y prácticas de las madres durante el proceso de amamantamiento. Para fines de la presente investigación, las preguntas se agrupan en tres dimensiones: búsqueda de información y comunicación sobre lactancia materna, manejo de la técnica de amamantamiento y autocuidado materno durante la lactancia, las cuales permiten evaluar las acciones que realizan las madres para favorecer una lactancia adecuada. (38) (40)

Es un cuestionario estructurado con respuesta politómica de escala tipo Likert de cinco puntos: Nunca (1), Rara vez (2), A veces (3), Frecuentemente (4) y Siempre (5). La aplicación del cuestionario es individual y autoadministrada, con una duración aproximada de 10 minutos.

La puntuación total del instrumento se obtiene mediante la suma de los puntajes de los ítems, con un rango total de 18 a 90 puntos. Para fines de interpretación, los resultados se clasifican en tres niveles: Prácticas inadecuadas (18–42), Prácticas moderadamente adecuadas (43–66) y Prácticas adecuadas (67–90).

3.7.3. Validación

Instrumento 1. Cuestionario de Nivel de Conocimientos y Actitudes de los Padres en lactancia materna (Crippa et al.)

El instrumento utilizado para evaluar el nivel de conocimiento en lactancia materna fue el cuestionario desarrollado por Crippa et al. basado en las recomendaciones internacionales de promoción y apoyo a la lactancia materna establecidas en la estrategia “Diez Pasos para una Lactancia Exitosa”, propuesta por la World Health Organization y la United Nations Children's Fund, las cuales constituyen el marco técnico de la Iniciativa Hospital Amigo de la Madre y el Niño. Los autores evaluaron el desempeño del cuestionario mediante análisis estadísticos orientados a determinar su capacidad predictiva respecto a la lactancia materna exclusiva al alta hospitalaria. Para ello se aplicaron análisis de regresión logística univariada y multivariada, así como análisis de curva ROC (Receiver Operating Characteristic). El análisis reportó un área bajo la curva (AUC) de 0.58 con un intervalo de confianza del 95% entre 0.485 y 0.683, lo que permitió evaluar el puntaje total del cuestionario como predictor de lactancia materna exclusiva (33) (35).

Instrumento variable 2. Cuestionario sobre prácticas lactancia materna (Wang et al.)

El cuestionario utilizado para evaluar las prácticas en lactancia materna fue desarrollado por Wang et al., basado en el modelo de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (KAP). Durante el proceso de construcción del instrumento, los autores realizaron una revisión de literatura científica relacionada con la lactancia materna y la mastitis, y posteriormente sometieron el cuestionario a revisión por expertos en el área de salud materno infantil, quienes evaluaron la pertinencia, claridad y relevancia de los ítems incluidos. Este procedimiento permitió asegurar la adecuación conceptual del instrumento para medir las prácticas relacionadas con la lactancia materna. No obstante, los autores señalan que no se calcularon indicadores cuantitativos de validez de contenido, como el Content Validity Index (CVI) o el Content Validity Ratio (CVR), lo cual es reconocido como una limitación metodológica del estudio. (38) (40)

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1. Cuestionario de Nivel de Conocimientos y Actitudes de los Padres en lactancia materna (Crippa et al.)

En relación con el instrumento utilizado para evaluar el nivel de conocimiento en lactancia materna, desarrollado por Crippa et al., la confiabilidad fue determinada mediante el análisis de consistencia interna del cuestionario, utilizando el coeficiente alfa de Cronbach. Este estadístico permite medir el grado de correlación entre los ítems que componen el instrumento y evaluar su estabilidad para medir una misma variable. En el estudio original, el cuestionario obtuvo un alfa de Cronbach de 0.70, valor considerado aceptable para

instrumentos de investigación en ciencias de la salud, lo que evidencia una adecuada consistencia interna para la medición del conocimiento sobre lactancia materna. (33) (35).

Instrumento variable 2. Cuestionario sobre prácticas de lactancia materna (Wang et al.)

La confiabilidad del instrumento utilizado para evaluar las prácticas de lactancia materna fue determinada por los autores mediante el análisis de consistencia interna, empleando el coeficiente alfa de Cronbach como estadístico de confiabilidad. Este coeficiente permite estimar el grado de homogeneidad entre los ítems que conforman el cuestionario y evaluar la estabilidad de las mediciones. En el estudio desarrollado por Wang et al., el cuestionario basado en el modelo de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (KAP) obtuvo un coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach de 0.901, valor que indica una excelente consistencia interna del instrumento para evaluar las prácticas relacionadas con la lactancia materna. (38) (40)

3.8 Procesamiento y análisis de datos

Para su realización se plantea el siguiente orden:

Antes de la aplicación del instrumento se solicitará autorización y se realizará las coordinaciones previas para la recolección de datos con la jefatura del Centro de Salud Perú IV Zona. Una vez aprobado, se coordinará con la autoridad del departamento de enfermería para establecimiento de un cronograma de recolección de datos (fecha y horarios).

Una vez recolectado la información, estos serán procesados en una base de datos de Excel para luego trasladarlo al software estadístico SPSS versión 26, donde se realizará la baremación de las variables a través de la colocación de etiquetas y categorización respectiva.

Se determinarán las puntuaciones correspondientes a cada una de las variables de estudio y, a partir de la puntuación total obtenida, se aplicará la prueba de Kolmogorov–Smirnov test

con el propósito de evaluar si los datos presentan una distribución normal, considerando un nivel de significancia de 0.05.

Asimismo, debido a que las variables de estudio presentan una escala de medición ordinal, la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna será analizada mediante el coeficiente de correlación de Spearman con lo que se probarán las hipótesis de investigación.

Los hallazgos se reflejarán en tableros estadísticos, con su análisis e interpretación tomando el marco teórico.

3.9 Aspectos éticos

La presente investigación se desarrollará respetando los principios éticos que orientan la investigación en seres humanos, garantizando la protección de los derechos, la dignidad y el bienestar de las participantes.

Principio de Autonomía

En este estudio, se tomará en cuenta el permiso de todo, se le garantizará la reserva y el anonimato a fin de resguardar los diversos datos suministrados y que se tengan la posibilidad de sentir con la independencia y confianza de poder ofrecer los datos sin censura y limitante, resguardando la confidencialidad de dichos. (49)

Principio de Beneficencia

Se considerará tener una mirada general de la realidad problemática y del beneficio que brindará esta investigación en la institución. En este sentido, la presente investigación busca generar evidencia científica sobre el nivel de conocimiento y las prácticas en lactancia materna, información que puede contribuir a fortalecer las estrategias de promoción y educación en salud

dirigidas a las madres, favoreciendo así la mejora de la atención y el apoyo a la lactancia materna. (49)

Principio de no maleficencia

Se evitará cualquier daño físico, psicológico o social a las personas participantes en la investigación. En el presente estudio no se realizará ningún procedimiento invasivo ni que represente riesgo para las madres participantes, ya que la recolección de información se llevará a cabo mediante la aplicación de cuestionarios. Asimismo, se garantizará la confidencialidad de los datos obtenidos, protegiendo la identidad y la información personal de las participantes. (49)

Principio de Justicia

Se aplicarán los instrumentos de forma equitativa y coordinada con la jefatura del departamento de enfermería. En este estudio, la selección de las participantes se realizará de manera objetiva, respetando los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos, garantizando así la igualdad de oportunidades para participar en la investigación. (49)

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2025		2026			
	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Jun
Análisis de la problemática de estudio	X					
Revisión y recopilación de fuentes bibliográficas	X					
Formulación de la problemática y desarrollo del marco teórico	X	X				
Relevancia y justificación del estudio	X	X				
Definición del problema de investigación y de los objetivos		X				
Determinación del enfoque y		X	X			

diseño metodológico						
Delimitación de la población, muestra y técnica de muestreo		X	X			
Selección de técnicas e instrumentos para la recolección de datos		X	X			
Consideraciones éticas del estudio			X			
Procedimientos para el análisis de la información			X	X		
Organización de los aspectos administrativos de la investigación				X		

Elaboración de los anexos				X		
Revisión y aprobación del proyecto					X	
Sustentación final del trabajo de investigación						X

4.2. Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COSTO POR UNIDAD	COSTO TOTAL
A. Materiales			
-copias e Internet.			100
-Papel bond A4	2 millares	20.00	60
-Utensilios de escritorio			40
			80
B. Servicios			
-Laptop	400 horas	1.00	1500
-Impresión	100	0.50	50
-Fotocopia	500	0.10	50
-Anillado	02 ejemplares	10.0	60
-Empastado			120
C. Viáticos			
-Pasajes	20	1.0	40
TOTAL			2100

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. On World Breastfeeding Week, countries urged to invest in health systems and support breastfeeding mothers. Ginebra: OMS; 2025. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/04-08-2025-on-world-breastfeeding-week-countries-urged-to-invest-in-health-systems-and-support-breastfeeding-mothers>
2. Organización Mundial de la Salud. Infant and young child feeding: Fact sheets. Ginebra: OMS; 2025. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
3. UNICEF LAC. Solo 4 de cada 10 bebés menores de 6 meses son exclusivamente amamantados en América Latina y el Caribe. Panamá: UNICEF; 2023. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/solo-4-cada-10-bebes-menores-6-meses-exclusivamente-amamantados-america-latina-caribe-semana-lactancia-materna>
4. Nababan N. La relación entre el conocimiento de las madres sobre el manejo de la lactancia y el éxito de la lactancia materna exclusiva. Consensus. 2023. Disponible en: <https://consensus.app/papers/hubungan-pengetahuan-ibu-tentang-manajemen-laktasi-nababan-nurhalisa/7016c35dc4e15e3bb782c73df3bb82bb/>
5. Gil-Colado A, Silva-Viego S, Santos-Arias L. Razones del abandono de lactancia materna exclusiva los primeros seis meses de vida del lactante. Matronas Prof. 2021; 22(1). Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/matronas/articulo/221/>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2023. Lima: INEI; 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/5601739-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2023>

7. UNICEF Perú. Situación de la lactancia materna en niños y recién nacidos: problemas de malnutrición, anemia, obesidad y sobrepeso. Lima: UNICEF; 2023. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/situacion-lactancia-materna-ninos-recien-nacidos-problemas-malnutricion-anemia-obesidad-sobrepeso>
8. Quispe EA. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y técnica de amamantamiento, en madres primíparas adolescentes Centro de Salud Ampliación Paucarpata Arequipa- 2021 [Tesis de especialidad]. Arequipa: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/72876>
9. 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 Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. 2023. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1000>
10. Morales J, Martínez S, Morales L. 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). Disponible en: <https://cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/130>
11. Ministerio de Salud. DIRIS Lima Norte celebra la semana nacional de la lactancia materna en Comas. Lima: MINSA; 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/dirislimanorte/noticias/1242683-diris-lima-norte-celebra-la-semana-nacional-de-la-lactancia-materna-en-comas>
12. Ministerio de Salud. Lactancia materna: conoce los beneficios para la salud de la madre y el bebe. Lima: MINSA; 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/dirislimanorte/noticias/1222749-lactancia-materna-conoce-los-beneficios-para-la-salud-de-la-madre-y-el-bebe>

13. Wang X, He J, Cui X, Zheng Y, Li I, Shi Y, et al. Maternal knowledge, attitudes, and practices regarding breastfeeding and mastitis. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2025;25(748):1-16. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12243307/?utm_source=chatgpt.com

14. Zandanga JCE, Gaudeuille A, Gody JC, Ngatola JC, Guanza MJ, Koffi B, et al. Knowledge and Practices of Mothers Regarding Exclusive Breastfeeding in the Central African Republic. *Open Journal of Pediatrics*. 2025;15(1):158-171. Disponible en: https://www.scirp.org/journal/paperinformation?paperid=139927&utm_source=chatgpt.com

15. Ezeogu J, Okeji CN, Chimah CT, Kawa A. Breastfeeding: knowledge and practice among mothers attending an immunization clinic in a federal tertiary institution, in South Eastern Nigeria. *Egypt Pediatr Assoc Gaz*. 2025;73(93):1-9. Disponible en: https://link.springer.com/article/10.1186/s43054-025-00444-w?utm_source=chatgpt.com

16. Al-Nuaimi AA, et al. Knowledge, practices and determinants of exclusive breastfeeding in recently delivered mothers: a cross-sectional study. *Front Public Health* [Internet]. 2024 [citado 25 de mayo de 2024]; 12:1435671. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11610873/?utm_source=chatgpt.com

17. Nababan T, Nurhalisa V, Sudari S, Nafisya S, Faustina VC. Hubungan pengetahuan ibu tentang manajemen laktasi dengan keberhasilan ASI eksklusif. *Manuju: Malahayati Nursing Journal*. 2023;5(7):2238-2247. <https://consensus.app/papers/hubungan-pengetahuan-ibu-tentang-manajemen-laktasi-nababan-nurhalisa/7016c35dc4e15e3bb782c73df3bb82bb/>

18. Guagrilla Puma JV. Conocimientos y Prácticas de Lactancia Materna Asociada a Enfermedades Prevalentes de la Infancia en el Centro de Salud de Chugchilán 2021 [tesis de maestría]. Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2022. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/13054>

19. Guedes da Silva et al. CHARACTERIZATION OF PRACTICES AND KNOWLEDGE ABOUT BREASTFEEDING IN A CITYIN THE SOUTH OF MINAS GERAIS, BRAZIL. [Online]; 2021. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1356114>

20. Hernandez et al. Conocimiento y actitudes sobre los beneficios de la lactancia materna. [Online]; 2021. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78582021000200042.

21. Matta Zamudio LS. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un centro de atención primaria en Lima Norte. Rev Cient Cuidado y Salud Pública. 2025. Disponible en: https://cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/130?utm_source=chatgpt.com

22. Sánchez Muguerza. Estrategia educativa para el conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en primíparas Centro de Salud-Pimentel-Chiclayo [tesis de maestría]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2024. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/14349>

23. Maguiña Claudio MS. Conocimientos y prácticas de las madres sobre el cuidado del lactante menor en el Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2024 [tesis de maestría]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2025. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/8898>

24. Monzon et al. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y su relación con la técnica de amamantamiento de madres con menores de 6 meses del Centro de Salud San Jerónimo – 2022. [Online]; 2022. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/405>.
25. Arizapana ea. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y practicas de amamantamiento en madres que acuden al centro materno infantil Ramos Larrea Imperial, Cañete 2020-2021. [Online]; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/4889>.
26. Barboza et al. CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES. [Online]; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>.
27. Berrocal et al. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud, Chilca 2021. [Online]; 2021. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11748#:~:text=En%20relaci%C3%B3n%20al%20nivel%20de,67%20%25%20tienen%20un%20conocimiento%20deficiente>.
28. Alhamedi NM. Knowledge, attitude, and practice of breastfeeding among mothers attending a tertiary hospital. *Cureus*. 2025;17(1). Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12088536/>
29. Adebayo YO, Akinremi TI, Owolodun B, Quadri JA, Okoh E. Knowledge, attitudes, and practices of exclusive breastfeeding among mothers attending hospitals. *World Nutr*. 2025;16(1). Disponible en: <https://worldnutritionjournal.org/index.php/wn/article/download/1159/893>
30. United Nations Children's Fund (UNICEF). *Baby-Friendly Hospital Initiative* [Internet].

- New York: UNICEF; 2022 [citado 2026 Mar 24]. Disponible en: <https://www.unicef.org/documents/baby-friendly-hospital-initiative>
31. Li C, Cai L, Zhang Q, Wu L. Nurses' knowledge, attitudes, and practices toward breastfeeding in neonatal care: a survey. *Front Pediatr*. 2025;13:1746897. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fped.2025.1746897/full>
 32. World Health Organization, United Nations Children's Fund (UNICEF). *Protecting, promoting and supporting breastfeeding: the special role of maternity services* [Internet]. Geneva: WHO; 1989 [citado 2026 Mar 24]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/39679>
 33. World Health Organization, United Nations Children's Fund (UNICEF). *Ten steps to successful breastfeeding* [Internet]. Geneva: WHO; 2018 [citado 2026 Mar 24]. Disponible en: <https://www.who.int/teams/nutrition-and-food-safety/food-and-nutrition-actions-in-health-systems/ten-steps-to-successful-breastfeeding>
 34. World Health Organization. *Infant and young child feeding* [Internet]. Geneva: WHO; 2021 [citado 2026 Mar 24]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
 35. Crippa BL, et al. Development and validation of a breastfeeding knowledge scale among mothers. *BMC Public Health*. 2021;21(1). Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com>
 36. Gupta A, Dadhich JP, Suri S. How can global rates of exclusive breastfeeding be improved? *Breastfeed Med*. 2021;16(9):e1–e10. Disponible en: <https://www.liebertpub.com/doi/10.1089/bfm.2021.0124>
 37. United Nations Children's Fund (UNICEF). *Baby-Friendly Hospital Initiative* [Internet]. New York: UNICEF; 2022 [citado 2026 Mar 24]. Disponible en: <https://www.unicef.org/documents/baby-friendly-hospital-initiative>

38. Wang X, et al. Knowledge, attitudes and practices related to breastfeeding among mothers: a cross-sectional study. *Int Breastfeed J*. 2025;20(1). Disponible en: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com>
39. Ananta P, et al. Longitudinal survey of knowledge, attitude, and practice of breastfeeding among mothers. *Eur J Midwifery*. 2025;9. Disponible en: <https://www.europeanjournalofmidwifery.eu>
40. Launiala A. How much can a KAP survey tell us about people's knowledge, attitudes and practices? *Anthropol Matters*. 2009;11(1) [citado 2026 Mar 24]. Disponible en: https://www.anthropologymatters.com/index.php/anth_matters/article/view/31
41. Jalil H, et al. Knowledge, attitude and practice among mothers toward breastfeeding: a cross-sectional study. *Heliyon*. 2024;10(8). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2405844024157775>
42. Li C, Cai L, Zhang Q, Wu L. Nurses' knowledge, attitudes, and practices toward breastfeeding in neonatal care: a survey. *Front Pediatr*. 2025;13:1746897. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fped.2025.1746897/full>
43. Hernández Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa, cualitativa y mixta. 2018 [citado el 13 de septiembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>
44. Ñaupas Paitán H, Valdivia MR, Palacios Vilela JJ, Romero Delgado HE. Metodología de la Investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. Ediciones de la U; 2019. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/metodologiainvestigacionnaupas.pdf
45. Esteban Nieto N. Tipos de Investigación. 2018 [citado el 4 de octubre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.usdg.edu.pe/handle/USDG/34>

46. Arispe Alburquerque CM, Yangali Vicente JS, Guerrero Bejarano MA, Lozada de Bonilla OR, Acuña Gamboa LA, Arellano Sacramento C. La investigación científica. GUAYAQUIL/UIDE/2020; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4310>
47. Rodríguez A, et al. Knowledge, attitudes and food practices in caregivers and nutritional status in infants. Arch Med. 2019;19(1):74-86.
48. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. Metodología de la investigación. 6a ed. México: McGraw-Hill Education; 2014.
49. Beauchamp TL, Childress JF. Principles of biomedical ethics. 7th ed. New York: Oxford University Press; 2013.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: “Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Perú IV Zona, San Martín De Porres, Lima, 2025”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Perú IV Zona, San Martín de Porres 2025?	Objetivo general Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Salud Perú IV Zona, 2025.	Hipótesis General Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Salud Perú IV Zona, 2025. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Salud Perú IV Zona,	Variable 1: Nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva Dimensiones: - Conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna. - Conocimiento sobre técnicas y recomendaciones de lactancia. - Conocimiento sobre apoyo familiar en la lactancia.	Tipo de investigación Aplicada Método, enfoque, diseño, corte y nivel de la investigación Hipotético-deductivo, cuantitativo, no experimental, corte transversal y diseño correlacional.

2025

Problemas específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Especificas	Variable 2: Prácticas en lactancia materna	Población y muestra
a. ¿Qué relación existe entre la dimensión “conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna” y las prácticas en las madres de niños menores de 6 meses?	a. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Salud Perú IV Zona, 2025	HaE1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses.	Dimensiones: - Búsqueda de información y comunicación sobre lactancia. - Manejo de la técnica de amamantamiento. - Autocuidado materno y prevención de complicaciones.	La muestra estará compuesta por 109 madres con niños menores de 6 meses que acuden al C.S. Perú IV Zona, 2025. -Se emplearán cuestionarios para medir el nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva y prácticas.
b. ¿Qué relación existe entre la dimensión “conocimiento sobre técnicas y recomendaciones de lactancia” y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses?	b. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre técnicas y recomendaciones de lactancia y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Salud Perú IV Zona, 2025	HaE2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento sobre técnicas y recomendaciones de lactancia y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses.		
c. ¿Qué relación existe entre la dimensión “conocimiento sobre apoyo familiar en la lactancia” y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses?	c. Analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre apoyo familiar en la	HaE3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento sobre		

lactancia y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Salud Perú IV Zona, 2025	apoyo familiar en la lactancia y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses.
--	---

Anexo 2: Instrumento

Instrumento 1.

CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS PADRES EN LACTANCIA MATERNA (CRIPPA ET AL.)

A continuación, usted encontrará un conjunto de ítems relacionados a sus conocimientos de lactancia materna, marque una sola alternativa según la escala siguiente:

1.Totalmente en desacuerdo	2.En desacuerdo	3.Neutral	4.De acuerdo	5.Totalmente de acuerdo
----------------------------	-----------------	-----------	--------------	-------------------------

	1	2	3	4	5
1.Durante el embarazo recibí suficiente información sobre el manejo de la lactancia materna.					
2.La lactancia materna protege al bebé contra enfermedades.					
3.La lactancia materna aporta beneficios para la salud de la madre.					
4.La leche materna es suficiente como único alimento durante los primeros seis meses de vida.					
5.El contacto piel con piel inmediatamente después del nacimiento favorece el inicio de la lactancia materna.					
6.Es recomendable que la madre y el recién nacido permanezcan juntos durante la hospitalización para facilitar la lactancia.					
7.El bebé debe ser amamantado cada vez que lo solicite.					
8.El uso de biberones o chupones puede interferir con la lactancia materna.					
9.El apoyo de la pareja favorece la continuidad de la lactancia materna.					
10.La familia puede colaborar con la madre para facilitar la lactancia.					

11.Amamantar en espacios públicos es una práctica natural y aceptable.					
12.La lactancia materna contribuye al bienestar del niño y de la familia.					

Nota. – Tomado de: Crippa BL, Consales A, Morniroli D, Lunetto F, Bettinelli ME, Sannino P, et al. From dyad to triad: a survey on fathers' knowledge and attitudes toward breastfeeding. European Journal of Pediatrics. 2021;180(9):2861-2869. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s00431-021-04034-x>

Instrumento 2.

CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICAS LACTANCIA MATERNA (WANG ET AL.)

Número de encuesta:_____ **Fecha:**_____

Edad:_____ **Distrito de residencia:** _____

Estado civil: Casada () Conviviente () Soltera () Otro ()

Instrucciones

A continuación, usted encontrará un conjunto de ítems relacionados a las prácticas de lactancia materna, marque una sola alternativa según la escala siguiente:

1.Nunca	2.Rara vez	3.A veces	4.Frecuentemente	5.Siempre					
					1	2	3	4	5
1. Cuando enfrento dificultades con la lactancia materna, puedo encontrar la información necesaria.									
2. Puedo conversar con mi pareja sobre la importancia de la lactancia materna.									
3. Puedo discutir problemas relacionados con la lactancia con profesionales de salud.									
4. Mantengo mis pezones limpios lavándolos con agua tibia durante el periodo de lactancia.									
5.Incluso cuando estoy ocupada, puedo programar tiempo para amamantar.									
6.Si se produce daño en el pezón, lo atiendo de manera correcta y oportuna.									

7. Después de amamantar, si queda leche residual en los senos, los vacío hasta que se sientan suaves.					
8. Extraigo leche materna para que otras personas puedan alimentar a mi bebé.					
9. Aunque la lactancia cause una ligera incomodidad, continúo amamantando.					
10. Me aseguro de que mi bebé se agarre correctamente al pecho durante la lactancia.					
11. Puedo saber si mi bebé está recibiendo suficiente leche observando la orina y las deposiciones.					
12. Mantengo una postura cómoda mientras amamanto a mi bebé.					
13. Si experimento congestión mamaria después del parto, dejo que el bebé succione inmediatamente.					
14. Mientras amamanto, incluso con familiares presentes, puedo relajarme y no sentir vergüenza.					
15. Aunque la lactancia limite temporalmente mi libertad, puedo aceptarlo.					
16. Incluso si mi pareja no está de acuerdo, puedo elegir amamantar.					
17. Tengo formas adecuadas de expresar mis emociones cuando experimento sentimientos negativos.					
18. Uso un sostén adecuado para lactancia durante el periodo de amamantamiento.					

Nota. – Tomado de: Wang X, He J, Cui X, Zheng Y, Li Y, Shi Y, et al. Maternal knowledge, attitudes, and practices regarding breastfeeding and mastitis. BMC Pregnancy and Childbirth. 2025;25:748. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12884-025-07867-8>

Anexo 3: Formato del consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Massiel Macarena Paredes Azañedo

Título: “Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Perú IV Zona, San Martín De Porres, Lima, 2025”

Propósito del estudio

Se le invita a participar en este estudio de investigación en salud titulado: “Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Perú IV Zona, San Martín De Porres, Lima, 2025”. Desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, Massiel Macarena Paredes Azañedo. El objetivo del presente estudio es Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Perú IV Zona, 2025. Su ejecución permitirá conocer si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Salud Perú IV Zona, 2025.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Leer detenidamente el documento y firmarlo
- Participar voluntariamente del estudio
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta

La entrevista/encuesta puede demorar entre 10 a 15 minutos. Los resultados de los cuestionarios se le entregará a usted en forma individual o se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Su participación en el estudio no supone un riesgo para las madres con hijos menores de 6 meses, es completamente inocua y puede retirarse cuando lo decida.

Beneficios

Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación de manera individual y estos le podrán ser de mucha utilidad en su desempeño como madre de hijos menores de 6 meses y como consecuencia mejorando la lactancia materna exclusiva.

Costo e incentivos

La participación no tiene ningún costo.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derecho del paciente

Si usted se siente incómoda durante el llenado de los cuestionarios, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la investigadora al número _____ o al comité que validó el presente estudio _____, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También, entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombre:

DNI:

Investigador

Nombre:

DNI:

20% 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

- 14%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 15%  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

- 14%

 Fuentes de Internet
- 5%

 Publicaciones
- 15%

 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.utea.edu.pe	2%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-08-21	2%
3	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
4	Internet	hdl.handle.net	1%
5	Trabajos entregados	uwiener on 2024-05-26	1%
6	Trabajos entregados	uwiener on 2023-11-10	1%
7	Internet	repositorio.unjfsc.edu.pe	<1%
8	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2019-06-25	<1%
10	Internet	repositorio.unsaac.edu.pe	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2025-11-05	<1%