



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**

Actitudes y prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes  
menores de 6 meses que acuden a un centro de salud del primer nivel de  
atención, 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:** Chuje Ahuanari, Luz Arminda

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0000-1280-2754>

**Asesor:** Mg. Palomino Taquire Rewards

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-4694-8417>

**Lima – Perú**

**2025**

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


Yo, Chuje Ahuanari Luz Arminda, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional 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 académico "ACTITUDES Y PRACTICAS EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES CON LACTANTES MENORES DE 6 MESES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN, LIMA, 2025." Asesorado por el docente: MG. Palomino Taquire Rewards DNI ... 44694649..... <https://orcid.org/0000-0002-4694-8417> tiene un índice de similitud de (14) (CATORCE) 14% con código OID: 14912:552631893 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  
 Luz Arminda Chuje Ahuanari  
 DNI: 70010437

.....  
  
 Firma  
 Rewards Palomino Taquire  
 DNI: ... 44694649.....

Lima, 04 de Febrero de 2026

**DEDICATORIA**

A Dios por permitirme haber cumplido con todos mis objetivos trazados. A mis padres quienes han estado al pendiente de mi educación. A mi hija Alessia por ser el motor que me impulsa para seguir creciendo profesionalmente. De igual manera a mi esposo Luis por ser el apoyo incondicional.

**AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por darme fuerzas y protegerme a lo largo de mi vida.

A mi asesor de tesis por su valioso apoyo y guía durante el asesoramiento y por su calidad de persona que ha demostrado ser.

## **Jurado**

Presidente : Dr. Jose Gregorio Molina Torres  
Secretario : Mg. Maria Rosario Mocarro Aguilar  
Vocal : Dr. Rodolfo Amado Arevalo Marcos

## INDICE

DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
INDICE .....	v
RESUMEN .....	viii
Abstract .....	ix
<b>1. EL PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema .....	1
1.2. Formulario del problema .....	4
1.2.1. Problema general .....	4
1.2.2. Problemas específicos .....	4
1.3. Objetivos de la investigación .....	5
1.3.1. Objetivo general .....	5
1.3.2. Objetivos específicos .....	5
1.4. Justificación de la investigación.....	6
1.4.1. Teórica .....	6
1.4.2. Metodológica .....	6
1.4.3. Practica.....	7
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	8
1.5.1 Temporal .....	8
1.5.2 Espacial .....	8
1.5.3 Población o unidad de análisis .....	8
<b>2. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>8</b>
2.1. Antecedentes .....	8
2.2 Bases teóricas .....	14
2.3 Formulación de hipótesis .....	32
2.3.1 Hipótesis general .....	32
2.3.2 Hipótesis específicas.....	32
<b>3. METODOLOGÍA .....</b>	<b>33</b>

3.1.	Metodología de la investigación .....	33
3.2.	Enfoque de la investigación .....	33
3.3.	Tipo de investigación .....	33
3.4.	Diseño de la investigación.....	34
3.5.	Población, muestra y muestreo.....	35
3.6.	Variables y operacionalización .....	35
3.6.1.	Operacionalización de variables .....	36
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	38
3.7.1.	Técnica.....	38
3.7.2.	Descripción de instrumentos.....	38
3.7.3.	Validación.....	39
3.7.4.	Confiabilidad.....	39
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos .....	40
3.9.	Aspectos éticos.....	40
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	41
4.1.	Cronograma de actividades .....	41
4.2.	Presupuesto.....	42
	REFERENCIAS.....	43
	ANEXOS .....	54
	Anexo 1. Matrix de consistencia .....	55
	Anexo 2. Instrumento V1 (Actitudes).....	56
	Anexo 3. Instrumento V2 (Prácticas de lactancia materna).....	58
	Anexo 4: Consentimiento informado .....	59

## RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo analizar la relación de las actitudes y prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025, investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, explicativo de corte transversal, la muestra estuvo conformado por 151 madres de familia a quienes se les aplicará dos cuestionario debidamente validados y confiables, se usará la observación y encuesta las guías de observación y cuestionarios servirán como herramientas. Está diseñada para determinar el nivel de actitud con el que cuentan las madres con lactantes menores de 6 meses, cuya guía consta de 15 ítems divididos en tres dimensiones: actitudes cognitivas, actitudes afectivas y actitudes conductuales, los resultados serán mostrados en gráficos y tablas cruzadas.

Palabras claves: Actitudes, prácticas, lactancia materna, madres.

## **Abstract**

This research aims to analyze the relationship between attitudes and practices regarding exclusive breastfeeding in mothers with infants under 6 months of age attending a primary care health center in Lima 2025. This research is quantitative, descriptive, and explanatory with a cross-sectional approach. The sample consisted of 151 mothers who were administered two validated and reliable questionnaires. Measurement guides and questionnaires will be used as tools for the assessment and survey. The guide consists of 15 items divided into three dimensions: cognitive attitudes, affective attitudes, and behavioral attitudes. The results will be displayed in graphs and cross-tabs.

**Keywords:** Attitudes, practices, breastfeeding, mothers.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2024, apoya el amamantamiento materno como la mejor manera de alimentar a los lactantes, destacando como una medida altamente efectiva para asegurar la salud y supervivencia, pero los resultados muchas veces demuestran lo contrario nos indica que la gran parte de lactantes menores de 6 meses no reciben LME, por ello se continúa fortaleciendo, pues no hay nada mejor que la leche materna porque facilita el desarrollo cerebral (1).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el 2021, señaló que en países de América Latina y el Caribe el 58% de niños(as) reciben lactancia materna exclusiva durante los 6 meses de vida; por otro lado, en Perú 68.4%, Bolivia 60.4%, Uruguay 57.1%, Argentina 55.2%, Chile 43.5%, Colombia 42.8%, Ecuador 39.6%, Brasil 38.6%, Venezuela 27.9%, y Paraguay 24.4%; además, Costa Rica 53.1%, Guatemala 49.6%, Haití 40.7%, El Salvador 31.4%, Nicaragua 30.6%, Honduras 29.7%, Panamá 27.5%, Cuba 26.4%, México 22.3 y Republica Dominicana 7.7%; obtuvieron el promedio de 5 de cada 10 lactantes no reciben lactancia materna exclusiva (2).

Un estudio internacional, en el 2024, señalo que las actitudes cognitivas de las madres se dan en un 57,01%, actitudes conductuales 64,49% y actitudes afectivas 80,37%. Aunque la mayoría de las madres tienen una predisposición emocional positiva hacia la LME, y más de la mitad poseen conocimientos y conductas apropiadas, aún persiste un porcentaje significativo que no cuenta con información, respaldo o prácticas apropiadas; esto evidencia que todavía se debe reforzar los programas de enseñanza y orientación en lactancia, en particular en los aspectos cognitivos y conductuales. Es evidente la motivación emocional, pero para alcanzar

una mejor adherencia con la lactancia exclusiva, es necesario tratar las diferencias en los aspectos cognitivos y conductuales mediante intervenciones específicas y personalizadas. (3).

El proceso de lactancia materna, es donde una madre provee a su hijo con la leche que ella genera a través de las glándulas mamarias, se inicia con la generación de calostro, que es abundante en nutrientes y anticuerpos. Es por ello que ofrece una alimentación ideal, potencia el sistema inmunológico del lactante y fomenta un lazo emocional entre el binomio madre-hijo, por ello la lactancia a demanda es crucial para garantizar una correcta producción (4).

Brindando una lactancia materna exclusiva el lactante tienen menor posibilidad de tener enfermedades prevalentes como: infecciones respiratorias, diarreas, disminuye el riesgo de padecer desnutrición y reduce en 1.5 a 5 veces el riesgo de la muerte súbita, además favorece a la madre a tener menos probabilidad de padecer cáncer de mama y ovario, de esa manera mejorar las prácticas de lactancia, es así que esta entidad está en contra de la producir o fomentar sucedáneos ya que socavan los esfuerzos por mejorar la lactancia materna (5).

Según la encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), en el 2024, la lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida se considera actualmente una meta de salud pública que está a nivel mundial porque se asocia con la disminución de la mortalidad y morbilidad durante los primeros 6 meses de vida, principalmente en países en desarrollo. En un informe del mismo año el 60,4% de las madres con un nivel educativo superior brindan LME y el 39.6% no lo realiza; aunque poseen una educación superior, apenas un poco más de la mitad de las madres llevan a cabo la lactancia materna exclusiva, lo que sugiere que la educación superior no asegura necesariamente un mayor cumplimiento de esta práctica sugerida por entidades de salud como la OMS, lo que podría verse afectado por otras causas como la incorporación temprana al trabajo, problemas emocionales y falta de apoyo familiar o social (6).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el 2024, amamantar significa alimentar al menor de seis meses sin ingredientes añadidos, libres de contaminantes y bacterias, previene infecciones respiratorias agudas y fortalece el sistema inmunológico, por tanto, se considera el único alimento que cubre todas las necesidades nutricionales del lactante. Esta entidad reporto que el 67,4% de las madres dieron leche materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida en comparación con el 2023 el 69,4% de las madres amamantaron exclusivamente a los lactantes, estas cifras nos evidencian que LME ha experimentado una ligera disminución en el amamantamiento exclusivo durante la primera etapa de vida, en la practicas de lactancia se evidencio en el área urbana 61,8%. En ese mismo año la costa obtuvo un 57,3% de las madres que dan de lactar exclusivamente (7).

Las actitudes de las madres es favorable hacia la lactancia materna porque están relacionadas con mantener el apetito durante el mayor tiempo y aumentar la posibilidad de lograr un amamantamiento exitoso; además, es probable que las madres con una postura favorable hacia la lactancia materna solo amamanten proporcionándoles una dieta altamente nutritiva y con la convicción de que la lactancia materna exclusiva es provechosa para el lactante, superior a leche artificial que puede ser perjudicial para el que lo consume (8).

La lactancia materna exclusiva proporciona ventajas multidimensionales, sin embargo, su implementación resulta complicada debido a factores socioculturales. Es vital respaldar a las madres en la promoción de la misma. Según un estudio publicado en el 2025 mostró que el 66,7% tenía actitudes favorables hacia la lactancia materna, pero un 19% presentó niveles bajos debido a que tienen un bajo nivel de escolaridad, referente a las prácticas se distribuyeron entre adecuadas (46,7%), regulares (44,8%) y con un 8,6% inadecuadas (9).

Un estudio realizado en el 2023, señalo que el 87.9% de madres primíparas no tienen buena práctica de lactancia materna y el 12.1% si tiene buena practicas; respecto a sus

dimensiones de higiene el 52% tiene buena práctica de higiene y el 48% no presenta una adecuada higiene; así mismo en la dimensión de técnica de lactancia materna el 79.2% no tienen buena práctica y el 20.8% si cuenta con buena técnica de lactancia materna; estos hallazgos muestran una clara urgencia por implementar programas educativos dirigidos a las madres que tienen su primer hijo, centrados no solo en promover la lactancia materna, sino también en instruir sobre técnicas adecuadas y prácticas de higiene. Por ello la necesidad de reforzar los programas de educación tanto prenatal como postnatal, proporcionando orientación continua para abordar estas carencias (10).

## **1.2. Formulario del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre las actitudes con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación de las actitudes en su dimensión cognitiva con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025?

¿Cuál es la relación de las actitudes en su dimensión actitudes afectivas con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025?

¿Cuál es la relación de las actitudes en su dimensión actitudes conductuales con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Analizar la relación de las actitudes con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

Determinar la relación de las actitudes en su dimensión cognitiva con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025

Determinar la relación de las actitudes en su dimensión actitudes afectivas con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025

Determinar la relación de las actitudes en su dimensión actitudes conductuales con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

Diversos estudios han establecido que las actitudes cognitivas, conductuales y emocionales influyen significativamente en la decisión de amamantar, pero frecuentemente no son suficientes si no se complementan con intervenciones educativas efectivas, es crucial tratar estas carencias desde un enfoque científico y educativo para incrementar las tasas de lactancia materna, por otro lado un estudio realizado reflejo en sus resultados que aunque existe una fuerte motivación emocional, persisten debilidades significativas en los aspectos cognitivos y conductuales, lo que puede limitar la correcta aplicación y sostenibilidad de la LME, por ello el papel del profesional de Enfermería es vital, ya que no solo brinda cuidado físico, sino también capacitación, orientación y apoyo continuo a la madre-lactante; su función es facilitar el conocimiento, promover prácticas saludables y un acompañamiento activo en el proceso de adaptación al rol de madre, especialmente en la promoción y preservación de la lactancia materna exclusiva. Este estudio se basará en la teoría de Ramona Merced, la cual explica que la maternidad es un proceso de adaptación que requiere apoyo, capacitación y acompañamiento, especialmente en las primerizas.

### **1.4.2. Metodológica**

Esta investigación beneficiara a las madres y futuras investigaciones que deseen investigar sobre el tema que se está desarrollando; es apropiada para detectar las principales carencias presentes en aspectos particulares como la higiene, el método de lactancia y el grado de cumplimiento con la práctica exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses, a utilización de herramientas estructuradas, como encuestas o cuestionarios validados, simplifica la recopilación y estudio sistemático de datos, posibilitando cotejar los hallazgos con investigaciones anteriores y formular sugerencias específicas de intervención. Desde la

perspectiva de Enfermería, este método ofrece un fundamento científico para respaldar acciones educativas, preventivas y de promoción, los hallazgos logrados facilitarán la creación de estrategias más eficaces y personalizadas, centradas en potenciar la función materna, optimizar las prácticas de lactancia y fomentar ambientes de soporte constante.

### **1.4.3. Práctica**

La enfermera debe que proporcionar información precisa sobre los aportes de la LME hacia el lactante, el cual le va permitir desarrollarse, mejorar su sistema inmunológico, mejor resistencia a enfermedades respiratorias, ganancia adecuada de peso y talla. El enfoque holístico potencia la elección de amamantar desde el saber, la acción y la emoción, factores esenciales en la formación de una postura positiva y duradera hacia la lactancia materna.

Diversos estudios demuestran que las madres primíparas no poseen buena técnica de amamantamiento y no aplican practicas higiénicas adecuadas una buena higiene, por ello este estudio posee una considerable importancia práctica, dado que se ocupa directamente de las necesidades y carencias detectadas en la implementación de la lactancia materna exclusiva, particularmente en madres primíparas, al detectar deficiencias en elementos como el método de lactancia, la higiene y el entendimiento general de sus ventajas, se pone de manifiesto la necesidad de tomar acciones específicas que optimicen el cuidado materno y del lactante. ofreciendo datos esenciales para la creación de estrategias de educación y acompañamiento orientadas a las madres, tanto en el contexto hospitalario como en la comunidad. Enfermería posee la habilidad de identificar obstáculos individuales y culturales, brindando una guía eficaz y potenciando la independencia de la madre en la atención del lactante. Además, puede contribuir de manera significativa a otros países con rasgos socioeconómicos, culturales y de desarrollo parecidos al Perú, particularmente en América Latina y regiones en desarrollo.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

El presente trabajo se desarrollará desde junio a agosto del año 2025

### **1.5.2 Espacial**

El estudio será realizado en un centro de salud del primer nivel de atención, Lima, ya que es una institución que se encuentra cercana a la población. Es un establecimiento de baja complejidad, pertenece a la RIS 5, de la Diris Lima Centro, a inicios este centro de salud funcionaba en el Colegio Ciro Alegría, luego funcionaba en una casa alquilada en el Jr. Tiahuanaco en la cuadra 11 y actualmente el centro fue instalado en 22/12/1995 y es ahí donde se siguen brindando las atenciones a nuestra población, las atenciones son de lunes a sábado, excepto feriados calendario, el horario es de 8:00 am a 8:00pm, cuenta con los consultorios básicos para brindar atención a los pacientes.

### **1.5.3 Población o unidad de análisis**

Madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025, en este caso serán todas las madres que pueden acudir ya sea al consultorio de crecimiento y desarrollo, o al área de inmunización, o a cualquier servicio que acudan, serán captadas para el desarrollo de esta encuesta, independientemente de si son madres primerizas o multíparas.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **Antecedentes internacionales**

Flores y col., (11), en el 2022 en Nicaragua, realizaron una investigación el cual tuvo como objetivo “Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna, que tienen las puérperas que asisten a su control en el centro de salud Pedro Narváez Cisneros, del municipio de Jinotepe Carazo, del 01 de agosto al 30 de septiembre 2022”, para el cual se empleó el diseño metodológico descriptivo, correlacional y transversal, la población estuvo compuesta por 55 puérperas siendo esta finita, la muestra se calculó utilizando STATCALC de Epiinfo siendo esta 49 puérperas. Se utilizaron como instrumento las encuestas para ambas variables que contienen preguntas cerradas, con lo cual se obtuvieron los siguientes resultados, un 59% tiene un conocimiento regular destacando el beneficio de desarrollar el afecto madre-hijo y que recibieron información sobre lactancia materna de parte del centro de salud, asimismo el 94% tuvo una actitud favorable destacando el beneficio de la lactancia materna como el mejor alimento para un bebe sano y fuerte, por lo que llegaron a las siguientes conclusiones; de que los conocimientos de las puérperas sobre lactancia materna fueron de un 59% regular, mientras que un 86% tuvo actitudes favorables y todas tuvieron buenas prácticas de lactancia materna.

Fonseca y col., (12), en el 2023, en Colombia, realizaron una investigación el cual tuvo como objetivo “Describir los conocimientos, actitudes, prácticas y factores relacionados con la decisión de practicar la lactancia materna, específicamente en el caso de madres lactantes afrodescendientes e indígenas que asisten al programa decrecimiento y desarrollo en Jamundí, Colombia”, la metodología empleada fue el estudio cualitativo descriptivo, con perspectiva etnográfica con la participación de una muestra de 27 madres lactantes, el instrumento empleado para la recopilación de información fue la entrevista semiestructurada. Luego del análisis de la información recopilada obtuvieron los siguientes resultados; los participantes tienen una actitud positiva frente a la lactancia materna, asimismo se identificó que se tiene conocimientos de nivel básico ello a pesar de no haber recibido capacitaciones en ocasiones

anteriores. Llegaron a la conclusión de que las prácticas de la lactancia materna se ven influenciadas debido a los factores sociales y familiares.

San Martín y col., (13) en el 2023 en Ecuador, realizaron una investigación el cual tuvo como objetivo “Determinar los conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe”, el estudio fue de tipo descriptivo con enfoque cuantitativo de corte transversal, el grupo de estudio estuvo formado por 82 madres de familia, para la recolección de información se empleó una ficha sociodemográfica y un cuestionario con preguntas cerradas . Luego del procesamiento de la información obtuvieron los siguientes resultados de la investigación; se determinó que el 70.7% de madres obtuvo un nivel de conocimiento regular por otro lado, un 20.7% tiene un conocimiento bueno y el 8.7% tiene un conocimiento de nivel bajo en lactancia materna, mientras que un 87.8% de las madres presentaron un nivel de práctica adecuada y el 12.2% presento un nivel de práctica inadecuada. Por lo tanto, llegaron a la conclusión de que más del 50% de las madres tienen un conocimiento regular y en su mayoría una práctica adecuada por lo que es de suma importancia el apoyo a la lactancia para evitar desnutrición, infecciones y problemas en el desarrollo emocional e intelectual de los niños.

Nannono y col., (14), en el 2024 en África, realizaron una investigación el cual tuvo como objetivo “Determinar el conocimiento, la actitud y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva entre madres de 18 a 49 años que asisten al Centro de Salud Sekanyonyi IV”, el estudio fue de tipo descriptivo con enfoque cuantitativo de corte transversal, la muestra estuvo compuesta por 96 madres de familia, para la recolección de información se empleó un cuestionario con preguntas cerradas. Luego del procesamiento de la información determinaron que los encuestados tenían un buen conocimiento sobre la lactancia materna ya que un 94% había tenido información sobre lactancia materna exclusiva, asimismo se logró una actitud

generalmente justa hacia la lactancia materna exclusiva entre madres ya que el 97.4% estuvieron de acuerdo en que dar leche materna a un recién nacido dentro de la hora del nacimiento es importante, mientras que un 16.7% estuvieron de acuerdo en que la lactancia materna reduce el peso ganado durante el embarazo, con respecto a la practicas de lactancia materna el resultado fue buena ya que la mayoría 93,8% les dio a sus bebés el calostro. Por lo tanto, llegaron a la conclusión que existía un alto nivel de conocimiento, una actitud justa y una práctica buena de lactancia materna.

Jiménez y col., (15), en el 2023 en México, realizaron una investigación cuyo objetivo tuvo “Determinar la asociación entre las actitudes hacia la lactancia con la practicas de lactancia materna exclusiva en madres mexicanas”, el estudio fue descriptivo correlacional y transversal, la muestra estuvo compuesta por 169 madres, emplearon encuestas para la recopilación de la información. Luego del procesamiento de la información obtenida se llegaron a los siguientes resultados; un 59.80% obtuvo una actitud neutral con respecto a la alimentación infantil, el 52.10% de las madres mostro su posición respecto a que abandonaría la lactancia materna después de los 12 meses de edad, el 83.10% de las madres brindan leche materna exclusiva a su hijo menor a 6 meses de nacimiento, asimismo se hayo una asociación significativa débil entre las actitudes hacia la lactancia materna, se llegó a la conclusión de que las madres indicaron que sus hijos recibieron leche materna a las horas de su nacimiento, aunque la frecuencia iba disminuyendo conforme el crecimiento del hijo se iba dando, asimismo hubo una fuerte asociación entre las actitudes positivas hacia la lactancia materna con la práctica de la lactancia en los primeros 6 meses de nacimiento.

### **Antecedentes nacionales**

Huanca (16), en el 2023 realizo un estudio con el objetivo de “Delimitar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna relacionado con la actitud de las madres de familia de

niños atendidos en un puesto de salud”, el estudio tuvo un estudio de enfoque cuantitativo de diseño no experimental y corte transversal, la muestra estuvo compuesta por 94 madres de familia, para medir las variables utilizó el instrumento elaborado por la Lic. Rocío Vásquez Delgado y modificado por el autor, que consiste de 24 ítems para poder analizar la variable conocimiento y 22 ítems para lograr el análisis de la variable actitudes, previamente se logra tomar los datos sociodemográficos, teniendo en cuenta las consideraciones éticas necesarias. Luego del procesamiento de la información se llegó al resultado de que el conocimiento de la lactancia materna en madres en general es bueno con un 79.80%, seguido del nivel regular con un 20.20%, en cuanto a las actitudes de las madres se tiene con un 75.50% que los niveles de actitud son medianamente favorable y favorable con 24.50%, finalmente se concluyó que no existe relación directa entre el conocimiento sobre las variables lactancia materna y la actitud en las madres de familia.

Marlo y Estela (17), en el 2022, realizó un estudio con el objetivo de “Analizar la relación entre el grado de conocimientos y actitudes en madres primíparas del Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, 2022”, el estudio fue observacional, descriptivo y correlacional, la muestra estuvo compuesta por 30 madres, primíparas para la recopilación de información se usó un cuestionario de conocimiento con una escala de actitudes tipo Likert. A través del procesamiento de la información se obtuvieron los siguientes resultados; un 50% de madres mostraron un nivel de conocimiento bajo sobre lactancia materna exclusiva, asimismo el 100% desconocía de la frecuencia recomendada y un 33.3% mostró un bajo nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva. Se llegó a la conclusión que existe una considerable deficiencia en los conocimientos y actitudes hacia la lactancia materna exclusiva, ello puede influir negativamente en su práctica.

Benancio (18), en el 2021 realizó una investigación cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre las actitudes y los conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias del Centro Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco, 2021”, el estudio tuvo un enfoque cuantitativo y nivel relacional, la muestra estuvo compuesta por 120 madres, la técnica empleada fue la entrevista individualizada y los instrumentos de medición fueron un cuestionario de conocimientos y una escala Likert de actitudes, Luego del procesamiento de la información se obtuvieron los siguientes resultados; un 62.7% mostro tener conocimientos suficientes, mientras que al analizar las actitudes sobre lactancia materna el 68.6% evidencio actitudes positivas, en el análisis inferencial no se halló significancia entre las actitudes y los conocimientos hacia la lactancia materna. Finalmente se llegó a la conclusión que no existe relación entre las variables actitudes y los conocimientos hacia la lactancia materna en madres, por lo que se aceptó la hipótesis nula.

Berrocal y col., (19), en el 2021, realizaron un estudio el cual tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el centro de salud “Chilca” 2021”, la metodología empleada fue de tipo descriptivo de corte transversal-correlacional, la técnica empleada fue una encuesta no probabilística y el instrumento fue un cuestionario de tipo nominal, la muestra estuvo conformada por 60 madres que acuden al centro de salud “Chilca”, luego del procesamiento de la información los resultados obtenidos de la investigación arrojaron que un 91.67% tiene un conocimiento regular sobre la lactancia materna, asimismo solo el 6.67% tiene un conocimiento bueno y el 1.67% tiene un conocimiento deficiente. Por otro lado, en cuanto a la práctica sobre la lactancia materna un 91.67% son adecuadas y un 8.33% son inadecuadas. Finalmente, se llegó a la conclusión que el conocimiento de las madres se encuentra en un nivel regular; con relación a sus dimensiones, la que tuvo un mayor porcentaje de buen conocimiento

fue la composición de la leche materna y las prácticas de la lactancia materna en madres fueron adecuadas.

Quispeayala (20), en el 2021, realizó un estudio el cual tuvo como objetivo “Determinar las prácticas de lactancia materna y los factores que la afectan en las madres del entorno social de los estudiantes de enfermería”, la metodología empleada fue de tipo cuantitativo, nivel aplicativo y método descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo compuesta por 50 madres, por otro lado la técnica empleada para la recolección de información fue la encuesta virtual, se aplicó cuestionario de 29 preguntas validado por 3 jueces expertos acerca de las prácticas de lactancia materna, luego del procesamiento de la información se obtuvo como resultado que, en relación a las prácticas, tanto en las dimensiones de la técnica, frecuencia y suplementos, son por lo general adecuados, como criterios inadecuados resaltantes destacan el descanso post lactancia con un 90%, el tiempo para lactar con un 36%, uso de suplementos vitamínicos durante los 6 primeros meses con un 56%, respectivamente, por tanto se llegó a la conclusión de que las prácticas de lactancia materna se caracterizan por ser adecuadas, por otro lado, con respecto a los factores que la afectan hay criterios que persisten, se evidencian fundamentalmente en aspecto laborales de la madre.

## **2.2 Bases teóricas**

### **Primera variable: Actitudes de las madres sobre lactancia materna**

#### **Actitud**

La actitud son categorías de estímulo, que además representan un punto central, mirando los fenómenos sociales desde una perspectiva humana, ya que determina el comportamiento de un individuo en contacto con otros seres vivos. Las personas, familia,

lugares de trabajo y todo lo que los rodea, ya que explica como los individuos perciben y se adaptan a su entorno psicológico y sociocultural. Por lo tanto, también indica el comportamiento o manifestaciones externa de una emoción que se adquiere a través de las experiencias, ejerciendo un impacto favorable o dañino en las respuestas del ser humano que da frente a distintas circunstancias. (21).

Las actitudes de las madres hacia la lactancia materna suelen caracterizarse por su constancia y persistencia en el tiempo. Estas actitudes se forman tanto a través de experiencias y están influenciadas por factores como el entorno, la cultura y los modelos de aprendizaje. Desde la perspectiva de enfermería, se reconoce que las redes sociales, especialmente las relaciones familiares, ejercen una fuerte influencia en la decisión de amamantar. Estas influencias familiares, al estar profundamente arraigadas, pueden ser más resistentes al cambio, lo que exige intervenciones educativas y de apoyo emocional sensibles al contexto cultural y familiar de cada madre (22).

Las actitudes de las madres que brindan el amamantamiento a los lactantes son fundamentalmente la inclinación a intervenir, así como estas posturas se manifiestan a través del comportamiento, ya sea de manera verbal o no verbal. La evaluación de las posturas de las madres que amamantan es tarea de los enfermeros, pues a través de ellas pueden expresar sus inquietudes que no se verbalizan, y el lenguaje corporal está relacionado y vinculados con las actitudes (23).

Las actitudes de las madres sobre la lactancia materna modifican su comportamiento según las dinámicas sociales actuales; en otras palabras, en relación a la práctica de la lactancia materna exclusiva, generan actitudes que son complicadas de modificar, adaptativas que conducen a garantizar efectos positivos y suprimir los negativos, como sería la adquisición de

un alimento que no le agrada, a pesar de que tenga un efecto beneficioso, la madre podría optar por no utilizarlo (24).

La enfermería es fundamental en la promoción de la lactancia exclusiva para el desarrollo y crecimiento, debido a las ventajas que brinda para la relación madre- lactante durante los primeros seis meses de vida. Los profesionales de enfermería juegan un papel clave en educar y reforzar el conocimiento necesario para una adecuada lactancia materna. La postura de la madre frente a la lactancia no se basa únicamente en su voluntad o anhelo, sino en la combinación de su conocimiento, sus sentimientos y sus comportamientos, todos ellos influenciados por el apoyo y la orientación de profesionales. Por lo tanto, Enfermería, al ser una profesión tanto humanista como científica, tiene la responsabilidad de fomentar actitudes, conductas positivas y sostenibles que aseguren una LME eficaz y segura (25).

La actitud se refiere a un estado de predisposición mental que se forma a partir de experiencias pasadas, haciendo que un individuo responda de forma favorable o desfavorable ante una situación, un objeto o una persona específica, y que puede ser desarrollada y tener cierta permanencia. Es fundamental destacar que las actitudes no son heredadas, sino que se han adquirido a través de la interacción, y dado que pueden ser relativamente estables, pueden ser alteradas por factores del entorno, lo que implica que las actitudes son susceptibles de cambio (26).

La postura de las madres respecto a la lactancia se entiende como una inclinación emocional hacia esta parte de la vida diaria, manifestada a través del habla. Las definiciones convenidas sobre este concepto nos llevan a concluir que la postura de una madre frente a la lactancia es su respuesta expresada ante la elección de amamantar. La conducta está condicionada por un conjunto de valores, generando así un tipo de incentivo social,

considerando que la perspectiva actúa como un enlace entre el conocimiento adquirido y los sentimientos (27).

Las actitudes que adoptan las madres respecto a la lactancia materna pueden influir de manera importante en su voluntad de involucrarse en esta actividad. Las creencias culturales, las pautas sociales, las influencias de la familia y la manera en que se percibe la lactancia materna en espacios públicos tienen un impacto en las actitudes de las madres hacia la lactancia materna. Una investigación llevada a cabo por esclareció cómo las actitudes favorables de las madres hacia la lactancia materna se relacionaban con índices más altos de lactancia materna exclusiva y una mayor duración en la misma (28).

Por el otro lado, los estudios señalaron que el estigma y las ideas erróneas sobre la lactancia materna son obstáculos que dificultan que las madres amamenten en lugares públicos. Estos análisis destacan la importancia de corregir malentendidos, alentar actitudes favorables hacia la lactancia materna y establecer ambientes que normalicen y respalden la lactancia entre las madres (29).

**Dimensión actitudes cognitivas:** la madre posee una serie de creencias y opiniones sobre un ser humano, así como la información que tiene a su disposición. El calostro que se encuentra en los senos es un excelentísimo alimento durante los primeros días para el lactante. Tanto para las niñas como para los niños, La alimentación con leche materna es, sin duda, la sola alternativa hasta los seis meses, y este tipo de nutrición es irremplazable, ya que incluye más de mil proteínas y enzimas en más de 40, además de los ácidos grasos, entre otros. Solo se debe recurrir al biberón si la madre presenta una escasez de leche materna que requiera el uso de leche de bancos de leche materna como alternativa (30).

La actitud de una madre hacia la lactancia materna se construye a partir de la información que posee y de manera en que interpreta ese conocimiento, lo que la lleva a adoptar

una posición específica frente a esta práctica. Desde la mirada de enfermería, se comprende que mientras más clara y detallada sea la información brindada mayor posibilidad de que la madre se identifique positivamente con ella. No obstante, incluso con conocimientos limitados o información incompleta, es posible que se formen actitudes, aunque estas pueden estar basadas en ideas erróneas o mitos. Por ello, el rol de enfermería es clave para proporcionar información veraz, accesible y culturalmente adecuada, corrigiendo creencias distorsionadas y favoreciendo decisiones informadas sobre la lactancia materna (31).

El aspecto cognitivo de la madre durante la lactancia materna es muy importante, dado que incluye todo el saber, las convicciones y las ideas que relaciona con el objeto de la actitud. Cuando desarrollas una actitud que se basa en gran medida en lo que conoce o piensa, estos pueden estar relacionados con la educación adquirida, vivencias personales, datos de los medios y lo que puede comunicar el entorno que rodea a la madre (32).

Comprende las nociones y convicciones de la madre en relación a sus actitudes, aunque tener un entendimiento exhaustivo de un tema social mejora la definición de la actitud, no es un requisito indispensable. También pueden existir opiniones organizadas basadas en información poco fiable o errónea que puede adquirir la mamá. Se trata de toda la información y los datos que posee y que afectan su postura frente a ello (33).

También se señala que las actitudes cognitivas se desarrollan cuando existe una armonía entre las creencias, la cultura y el conocimiento con las opiniones propias de la madre. Por ello, es necesario que el conocimiento sea adaptable para poder cambiar o adquirir una actitud según el entorno en el que se encuentre, información que posee acerca de un tema sobre el cual muestra una actitud específica (34).

**Dimensión actitudes afectivas:** son las emociones manifestadas por medio de estados emocionales de la madre, ya sean positivas o negativas hacia el lactante. De esta manera, en la

lactancia materna exclusiva es crucial evaluar la respuesta materna, por lo tanto, es necesario dar de mamar, es un asunto emocional de gran importancia psicológica tanto para la madre como para el menor de seis meses. Para la mayoría el amamantamiento es un método esencial para proporcionarle seguridad, compañía y amor; por lo tanto, es crucial brindarle un entorno sereno, dado que ayuda a aumentar el flujo de leche. Si el menor de seis meses solicita a la madre leche materna por cualquier razón, no debería negarse. En la mayoría de las situaciones, el llanto o el malestar del lactante es señal que necesita ser amamantado, debe poner los conflictos a un lado. La madre debe tener en cuenta que la relación se refuerce durante la lactancia (35).

La dimensión afectiva, se refiere a los sentimientos y emociones que la madre va asociar con la lactancia materna exclusiva. Estas emociones están vinculadas a sus experiencias personales, creencias y vivencias previas, se reflejan en la disposición o postura hacia amamantar. Desde la perspectiva de enfermería, se reconoce que, si la madre ha tenido experiencias positivas o ha recibido apoyo emocional durante la lactancia, es más probable que se acerque a ella con confianza y satisfacción. Por el contrario, si su vivencia está marcada por dolor, falta de apoyo o inseguridad, tendrá una tendencia al rechazo o evitar. Por eso, es fundamental que la enfermera brinde contención emocional, escucha activa, validar sus sentimientos y generar un entorno de apoyo que favorezca una actitud afectiva positiva hacia la lactancia materna exclusiva (36).

son las percepciones y emociones que un objeto genera en una persona, es la inclinación positiva o negativa hacia un objeto social. Este es el aspecto más distintivo de las actitudes. Aquí se encuentra la diferencia fundamental con las creencias y las opiniones, las cuales se definen por su elemento cognitivo. Las madres pueden vivir diversas situaciones con el lactante, las cuales pueden ser favorables o desfavorables (37).

Está compuesto por todas las percepciones y sentimientos que una madre tiene hacia su bebé. Cualquier acción que confirme o cuestione las creencias personales, mostrando inclinaciones y emociones como: felicidad, insatisfacción, apatía, inquietud, entre otras. En otras palabras, se trata de la emoción provocada por un objeto (38).

Son emociones y sensaciones vinculadas al lactante, también denominado como el aspecto nostálgico, y se vinculan con los sentimientos o emociones que se asocian con el elemento en el cual se fundamenta la actitud. Asociación afectiva hacia los objetos, circunstancias, personas en un contexto específico, donde obtienen un valor a través de la autoeficacia y la auto atribución (39).

**Dimensión actitudes conductuales:** Que la madre de lactar a libre demanda y que puede cambiar de una mama a otra, hace referencia a la intención o disposición que tiene la madre para actuar frente a esta práctica, así como a su voluntad de llevarla a cabo. En este componente donde se manifiesta una conexión activa entre lo que la madre percibe y cómo responde ante ello. Desde la perspectiva de enfermería, esta dimensión implica observar cómo la madre traduce sus creencias y emociones previas en acciones concretas, como iniciar la lactancia, mantenerla o enfrentar barreras. Muchas veces, las decisiones de conducta se basan en experiencias anticipadas. Por ello, el rol de enfermería es clave para orientar, reforzar y acompañar a la madre en la toma de decisiones, asegurando que las acciones que adopte frente a la lactancia materna exclusiva estén basadas en conductas adecuadas y en una preparación emocional positiva. (40).

Se trata del comportamiento de la madre ya sea positivo o negativo hacia el lactante. En el contexto de la lactancia materna, este aspecto analiza la actitud de la madre hacia la lactancia materna exclusiva. Hay ocasiones en que algunas madres interrumpen la lactancia debido a la falta de información, el miedo o la falta de conocimiento, por ejemplo, al regresar

al trabajo. Esto no debería ser una razón para dejar de amamantar, ya que es fundamental que la madre continúe dando de lactar al menor de seis meses con su leche para mantener el lazo emocional y biológico entre ambos. Otra causa que puede poner en peligro la lactancia materna son las lesiones en los pezones; no es necesario detener la lactancia, ya que estas heridas pueden sanar y evitarse (41).

Es una tendencia a comportarse que implica las conductas que se desarrollan hacia un objeto después de haber realizado una valoración emocional previa. Cuando una persona tiene una creencia o pensamiento sobre algo, experimenta una sensación positiva o negativa hacia ello, y actúa de una manera específica en relación a este objeto. La actitud es la tendencia o propensión a comportarse de una manera particular (42).

Compuesto por la disposición de la madre para adaptarse en relación con el objeto que se percibe, ya sea de forma positiva o negativa, es decir, comportándose de una manera objetiva frente a una determinada situación. Abarca las interacciones del comportamiento, es decir, de qué manera se actúa de forma favorable o no en relación con un acontecimiento o un objeto. Se trata de la variable observable de carácter conativo de la actitud, es decir, cómo responde el individuo frente al objeto. En numerosas ocasiones, la influencia social puede favorecer o restringir la expresión conativa (43).

Son las acciones que puede demostrar la madre al interactuar con el medio ambiente o cuando estas conductas son claras, se puede entender y anticipar cómo reaccionará una persona ante diversas situaciones y es cuando se establece una auténtica conexión entre el la madre y el lactante. Es la inclinación a responder ante los objetos de una forma específica. (44).

### **2.2.3. Segunda variable: Prácticas de la lactancia materna**

Es un conjunto de prácticas que potencian la disposición para una excelente lactancia. De forma parecida, la práctica se refiere al desarrollo de competencias obtenidas mediante la experiencia vinculada con la LM. Así pues, la práctica representa el progreso de comportamiento y respuestas que la madre va tener durante el proceso de amamantar. Por un lado, la lactancia materna posee un beneficio para la salud, la LM tiene un componente instintivo en el vínculo de la madre con su hijo, pero necesita adquirir y fortalecer técnicas adecuadas que potencien la relación madre-lactante, producción de leche y la etapa de lactancia (45).

Las prácticas de lactancia materna exclusiva se refieren al conjunto de habilidades prácticas que una madre necesita para amamantar adecuadamente a lactante. Estas acciones observables, surgen a partir del conocimiento adquirido y se manifiestan en comportamientos concretos como la correcta posición del bebé, el agarre adecuado al pecho y la frecuencia de las tomas. Desde el punto de vista de enfermería, esta dimensión refleja no solo la capacidad técnica de la madre, sino también su nivel de compromiso con el bienestar y desarrollo del menor de seis meses. A través del acompañamiento profesional, la enfermera contribuye al fortalecimiento de estas prácticas, guiando y corrigiendo de manera oportuna para que la madre adquiera seguridad y autonomía (46).

Las prácticas de lactancia materna a lo largo de los primeros 6 meses; son las principales inquietudes del instante en que las madres empiezan a dar la lactancia materna, la edad y intervalo en que se da el destete a los lactantes. Existe una amplia información sobre las prácticas de amamantamiento en ambientes urbanos o rurales. La brecha se encuentra en el contexto de las prácticas de lactancia materna exclusiva, esto puede deberse a múltiples factores como el regreso temprano al trabajo, falta de apoyo familiar y de acuerdo a las culturas originarias de cada madre (47).

Las practicas correctas de las madres durante la lactancia materna exclusiva son cruciales para la salud y la condición nutricional de los niños, lo que puede contribuir a su potencial desarrollo físico y mental, y también es relevante para las madres; además, es esencial dar pecho únicamente durante los primeros seis meses de vida del infante y también es relevante para las madres; además, es esencial dar pecho únicamente durante los primeros seis meses. Continuar con la lactancia materna hasta los dos años o más, junto con alimentos suplementarios apropiados, son esenciales para el desarrollo y crecimiento (48).

La práctica se relaciona con la competencia y el conocimiento que se adquiere al realizar repetidamente una actividad o técnica. En el ámbito de la lactancia, aunque existe un componente instintivo vinculado al bebé, también es esencial aprender y dominar el método correcto. Una madre que emplea la técnica adecuada para amamantar ayudará a producir la cantidad correcta de leche y, por ende, facilitará el proceso de lactancia materna (49).

Las acciones que llevan a cabo las madres en relación con la lactancia materna incluyen una serie de comportamientos, los cuales abarcan el comienzo, la exclusividad, la duración y los sistemas de apoyo que utilizan. Promoviendo conductas beneficiosas e introduciendo métodos de respaldo, los expertos en salud, los encargados de formular políticas y las comunidades pueden establecer un ambiente favorable que permita a las madres hacerse cargo de decisiones bien fundamentadas y vean la lactancia materna como un elemento esencial en la salud de las madres y sus hijos (50).

Las mejores prácticas de lactancia materna comienzan en la primera hora tras el nacimiento, incluyen el alojamiento conjunto, la alimentación materna exclusiva según la demanda, y se deben mantener junto con la alimentación complementaria y que sean nutricionalmente apropiados y seguros hasta los dos años. Por ello las actitudes y prácticas de las mamás sobre la lactancia materna exclusiva son fundamentales para la salud y el bienestar de la madre y del lactante menor de seis meses (51).

Las prácticas de lactancia materna exclusiva son afectadas por múltiples elementos, como el respaldo del sistema de salud, el entorno sociocultural y las circunstancias laborales de la madre. De esta manera, la implementación de políticas que fomentan la lactancia, como la Iniciativa Hospital Amigo del Niño, contribuye a aumentar las tasas de lactancia materna exclusiva. No obstante, muchas mujeres se encuentran con obstáculos para continuar la lactancia debido a la carencia de orientación, la introducción prematura de otros alimentos y el regreso al trabajo sin las condiciones apropiadas (52).

La práctica, que también se entiende como la habilidad o el conocimiento obtenido a través de la repetición en una situación, se describe como el vínculo entre una serie de ideas y acciones. Por consiguiente, la habilidad y el enfoque de la madre para amamantar a su hijo con leche materna estarán determinados por la práctica que note durante la experiencia de la lactancia. Esta respuesta se fundamentará en experiencias que haya observado o información que haya adquirido. Las formas apropiadas de alimentación durante la infancia y los primeros años son cruciales para satisfacer las necesidades nutricionales de los niños y sostener un crecimiento y desarrollo saludables (53).

**Higiene:** La lactancia materna requiere un contacto directo entre la madre y el lactante, por lo que es fundamental que este no sea alimentado en un ambiente inadecuado. Para proteger al menor de seis meses de los gérmenes, es esencial mantener los pezones limpios y secos; esto implica seguir buenas prácticas de higiene durante la lactancia. Se debe evitar el uso de jabones con fragancias y alcohol para lavar los pezones, ya que pueden causar resequedad. Es recomendable usar prendas cómodas y sujetadores de algodón para favorecer la circulación de aire y prevenir el crecimiento de bacterias. También es importante reducir la sudoración, cambiarse la ropa de lactancia frecuentemente y ducharse a diario (54).

Hace referencia, no necesariamente a mantener una higiene rigurosa y particular, sino una ducha cotidiana (agua y jabón), igualmente, lavarse las manos cada vez que se amamanta y asegurarse de que no exista humedad en los pezones para prevenir que se puedan romper. De igual manera, se puede aplicar en los pechos protectores y sujetadores que puedan encapsular el posible goteo y cambiarlos cada vez que estos ocurran (55).

Dado que amamantar es la forma más pura de contacto físico entre madre y lactante, es fundamental que mantengas tus senos en óptimas condiciones para asegurar el bienestar de tu bebé; por lo tanto, nunca amamantes con el pecho sucio, ya que los senos no limpios pueden ser un foco de gérmenes y bacterias. Si no mantienes una correcta higiene, el menor de seis meses podría estar expuesto a varias enfermedades e infecciones que pueden afectar tanto a la madre como al lactante. Al seguir buenas prácticas de higiene, se reducirán los riesgos de infecciones (56).

Cuando estás dando de mamar, los aceites orgánicos generados por las glándulas de Montgomery, que son las diminutas protuberancias que se pueden ver en la areola, no solo ayudan a limpiar e hidratar los pezones, sino que también previenen la multiplicación de bacterias. Es importante no interrumpir la función de estas glándulas, por lo que debes tener cuidado al lavar tus senos de manera suave. Además de esto, es recomendable que te laves las manos y los antebrazos antes de amamantar, así como también darte una ducha rápida o al menos limpiar tus senos antes de dar de lactar a su menor hijo de seis meses (57).

Tras cada sesión de lactancia, es necesario llevar a cabo un cuidado apropiado de la boca del lactante. Esto podría abarcar la limpieza de las encías con una gasa húmeda para prevenir la acumulación de leche y evitar posibles problemas odontológicos. Aunque no hay peligro de caries debido a que el menor de seis meses aun no posee dientes; es recomendable retirar residuos de su boca por varias razones por ejemplo evitar que se desarrollen candidiasis,

ayuda establecer vínculos afectivos, se enseña a tolerar el manejo de su boca para el futuro y finalmente el hecho de masajear las encías puede ayudar a calmar las incomodidades futuras de erupciones dentarias (58).

La higiene de los senos debe ser constante, es fundamental ducharse todos los días y secar bien los senos para prevenir la humedad. Durante la lactancia, es esencial evitar la propagación de ciertas enfermedades como la mastitis; los gérmenes presentes en la piel y la boca del bebé pueden ingresar a los conductos mamarios a través de una fisura en el pezón o una hendidura. Esto hace que aumenten las bacterias y hongos, manifestándose con dolor, calor y enrojecimiento en la zona afectada. Por ello, es recomendable enjuagar con agua limpia y pura, permitir que los senos queden al aire antes de vestirse y limpiar el pezón con una toalla que esté fresca (59).

Durante la lactancia, mantener una buena higiene es vital para la madre y el bebé. Es importante que la madre limpie bien sus senos antes de cada alimentación, asegurándose de que no queden restos de productos químicos o irritantes que pudieran perjudicar al bebé. De igual manera, lavarse las manos con frecuencia antes de tocar al bebé y después de cambiar pañales es esencial para evitar la propagación de gérmenes. Además, el bebé debe estar en un ambiente limpio y seguro durante la lactancia, prestando especial atención a la limpieza de las áreas donde se amamanta y de los utensilios utilizados para preparar y dar la leche materna, en caso de que sea necesario almacenarla o alimentar con biberón. Fomentar buenas prácticas de higiene es clave para cuidar la salud de ambos, y promueve una lactancia materna segura y beneficiosa (60).

**Técnicas de amamantamiento:** Es crucial la postura, el confort y la actitud de la madre, pues todo esto afecta la producción de la leche. De esta manera, se pueden prevenir las fatigas y daños en los pezones. Entre estas posturas se incluyen: técnica de arrullo en cuna,

posición cruzada, posición de fútbol y posición reclinada. Durante el amamantamiento es necesario que la boca del lactante cubra una porción de la areola, su barbilla debe estar sujeta al pecho de su madre y su nariz libre para obtener oxígeno y prevenir la asfixia. Es esencial que la lengua del menor de seis meses se encuentre por debajo del pezón de su madre para poder dar lactancia de forma correcta y evitar dañar el pezón de la madre. (61).

La madre necesita estar en un estado de calma y el bebé sereno, de igual manera, el bebé debe estar en contacto directo con su cuerpo y el pecho de su madre. Además, los brazos del bebé deben estar extendidos a los lados del torso. Para facilitar la lactancia, la madre tiene que usar una almohada bajo su brazo y mantenerse en una postura correcta, apoyando la cabeza, los hombros y la espalda de su bebé (62).

Para lograr una lactancia efectiva, es esencial que el bebé abra la boca ampliamente, con los labios hacia afuera, asegurándose de que el pezón esté bien dentro de su boca y que la lengua esté por debajo de este, más cerca del labio superior, mientras que las mejillas deben estar ligeramente hundidas. Para ayudar al lactante a agarrar el pecho, es recomendable que la madre se familiarice con los instintos naturales de su bebé. Una vez que esté en la posición adecuada, la madre puede tocar los labios del bebé con el pezón, lo que induce el reflejo de búsqueda. Cuando la boca del bebé esté bien abierta, debe acercar al pequeño hacia el pecho, y no al contrario (63).

El entendimiento de las técnicas de lactancia en las madres que son primerizas es un aspecto clave para iniciar y sostener una lactancia materna que sea efectiva. Varios estudios muestran que muchas madres son conscientes de las ventajas de la leche materna, sin embargo, hay una falta de entendimiento en relación a aspectos técnicos como el agarre adecuado del bebé al seno, la postura correcta durante la alimentación, la regularidad de las tomas y cómo

identificar los signos de una succión efectiva. Esta comprensión limitada puede estar relacionada con la ausencia de información sobre la lactancia materna (64).

Para asegurar que las técnicas sean apropiadas durante la lactancia, es esencial que la madre esté en una postura correcta que le permita apoyar su espalda y pecho. De igual manera, es crucial que la posición del bebé no impida su respiración, por lo que la madre debe verificar que la cabeza, los hombros y el cuerpo del infante estén alineados (65).

Técnica de posición biológica: debería ser instruido a todas las madres desde el principio, dado que es una forma de evitar fisuras y molestias en el pezón, previniendo de esta manera los agarres inadecuados. En esta postura, la madre está medio reclinada, con el bebé descansando sobre ella y la cabeza casi sobre el pecho. El bebé se encuentra sobre el abdomen, con los brazos de la madre alrededor de él como si fuera una cuna. En esta disposición, los instintos naturales del bebé facilitan el agarre del pecho (66).

Técnica de arrullo en cuna: Es una de las posiciones con mayor frecuencia que se emplea, son flexible en la que el lactante se encuentra de costado con su abdomen tocando el de la persona y su cabeza apoyada en la curva del brazo, si está siendo alimentado en el pecho derecho, su brazo derecho lo sostiene, mientras que su mano izquierda sostiene su pecho. En la mayoría de las situaciones, para prevenir la flexión del cuello, es imprescindible situar la cabeza en el antebrazo en vez de en el codo y la cabeza, con la mano en la parte posterior en vez de en las nalgas (67).

Técnica de posición cruzada: La postura altera las funciones de los brazos, si permanece dando pecho con su pecho derecho y su brazo siniestro mantiene al lactante; esta postura puede resultar beneficiosa para el menor de seis meses de corta edad o para aquellos que tienen dificultades para agarrarse a sí mismos. Coloca al lactante sobre la parte delantera de tu cuerpo, barriga con barriga sosteniendo con el brazo del lado opuesto a la mama que está

utilizando, por lo que significa brazo izquierdo para la mama derecha y brazo derecho para la mama izquierda, de tal manera que la parte de atrás de la cabeza del lactante con la mano abierta. Con la otra mano, sostén la mama desde la parte inferior con un agarre en forma de u, finalmente guiar la boca del bebé hacia la mama (68).

Técnica de posición de fútbol: Es perfecto para lactantes prematuros, de bajo peso o que no puedan manejar su cabeza o cuando el pecho de la madre es amplio. Facilita examinar con más profundidad los labios del bebé y verificar si existe un agarre eficaz. Las madres que han sufrido cesárea esta posición son idóneas. Sujeta al menor de seis meses bajo el brazo como si fuera un balón de fútbol, del mismo lado en el que se le da el pecho, apoyando su espalda con el antebrazo y manteniéndolo contra tu pecho de modo que quede boca arriba, con su nariz alineada al pezón. Moldea suavemente tu seno y dirígete hacia él, comenzando con la barbilla; las madres que han pasado por cesáreas o que tienen gemelos, o aquellas con senos grandes o pezones planos, frecuentemente consideran beneficiosa esta postura (69).

Técnica de posición reclinada: Es el método más empleado por las madres primerizas, dado que reduce la tensión en la espalda y los brazos. La madre se acomoda con cubrecabezas en la espalda y la cabeza, sitúa al bebé cerca de su pecho, utilizando su brazo inferior o superior para poder estrangularlo, para que sea lo más cómodo posible. Es una postura perfecta para el proceso de digestión del bebé y no necesita grandes esfuerzos para su sujeto (70).

Por último, intente utilizar ambas mamas durante la lactancia. Si ha vaciado una pero no la otra, comience con la más llena en la próxima sesión. Podrá identificar cuál está más llena observando su apariencia o sintiendo la diferencia, o puede hacer uso de un recordatorio, como si fuera una banda elástica suelta en la muñeca del lado que usó la última vez. Asegúrese de cuidar adecuadamente sus pezones para prevenir que la piel se agriete o se agriete con

dolor. Use crema de lanolina destinada a madres que amamantan, o incluso manteca vegetal. No es necesario limpiar los pezones antes de alimentar a su bebé (71).

**Posición:** El uso de más de una posición puede contribuir a evitar el dolor y la obstrucción de los conductos lácteos, dado que las diversas posiciones drenan de forma más eficiente diferentes zonas del seno. Algunas posiciones resultan más efectivas que otras en ciertas situaciones. Si es una madre primeriza, podría parecerle difícil dar pecho a su lactante hasta que adquiera cierto conocimiento. Sin embargo, un poco de preparación puede contribuir a que se sienta más a gusto, previo a empezar a amamantar examine su entorno. A numerosas madres les agrada acomodarse en una mecedora o en un sofá cómodo con apoyabrazos. Para dar pecho o levantar al menor de seis meses, también es crucial hallar una postura cómoda para ambas partes. Finalmente, no hay un método absolutamente adecuado o inadecuado para sostener al lactante mientras lo amamanta, cada madre y cada bebé hallan la posición que les resulta beneficiosa (72).

**Agarre del pecho:** El agarre en el pecho es fundamental para lograr una lactancia exitosa, ya que facilita que el lactante obtenga la leche de manera cómoda y eficiente. De igual manera, un agarre incorrecto influye tanto en la cantidad de leche que se genera y que recibe, como en la madre, quien puede experimentar incomodidades, dolor y complicaciones, como infecciones en los senos, que podrían afectar su decisión de continuar amamantando. Por lo tanto, para cerciorarnos de que existe un buen agarre la boca del menor de seis meses debe estar bien abierta, el labio inferior debe estar hacia afuera y finalmente su barbilla debe tocar el pecho de la madre (73).

**Succión:** El comportamiento de succión en la lactancia materna es un mecanismo fisiológico natural que demanda un grado de adaptación que está interrelacionado. Facilita la comprensión de la función de succión como un proceso tanto biológico como social que

implica, en esta situación, tres componentes (el bebé, el entorno y la madre); estos influyen en el progreso de las habilidades motoras necesarias para lactar vía oral, las cuales evolucionan con el tiempo. Por lo que se puede ver reflejado al momento de succionar de forma gradual y emitir sonidos al tomar la leche y es necesario que las mejillas del lactante estén llenas. (74).

### **Teoría de la Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer**

Así como Ramona Mercer, destaca lo relevante que es considerar todos los aspectos del entorno de la madre, según su teoría, la maternidad es un proceso interactivo y evolutivo que se desarrolla en el tiempo e implica la transformación dinámica de la mujer y su desarrollo personal para lograr el rol maternal (75).

Describe la adquisición de una madre mientras se aferra a su hijo y va adquiriendo habilidades en el cuidado que se asocia a su rol y experimenta satisfacción y felicidad, además los padres experimentan una sensación de armonía, intimidad y competencia, este es el último punto para asumir el papel de madre, el cual es llamada maternidad (75).

Es por ello que esta teoría cobra gran importancia debido a su relación con este estudio, debido a que analiza los diversos factores relacionados con la maternidad, desde un contexto madre, familia, educación, trabajo y su comunidad, contribuyen a la práctica y actitudes que va adoptar en su función de rol maternal, el cual influirán en los cuidados de su hijo (75).

La autoconfianza, la manera en que la madre se ve a sí misma en su papel de madre y su percepción del propio cuerpo pueden influir en la rapidez con que avanza a través de las diferentes etapas. Por último, elementos sociales como el respaldo, la orientación y la disponibilidad de información sobre la crianza pueden impactar en cómo la madre progresa en el desarrollo de su función materna (76).

Esta teoría se fundamenta en investigaciones sobre la maternidad no convencional, dado que su enfoque es el estudio de madres adolescentes, ancianas, enfermas y con hijos que tienen defectos; de familias que atraviesan estrés durante el parto; de padres en situación de alto riesgo y de madres que dan a luz por cesárea. Mercer extiende esta fase hasta los doce meses posteriores al parto (49).

## **2.3 Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa de las actitudes con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025

H0: No hay relación de las actitudes con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

H1: Existe relación estadísticamente significativa de las actitudes en su dimensión cognitiva con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025

H2: Existe relación estadísticamente significativa de las actitudes en su dimensión actitudes afectivas con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025

H3: Existe relación estadísticamente significativa de las actitudes en su dimensión actitudes conductuales con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Metodología de la investigación**

Para realizar las conclusiones generales de este estudio, se propone el enfoque inductivo-deductivo para sacar conclusiones generales de este estudio. Este enfoque tiene en cuenta el análisis de una situación específica, la creación de hipótesis y el proceso de análisis paso a paso de lo general a lo específico. La investigación es descriptiva y transversal porque implica describir un hecho, fenómeno, persona o grupo para conocer su estructura o el comportamiento y dado que sus variables solo pueden medirse, cuantificarse y evaluarse una vez (77).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

El método de investigación es cuantitativo ya que se utilizará pruebas de estadísticas para cuantificar los resultados obtenidos y comparar con la literatura para describir las variables de estudio, porque utilizaran la recolección de datos para probar las hipótesis con base en mediciones numéricas y el análisis estadístico para patrones de comportamiento (78).

#### **3.3. Tipo de investigación**

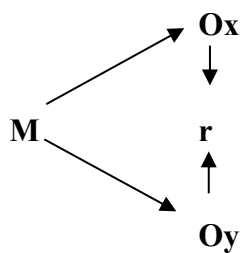
La investigación aplicada se debe a que partiremos del marco teórico existente y plantaremos una pregunta de investigación para sacar conclusiones sobre las variables actitudes y su relación con las prácticas en la lactancia materna frente a la realidad observada. Para garantizar el éxito de la intervención, siempre que sea posible y pragmático, realizar investigaciones

aplicadas, recopile información respaldada por estándares y manuales técnicos y proponga soluciones a los problemas. cuando intentamos analizar el comportamiento de los dos, existe un cierto grado de compensación y al formular hipótesis, intentamos determinar la relación entre ellos (79).

### 3.4. Diseño de la investigación

Es descriptivo ya que se busca determinar con precisión las características y propiedades de las variables y correlacional porque se busca hallar el grado de asociación o relación que tener las variables del estudio, asimismo es de corte transversal debido a que la información se realiza en un lugar y momento determinado (80).

Dicho diseño es:



#### Dónde:

M = Muestras.

Ox = Actitudes hacia la lactancia materna

Oy = Prácticas de la lactancia materna

R = Relaciones de las variables

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

La población estará conformada por madres con hijos menores de 6 meses y la muestra será de 75 madres. Para lograr este objetivo, se empleará el muestreo no probabilístico por conveniencia. Dicho de otra forma, la elección de las personas que formarán parte de la investigación en este método no depende del azar.

Criterios de inclusión:

- Madres con lactantes menores de 6 meses.
- Madres con lactantes menores de 6 meses que deseen participar de la investigación.

Criterios de exclusión:

- Madres con lactantes mayores de 6 meses.
- Madres en estado de gestación.
- Madres con lactantes menores de 6 meses que no desean participar de la investigación.

### **3.6. Variables y operacionalización**

#### **Variables de estudio**

V1 = Actitudes hacia la lactancia materna

V2 = Practicas de la lactancia materna.





### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

En la investigación se empleará el método de encuesta ya que se tiene como objetivo la recopilación de toda la información necesario sobre las variables del estudio, asimismo el instrumento a emplearse constara de dos cuestionarios, uno por cada variable.

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

##### **Instrumento: Escala de actitud de la madre hacia la lactancia materna**

Para la recopilación de información de empleará la encuesta, asimismo se utilizará métodos de observación. Las herramientas que se emplearán serán la guía de observación y los cuestionarios. La guía de observación está diseñada para determinar el nivel de actitud con el que cuentan las madres de lactantes menores de 6 meses, cuya guía consta de 15 ítems divididos en tres dimensiones: actitudes cognitivas, actitudes afectivas y actitudes conductuales para lo cual se tiene las siguientes escalas:

Desfavorables: 15 – 35 puntos

Indiferentes: 36 – 55 puntos

Favorables: 56 – 75 puntos

El tiempo que se empleará por cada encuesta será de aproximadamente 10 minutos.

##### **Instrumento: Escala de prácticas de la lactancia materna**

Las preguntas del cuestionario están diseñadas para la determinación del nivel de practica hacia la lactancia materna el cual está dirigido a madres de lactantes menores de 6 meses por lo que

consta de 10 ítems agrupados en dos dimensiones: Higiene y técnica de amamantamiento, para lo cual se tiene las siguientes escalas:

Malo: 1 – 4 puntos

Regular: 5 – 8

Bueno: 9 -10

### **3.7.3. Validación**

Los instrumentos empleados en la investigación se validaron mediante la validez de contenido, es decir mediante el juicio de expertos, por lo que se empleó la opinión de profesionales académicos calificados y con mucha experiencia en el área ello con el fin de decrementar la varianza irrelevante. Para la escala del nivel de actitud y sus dimensiones se obtuvo una puntuación de 0.56, por lo que se evidencia una confiabilidad aceptable (68). Asimismo, el promedio V de Aiken en concordancia con las puntuaciones de acuerdo a cada ítem reportó un valor de 0.80 que al estar próximo a 1 significa que el instrumento goza de validez. Por otro lado, la herramienta para la escala de las prácticas de lactancia materna obtuvo un nivel óptimo de 0.81 en su aplicación (80). Asimismo, el promedio V de Aiken en concordancia con las puntuaciones de acuerdo a cada ítem reportó un valor de 0.85, lo cual indica que la herramienta goza de validez.

### **3.7.4. Confiabilidad**

La confiabilidad de los instrumentos fue establecida por Gilder Daniel Aponte Espinoza. En una prueba piloto, midió la confiabilidad de dos aspectos: las actitudes hacia la LME (obteniendo un Alfa de Cronbach de 0.846) y las prácticas de la LME (con un Kuder Richardson de 0.889).

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Respecto a las autorizaciones, se realizó la gestión y comunicación de manera oportuna para el correspondiente manejo de información y datos. Los consentimientos informados fueron presentados oportunamente, asimismo se respetaron los principios éticos establecidos. Las encuestas se realizarán al momento de la asistencia de las madres al centro de salud en determinado momento oportuno previo a su disposición. Luego de la recopilación de información se creará una base de datos en software Microsoft Excel 2021 para luego ser procesada mediante el uso del software de estadística SPSS versión 25 para el análisis de los datos para la obtención de los datos en tablas y gráficos.

### **3.9. Aspectos éticos**

Realizare esta investigación de forma ética y se analizara el resultado para que se informen de las futuras investigaciones.

#### **Principio de autonomía**

Se debe respetar la autonomía, esto quiere decir que los individuos deben tomar sus propias decisiones propia. Por ello se le indicara sobre el consentimiento informado ya que este viene a ser la expresión máxima del principio básico del trabajo de investigación y se respetara su libre voluntad si desea participar o no.

#### **Principio de beneficencia**

Se tiene como finalidad de acuerdo al principio el realizar el bien, es por ello que se les explicará a los participantes lo beneficioso de la investigación ya que se obtendrá información referente y real sobre un tema importante para ellas y sus hijos lactantes.

#### **Principio de no maleficencia**



**4.2. Presupuesto**

Rubro	Detalle	Monto (Soles)	Total (Soles)
Recursos humanos	Asesor estadístico	400,00	650,00
	Corrector de estilos	250,00	
Bienes	Laptop	3 700,00	3 819,00
	Lapiceros	10,00	
	Hojas bond	34,00	
	USB	75,00	

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Lactancia Materna. [Internet]. 2024. [citado el 25 de julio de 2024]. Disponible de: <https://www.who.int/health-topics/breastfeeding>
2. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria. Washington: OPS. [Internet]. 2021. [citado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: <https://lanza.me/r9n>
3. Maldonado García TA, Galvez Guanuche JH, Sotomayor Preciado AM. Lactancia Materna Exclusiva: El Manejo en la Práctica. Ciencia Latina [Internet]. 2024;8(4):971–86. [citado el 27 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/12339/17898>
4. Masapanta Andrade JE, Alvear Arévalo ML. Estrategias educativas para la promoción de la lactancia materna en madres primerizas. Salud, Ciencia y Tecnología [Internet]. 8 de mayo de 2023 [citado el 25 de julio de 2024]; 3:3. Disponible en: <https://sct.ageditor.ar/index.php/sct/article/view/427>
5. Rondón-Carrasco Joel, Morales-Vázquez Carmen Luisa, Rosabal-Pérez Karel. Papel inmunológico de la lactancia materna en la prevención de enfermedades. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2024 abril [citado el 25 Julio de 2024]; 28(2): Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942024000200022](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942024000200022)
6. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar e Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2024 - Nacional y Departamental [Internet]. 2024. Disponible en: [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib2016/1ibro.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib2016/1ibro.pdf)
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, 2024 Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [Internet]. 2024. Disponible en: [https://proyectos.inei.gov.pe/endes/2024/ppr2/Indicadores\\_de\\_Resultados\\_de\\_los\\_Programas\\_Presupuestales\\_ENDES\\_2024.pdf](https://proyectos.inei.gov.pe/endes/2024/ppr2/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_2024.pdf)
8. Mohamed M, Ochola S, Owino V. Comparación de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva entre madres primíparas y multíparas que asisten al hospital del distrito de Wajir, condado de Wajir, Kenia: un estudio analítico transversal. Nairobi: International Breastfeeding Journal. 13(11):01-10. [Artículo]. 2020. [citado el 25 de julio de 2024]. Disponible en: <https://lanza.me/r9B>

9. Freire Salazar SA, Caluña López I del R. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva: Perspectivas en gestantes y madres postparto [Internet]. 2025. *Nutr Clín Diet Hosp*. 2025; 45(1):445-450. [citado el 05 de junio de 2025] Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/390501140\\_Conocimientos\\_actitudes\\_y\\_practicas\\_sobre\\_lactancia\\_materna\\_exclusiva\\_Perspectivas\\_en\\_gestantes\\_y\\_madres\\_postparto](https://www.researchgate.net/publication/390501140_Conocimientos_actitudes_y_practicas_sobre_lactancia_materna_exclusiva_Perspectivas_en_gestantes_y_madres_postparto)
10. Rodas Juárez, Hisbet Ruth Gonzales Quispe, Orlando. Nivel de conocimiento y prácticas de la lactancia materna de madres primerizas del Hospital Sub Regional de Andahuaylas Hugo Pesce Pecetto 2023. [Andahuaylas]: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES; 2024. [citado el 27 de julio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/server/api/core/bitstreams/435c94e9-81e2-4a9c-9e5e-c0d6edc10159/content>
11. Flores N, Lissett M. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la lactancia materna, en puérperas que asisten al Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros, del municipio de Jinotepe, Departamento de Carazo, en el período agosto y septiembre 2022. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2022. [citado el 28 de julio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/20530/1/20530.pdf>
12. Pico Fonseca SM, Bedoya Gutiérrez V, Lucumi Villacís MC, Molina Bedoya NI, Claudia AStaiza M, Guarín García LF. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en minorías étnicas colombianas. *Nutr Clín Diet Hosp* [Internet]. 1 de mayo de 2023 [citado 28 de julio de 2024];43(2). Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/374>
13. Sanmartín Guachizaca CG, Araujo López CV, Carrión Berrú CB, Calva Jiron KY, Ayora Apolo DC. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe. *LATAM* [Internet]. 28 de febrero de 2023 [citado 28 de julio de 2024];4(1):2225-38. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/410>
14. Nannono P, Anywar L. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Sobre la Lactancia Materna Exclusiva Entre Madres de 18 a 49 años que asisten al Centro de Salud Sekanyonyi IV en el Distrito de Mityana. Estudio Transversal. *SJHR-África* [Internet]. 1 de marzo de 2024 [citado el 28 de julio de 2024];5(3):8. Disponible en: <https://sjhresearchafrica.org/index.php/public-html/article/view/855>

15. Jiménez Medina LA, Quintero Hernández YA, Álvarez Aguirre A, López Lemus HL, Tolentino Ferrel M del R, Guzman-Ortíz E. Actitudes hacia la lactancia asociada a la práctica de lactancia materna exclusiva en madres mexicanas. *cietna* [Internet]. 30 de diciembre de 2023 [citado 28 de julio de 2024];10(2):18 -28. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/954>
16. Huanca J. Conocimiento sobre lactancia materna y actitud de las madres de niños atendidos en un puesto de salud. *Investig. innov.* [Internet]. 12 de julio de 2023 [citado 28 de julio de 2024];3(1):62-7. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1754>
17. Marlo, E., Marlo, L. Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas en el Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba, 2022. [citado el 11 de junio de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/14561>
18. Benancio M. Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna. *Rev Perú Cienc Salud* 2022; 4(1): e 366. [citado el 28 de julio de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.37711/rpcs.2022.4.1.366>
19. Berrocal, M., Flores, B. y Solano, O. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud “Chilca 2021” [citado el 28 de julio de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/11748>
20. Quispealaya A. Prácticas de lactancia materna y factores que afectan a madres del entorno social de estudiantes de enfermería de una universidad pública, 2021 [citado el 28 de julio de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/19919>
21. Ubillos Landa S, Páez Rovira D, Mayordomo López S. Actitudes: definición y medición. Componentes de la actitud. Modelo de acción razonada y acción planificada. En: *Psicología social, cultura y educación*. Madrid: Pearson Educación; 2004. pp. 301-26. [citado el 28 de julio de 2024]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Dario-Paez-2/publication/285580199\\_Psicologia\\_Social\\_Cultura\\_y\\_Educacion\\_Libro\\_descatalogado\\_2014/links/565f878708ae1ef929855c68/Psicologia-Social-Cultura-y-Educacion-Libro-descatalogado-2014.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Dario-Paez-2/publication/285580199_Psicologia_Social_Cultura_y_Educacion_Libro_descatalogado_2014/links/565f878708ae1ef929855c68/Psicologia-Social-Cultura-y-Educacion-Libro-descatalogado-2014.pdf)
22. Lucio Sulca JN. Conocimientos, Actitudes y Prácticas Sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres Primíparas del Centro Materno Infantil Santa Anita, 2023. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villareal; 2024. [citado 28 de julio de 2024]. Disponible en:

[https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8607/UNFV\\_FMHU\\_Lucio%20Sulca%20Jesusa%20Nicol\\_Titulo%20profesional\\_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8607/UNFV_FMHU_Lucio%20Sulca%20Jesusa%20Nicol_Titulo%20profesional_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

23. Ministerio de Salud [MINSA]. (2021). Guía Técnica de Lactancia Materna. [citado 28 de julio de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
24. Gallosa M. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en pacientes de 6 meses atendidos en la consulta externa Hospital II – 2 Sullana, enero – junio. Piura: Universidad Nacional de Piura. [Tesis]. 2021. [citado el 28 de julio de 2024]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/963285>
25. Ordoñez Villa MD, Santander Salazar AF, Romero Encalada ID, editor. Cuidado enfermero en lactancia materna basado en la teoría de Kristen Swanson. Vol. 8. Polo de Capacitación, Investigación y Publicación; 11 de enero de 2023. [citado 28 de julio de 2024]. Disponible en: [file:///C:/Users/ar\\_04/Downloads/Dialnet-CuidadoEnfermeroEnLactanciaMaternaBasadoEnLaTeoria-9284323.pdf](file:///C:/Users/ar_04/Downloads/Dialnet-CuidadoEnfermeroEnLactanciaMaternaBasadoEnLaTeoria-9284323.pdf)
26. Soto Pastrana LY. Actitud hacia la lactancia materna en madres de recién nacidos en un Hospital de Lima-2021 [Internet]. [LIMA]: Universidad María Auxiliadora; 2021. [citado 23 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/548/SOTO%20PASTRANA%20C%20LILIANA%20YSABEL-%20T.%20ACADEMICO.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
27. Alvarez Poma, Marielena A, Caballero Adama, Fiorela Franchesca. Conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva, en tiempos de pandemia en el puesto de salud la Esperanza– Chilca, 2022. [Huancayo]: Universidad Nacional Del Centro Del Perú Huancayo; 2023. [citado 23 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/94badc6b-df69-451f-9a0d-06704592ea9d/content>
28. Alhamedi NM, Alshoaibi NF, Alamri RMS, Alamri SA, Alsulami SS, Ghulam E, et al. Conocimiento, actitud y práctica de la lactancia materna entre madres que asisten al Hospital Universitario Rey Abdulaziz, Yeddah, Arabia Saudita. J Family Med Prim Care [Internet]. 2025;14(4):1295–306. [citado 23 de diciembre de 2025]. Disponible en: [https://dx.doi.org/10.4103/jfmpe.jfmpe\\_1465\\_24](https://dx.doi.org/10.4103/jfmpe.jfmpe_1465_24)
29. Hegazi MA, Allebdi M, Almohammadi M, Alnafie A, Al-Hazmi L, Alyoubi S. Factores asociados con la lactancia materna exclusiva en relación con el conocimiento, la actitud y la práctica de las madres lactantes en la comunidad de Rabigh, Arabia Saudita

- occidental. World J Pediatr [Internet]. 2019;15(6):601–9. [citado 23 de diciembre de 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s12519-019-00275-x>
30. Diaz K. Actitudes de las madres adolescentes frente a la lactancia materna exclusiva en el centro de salud El Bosque. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 21 octubre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6297/D%C3%ADaz%20Bonilla,%20Katty%20Mariela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  31. Hernández I, Sepulveda M, Sánchez M, Sandoval M, Rendón V. Actitud Durante la Lactancia Materna en Madres que Presentaron Covid-19 en un Centro de Salud. Cienc. Latin. [Internet]. 2023 [Citado el 28 de julio del 2025]; 7(5): 8261-80. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/8402>.
  32. Etessam JP. Actitudes MCAT: Cognitivo vs Afectivo [Internet]. Instituto de Neurociencias Aplicadas. 2024 [citado el 20 de noviembre de 2025]. Disponible en: <https://ineurociencias.org/cognitive-affective-behavioral-neuroscience-abbreviation/>
  33. Morales F/ Psicología social actitudes tercera edición [Citado el 22 de noviembre del 2025]; Disponible en: <http://biblioteca.univalle.edu.ni/files/original/295a9849cc1ee44d0258a51d24fb554364ac5fd4.pdf>
  34. Aponte Espinoza GD. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021. [Huánuco]: Universidad César Vallejo; 2021. [Citado el 22 de noviembre del 2025]; Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72728/Aponte\\_EGD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72728/Aponte_EGD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  35. Fondo de las Naciones Unidas [UNICEF]. (2023). 14 mitos sobre la lactancia materna. Unicef.org. [citado el 28 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/crianza/14-mitos-sobre-la-lactancia-materna>
  36. Sosa K, Martínez R, Guajardo J. Análisis de Factores Maternos Presentes en el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en Madres de la UMF No.73. Cienc. Latin. [Internet]. 2023 [Citado el 28 de julio del 2025]; 7(5): 8202-8220. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/8397>
  37. . Ubillos U, Mayordomo S. Actitudes: definición y medición componentes de la actitud. .2013:5-9. [Citado el 22 de noviembre del 2025]; Disponible desde: <https://ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>

38. Bazán J, & Sotero, H. Una aplicación al estudio de actitudes hacia la matemática en la UNALM. Anales Científicos. UNALM, 36. 60-72. [Citado el 22 de noviembre del 2025]; Disponible desde: [https://www.ime.usp.br/jbazan/download/1998\\_62.pdf](https://www.ime.usp.br/jbazan/download/1998_62.pdf)
39. Alvarez Poma M, Caballero Adama FF. Conocimientos y Actitudes sobre lactancia materna exclusiva, en tiempos de pandemia en el puesto de salud la Esperanza – Chilca, 2022 [Internet]. [Huancayo]: Universidad Nacional Del Centro Del Perú Huancayo; 2023. [Citado el 22 de noviembre del 2025]; Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12894/10522>
40. Gómez J, Rojas M, Serrano K, Juárez M, Huerta A, Ramírez M. Intención de lactar exclusivamente con leche materna: un estudio basado en la teoría de la conducta planeada. Ciudad de México: Revista Clínica y Salud. 31(01):13-20. [Artículo]. 2020. [citado el 28 de julio de 2024]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1130-52742020000100002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742020000100002)
41. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2023). Lactancia materna y alimentación complementaria. [citado el 28 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
42. Morante, B. Características maternas en el abandono materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de CRED y pediatría de ESSALUD, [tesis de Licenciatura], Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Universidad Andina del Cusco, Perú; 2013. [citado el 20 de noviembre 2025]. Disponible desde: [http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1156/3/Liseth\\_Tesis\\_bachiller\\_2017.pdf](http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1156/3/Liseth_Tesis_bachiller_2017.pdf)
43. Tiglla Alvarez YL. Actitud y Prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas atendidas en el Hospital II -E Simón Bolívar, Cajamarca. 2024 [Internet]. [Cajamarca]: Universidad Nacional De Cajamarca; 2024. [Citado el 22 de noviembre del 2025]; Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/7295>
44. Melchor Ramos Margot TVH. Actitud y práctica de lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Puesto de Salud La Esperanza, Huancayo, 2018 [Internet]. [Huancayo]: Universidad Peruana De Los Andes; 2019. [Citado el 22 de noviembre del 2025]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/1092>
45. Nazario K, Ortiz C. Conocimiento y práctica de estimulación temprana en madres primerizas del Centro de Salud 9 de octubre - Sayán, 2022. Universidad César Vallejo; 2022. [citado el 28 de julio de 2024]. Disponible en:

[file:///C:/Users/ar\\_04/Downloads/Flores\\_Flores\\_Rosita\\_Dina%20y%20P%C3%A9rez\\_T%C3%A1vara\\_J%C3%A9ssica\\_Milagritos%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/ar_04/Downloads/Flores_Flores_Rosita_Dina%20y%20P%C3%A9rez_T%C3%A1vara_J%C3%A9ssica_Milagritos%20(1).pdf)

46. Carrasco P, Márquez F, Lucchini C. Acompañando la lactancia materna con eHealth: revisión integrativa. *Enfermería (Montevideo)* [Internet]. 2022 [Citado el 28 de julio del 2024]; 11(1): e2552. Disponible en: <https://doi.org/10.22235/ech.v11i1.2552>.
47. Orellana R, Lagos A. Apego y lactancia materna en madres de recién nacidos que acuden a la micro Red de Salud Chilca, 2020. [Internet]. (Tesis de Maestría) Universidad Nacional del Callao; 2020. [citado 28 de julio de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5835/TESIS\\_2DAES%20P\\_ORELLANA\\_LAGOS\\_FCS\\_2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5835/TESIS_2DAES%20P_ORELLANA_LAGOS_FCS_2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
48. Torres JPR. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas que asisten al centro de salud de Calzada, 2021 - 2022. [Tarapoto]: Universidad Nacional de San Martín; 21 de noviembre de 2023. [citado 28 de julio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/item/ddd6e658-bd21-406b-a861-b9cd9d1e3a5a>
49. Esquivel Puente Sara Stefani, Melendres Acuña Liz Jannet. Actitud y prácticas sobre lactancia materna en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ocopilla, Huancayo-2024 [Internet]. [Huancayo]: Universidad Continental; 2024. [Citado el 22 de noviembre del 2025]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/15885>
50. Alahmed S, Meedy S, Mutair AA, Fernandez R. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en mujeres saudíes: Una revisión sistemática y un metaanálisis. *J Transcult Nurs* [Internet]. 2023;34(1):68–82. [citado 23 de diciembre de 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/10436596221129228>
51. Matta Zamudio LS. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden a un centro de atención primaria en Lima Este. *Cuidado y Salud Pública* [Internet]. 30 de junio de 2025 [citado 23 de diciembre de 2025];5(1):11-8. Disponible en: <https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/130>
52. Pries AM, Mulder A, Badham J, Sweet L, Yuen K, Zehner E. por qué invertir y qué se necesita para mejorar las prácticas de lactancia? *Matern Child Nutr* [Internet]. 2021 [citado 23 de diciembre de 2025];17(4):491-504. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26869576/>

53. Caso Casimiro, Karen Fiorella Pérez Monago, Yolanda Angela. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Puesto de Salud de Lurigancho -Chosica [Internet]. [LIMA]: Universidad Nacional De Educación Enrique Guzmán y Valle; 2024. [citado 23 de diciembre de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.une.edu.pe/server/api/core/bitstreams/20939c8f-1551-4fa9-a206-13071e9725d6/content>
54. Perna A. Higiene durante la lactancia materna. Madrid: Revista de enfermería. [Internet]. 2021. [citado 28 de julio de 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/jWB5Ke>
55. Instituto Mexicano Del Seguro Social. De salud H. La higiene también es salud [Internet]. Gob 2021[citado el 28 de julio de 2024]. Disponible en: 43 <https://www.gob.mx/promosalud/es/articulos/la-higiene-tambien-essalud?idiom=es>
56. Vila R, Soriano F, Murillo M, Pérez M, Castro E. Mantenimiento de la lactancia materna exclusiva a los 3 meses posparto: experiencia en un departamento de salud de la Comunidad Valenciana. Aten Primaria. 51(02):91-98. [Artículo]. 2019. [citado el 28 de julio de 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/v4TCNG>
57. Ortega M. Recomendaciones para una lactancia materna exitosa. Acta pediátrica de México. 36(02):126-129. [Artículo]. 2021. [citado el 28 de julio de 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/qbOYD6>
58. Precipitado APP, De un el C de LPD de L. GUÍA DEL CUIDADO DENTAL EN BEBÉS DE 0 A 24 MESES [Internet]. Odontologiapediatrica.com. [citado el 16 de junio de 2025]. Disponible en: [https://www.odontologiapediatrica.com/wp-content/uploads/2022/02/SEOP22-Guia-del-cuidado-dental-en-bebes-de-0-a-24-meses.MA\\_.pdf](https://www.odontologiapediatrica.com/wp-content/uploads/2022/02/SEOP22-Guia-del-cuidado-dental-en-bebes-de-0-a-24-meses.MA_.pdf)
59. Gallardo C. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérpera inmediatas de maternidad de María Chimbote 2019 [Internet]. Universidad Católica de los ángeles Chimbote; 2020. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33693/LACTANCIA\\_MATERNA\\_GALLARDO\\_CORAL\\_CYNTHIA.pdf?sequence=6](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33693/LACTANCIA_MATERNA_GALLARDO_CORAL_CYNTHIA.pdf?sequence=6)
60. Rivera Solar GC. Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna de las puérperas inmediatas y mediatas del Hospital Santa María del Socorro, Ica, 2024 [Internet]. [Ica]: Universidad Nacional de San Luis Gonzaga; 2024. [citado 23 de diciembre de 2025]; Disponible en:

<https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/2d2efaff-7a42-46a4-a441-0cf0872ca08e/content>

61. Brahm Paulina, Valdés Verónica. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Rev. niño. pediatra. [Internet]. 2017 [citado 23 de diciembre de 2025]; 88(1): 07-14. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000100001>.
62. Alba. Posturas y posiciones para amamantar [Internet]. 2020 [citado el 28 de julio de 2024]. Disponible en: <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-conexito/posturas-y-posiciones-para-amamantar/>
63. Aguirre. S, Gómez. V, Actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres puérperas del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen - Huancayo 2020.Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Huancayo 2020. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/308>
64. Fernández Medina Isabel María, González Fernández Carmen Támara. Lactancia materna: prevención de problemas tempranos en las mamas mediante una técnica de amamantamiento eficaz. Enferm. glob. [Internet]. 2013 Jul [citado el 24 de noviembre de 2025]; 12(31): 443-451. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412013000300023&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000300023&lng=es).
65. Souza TO de, Morais TE do V, Martins C da C, Bessa Júnior J de, Vieira GO. Efecto de una intervención educativa sobre la técnica de la lactancia materna sobre la prevalencia de la lactancia materna exclusiva. Rev Bras Saúde Materno Infantil [Internet]. 2020;20(1):297–304. [citado 23 de diciembre del 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1806-93042020000100016>
66. Bravo Sánchez MM. Conocimiento sobre la técnica de lactancia materna en madres primerizas y estado nutricional en menores de seis meses, Chiclayo 2020 [Internet]. [Chiclayo]: Universidad Señor de Sipán; 2020. [citado el 23 de diciembre de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9100/Milagros%20Miriam%20Bravo%20S%C3%A1nchez.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
67. Rigour V, Nicloux M, Hovanishian S, Giuséppi A, Hachem T, Assaf Z, et al. Consejos para la lactancia materna. EMC - Pediatr [Internet]. 2015;50(2):1–19. [citado el 24 de noviembre de 2025] Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/s1245-1789\(15\)71202-3](http://dx.doi.org/10.1016/s1245-1789(15)71202-3)
68. Vargas M, Becerra F, Balsero S, Meneses Y. Lactancia materna: mitos y verdades. Revista de la Facultad de Medicina. 68(04):608-616. [Artículo]. 2021. [citado el 28 de

- julio del 2024]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-00112020000400608](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112020000400608)
69. Redondo D, Fraile P, Segura R, Villena G, Rodríguez Z, García L, Postigo F. Abordaje de las dificultades más frecuentes en lactancia materna. Barcelona: Esmon Publicidad SA. [Internet]. 2022. [citado 28 de julio del 2024]. Disponible en: <https://www.ascalema.es/wp-content/uploads/2017/12/lactancia-materna-2-6-16.pdf>
70. Chaux AP. Posiciones de amamantamiento [Internet]. Amamantar con Amor. 2021 [citado el 30 de julio de 2024]. Disponible en: <https://amamantarconamor.com/2021/02/posiciones-de-amamantamiento/>
71. Torres B. Todo lo que necesitas saber para amamantar con éxito [Internet]. UNAM Global - De la comunidad para la comunidad. UNAM Global; 2024 [citado el 30 de julio de 2024]. Disponible en: [https://unamglobal.unam.mx/global\\_revista/todo-lo-que-necesitas-saber-para-amamantar-con-exito/](https://unamglobal.unam.mx/global_revista/todo-lo-que-necesitas-saber-para-amamantar-con-exito/)
72. Organización Panamericana de la Salud. Semana de la lactancia materna 2022: Impulsemos la lactancia materna. Washington: OPS. [Internet]. 2022. [citado el 30 de julio del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-lactancia-materna-2022-impulsemos-lactancia-materna>
73. New Mother's Guide to Breastfeeding, 3rd Edition (Copyright © 2017 American Academy of Pediatrics) Última actualización 18 de noviembre del 2020. Posiciones para amamantar [Internet]. Healthychildren.org. [citado el 15 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/Positioning-Your-Baby-For-Breastfeeding.aspx>
74. Podar DO, Ágreda GS, Benedí FS, Blas SM, Fuentes CS, Jarabo CMJ. Artículo monográfico. Agarre correcto del pecho durante la lactancia. Revista Sanitaria de Investigación. 2 de noviembre [Internet]. 2024. [citado el 15 de junio del 2025]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/articulo-monografico-agarre-correcto-del-pecho-durante-la-lactancia/>
75. González-Bejarano LY, Hernández-Molina LM, González-Villamizar G, Cruz-Gutiérrez NA. Changes in sucking patterns and craniofacial dimensions in neonates: A pilot study. Aquichan [Internet]. 2025;25(1):1–18. [citado el 15 de junio del 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5294/aqui.2025.25.1.6>
76. Nuñez, M., Gonzalez, I., Morales, L., Tevera, Y., & Pérez, M. (2019). Estadios de la adopción del rol materno de la teorista Ramona Mercer: asociación con el trimestre del

- embarazo y la etapa del puerperio de un grupo de mujeres veragüeses. RIC. [citado el 28 de julio de 2024]. Disponible de: <https://revistas.utp.ac.pa/index.php/ric/article/view/3132>
77. Alvarado L, Guarín L, Cañón-Montañez W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Rev Cuid [Internet]. 2011 [citado el 19 de noviembre de 2025];2(1). Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/57>
78. Universidad de Colima. Investigación cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. 2023 [citado 16 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://recursos.ucol.mx/tesis/investigacion.php>
79. Gallardo E. Metodología de la Investigación [Internet]. Vol. 1, Universidad Continental. 2017 [citado 16 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO\\_UC\\_EG\\_M\\_AI\\_UC0584\\_2018.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_M_AI_UC0584_2018.pdf)
80. Sociales, EA a. las. (Dakota del Norte). Tipos de variables y sus implicaciones en el diseño de una investigación. Scalahed.com. [citado el 16 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25732w/morales.pdf>
81. Merino, C., & Angulo, M. (2015). Confiabilidad en el punto de corte: reanálisis de Alvarado y colaboradores. Revista Médica, 143(9). [Citado el 16 de octubre de 2024]. Disponible en : <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872015000900018>

## **ANEXOS**

## Anexo 1. Matrix de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE Y DIMENSIONES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p><b>PROBLEMA GENERAL:</b></p> <p>¿Cuál es la relación de las actitudes y prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</b></p> <p>¿Cuál es la relación de las actitudes en su dimensión cognitiva con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación de las actitudes en su dimensión actitudes afectivas con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación de las actitudes en su dimensión actitudes conductuales con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Analizar la relación de las actitudes con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p>Determinar la relación de las actitudes en su dimensión cognitiva con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025</p> <p>Determinar la relación de las actitudes en su dimensión actitudes afectivas con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025</p> <p>Determinar la relación de las actitudes en su dimensión actitudes conductuales con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b></p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa de las actitudes con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025</p> <p>H0: No hay relación de las actitudes con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b></p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa de las actitudes en su dimensión cognitiva con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025</p> <p>H2: Existe relación estadísticamente significativa de las actitudes en su dimensión actitudes afectivas con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025</p> <p>H3: Existe relación estadísticamente significativa de las actitudes en su dimensión actitudes conductuales con las prácticas en lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud del primer nivel de atención, Lima 2025</p>	<p>V1= Actitudes hacia la lactancia materna.</p> <p>V2 = Practicas de la lactancia materna.</p>	<p><b>Tipo y nivel de investigación</b></p> <p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> Aplicado</p> <p><b>Diseño de investigación:</b> No experimental.</p> <p><b>De corte:</b> Transversal.</p> <p><b>Nivel de investigación:</b> Descriptivo correlacional.</p> <p><b>Población:</b> La población está conformada por todas las madres con lactantes menores de seis meses que son atendidos en un centro de salud del Minsa conformado por 75 madres, la muestra será por muestreo no probabilístico y se aplicará el criterio de inclusión y exclusión.</p>

## Anexo 2. Instrumento V1 (Actitudes)

### ESCALA DE ACTITUD DE LA MADRE HACIA LA LACTANCIA MATERNA

#### INSTRUCCIONES:

Los siguientes ítems intentan medir la actitud de la madre hacia la lactancia materna. Por favor, marque con un aspa (X) lo que considere correcto, asegurándose de dar una sola respuesta de cada ítem.

Las cinco alternativas de respuesta son:

- 1: Totalmente en desacuerdo
- 2: En desacuerdo
- 3: Indeciso
- 4: De acuerdo
- 5: Totalmente de acuerdo

Nº	Items	1	2	3	4	5
<b>Actitudes cognitivas</b>						
01	La lactancia materna es la opción más saludable para mi bebé.					
02	Mi leche materna proporciona los nutrientes adecuados y suficientes para el desarrollo del bebe					
03	Estoy bien informada sobre los beneficios de la lactancia materna para el bebé.					
04	La lactancia materna debe ser exclusiva durante los primeros seis meses de vida del bebé y complementaria los 2 años de vida.					
05	Conozco las posiciones para dar de lactar a mi bebé					
<b>Actitudes afectivas</b>						
06	Me siento emocionalmente conectada con mi bebé durante la lactancia.					
07	La idea de amamantar me produce satisfacción y bienestar emocional.					
08	Me siento segura y confiada en mi capacidad para amamantar a mi bebé.					
09	La lactancia materna me brinda una sensación de realización como madre					
10	La lactancia materna ayuda a fortalecer el lazo afectivo entre la madre y el bebé					
<b>Actitudes conductuales</b>						

11	Estoy dispuesta a amamantar a mi bebé en lugares públicos, si es necesario.					
12	Hago esfuerzos para establecer una rutina de lactancia regular con mi bebé.					
13	Busco apoyo y asesoramiento de expertos para mejorar mi experiencia de lactancia.					
14	Estoy dispuesta a superar las dificultades que puedan surgir durante la lactancia.					
15	La lactancia materna es una prioridad para mí, y estoy comprometida a mantenerla los primeros 2 años					

### Anexo 3. Instrumento V2 (Prácticas de lactancia materna)

#### FICHA DE OBSERVACIÓN DE PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA

Fecha de Observación

Lugar de Observación

N°	Items	NO	SI
<b>Higiene</b>			
1	Se observa una higiene de las manos de la madre antes de iniciar la lactancia, uñas cortas de la madre antes de iniciar la lactancia materna		
2	La madre procura un estado de limpieza además la mama y pezón están limpios (no agrietado, no presenta restos de leche)		
3	Existe limpieza de la boca del bebé después de comenzar a amamantar usando accesorios adecuados para la higiene.		
4	Se observa un uso adecuado de pañuelos o toallas para limpiar derrames de leche durante la lactancia.		
<b>Técnicas de amamantamiento</b>			
5	La posición de la madre al amamantar, es una posición adecuada y cómoda para él bebe (columna recta y rodillas ligeramente elevada)		
6	Postura del bebé durante la lactancia (alineación de cabeza y cuerpo forman línea recta).		
7	Observación de una boca bien abierta y labios revertidos, el mentón del bebe toca el pecho de la madre		
8	La duración de las tomas de leches durante la sesión de lactancia es apropiada mayor a 10 min y la frecuencia es a demanda o cada 2 horas		
9	Se observa que es el bebé está satisfecho y ha terminado de mamar, cuando se desprende por su cuenta de la leche		
10	Existe una posibilidad de alternar el pecho durante la toma al menos cada 10 min durante la toma		

#### **Anexo 4: Consentimiento informado**

Estimado usuario, le invitamos a participar de este estudio, la misma que se encuentra del campo de la salud. Para validar su participación, antes debe conocer y comprender cada de los indicadores que se mencionan a continuación:

**Título del proyecto:** Actitudes y prácticas en la lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud del primer nivel de atención, Lima, 2025.

**Nombre de las investigadoras:** Luz Arminda Chuje Ahuanari.

**Propósito del estudio:** Determinar cómo las actitudes de las madres se relacionan con las prácticas en lactancia materna exclusiva en las madres con lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud del primer nivel de atención, Lima, 2025.

**Beneficio por participar:** Tendrá la posibilidad de conocer los resultados obtenidos, para que así se generen estrategias de atención al usuario dentro la actividad que realiza el profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pide responder al cuestionario.

**Costos por participar:** No se realizará pago alguno por su participación.

**Renuncia:** Usted puede dejar de formar parte del estudio cuando lo crea conveniente, sin ninguna sanción o perder el derecho de conocer los resultados del estudio.

**Participación voluntaria:** La participación en la investigación es totalmente bajo su voluntad, asimismo podrá retirarse cuando lo desee.

#### **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro haber sido informado del nombre, los objetivos y de la información que alcanzare en el estudio la misma que será utilizada para fines exclusivamente de la investigación, lo que me asegura la absoluta confiabilidad del mismo, por lo que acepto participar en el estudio.

Nombres y apellidos del participante	Firma o huella
Documentos de identidad	

**“Doy fe y conformidad de haber recibo una copia del documento”**




# 14% 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

- 11%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alerta de integridad para revisión

-  **Texto oculto**  
19 caracteres sospechosos en N.º de página  
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

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

- 11% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 11% 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.uwiener.edu.pe	4%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-05-22	1%
3	Trabajos entregados	Submitted on 1690607358378	1%
4	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
5	Internet	repositorio.upn.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-26	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2024-03-12	<1%
8	Internet	repositorio.unasam.edu.pe	<1%
9	Internet	repositorio.autonomadeica.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-10-02	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad de Ciencias y Humanidades on 2023-01-17	<1%