



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



N° 0085-UI-FO-UNICA-2026

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

La que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de Salud La Palma, Ica, Perú, 2025

Presentado por:

Bach. **GARAY ATENCIO KEVIN**

Autor del Informe Final de tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **4%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 07 de mayo del 2026.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN LUISA CHAUCHA SAAVEDRA
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Título:

Conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del
Centro de Salud La Palma, Ica, Perú, 2025

Línea de Investigación:

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA

Autor

Bach. GARAY ATENCIO KEVIN

Ica – Perú

2026

DEDICATORIA.

Agradezco a Dios por permitirme llegar a este momento tan especial y significativo de mi vida, por acompañarme en cada etapa del camino y por darme la fortaleza necesaria para superar los momentos difíciles, los cuales me enseñaron a valorar cada logro y cada día con mayor gratitud. Expreso mi más profundo agradecimiento a mi madre, quien ha sido mi principal apoyo a lo largo de toda mi etapa estudiantil y en mi vida personal, brindándome amor, comprensión y motivación constante. Asimismo, agradezco a mi padre, quien con sus sabios consejos y su guía oportuna supo orientarme y motivarme para perseverar y culminar con éxito mi carrera profesional. De igual manera, extendiendo mi agradecimiento a mi familia en general, quienes, con su apoyo incondicional, palabras de aliento y confianza depositada en mí, fueron un pilar fundamental para seguir adelante y alcanzar este importante objetivo.

AGRADECIMIENTO.

Expreso mi profundo agradecimiento a Dios por guiarme y brindarme la fortaleza necesaria a lo largo de este importante camino académico. Asimismo, agradezco a la Universidad San Luis Gonzaga de Ica, mi alma máter, por haberme formado profesionalmente durante todos estos años en mi carrera universitaria, proporcionándome los conocimientos y valores necesarios para mi desarrollo personal y profesional. De igual manera, extiendo mi agradecimiento al Centro de Salud La Palma por las facilidades y el apoyo brindado para la recolección de la información requerida para la realización de este trabajo. Finalmente, agradezco de manera especial a mi asesor, el Dr. Silverio Alejo Huamani, por su orientación, dedicación y valiosas enseñanzas que contribuyeron significativamente al desarrollo y culminación de esta investigación.

INDICE DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTO.....	iii
INDICE DE CONTENIDO	iv
INDICE DE TABLAS.....	v
INDICE DE FIGURAS.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. ESTRATEGIA METODOLOGICA.....	18
III.RESULTADOS	22
IV.DISCUSION	35
V.CONCLUSIONES.....	37
VI.RECOMENDACIONES	38
VII.REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	39
VIII.ANEXOS	42

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Conocimiento general sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.....	22
Tabla 2 Conocimiento básico sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.....	22
Tabla 3 Conocimiento de los beneficios sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.....	23
Tabla 4 Conocimiento de las técnicas sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.....	24
Tabla 5 Actitud hacia la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.	25
Tabla 6 Conocimiento general y actitud hacia la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.....	26
Tabla 7 Conocimiento básico y actitud hacia la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.....	26
Tabla 8 Conocimiento de los beneficios y actitud hacia la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.....	28
Tabla 9 Conocimiento de las técnicas y actitud hacia la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.....	29
Tabla 10 Prueba de normalidad.....	32

INDICE DE FIGURAS

Ilustración 1 Conocimiento general sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.....	61
Ilustración 2 Conocimiento básico sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.....	62
Ilustración 3 Conocimiento de los beneficios sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.....	62
Ilustración 4 Conocimiento de las técnicas sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.....	63
Ilustración 5 Actitud hacia la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.....	63
Ilustración 6 Conocimiento general y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.....	64
Ilustración 7 Conocimiento básico y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.....	64
Ilustración 8 Conocimiento de los beneficios y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.....	65
Ilustración 9 Conocimiento de las técnicas y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.....	29

RESUMEN

El estudio tiene como objetivo determinar la relación entre el conocimiento básico y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de Salud La Palma, Ica, Perú, 2025. La investigación fue de enfoque cuantitativo, correlacional, no experimental y transversal., aplicada a una muestra de 120 usuarias que cumplieron con los criterios de inclusión. Se empleó la técnica de encuesta y como instrumentos cuestionarios estructurados, validados por juicio de expertos, para evaluar la confiabilidad del cuestionario se aplicó el coeficiente Alfa de Cronbach con valor de 0.87 para actitudes y conocimiento por Kuder Richarzon con un valor de 0.71 y aplicados en forma presencial.

Los resultados demuestran que el 57.5% de las usuarias presentó un nivel alto de conocimiento sobre lactancia materna, el 21.7% un nivel bajo y el 20.8% un nivel medio y. Respecto a la actitud, el 35.8% mostró una actitud neutral, el 28.3% muy positiva y el 19.2% moderadamente positiva. En el análisis inferencial mediante la correlación de Spearman, se evidenció una relación positiva moderada entre el conocimiento y la actitud hacia la lactancia materna ($Rho = 0,580$; $p < 0,05$), confirmando la hipótesis general. Además, se halló correlación significativa entre las dimensiones: conocimiento básico ($Rho = 0,404$), conocimiento de los beneficios ($Rho = 0,827$) y conocimiento de las técnicas ($Rho = 0,785$) con la actitud hacia la lactancia.

Se concluye que un mayor nivel de conocimiento favorece actitudes más positivas hacia la práctica de la lactancia materna exclusiva.

Palabras clave: Lactancia materna, conocimiento, actitud, salud materno-infantil.

ABSTRACT

The study aims to determine the relationship between knowledge and attitudes about breastfeeding among users of the La Palma Health Center in Ica, Peru, in 2025. The research employed a quantitative, correlational, non-experimental, and cross-sectional approach, applied to a sample of 120 users who met the inclusion criteria. The survey technique was used, and structured questionnaires, validated by expert judgment, served as the instruments. The reliability of the questionnaire was assessed using Cronbach's alpha coefficient, which yielded a value of 0.87 for attitudes and 0.71 for knowledge, as measured by the Kuder-Richardson Scale. The questionnaires were administered in person.

The results show that 57.5% of the participants demonstrated a high level of knowledge about breastfeeding, 21.7% a low level, and 20.8% a medium level. Regarding attitude, 35.8% showed a neutral attitude, 28.3% a very positive attitude, and 19.2% a moderately positive attitude. Inferential analysis using Spearman's rank correlation revealed a moderate positive relationship between knowledge and attitude toward breastfeeding ($Rho = 0.580$; $p < 0.05$), confirming the general hypothesis. Furthermore, a significant correlation was found between the dimensions of basic knowledge ($Rho = 0.404$), knowledge of benefits ($Rho = 0.827$), and knowledge of techniques ($Rho = 0.785$) and attitude toward breastfeeding. It is concluded that a higher level of knowledge fosters more positive attitudes toward exclusive breastfeeding..

Keywords: Breastfeeding, knowledge, attitude, maternal and child health.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, persisten desigualdades significativas en la implementación efectiva de políticas de lactancia materna, pese a su reconocimiento como una práctica esencial para la salud materno-infantil. La Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y Niño Pequeño (OMS/UNICEF) y programas como el Hospital Amigo del Niño tienen como objetivo estandarizar intervenciones. No obstante, su impacto varía en función de los contextos socioeconómicos y culturales específicos. En el continente latinoamericano, solamente el 38% de los infantes menores de seis meses reciben lactancia materna exclusiva (1).

Se manifiestan disparidades en los grados de conocimiento, incluso entre las poblaciones con acceso a servicios de salud. En México, la prevalencia de lactancia materna exclusiva (LME) a los seis meses aumentó de 14.4% en 2012 a 30.8% en 2015, aunque persisten disparidades regionales, particularmente en áreas rurales (2).

En contraposición, en el año 2015, Colombia presenta una prevalencia nacional de LME del 36.1%, con variaciones regionales significativas: la región Atlántica registra un 20.5%, mientras que la Pacífica registra un 45.9%. Ambas naciones manifiestan divergencias significativas en relación con el objetivo establecido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (50% de LME) (3).

En el contexto centroamericano, Nicaragua registra una prevalencia de lactancia materna exclusiva del 31.7% (4). En contraste, estudios realizados en Perú señalan que aproximadamente el 80% de las madres adolescentes presenta un nivel moderado de conocimiento sobre técnicas de lactancia, lo que pone en evidencia que la posesión de información no siempre se traduce en actitudes suficientemente sólidas para sostener esta práctica. La evidencia científica indica que, si bien el conocimiento constituye un componente fundamental, su impacto se ve potenciado cuando se acompaña de actitudes favorables, apoyo social y políticas públicas efectivas.

En el ámbito nacional, diversas investigaciones muestran variaciones relevantes en los niveles de conocimiento y actitud hacia la lactancia materna exclusiva. Se ha reportado que entre el 54.5% y el 80% de las madres primíparas comprenden las ventajas de la leche materna, especialmente en relación con el vínculo afectivo y el desarrollo del lactante; sin embargo, entre el 4.9% y el 40.6% presenta niveles bajos de conocimiento, principalmente en aspectos relacionados con la producción de leche y la técnica de amamantamiento, lo que puede influir negativamente en la actitud frente a esta práctica (5) (6).

En la región Ica, la lactancia materna exclusiva continúa enfrentando desafíos importantes. Según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el año 2020 solo el 46.8% de los lactantes menores de seis meses recibía lactancia materna exclusiva, cifra

inferior al promedio nacional de 68.4%. Asimismo, se evidencian diferencias dentro de la región, como en el distrito de Acomayo, donde el porcentaje alcanza el 88.6%, y en Junn, con 87.5%, lo que refleja disparidades territoriales y socioculturales que influyen en el conocimiento y la actitud de las madres frente a la lactancia materna (7).

En este contexto, la lactancia materna trasciende su carácter biológico para constituirse en un fenómeno sociocultural influenciado por factores educativos, familiares y estructurales. A pesar de la existencia de políticas y programas de promoción, persiste una brecha específica en el nivel de conocimiento y actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de la región Ica, particularmente en contextos locales donde la información sistematizada es limitada. Por ello, resulta necesario desarrollar el presente estudio, orientado a analizar el conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna exclusiva, con el fin de generar evidencia que contribuya al fortalecimiento de estrategias educativas y de intervención en salud materno-infantil.

Antecedentes de la investigación.

Internacionales

Méndez, I (2024) en México Se desarrolló un estudio titulado Relación entre conocimiento y actitud hacia la lactancia materna en gestantes primigestas, cuyo propósito fue determinar la correlación entre el conocimiento y la actitud frente a la lactancia materna en este grupo de mujeres. La investigación se realizó bajo un enfoque descriptivo, correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 120 gestantes, obteniéndose como principales resultados que el 62.5% de las participantes eran convivientes o casadas, mientras que el 75% mantenía alguna actividad laboral durante la gestación. Asimismo, se encontró que el 74.2% no había tenido exposición previa a la práctica de la lactancia materna. A partir de estos hallazgos, se concluyó que las gestantes primigestas presentaron un alto nivel de conocimiento sobre lactancia materna y una actitud positiva hacia esta práctica, considerada como una conducta favorable para la salud. Del mismo modo, se evidenció una correlación positiva y significativa entre ambas variables (8)

Pico, et al (2023) en Colombia Se realizaron un estudio titulado Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en minorías étnicas colombianas, publicado en la revista Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria. El objetivo de la investigación fue caracterizar los conocimientos, actitudes, prácticas y los factores relacionados con la decisión de practicar la lactancia materna, para lo cual se empleó un enfoque metodológico cualitativo de tipo descriptivo. La muestra estuvo conformada por 27 madres lactantes, de las cuales 16 se identificaron como afrodescendientes y 11 como integrantes de comunidades indígenas. Las edades de las participantes oscilaron entre los 18 y 45 años, y la mayoría residía en zonas urbanas. En cuanto al nivel educativo, predominó la culminación de estudios de bachillerato. Asimismo, la ocupación más frecuente fue la realización de labores del hogar, mientras que el estado civil predominante fue la unión libre. Del total de participantes, 12 eran madres primerizas y las demás tenían entre dos y cinco hijos. Finalmente, se concluyó que las prácticas de lactancia materna se encuentran influenciadas por factores familiares y sociales. (9)

Jiménez, et al (2023) en México Se realizaron una investigación titulada Actitudes hacia la lactancia asociada a la práctica de lactancia materna exclusiva en madres mexicanas, con el propósito de determinar la relación entre las actitudes hacia la lactancia y la práctica de la lactancia materna. Para ello, emplearon una metodología de tipo descriptiva, correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 169 madres, de las cuales el 59,80 % presentó una actitud neutral frente a la alimentación infantil. Asimismo, el 52,10 % manifestó que abandonaría la lactancia materna después de los 12 meses de edad. Por otro lado, el 83,10 % indicó que alimentaba exclusivamente con leche materna a su hijo menor de seis meses.

El estudio evidenció que, si bien la mayoría de las madres refirió haber brindado leche materna a sus hijos durante la primera hora de vida, esta práctica tendía a disminuir conforme el niño crecía. Además, se identificó una relación entre las actitudes positivas hacia la lactancia materna y su práctica durante los primeros seis meses después del nacimiento. (10)

Hernández, et al (2023) en Cuba desarrollaron una investigación con el propósito de determinar el nivel de conocimientos de madres y padres sobre la lactancia materna exclusiva. Para ello, emplearon una metodología descriptiva de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 27 madres y 27 padres de lactantes con destete precoz. Los resultados mostraron que, en el caso de las madres, 13 de ellas (48,1 %) presentaron un nivel alto de conocimiento sobre lactancia materna. Asimismo, se identificó que las principales fuentes de información fueron los medios de difusión masiva (85,0 %), seguidos por los familiares y amigos (55,0 %). Los autores concluyeron que el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en los padres fue insuficiente y que, en las madres, era necesario ampliar los conocimientos relacionados con las técnicas de amamantamiento (11).

Velasco, et al (2021) en México realizaron un estudio con el propósito de evaluar los conocimientos y las actitudes sobre lactancia materna en estudiantes. La investigación se desarrolló mediante un diseño transversal y contó con una muestra de 259 estudiantes de ambos sexos. Entre los principales hallazgos, se identificó que el 35,1% presentó conocimientos suficientes, sin observarse diferencias entre hombres y mujeres. Asimismo, los conocimientos más frecuentes estuvieron relacionados con los beneficios de la lactancia materna para el bebé, mientras que los aspectos menos conocidos correspondieron a la fisiología, la composición de la leche materna, así como al inicio, frecuencia y duración de las tomas. En cuanto a las actitudes, el 27,0% mostró una actitud favorable hacia la lactancia materna, siendo las mujeres quienes evidenciaron una mejor disposición frente a esta práctica. Además, el 62,5% consideró que el rol de los profesionales de la salud es fundamental para el éxito de la lactancia materna. Los autores concluyeron que es necesario fortalecer la formación académica en lactancia materna de los futuros profesionales de la salud, a fin de brindar un mejor apoyo a las madres que desean amamantar (12).

Nacionales

Palomino, et al (2023) Lima El presente estudio desarrolló una investigación con el objetivo de establecer la correlación entre el grado de conocimiento y las actitudes hacia la lactancia materna exclusiva, empleando como metodología un estudio cuantitativo de corte transversal. La muestra comprendió a 100 madres. Los hallazgos del estudio indican que no se evidencia una correlación significativa entre las variables de conocimiento y actitudes hacia la lactancia materna exclusiva. En relación con las actitudes hacia la lactancia

materna, la mayoría exhibió un 93% de actitudes apropiadas y un 7% de actitudes inapropiadas, concluyendo que no se detectó una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la lactancia materna exclusiva (13).

Benancio (2022) Huánuco se llevó a cabo una investigación con el objetivo de establecer la correlación entre las actitudes y los conocimientos de las usuarias del Centro Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, utilizando un enfoque cuantitativo y relacional. La muestra comprendió 120 madres. Los hallazgos indicaron que el 62,7% (62) demostró poseer conocimientos suficientes, mientras que, al examinar las actitudes hacia la lactancia materna, el 68,6% (70) evidenció actitudes positivas. En el análisis inferencial, no se identificó una correlación estadística entre las actitudes y los conocimientos respecto a la lactancia materna en madres adolescentes, lo que condujo a la aceptación de la hipótesis nula (14)

Berrocal, et al (2022) Huancayo se planteó esta investigación con el objetivo de establecer la correlación entre el grado de conocimiento y las prácticas relativas a la lactancia materna, utilizando como metodología un estudio descriptivo de corte transversal con una muestra de 60 madres. Los hallazgos indican que el 41,67 % de las madres tienen 17 años, el 56,67% conviven con sus parejas, el 41,67 % son solteras y únicamente el 16,75% ya han contraído matrimonio. En cuanto a su ocupación, el 56,67% son amas de casa, el 21,67% son estudiantes y el 21,67% son trabajadoras. En cuanto a su nivel de conocimiento, el 91,67 % de las encuestadas posee un conocimiento bueno, mientras que el 91,67 % posee un conocimiento regular y el 1,67 % un conocimiento deficiente. En cuanto a sus dimensiones, la leche materna y las prácticas de lactancia en madres lograron un porcentaje superior de conocimiento (15).

Carmen (2021) Piura este trabajo tuvo como premisa una investigación con el objetivo de discernir la correlación entre el grado de conocimiento y las actitudes respecto a la lactancia materna exclusiva, empleando como metodología un estudio descriptivo correlacional de corte transversal, aplicando un diseño no experimental a una muestra de 97 púrpas mediatas. Los hallazgos indicaron que el 71.1 % de las usuarias poseen un nivel de conocimiento medio, el 19.6% un nivel bajo y el 9.3 % un nivel alto en relación con la lactancia materna exclusiva. El 54.6% de las púrpas mediatas son amas de casa, el 77,3% son convivientes, mientras que el 67.0% son múltiples. Concluyendo, se constató que no existe evidencia estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud respecto a la lactancia materna en púrpas mediatas (16).

Barboza, et al (2021) Chíncha Se desarrollo una investigación con el objetivo de establecer la correlación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna, empleando el conocimiento como metodología. Se realizó un estudio de diseño no experimental, descriptivo y correlacional con una muestra de 59 madres. Los hallazgos

indican que el 20.34% exhiben un conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en un nivel bajo, el 47.46% en un nivel medio y el 32.20% en un nivel óptimo. Concluyendo, se evidencia una correlación directa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Condorillo, Chíncha (17).

Formulación del problema.

Problema General

PG. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025?

Problemas Específicos

PE1. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento básico y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025?

PE2. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los beneficios y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025?

PE3. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de las técnicas y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025?

Justificación e importancia de la investigación.

Justificación

La lactancia materna constituye un proceso esencial para el desarrollo infantil y la salud materna, con múltiples investigaciones que subrayan sus ventajas nutricionales, inmunológicas y emocionales. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) sugieren la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, y su continuación complementaria hasta al menos los dos años (18). En ese sentido, la presente investigación se justifica por la necesidad de generar evidencia científica que permita comprender la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la lactancia materna en usuarias del Centro de Salud La Palma, Ica. A pesar de que la lactancia materna es reconocida como una estrategia fundamental para la salud materno-infantil, en el ámbito del primer nivel de atención persisten brechas relacionadas con el conocimiento y la actitud materna, las cuales pueden limitar su adecuada promoción.

Desde un enfoque científico, el estudio aporta al conocimiento existente al analizar de manera específica la relación entre las dimensiones del conocimiento básico, beneficios, técnicas y la actitud frente a la lactancia materna. Esta aproximación permite profundizar en factores cognitivos y actitudinales que influyen en la aceptación de esta práctica, contribuyendo al fortalecimiento de los enfoques del comportamiento en salud aplicados al contexto materno-infantil.

Asimismo, la investigación se justifica porque proporciona información empírica relevante para la toma de decisiones en el ámbito sanitario, al identificar áreas críticas que requieren fortalecimiento mediante intervenciones educativas. Los resultados permitirán orientar acciones de consejería y educación en salud dirigidas a madres usuarias del establecimiento de salud, favoreciendo el diseño de estrategias más efectivas y acordes con las necesidades del contexto local. En este sentido, el estudio responde a una brecha de conocimiento existente en la región Ica, al focalizarse en la relación entre conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en un establecimiento de salud específico, generando evidencia que puede servir de base para futuras investigaciones y para el fortalecimiento de programas de promoción de la salud materno-infantil.

A) Importancia

La importancia del presente estudio reside en su contribución al fortalecimiento de la salud pública, al proporcionar evidencia científica sobre los factores cognitivos y actitudinales que influyen en la lactancia materna. Esta práctica representa una estrategia fundamental para la prevención de enfermedades durante la infancia y para la disminución de la morbilidad materna; en ese sentido, comprender los elementos que condicionan su aceptación y práctica resulta de gran relevancia para el sistema de salud.

Asimismo, la investigación adquiere relevancia social, dado que sus resultados pueden servir de base para la formulación y mejora de políticas públicas orientadas a la promoción de la lactancia materna, así como para el fortalecimiento de programas de educación en salud dirigidos a madres y familias. Finalmente, el estudio también aporta al desarrollo sostenible, al fomentar prácticas que favorecen el bienestar infantil, la salud materna y la reducción de los costos sanitarios relacionados con enfermedades prevenibles.

B) Aportes

El presente estudio contribuirá a generar evidencia científica actualizada acerca del nivel de conocimiento y de la actitud que presentan las usuarias del Centro de Salud La Palma en relación con la lactancia materna. Esta información permitirá identificar vacíos educativos y posibles barreras actitudinales que pueden interferir en su práctica, orientando así el diseño de intervenciones de promoción de la salud más efectivas.

Desde una perspectiva social, los resultados servirán de sustento para fortalecer las estrategias de consejería en salud materno-infantil, promoviendo prácticas adecuadas de lactancia materna exclusiva. Ello repercutirá favorablemente en la mejora del estado nutricional y en el desarrollo integral del niño.

C) Solución

A partir de los resultados obtenidos en este estudio, se propone la implementación de estrategias educativas personalizadas sobre lactancia materna dirigidas a las gestantes y púerperas atendidas en el Centro de Salud La Palma. Estas estrategias incluirán: Sesiones informativas grupales sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva, técnicas de amamantamiento, manejo de dificultades comunes y mitos frecuentes además consejería individual durante los controles prenatales y postnatales, que refuerce conocimientos y motive actitudes positivas hacia la lactancia. Se podrá implementar la capacitación continua del personal de salud en técnicas de educación y comunicación efectiva con enfoque intercultural.

Objetivos.

a) Objetivo General

OG. Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

b) Objetivos Específicos

OE1. Establecer la relación entre el conocimiento básico y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

OE2. Analizar la relación entre el conocimiento de los beneficios y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

OE3. Identificar la relación entre el conocimiento de las técnicas y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Hipótesis y variables de la investigación.

a) Hipótesis General

Ha. Existe una relación directa entre el conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Ho. No existe una relación directa entre el conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

b) Hipótesis Específicas

Hipótesis Específica 1

Ha. Existe una relación directa entre el conocimiento básico y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Ho. No existe una relación directa entre el conocimiento básico y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Hipótesis Específica 2

Ha. Existe una relación directa entre el conocimiento de los beneficios y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Ho. No existe una relación directa entre el conocimiento de los beneficios y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Hipótesis Específica 3

Ha. Existe una relación directa entre el conocimiento de las técnicas y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Ho. No existe una relación directa entre el conocimiento de las técnicas y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Variables de la investigación

Variable 1

Conocimiento sobre la lactancia materna

Dimensiones:

D1. Conocimiento básico

D2. Conocimiento de beneficios

D3. Conocimiento de técnicas

Variable 2

Actitud hacia la lactancia materna

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo y diseño de la investigación

Enfoque de la investigación.

El presente estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, caracterizado por la recolección y el análisis de datos numéricos a través de técnicas estadísticas. Este enfoque permitió describir y examinar la relación entre las variables de estudio, favoreciendo una interpretación objetiva de los fenómenos investigados (19).

Nivel de la investigación.

La investigación corresponde a un nivel correlacional, ya que su propósito fue determinar la relación existente entre el conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna, sin pretender establecer una relación de causa y efecto entre ambas variables (20).

Tipo de la investigación.

El estudio es de tipo básica, ya que está orientado a ampliar el conocimiento científico sobre la relación entre el conocimiento y la actitud hacia la lactancia materna

Diseño de la investigación.

El estudio presenta un diseño transversal, debido a que la recolección de datos se realizó en un único momento del tiempo, permitiendo analizar las variables de estudio en una población determinada sin efectuar seguimiento temporal (22).

Prospectivo porque integra el análisis sistemático del presente con instrumentos para identificar tendencias, escenarios y riesgos (21).

Asimismo, el diseño de la investigación es no experimental, dado que las variables no fueron manipuladas, sino observadas tal como se presentan en su contexto natural (23)

2.2. Población y muestra

Población

La población estuvo conformada por el total de gestantes atendidas durante el periodo de estudio del Centro de Salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Muestra

La muestra estuvo conformada por 120 gestantes atendidas durante el periodo de estudio del Centro de Salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Criterios de inclusión

Gestantes en etapa posparto con hijos/as menores de 12 meses que asisten al centro de salud para control pediátrico o materno.

Edad materna ≥ 18 años al momento del parto, para garantizar capacidad legal de consentimiento.

Residentes en el área de cobertura del centro de salud, facilitando el seguimiento y la validez externa.

Disposición a participar voluntariamente mediante consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Uso de alimentación mixta (lactancia materna + fórmula artificial) al momento del reclutamiento.

Hospitalización materna o neonatal prolongada (>72 horas posparto), que altera el inicio de la lactancia.

Muestreo

La muestra se realizó durante los meses de setiembre a diciembre del 2025; los que cumplieron, con los criterios de inclusión y exclusión.

El muestreo fue: Probabilístico aleatorio simple utilizando la fórmula de poblaciones finitas. El tamaño de la muestra se obtuvo utilizando la fórmula de poblaciones finitas.

$$\frac{z^2 pq N}{E^2 (N - 1) + Z^2 pq}$$

n= muestra

Z= nivel de confianza

p= probabilidad de éxito

q= probabilidad de fracaso

E= nivel de error

N= población

En dónde;

Z= 95% ; p= 51% ; q= 49% ; E= 5% ; N= 172

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96^2)(0.51)(0.49)172}{(0.05^2)(172 - 1) + (1.96^2)(0.51)(0.49)}$$
$$n = \frac{0.96001584 \times 172}{0.42 + 0.96001584}$$
$$n = \frac{165.12}{1.38}$$
$$n = 119.65$$

. n=120

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de la información.

Técnica

Para medir el nivel de conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en usuarias se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento se utilizará un cuestionario.

Encuesta

La implementación de la encuesta en estas investigaciones fueron centradas en el conocimiento y la actitud hacia la lactancia materna en los centros de salud, además se manifiesta como un instrumento metodológico meticulosamente estructurado. Este instrumento tiene como objetivo cuantificar variables esenciales en el campo de la salud materno-infantil. Mediante su aplicación, se pueden identificar las deficiencias en la información, las percepciones culturales y las prácticas eficaces en relación con la lactancia. Estos elementos son esenciales para la formulación de intervenciones que se basen en la evidencia existente, asegurando de este modo que las estrategias formuladas sean pertinentes y eficaces para optimizar la salud de las madres y sus infantes.

Instrumentos

Cuestionario

El cuestionario utilizado en la presente investigación estuvo orientado a evaluar el conocimiento y la actitud hacia la lactancia materna, constituyéndose en un instrumento cuidadosamente estructurado para medir de manera precisa las variables de estudio relacionadas con esta temática. Su aplicación en contextos como los centros de salud resulta especialmente relevante, ya que permite identificar y analizar brechas de información, percepciones culturales que influyen en la práctica de la lactancia materna y las conductas que las madres adoptan en relación con ella. Estos aspectos son fundamentales para el diseño de intervenciones sustentadas en evidencia, favoreciendo el fortalecimiento de la educación y el acompañamiento brindado a las madres durante el proceso de lactancia, a fin de responder de manera más efectiva a las necesidades de la comunidad.

Respecto a la validez del instrumento, se contó con la participación de tres jueces expertos, quienes aprobaron su contenido. En cuanto a la confiabilidad, se realizó una prueba piloto en 15 participantes. Como resultado, para la variable conocimiento se obtuvo un coeficiente Kuder-Richardson de 0,71, mientras que para la variable actitud se obtuvo un coeficiente Alfa de Cronbach de 0,87.

2.4. Análisis de interpretación de datos

Organización de los datos

Antes del análisis, se debe garantizar que los datos recolectados estén organizados y listos para su procesamiento. Esto incluye:

Codificación de las respuestas: Convertir las respuestas cualitativas (si las hay) en valores numéricos para facilitar el análisis.

Verificación y limpieza de los datos: Identificar y corregir errores como valores atípicos, datos incompletos o inconsistentes.

Base de datos estructurada: Utilizar un software estadístico (por ejemplo, SPSS, Stata o Excel) para almacenar los datos.

Estadística descriptiva

Dado que el nivel de la investigación es correlacional se utilizaron herramientas de estadística para relacionar las variables de estudio

Frecuencias y porcentajes: Para describir la distribución de las variables categóricas (por ejemplo, niveles de conocimiento: alto, medio, bajo; actitudes: positiva, negativa).

Medidas de tendencia central: Como la media, mediana o moda para variables cuantitativas.

Medidas de dispersión: Como la desviación estándar o rango para analizar la variabilidad en las respuestas.

Análisis bivariado

El diseño fue transversal y no experimental, y se utilizó para explorar las relaciones entre las variables.

Aunque el diseño es transversal y no experimental, se empleó para explorar relaciones entre las variables:

Tablas cruzadas: Se examinó para observar cómo se distribuyen las actitudes según los niveles de conocimiento sobre lactancia materna.

Pruebas estadísticas: Se utilizó si se desea evaluar asociaciones entre las variables (por ejemplo, conocimiento y actitud), se pueden aplicar pruebas como:

Chi-cuadrado (χ^2) para relaciones entre variables categóricas.

Correlación de Pearson o Spearman si las variables tienen componentes ordinales o numéricos.

III. RESULTADOS

Tabla 1 Conocimiento general sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Conocimiento general sobre la lactancia materna	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	26	21.7
Medio	25	20.8
Alto	69	57.5
Total	120	100.0

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 1 se evidencia que el 57,5% (n = 69) de las usuarias presentó un nivel alto de conocimiento sobre lactancia materna, mientras que el 21,7% (n = 26) mostró un nivel bajo y el 20,8% (n = 25) alcanzó un nivel medio. Estos hallazgos indican que más de la mitad de las participantes cuenta con conocimientos adecuados sobre la lactancia materna; no obstante, alrededor del 42,5% aún presenta un nivel de conocimiento insuficiente o intermedio, lo que pone de manifiesto la necesidad de fortalecer las estrategias educativas en el establecimiento de salud.

Tabla 2 Conocimiento básico sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Conocimiento básico	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	18	15.0
Medio	41	34.2
Alto	61	50.8
Total	120	100.0

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 2 se evidencia que el 50,8% (n = 61) de las usuarias presentó un nivel alto de conocimiento básico sobre lactancia materna, mientras que el 34,2% (n = 41) alcanzó un nivel medio y el 15,0% (n = 18) mostró un nivel bajo. Estos hallazgos indican que, si bien la mitad de las participantes posee conocimientos fundamentales adecuados, aún persiste un 49,2% con niveles intermedios o deficientes, lo que pone en evidencia la existencia de brechas informativas en aspectos básicos de la lactancia materna.

Tabla 3 Conocimiento de los beneficios sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Conocimiento de los beneficios	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	17	14.2
Medio	75	62.5
Alto	28	23.3
Total	120	100.0

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 3 se presenta el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en usuarias del Centro de Salud La Palma, Ica, Perú, 2025. Los resultados muestran que el 62,5% (n = 75) de las usuarias alcanzó un nivel medio de conocimiento, seguido del 23,3% (n = 28) con nivel alto y del 14,2% (n = 17) con nivel bajo. Estos hallazgos evidencian que la mayoría de las participantes posee conocimientos parciales acerca de los beneficios maternos y neonatales de la lactancia materna; sin embargo, aún se observa un porcentaje significativo que requiere mayor fortalecimiento educativo.

Tabla 4 Conocimiento de las técnicas sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Conocimiento de las técnicas	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	19	15.8
Medio	66	55.0
Alto	35	29.2
Total	120	100.0

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 4 se presenta el nivel de conocimiento sobre las técnicas de lactancia materna en las usuarias del Centro de Salud La Palma. Los resultados muestran que el 55,0% (n = 66) presentó un nivel medio de conocimiento, seguido del 29,2% (n = 35) con nivel alto y del 15,8% (n = 19) con nivel bajo. Estos hallazgos indican que más de la mitad de las usuarias posee conocimientos parciales acerca de las técnicas adecuadas de lactancia materna, tales como la posición, el agarre, la frecuencia y la extracción de la leche. Asimismo, cerca de un tercio evidenció un dominio adecuado de estos aspectos. No obstante, aún persiste un grupo que requiere mayor fortalecimiento educativo para prevenir dificultades como grietas, mastitis o destete precoz. En ese sentido, los resultados reflejan la necesidad de reforzar la educación práctica durante el control prenatal y el puerperio inmediato.

Tabla 5 Actitud hacia la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Actitud hacia la lactancia materna	Frecuencia	Porcentaje
Negativa	20	16.7
Neutral	43	35.8
Moderadamente positiva	23	19.2
Muy positiva	34	28.3
Total	120	100.0

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 5 se presenta la actitud hacia la lactancia materna en usuarias del Centro de Salud La Palma, Ica, Perú, 2025. Los resultados muestran que el 35,8% (n = 43) de las usuarias presentó una actitud neutral, seguido del 28,3% (n = 34) con una actitud muy positiva y del 19,2% (n = 23) con una actitud moderadamente positiva. Por otro lado, el 16,7% (n = 20) evidenció una actitud negativa. Estos hallazgos permiten observar que, aunque una proporción importante de usuarias manifestó actitudes favorables hacia la lactancia materna (47,5%), aún predomina una postura neutral, lo cual pone de manifiesto la necesidad de fortalecer estrategias educativas y motivacionales orientadas a consolidar actitudes más positivas frente a la práctica de la lactancia materna exclusiva.

Tabla 6 Conocimiento general y actitud hacia la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Conocimiento general sobre la lactancia materna		Actitud hacia la lactancia materna				Total
		Negativa	Neutral	Moderadamente positiva	Muy positiva	
Bajo	Recuento	20	6	0	0	26
	% del total	16,7%	5,0%	0,0%	0,0%	21,7%
Medio	Recuento	0	5	20	0	25
	% del total	0,0%	4,2%	16,7%	0,0%	20,8%
Alto	Recuento	0	32	3	34	69
	% del total	0,0%	26,7%	2,5%	28,3%	57,5%
Total	Recuento	20	43	23	34	120
	% del total	16,7%	35,8%	19,2%	28,3%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 6 se aprecia una tendencia definida entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la lactancia materna. El 76,9% de las usuarias con bajo conocimiento presentó una actitud negativa, sin registrarse actitudes positivas en este grupo. Por otro lado, entre las usuarias con nivel medio de conocimiento, el 80% manifestó una actitud moderadamente positiva. Asimismo, en el grupo con alto nivel de conocimiento no se evidenciaron actitudes negativas, predominando la actitud muy positiva (49,3%), seguida de la actitud neutral (46,4%). Estos hallazgos ponen de manifiesto una relación directa entre un mayor nivel de conocimiento y actitudes más favorables hacia la lactancia materna, respaldando el supuesto teórico de que el componente cognitivo influye de manera significativa en la formación de actitudes.

Tabla 7 Conocimiento básico y actitud hacia la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

		Actitud hacia la lactancia materna				
				Moderadamente	Muy	
Conocimiento básico		Negativa	Neutral	positiva	positiva	Total
Bajo	Recuento	13	5	0	0	18
	% del total	10,8%	4,2%	0,0%	0,0%	15,0%
Medio	Recuento	7	5	22	7	41
	% del total	5,8%	4,2%	18,3%	5,8%	34,2%
Alto	Recuento	0	33	1	27	61
	% del total	0,0%	27,5%	0,8%	22,5%	50,8%
Total	Recuento	20	43	23	34	120
	% del total	16,7%	35,8%	19,2%	28,3%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 7 se evidencia que el 72,2% de las usuarias con bajo nivel de conocimiento básico presentó una actitud negativa hacia la lactancia materna, sin observarse actitudes positivas en este grupo. Asimismo, en el nivel medio de conocimiento básico predominó la actitud moderadamente positiva (53,7%), seguida de actitud muy positiva (17,1%). En contraste, entre las usuarias con un alto nivel de conocimiento básico no se evidenciaron actitudes negativas, predominando las actitudes neutral y muy positiva hacia la lactancia materna (44,3% cada una). Estos hallazgos permiten inferir una tendencia gradual hacia actitudes más favorables a medida que se incrementa el nivel de conocimiento básico sobre la lactancia materna.

Tabla 8 Conocimiento de los beneficios y actitud hacia la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Conocimiento de los beneficios		Actitud hacia la lactancia materna				Total
		Negativa	Neutral	Moderadamente positiva	Muy positiva	
Bajo	Recuento	15	2	0	0	17
	% del total	12,5%	1,7%	0,0%	0,0%	14,2%
Medio	Recuento	5	41	23	6	75
	% del total	4,2%	34,2%	19,2%	5,0%	62,5%
Alto	Recuento	0	0	0	28	28
	% del total	0,0%	0,0%	0,0%	23,3%	23,3%
Total	Recuento	20	43	23	34	120
	% del total	16,7%	35,8%	19,2%	28,3%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 8 se aprecia que el 88,2% de las usuarias con bajo conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna presentó una actitud negativa, sin evidenciarse actitudes positivas dentro de este grupo. Asimismo, en el nivel medio de conocimiento predominó la actitud neutral (54,7%), seguida de actitud moderadamente positiva (30,7%). Asimismo, resalta que el 100% de las usuarias con un alto nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna presentó una actitud muy positiva frente a esta práctica. Estos resultados evidencian una asociación significativa entre el conocimiento de los beneficios y la actitud asumida hacia la lactancia materna.

Tabla 9 Conocimiento de las técnicas y actitud hacia la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Conocimiento de las técnicas		Actitud hacia la lactancia materna				Total
		Negativa	Neutral	Moderadamente positiva	Muy positiva	
Bajo	Recuento	16	3	0	0	19
	% del total	13,3%	2,5%	0,0%	0,0%	15,8%
Medio	Recuento	4	37	19	6	66
	% del total	3,3%	30,8%	15,8%	5,0%	55,0%
Alto	Recuento	0	3	4	28	35
	% del total	0,0%	2,5%	3,3%	23,3%	29,2%
Total	Recuento	20	43	23	34	120
	% del total	16,7%	35,8%	19,2%	28,3%	100,0%

Fuente: elaboración propia

Ilustración 1 Conocimiento de las técnicas y actitud sobre la lactancia materna en usuarias

En la Tabla 9 se aprecia que el 84,2% de las usuarias con bajo conocimiento sobre las técnicas de lactancia materna presentó una actitud negativa. En el nivel intermedio de conocimiento, predominó la actitud neutral con un 56,1%, seguida de la actitud moderadamente positiva, que alcanzó el 28,8%. Por otro lado, el 80% de las usuarias con alto conocimiento técnico manifestó una actitud muy positiva hacia la lactancia materna. Estos hallazgos evidencian una asociación positiva entre el dominio de las técnicas de amamantamiento y una actitud más favorable frente a esta práctica.

PRUEBAS DE HIPOTESIS

H0: Los datos siguen una distribución normal.

H1: Los datos no siguen una distribución normal.

En pruebas de normalidad siempre la hipótesis nula plantea normalidad.

Interpretación correcta de Kolmogorov–Smirnov

Resultados:

Variable	Sig.
Conocimiento	0.000
Actitud	0.000

Como:

$$p < 0.05$$

Se **rechaza H0**

Los datos **NO tienen distribución normal**

Por tanto:

Es correcto usar Spearman.

Pero su redacción dice:

se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna

Eso está bien, pero debe corregir el planteamiento inicial.

Prueba de normalidad

Para determinar la distribución de los datos se aplicó la prueba de Kolmogorov–Smirnov, debido a que el tamaño muestral fue mayor a 50 ($n=120$).

Se plantearon las siguientes hipótesis:

H0: Los datos siguen una distribución normal.

H1: Los datos no siguen una distribución normal.

Los resultados evidenciaron que el nivel de significancia fue inferior a 0,05 en ambas variables ($p = 0,000$), por lo que se rechazó la hipótesis nula y se determinó que los datos no presentan una distribución normal.

En consecuencia, se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman para el análisis inferencial.

Análisis inferencial

Hipótesis General

Ha. Existe una relación directa entre el conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Ho. No existe una relación directa entre el conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Correlaciones				
			Conocimiento general sobre la lactancia materna	Actitud hacia la lactancia materna
Rho de Spearman	Conocimiento general sobre la lactancia materna	Coeficiente de	1,000	,580**
		correlación		
		Sig. (bilateral)	.	,000
	Actitud hacia la lactancia materna	N	120	120
		Coeficiente de	,580**	1,000
		correlación		
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	120	120

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

Los resultados obtenidos mediante la correlación de Spearman evidenciaron una relación positiva moderada entre el conocimiento general y la actitud hacia la lactancia materna ($Rho = 0,580$; $p < 0,05$). Este hallazgo permite inferir que, a medida que se incrementa el nivel de conocimiento, las actitudes hacia la lactancia materna tienden a ser más favorables. En ese sentido, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna, confirmándose la existencia de una relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Hipótesis Específica 1

Ha. Existe una relación directa entre el conocimiento básico y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Ho. No existe una relación directa entre el conocimiento básico y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Correlaciones				
			Conocimiento básico	Actitud hacia la lactancia materna
Rho de Spearman	Conocimiento básico	Coefficiente de correlación	1,000	,404**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	120	120
	Actitud hacia la lactancia materna	Coefficiente de correlación	,404**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	120	120

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

Los resultados obtenidos a través del coeficiente Rho de Spearman evidenciaron una correlación positiva de magnitud moderada entre la dimensión conocimiento básico y la actitud hacia la lactancia materna ($Rho = 0,404$; $p < 0,05$). Este hallazgo indica que, a mayores niveles de conocimiento básico, se tienden a observar actitudes más favorables hacia la lactancia materna. En ese sentido, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna, confirmándose la existencia de una relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Hipótesis Específica 2

Ha. Existe una relación directa entre el conocimiento de los beneficios y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Ho. No existe una relación directa entre el conocimiento de los beneficios y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

Correlaciones			Conocimiento de beneficios	Actitud hacia la lactancia materna
Rho de Spearman	Conocimiento de beneficios	Coefficiente de correlación	1,000	,827**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	120	120
	Actitud hacia la lactancia materna	Coefficiente de correlación	,827**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	120	120

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

Los resultados de la prueba de Spearman mostraron una asociación positiva muy alta entre el conocimiento de los beneficios de la lactancia materna y la actitud asumida frente a esta práctica en las usuarias del Centro de Salud La Palma ($Rho = 0,827$; $p < 0,001$; $n = 120$). Considerando que el valor de significancia bilateral fue inferior a 0,05, se procedió al rechazo de la hipótesis nula y a la aceptación de la hipótesis alterna. En consecuencia, se estableció que un mayor nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna se asocia con una actitud más favorable hacia dicha práctica.

Interpretación correcta del coeficiente

Rho de Spearman = **0,827**

Según criterios convencionales:

0.00 – 0.19 → muy baja

0.20 – 0.39 → baja

0.40 – 0.59 → moderada

0.60 – 0.79 → alta

0.80 – 1.00 → muy alta

Hipótesis Específica 3

Ha: Existe una relación directa y significativa entre el conocimiento de las técnicas y la actitud hacia la lactancia materna en usuarias del Centro de Salud La Palma, Ica – Perú, 2025.

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento de las técnicas y la actitud hacia la lactancia materna en usuarias del Centro de Salud La Palma, Ica – Perú, 2025.

Correlaciones				
Rho de Spearman	Conocimiento de técnicas	Coeficiente de correlación	Conocimiento de técnicas	Actitud hacia la lactancia materna
			1,000	,785**
			Sig. (bilateral)	. ,000
		N	120	120
	Actitud hacia la lactancia materna	Coeficiente de correlación	,785**	1,000
			Sig. (bilateral)	,000 .
		N	120	120

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

Según la prueba de correlación de Spearman, se evidencia una relación positiva alta entre la dimensión conocimiento de las técnicas y la actitud hacia la lactancia materna en usuarias del Centro de Salud La Palma (Rho = 0,785; $p < 0,001$; $n = 120$). El valor de significancia bilateral es menor a 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que, a mayor conocimiento de las técnicas de lactancia materna, mejor es la actitud hacia la misma.

IV. DISCUSION

Los resultados obtenidos en la presente investigación muestran la existencia de una relación positiva moderada entre el conocimiento y la actitud hacia la lactancia materna en las usuarias del Centro de Salud La Palma, Ica, durante el año 2025. Este resultado se sustenta en un coeficiente de correlación de Spearman de 0,580 y un nivel de significancia bilateral menor a 0.05. En ese sentido, se confirma la hipótesis general del estudio, evidenciando que un mayor nivel de conocimiento se asocia con el desarrollo de actitudes más favorables hacia la práctica de la lactancia materna.

Respecto a las dimensiones específicas, se evidenció una correlación positiva moderada entre el **conocimiento básico** y la actitud hacia la lactancia materna ($Rho = 0,404$), una correlación positiva alta entre el **conocimiento de los beneficios** y la actitud ($Rho = 0,827$), y una correlación moderada entre el **conocimiento de las técnicas** y la actitud ($Rho = 0,785$). Estos hallazgos muestran que las madres que cuentan con información más clara acerca de los beneficios de la lactancia materna y de las técnicas adecuadas para llevarla a cabo tienden a presentar una mayor disposición, confianza y compromiso con esta práctica. Estos hallazgos concuerdan con el estudio de **Barboza et al. (Chincha, 2021)**, donde se evidenció una correlación directa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses. Del mismo modo, se asemejan a la investigación de **Navas Traña (Nicaragua, 2018)**, quien reportó que las madres con mayor nivel educativo y conocimiento presentaron actitudes más favorables hacia la lactancia. Sin embargo, difieren parcialmente de los resultados de **Carmen (Piura, 2021)**, donde no se encontró una relación estadísticamente significativa entre ambas variables; dicha discrepancia podría atribuirse a diferencias contextuales, socioculturales y educativas de la población.

El predominio de actitudes neutrales y muy positivas (35.8% y 28.3%, respectivamente) sugiere que, si bien existe una base de aceptación hacia la lactancia materna, aún persisten barreras actitudinales y culturales que limitan su práctica exclusiva durante los primeros seis meses. Esto evidencia la necesidad de fortalecer estrategias educativas permanentes, especialmente durante el control prenatal y el puerperio, con el propósito de consolidar los conocimientos y desmontar los mitos relacionados con la lactancia materna. Desde el enfoque obstétrico, estos resultados ratifican la importancia de la obstetra como educadora en salud, promotora del vínculo afectivo y figura esencial en el impulso de prácticas adecuadas de lactancia materna. Asimismo, desde la gestión en salud, se hace necesario priorizar la capacitación del personal sanitario en habilidades de comunicación efectiva, consejería individualizada e intervención con enfoque intercultural, a fin de brindar un acompañamiento integral, cercano y empático a las madres lactantes.

En síntesis, el estudio confirma que el conocimiento es un determinante clave para la actitud positiva hacia la lactancia materna. Por ello, fortalecer los programas de educación y promoción desde el primer nivel de atención contribuirá significativamente al incremento de la lactancia materna exclusiva y al bienestar materno-infantil en la comunidad.

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó la existencia de una relación positiva moderada entre el conocimiento y la actitud hacia la lactancia materna en las usuarias del Centro de Salud La Palma, Ica, durante el año 2025 ($Rho = 0,580$; $p < 0,001$). Este hallazgo permitió confirmar la hipótesis general del estudio y evidenció que, a mayor nivel de conocimiento, más favorable es la actitud hacia la lactancia materna.
2. En la dimensión de conocimiento básico, se evidenció una correlación positiva de baja a moderada entre esta variable y la actitud hacia la lactancia materna ($Rho = 0,404$; $p < 0,001$). Este resultado indica que las usuarias que poseen nociones más claras sobre aspectos fundamentales, como la duración, la composición y los beneficios iniciales de la leche materna, tienden a mostrar una mayor disposición para practicar la lactancia materna exclusiva.
3. Respecto al conocimiento de los beneficios, se identificó una correlación positiva muy alta con la actitud hacia la lactancia materna ($Rho = 0,827$; $p < 0,001$). Este hallazgo demuestra que una mayor comprensión de las ventajas nutricionales, inmunológicas y emocionales de la lactancia materna contribuye al fortalecimiento de actitudes más positivas y favorece la práctica continua de esta conducta.
4. En cuanto al conocimiento de las técnicas, se encontró una correlación positiva alta con la actitud hacia la lactancia materna ($Rho = 0,785$; $p < 0,001$). Este resultado refleja que el dominio de aspectos como las posiciones adecuadas, la succión efectiva y el manejo de posibles dificultades favorece una experiencia de lactancia más segura, satisfactoria y con una actitud más positiva frente a esta práctica.
5. En términos generales, la mayoría de las participantes alcanzó un nivel alto de conocimiento sobre lactancia materna (57.5%) y mostró actitudes predominantemente neutrales o positivas (64.1%). Estos resultados evidencian avances en la educación materna; sin embargo, aún es necesario fortalecer la motivación, el apoyo social y la continuidad de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida.

VI. RECOMENDACIONES

1. Reforzar la educación personalizada en lactancia materna durante los controles prenatales y puerperales, aplicando técnicas de consejería centradas en la madre y el bebé, así como estrategias didácticas que promuevan la comprensión y el empoderamiento materno.
2. Pedir que las capacitaciones sean en relación a los últimos hallazgos en neurociencia y bioquímica de la lactancia (2024-2026) con componentes como: La "Receta" Biológica es Diferente (Dimorfismo Sexual) Para los Niños (XY), Para las Niñas (XX), El Cortisol: Mensajes de "Alerta" Diferenciados y Neurodesarrollo y Estructura Cerebral (2025), con el fin de poder estar a la vanguardia con el conocimiento.
3. Promover campañas locales que sensibilicen a las familias sobre la importancia de la lactancia exclusiva, involucrando a parejas, abuelos y cuidadores en la creación de entornos de apoyo emocional y social para la madre lactante.
4. Ampliar los estudios a otros centros de salud y provincias de la región Ica, incorporando variables adicionales como el nivel educativo, estado civil, ocupación y apoyo social, con el fin de comprender integralmente los factores que influyen en la práctica de la lactancia materna.
5. Fortalecer los programas de promoción de la lactancia materna mediante alianzas interinstitucionales entre el MINSA, gobiernos locales y universidades, garantizando la sostenibilidad de las intervenciones y su impacto en la salud materno-infantil.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Navas J. Conocimientos actitudes y prácticas de Lactancia de Materna de madres con recién nacidos ingresados en el HAN en el periodo comprendido en Febrero a Marzo 2018. [Online].; 2018 [cited 2025 marzo 28. Available from: <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/9120/>.
2. Torres A, Suarez J, CerrosM. erspectiva de mujeres mexicanas sobre lactancia materna asociada al cambio del modelo cultural. Enfermería universitaria;17(2):148-61. [Online].; 2020 [cited 2025 marzo 28. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-70632020000200148&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
3. Arroyo A. Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en el personal de salud de la ruta de atención integral de materno perinatal y primera infancia en la ese Cartagena de indias. [Online].; 2019 [cited 2025 marzo 28. Available from: <https://hdl.handle.net/11227/15341>.
4. Esquivel S. Actitud y prácticas sobre lactancia materna en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Ocopilla, Huancayo. Universidad Continental. [Online].; 2024 [cited 2025 marzo 28. Available from: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/15885>.
5. Pineda J. Conocimiento sobre lactancia materna y actitud de las madres de niños atendidos en un puesto de salud. Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería, 2023;3(1):62-7. [Online].; 2023 [cited 2025 marzo 28. Available from: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1754>.
6. Lucio J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Lactancia Materna exclusiva en Madres Primíparas del Centro Materno Infantil Santa Anita, 2023. Universidad Nacional Federico Villarrea. [Online].; 2023 [cited 2025 marzo 28. Available from: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/8607>.
7. Gobierno Regional del Perú. Lactancia materna en la población menor de seis meses de edad aumentó de 65,9% a 69,3% entre los años 2022 y 2023. [Online].; 2023 [cited 2025 marzo 28. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/960249-lactancia-materna-en-la-poblacion-menor-de-seis-meses-de-edad-aumento-de-65-9-a-69-3-entre-los-anos-2022-y-2023>.
8. Mendez I. Relación entre conocimiento y actitud hacia la lactancia materna en gestantes primigestas. [Online].; 2024 [cited 2025 marzo 27. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12371/20499>.

9. Pico S, Bedoya V, Lucumi M, Molina N, Claudia M, Guarín L. conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en minorías étnicas colombianas. *Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria*. [Online].; 2023 [cited 2025 marzo 27. Available from: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/374>.
10. Jimenez L, Quinetro Y, Alvares A, Lopez H, Tolentino M, Guzman E. Actitudes hacia la lactancia asociada a la práctica de lactancia materna exclusiva en madres mexicanas. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*,10(2):18-28. [Online].; 2023 [cited 2025 marzo 28. Available from: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/954>.
11. Hernandez A, Hierrezuelo N, Gonzalez C, Gomez U, Fernandez L. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. *MEDISAN*;27(2). [Online].; 2023 [cited 2025 marzo 28. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192023000200001&lng=es&nrm=iso&tlng=pt.
12. Velasco M, Iñarruti M, Cruz V, Morales S, Torres S. Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en estudiantes de medicina. *Aten Fam*;31(4):220-6. [Online].; 2024 [cited 2025 marzo 28. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=117905>.
13. Palomino R, Zerpa A. Conocimiento y actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud La Querencia, Huaral. [Online].; 2023 [cited 2025 marzo 28. Available from: <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/916>.
14. Benancio M. Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de un hospital materno infantil. *Revista Peruana de Ciencias de la Salud*;4(1):21-7. [Online].; 2022 [cited 2025 marzo 28. Available from: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/366e>.
15. Berrocal M, Flores B, Solano O. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud “Chilca 2021”. *Universidad Continental*. [Online].; 2022 [cited 2025 marzo 28. Available from: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11748>.
16. Carmen M. Nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en púerperas mediatas del hospital de Chulucanas II-1, año 2021. [Online].; 2021 [cited 2025 marzo 28. Available from: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/2977>.
17. Barbosa A, Morales S. Conocimiento Y Práctica De Lactancia Materna Exclusiva En Madres De Niños Menores De 6 Meses Que Acuden Al Centro De Salud Condorillo,

- Chincha – 2021. Universidad Autónoma de Ica. [Online].; 2021 [cited 2025 marzo 28. Available from: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/1124>.
18. OMS. Organización Mundial de Salud. [Online].; 2023 [cited 2025 Febrero 23. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>.
19. Monje C. Metodología De La Investigación Cuantitativa Y Cualitativa Guía Didáctica. [Online]. Available from: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25070w/Seman2/Guia_didactica_CAP1.pdf.
20. Muguira A. ¿Qué es la investigación descriptiva?. QuestionPro. [Online].; 2018 [cited 2025 marzo 28. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>.
21. Ortega C. Estudio prospectivo: Características, usos y cómo realizarlo. [Online].; 2025 [cited 2025 marzo 28. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-prospectivo/>.
22. Zendesk. Método transversal: 4 ventajas para empresas. [Online].; 2023 [cited 2025 marzo 28. Available from: [Disponible en: https://www.zendesk.com.mx/blog/metodo-transversal/](https://www.zendesk.com.mx/blog/metodo-transversal/).
23. Velasquez A. Investigación no experimental: Qué es, características y ejemplos. [Online].; 2018 [cited 2025 marzo 28. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-no-experimental/>.
24. Narvaez M. Investigación básica: Qué es, ventajas y ejemplos. [Online].; 2022 [cited 2025 marzo 28. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-basica/>.

ANEXO V111. Instrumentos de recolección de información.



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



TITULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025

Autor: Bach. Kevin Garay Atencio

CUESTIONARIO

Variable 1: Conocimiento sobre la lactancia materna

Dimensión 1: Conocimiento básico

1. ¿Qué es la lactancia materna exclusiva?
 - a) Dar leche materna y agua al bebé
 - b) Dar solo leche materna sin ningún otro alimento ni bebida
 - c) Dar leche materna y fórmula infantil
 - d) Dar leche materna y jugos naturales

RESPUESTA CORRECTA: B

2. ¿Cuál es la duración recomendada de la lactancia materna exclusiva según la OMS?
 - a) 3 meses
 - b) 6 meses
 - c) 12 meses
 - d) 24 meses

RESPUESTA CORRECTA: B

3. ¿Qué es el calostro?
 - a) La leche producida después del primer mes
 - b) La primera leche que produce la madre, rica en nutrientes y anticuerpos
 - c) Un tipo de fórmula infantil
 - d) Un suplemento vitamínico para el bebé

RESPUESTA CORRECTA: B

4. ¿Cuál es la principal diferencia entre la leche materna y la leche de fórmula?
 - a) La leche materna contiene anticuerpos que protegen al bebé
 - b) La leche de fórmula tiene más nutrientes
 - c) La leche materna es más barata pero menos nutritiva
 - d) No hay diferencia significativa

RESPUESTA CORRECTA: A

5. ¿Cuándo debe iniciarse la lactancia materna después del nacimiento?
- a) Dentro de las primeras 24 horas
 - b) Dentro de la primera hora
 - c) Después de 3 días
 - d) Después de una semana

RESPUESTA CORRECTA: B

6. ¿Qué significa lactancia complementaria?
- a) Dar leche materna junto con otros alimentos a partir de los 6 meses
 - b) Dar solo leche materna hasta los 12 meses
 - c) Dar leche de fórmula y agua
 - d) Dar alimentos sólidos antes de los 3 meses

RESPUESTA CORRECTA: A

7. ¿La leche materna cambia su composición según la edad del bebé?
- a) Sí, se adapta a las necesidades del bebé
 - b) No, siempre es igual
 - c) Solo cambia si la madre come diferente
 - d) Solo cambia en los primeros días

RESPUESTA CORRECTA: A

8. ¿Qué es la succión no nutritiva?
- a) Cuando el bebé succiona sin obtener leche
 - b) Cuando el bebé succiona y obtiene leche
 - c) Cuando el bebé no succiona
 - d) Cuando el bebé toma fórmula

RESPUESTA CORRECTA: A

Dimensión 2: Conocimiento de beneficios

9. ¿Cuál es uno de los principales beneficios de la lactancia materna para el bebé?
- a) Protege contra infecciones respiratorias y gastrointestinales
 - b) Aumenta el riesgo de alergias
 - c) Reduce el coeficiente intelectual
 - d) Provoca obesidad

RESPUESTA CORRECTA: A

10. ¿Qué beneficio tiene la lactancia materna para la madre?
- a) Reduce el riesgo de cáncer de mama y ovario
 - b) Provoca pérdida de peso excesiva
 - c) Aumenta el riesgo de osteoporosis
 - d) No tiene beneficios para la madre

RESPUESTA CORRECTA: A

11. ¿Cómo ayuda la lactancia materna al desarrollo cognitivo del bebé?
- a) No tiene relación con el desarrollo cognitivo
 - b) Mejora la función cerebral y el aprendizaje
 - c) Provoca retraso en el desarrollo
 - d) Solo influye en el desarrollo físico

RESPUESTA CORRECTA: B

12. ¿Cuál es un beneficio económico de la lactancia materna?
- a) Reduce gastos en fórmulas y atención médica
 - b) Aumenta el gasto familiar
 - c) No tiene impacto económico
 - d) Solo beneficia a la industria farmacéutica

RESPUESTA CORRECTA: A

13. ¿La lactancia materna contribuye a fortalecer el vínculo afectivo?
- a) Sí, porque favorece el contacto piel a piel y la interacción
 - b) No, es solo alimentación
 - c) Solo fortalece el vínculo si se usa fórmula
 - d) No tiene relación con el vínculo afectivo

RESPUESTA CORRECTA: A

14. ¿La lactancia materna exclusiva reduce el riesgo de mortalidad infantil?
- a) Sí, especialmente en los primeros 6 meses
 - b) No tiene impacto en la mortalidad
 - c) Solo reduce enfermedades leves
 - d) Aumenta el riesgo de mortalidad

RESPUESTA CORRECTA: A

15. ¿La lactancia materna ayuda a prevenir la obesidad en la infancia?
- a) Sí, está asociada a menor riesgo de obesidad
 - b) No tiene relación con la obesidad
 - c) Aumenta el riesgo de obesidad
 - d) Solo previene la obesidad en adultos

RESPUESTA CORRECTA: A

16. ¿La leche materna contiene anticuerpos que protegen al bebé?
- a) Sí, proporciona inmunidad pasiva
 - b) No contiene anticuerpos
 - c) Solo contiene nutrientes, no anticuerpos
 - d) Solo protege si la madre está enferma

RESPUESTA CORRECTA: A

Dimensión 3: Conocimiento de técnicas

17. ¿Cuál es la posición correcta para amamantar?

- a) Que la madre y el bebé estén cómodos, con el cuerpo del bebé alineado y boca frente al pezón
- b) Que el bebé esté acostado boca arriba
- c) Que el bebé esté sentado sin apoyo
- d) Que la madre esté acostada y el bebé boca abajo

RESPUESTA CORRECTA: A

18. ¿Con qué frecuencia debe alimentarse un bebé lactante en los primeros meses?

- a) Cada 2-3 horas o a libre demanda
- b) Solo 3 veces al día
- c) Cada 6 horas
- d) Solo cuando llora mucho

RESPUESTA CORRECTA: A

19. ¿Qué debe hacer una madre si siente dolor en los pezones durante la lactancia?

- a) Revisar la posición y técnica de amamantamiento
- b) Dejar de amamantar inmediatamente
- c) Usar fórmulas infantiles
- d) Aplicar crema sin consultar al médico

RESPUESTA CORRECTA: A

20. ¿Cómo se debe almacenar la leche materna extraída?

- a) En recipientes limpios, refrigerada hasta 24 horas o congelada para uso posterior
- b) A temperatura ambiente por varios días
- c) Mezclada con fórmula
- d) No se debe extraer ni almacenar

RESPUESTA CORRECTA: A

21. ¿Qué es la succión efectiva?

- a) Cuando el bebé logra extraer leche con ritmo y profundidad adecuados
- b) Cuando el bebé solo toca el pezón sin extraer leche
- c) Cuando el bebé se queda dormido sin succionar
- d) Cuando la madre extrae leche manualmente

RESPUESTA CORRECTA: A

22. ¿Qué hacer si la madre presenta mastitis?

- a) Continuar lactando y consultar al profesional de salud
- b) Suspendir la lactancia inmediatamente
- c) No hacer nada y esperar que pase
- d) Cambiar a fórmula infantil

RESPUESTA CORRECTA: A

23. ¿Es recomendable ofrecer chupete o biberón en los primeros días de vida si se está amamantando?
- a) No, porque puede interferir con la lactancia materna exclusiva
 - b) Sí, para calmar al bebé
 - c) Solo si el bebé llora mucho
 - d) Sí, para acostumbrar al bebé

RESPUESTA CORRECTA: A

24. ¿Qué debe hacer una madre si su bebé no prende bien el pecho?
- a) Buscar ayuda de un profesional o asesor en lactancia para corregir la técnica
 - b) Cambiar a fórmula inmediatamente
 - c) Dejar que el bebé tome solo agua
 - d) Forzar al bebé a succionar

RESPUESTA CORRECTA: A



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CUESTIONARIO

Variable 2. Actitud hacia la lactancia materna

Instrucciones: Por favor, responda cada pregunta utilizando la escala de Likert, donde:

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

N°	Preguntas	1	2	3	4	5
1	Me siento orgullosa y satisfecha cuando doy de lactar a mi bebé.					
2	La idea de amamantar me genera sentimientos positivos y tranquilidad.					
3	Me preocupa que la lactancia materna pueda ser incómoda o dolorosa para mí.					
4	Creo que la lactancia materna es la mejor forma de alimentar a un bebé durante los primeros meses.					
5	Considero que la leche materna protege mejor la salud del bebé en comparación con la leche artificial.					
6	Pienso que la lactancia materna puede afectar negativamente mi vida social o laboral.					
7	Estoy dispuesta a buscar ayuda o información para superar dificultades en la lactancia materna.					
8	Tengo la intención de amamantar exclusivamente a mi bebé durante al menos seis meses.					
9	Si enfrento problemas para amamantar, preferiría abandonar la lactancia y usar fórmula.					
10	Me siento motivada para continuar la lactancia materna aun cuando enfrente críticas o comentarios negativos.					

Puntuación Total (10-50 puntos)

40 a 50 puntos: Actitud muy positiva hacia la lactancia materna.

30 a 39 puntos: Actitud moderadamente positiva.

20 a 29 puntos: Actitud neutral o ambivalente.

10 a 19 puntos: Actitud negativa hacia la lactancia materna.

Anexo2. Consentimiento informado.



UNIVERSIDAD NACIONAL” SAN LUIS GONZAGA”

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



“Conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma,
Ica, Perú, 2025”

Autor: Bach. Kevin Garay Atencio

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____

Con DNI _____, a través del presente documento manifiesto estar informado sobre la naturaleza, los riesgos, beneficios, procedimientos y confidencialidad, que se realizarán en el desarrollo de la investigación, dando mi consentimiento voluntario para ser participe en la investigación. Asimismo, estoy consciente de que en la investigación titulada “Conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025” ejecutada por el Bachiller: Bach. Kevin Garay Atencio, egresado de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga; no percibiré beneficio económico alguno; pero sí me informará de los resultados de la investigación.

Fecha: ____ de ____ del 2025

Nombres y apellidos del pte ó encuestado: _____

Firma del paciente ó encuestado

Huella digital

REVOCATORIA

Fecha: ____ de ____ del 2025

Nombres y apellidos del pte ó encuestado: _____

Firma del paciente ó encuestado

Huella digital

Anexo 3. Matriz de consistencia.

Título: Conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025

FORMULACIÓN	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	V1. Conocimiento sobre la lactancia materna Dimensiones: D1. Conocimiento básico D2. Conocimiento de los beneficios D3. Conocimiento de las técnicas V2. Actitud hacia la lactancia materna	ENFOQUE: Cuantitativo NIVEL: Correlacional TIPO: Básica, prospectivo, transversal DISEÑO: No experimental POBLACIÓN La población estará conformada por el total de gestantes atendidas durante el periodo de estudio del Centro de Salud La Palma, Ica, 2025. MUESTRA La muestra estará conformada por las gestantes
¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025?	Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.	Ha. Existe una relación directa entre el conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025. Hn. No existe una relación directa entre el conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.		
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Especificas		
PE1. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento básico y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del	OE1. Establecer la relación entre el conocimiento básico y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del	Ha1. Existe una relación directa entre el conocimiento básico y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro		

Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025?	Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.	de salud La Palma, Ica, Perú, 2025. Ho1. No existe una relación directa entre el conocimiento básico y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.		seleccionadas durante el periodo de estudio del Centro de Salud La Palma, Ica, 2025. MUESTREO Probabilístico TECNICAS e INSTRUMENTOS Encuesta Cuestionario
PE2. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los beneficios y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025?	OE2. Analizar la relación entre el conocimiento de los beneficios y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.	Ha2. Existe una relación directa entre el conocimiento de los beneficios y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025. Ho2. No existe una relación directa entre el conocimiento de los beneficios y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.		

PE3. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de las técnicas y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025?	OE3. Identificar la relación entre el conocimiento de las técnicas y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.	Ha3. Existe una relación directa entre el conocimiento de las técnicas y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025. Ho3.No existe una relación directa entre el conocimiento de las técnicas y la actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.		
--	---	--	--	--

Anexo4. CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Título: Conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre la lactancia materna	Se refiere al compendio de conocimientos teóricos y prácticos que las madres poseen en relación con los elementos fundamentales de la nutrición con leche materna, abarcando sus ventajas, técnicas apropiadas y manejo, además de su aplicación en circunstancias particulares (18).	Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario de 24 preguntas, 8 preguntas para cada dimensión, con 4 alternativas y una sola respuesta correcta. Para medir el conocimiento consideramos la siguiente valoración: Conocimiento bajo: 1-12 Conocimiento medio: 13-18 Conocimiento alto: 19-24	Conocimiento básico	Tipos de lactancia materna Componentes de la LM Importancia	Nominal
			Conocimiento de beneficios	Ventajas para el lactante Beneficios para la madre Beneficios económicos	
			Conocimiento de técnicas	Dominio de posiciones Frecuencia Técnicas de extracción	
Actitud hacia la lactancia materna	Se caracteriza como la predisposición mental y emocional de las mujeres que asisten a un centro de atención primaria de salud para valorar, aceptar y practicar la lactancia materna. Esta predisposición puede manifestarse en formas positivas, neutras o negativas (19).	Para medir la variable se elaboró un cuestionario de 10 preguntas con una escala tipo Likert.	Actitud hacia la lactancia materna	Sentimientos y emociones Creencias y valoraciones Disposiciones	Ordinal

Anexo5. Validación de instrumentos.



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a) teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado: Conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

- Apellidos y nombres del experto: CHAVEZ GALVEZ OFELIA ESTHER
- Grado académico: MAESTRO
- Registro del Colegio profesional: COP 3623
- Cargo donde labora: 013578720
- Institución donde labora: CENTRO DE SALUD LA PALMA
- Autor del instrumento: GARAY ATENCIO KEVIN

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES/ O SUGERENCIAS
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	/		
2. La estructura del instrumento es adecuada	/		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	/		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	/		
5. Los ítems son claros y entendibles	/		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	/		

Opinión de Aplicabilidad: No Aplicable (). Aplicable (X)

Ica, 9 de junio del 2025

Firma del juez experto:

DNI del juez experto: 21222023

Registro del colegio profesional: COP 3623

Registro de especialista:

OFELIA ESTHER CHAVEZ GALVEZ
MAESTRO
N° R. 604

2.8.4 Validación de instrumentos.



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a) teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado: Conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

- Apellidos y nombres del experto: Hernández López, Miguel Ángel
- Grado académico: Doctor
- Registro del Colegio profesional: 24922
- Cargo donde labora: Obstetra Asesor
- Institución donde labora: Red de Salud Local
- Autor del instrumento: Kevin Garay Amador

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES/ O SUGERENCIAS
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	<u>1</u>		
2. La estructura del instrumento es adecuada	<u>1</u>		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	<u>1</u>		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	<u>1</u>		
5. Los ítems son claros y entendibles	<u>1</u>		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	<u>1</u>		

Opinión de Aplicabilidad: No Aplicable (). Aplicable (X).

Ica, ...5... de ...Junio... del 2025

Firma del juez experto:

DNI del juez experto: 2154314

Registro del colegio profesional: 24922

Registro de especialista: 558-E.02

Miguel Ángel Hernández López
OBSTETRA ESPECIALISTA
C.O.P. 24922 RNE 558-E.02



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a) teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado: Conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

- Apellidos y nombres del experto: Peña Castillo Cesar Augusto
- Grado académico: Magister
- Registro del Colegio profesional: 24291
- Cargo donde labora: Jefe de obstetras
- Institución donde labora: Hospital Regional de Ica
- Autor del instrumento: Baray Atencio Kevin

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES/ O SUGERENCIAS
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	<u>1</u>		
2. La estructura del instrumento es adecuada	<u>1</u>		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	<u>1</u>		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	<u>1</u>		
5. Los ítems son claros y entendibles	<u>1</u>		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	<u>1</u>		

Opinión de Aplicabilidad: No Aplicable ().

Aplicable (X).

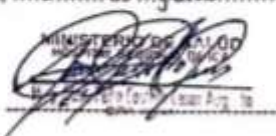
Ica, 05 de Junio del 2025

Firma del juez experto:

DNI del juez experto:

Registro del colegio profesional: 24291

Registro de especialista:


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE ICA
Jefe de Obstetras

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

VARIABLE	Numero de ítems	Kuder Richardson	Confiabilidad
CONOCIMIENTO	24	0.71	ALTA

COEFICIENTE DE KUDER RICHARDSON

$$K_{R20} = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum p \cdot q}{S^2_t} \right]$$

Donde:

K_{R20} : coeficiente de confiabilidad Kuder Richardson

K: El número de ítems.

P= proporción respuestas correctas

Q= proporción respuestas incorrectas

S^2_t = Varianza de los porcentajes de la prueba

Los resultados de los instrumentos se interpretaron de acuerdo con el siguiente cuadro de relación:

Cuadro 1: Escala de confiabilidad

$$K_{R20} = \frac{24}{24-1} \left(1 - \frac{5.2}{16.5} \right)$$

$$K_{R20} = (1.04) (1 - 0.31)$$

$$K_{R20} = (1.04) (0.69)$$

Kuder Richardson: 0.71

Una confiabilidad es alta cuando su coeficiente se acerca a 1, por lo tanto, el instrumento es confiable.

Base de datos prueba piloto

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	sumatoria
1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	11
2	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	14
3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	9
4	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	16
5	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18
6	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	12
7	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	15
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	20
9	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	13
10	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18
11	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	17
12	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	12
13	1	1	1	1	0	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	21
14	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	8
15	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	11
totales	9	9	6	9	8	9	9	7	12	9	9	11	9	9	12	9	9	11	9	9	9	11	11	
p	0.6	0.6	0.4	0.6	0.533	0.6	0.6	0.467	0.8	0.6	0.6	0.733	0.6	0.6	0.8	0.6	0.6	0.733	0.6	0.6	0.6	0.733	0.733	
q	0.4	0.4	0.6	0.4	0.467	0.4	0.4	0.533	0.2	0.4	0.4	0.267	0.4	0.4	0.2	0.4	0.4	0.267	0.4	0.4	0.4	0.267	0.267	
p*q	0.24	0.24	0.24	0.24	0.249	0.24	0.24	0.249	0.16	0.24	0.24	0.196	0.24	0.24	0.16	0.24	0.24	0.196	0.24	0.24	0.24	0.196	0.196	
$\Sigma(p*q)$	5.2																							
δ^2	15.52																							
K																								

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

VARIABLE	Numero de ítems	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
ACTITUDES	10	0.87	Muy Buena

COEFICIENTE DE ALFA DE CROMBACH

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Donde:

S_i^2 : La suma de la varianza de cada ítem.

S_T^2 : La varianza del total

K: el número de ítems.

$$\frac{10}{10-1} \left(1 - \frac{5.7}{23.4} \right)$$

$$(1.11) (1 - 0.24)$$

$$(1.11) (0.76)$$

Alfa de Cronbach: 0.84

Una confiabilidad es buena cuando su coeficiente se acerca a 1, por lo tanto, el instrumento es confiable.

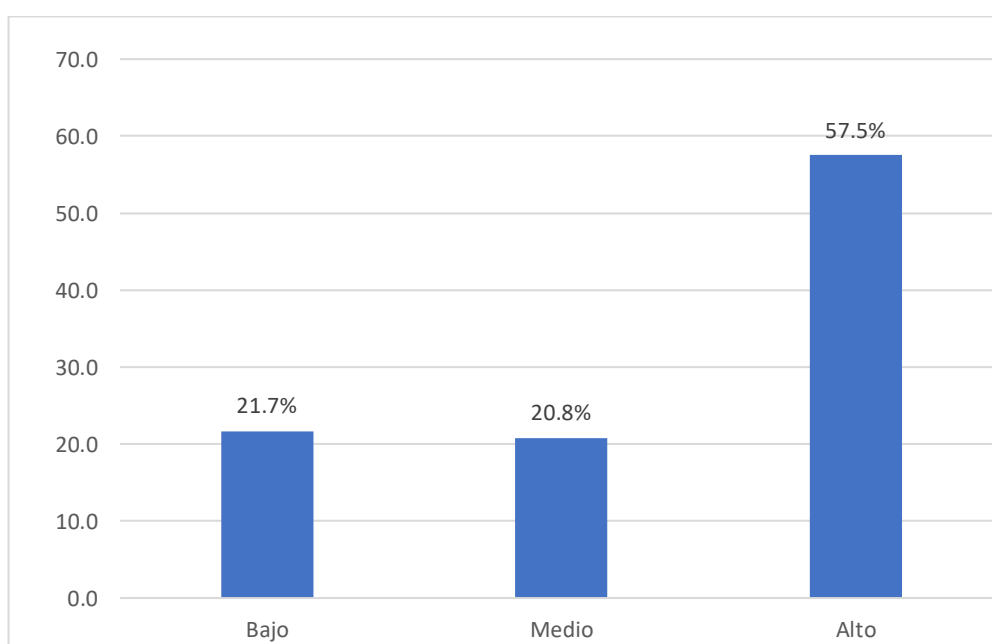
BASE DE DATOS ACTITUDES

Participantes	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Sumatoria
1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	11
2	3	4	2	3	4	1	3	4	1	2	27
3	3	4	3	3	4	1	3	4	1	1	27
4	3	4	2	3	4	1	3	4	1	2	27
5	3	4	2	3	4	1	3	4	1	1	26
6	2	4	1	2	4	3	2	4	1	1	24
7	1	2	1	1	2	3	1	2	1	2	16
8	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	19
9	2	2	1	2	2	3	2	2	1	1	18
10	1	2	2	1	2	3	1	2	1	1	16
11	2	3	1	2	3	3	2	3	1	1	21
12	2	3	1	2	3	3	2	3	1	1	21
13	2	3	1	2	3	3	2	3	1	1	21
14	2	3	1	2	3	3	2	3	1	1	21
15	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	14
varianza	0.533	0.916	0.382	0.533	0.916	0.862	0.53	0.916	0	0.16	
suma de varianza	5.751										

varianza de la suma de items	23.44										
---------------------------------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRESENTACION DE GRAFICOS

Ilustración 2 Conocimiento general sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.



Fuente: elaboración propia

Ilustración 3 Conocimiento básico sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

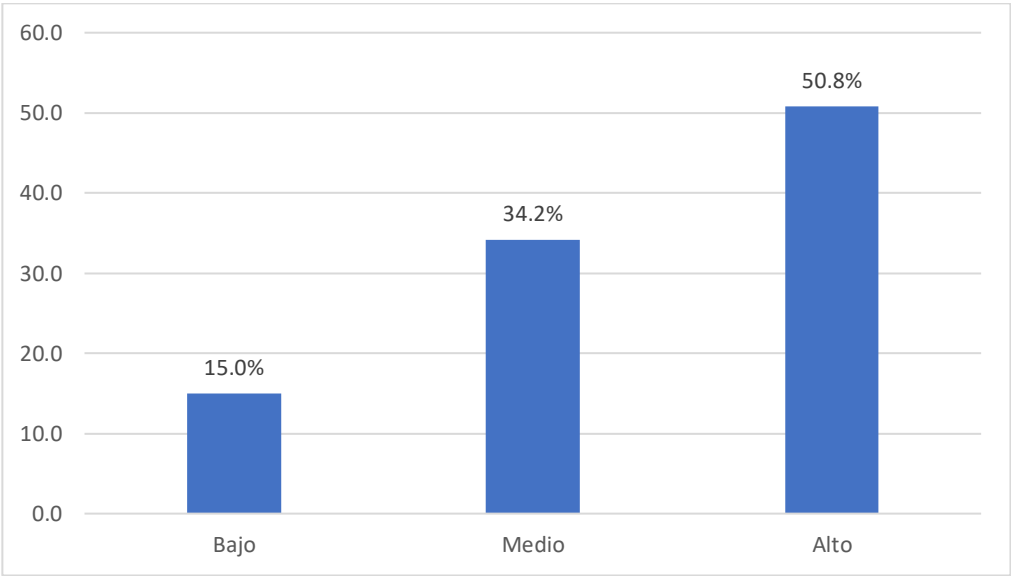


Ilustración 4 Conocimiento de los beneficios sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

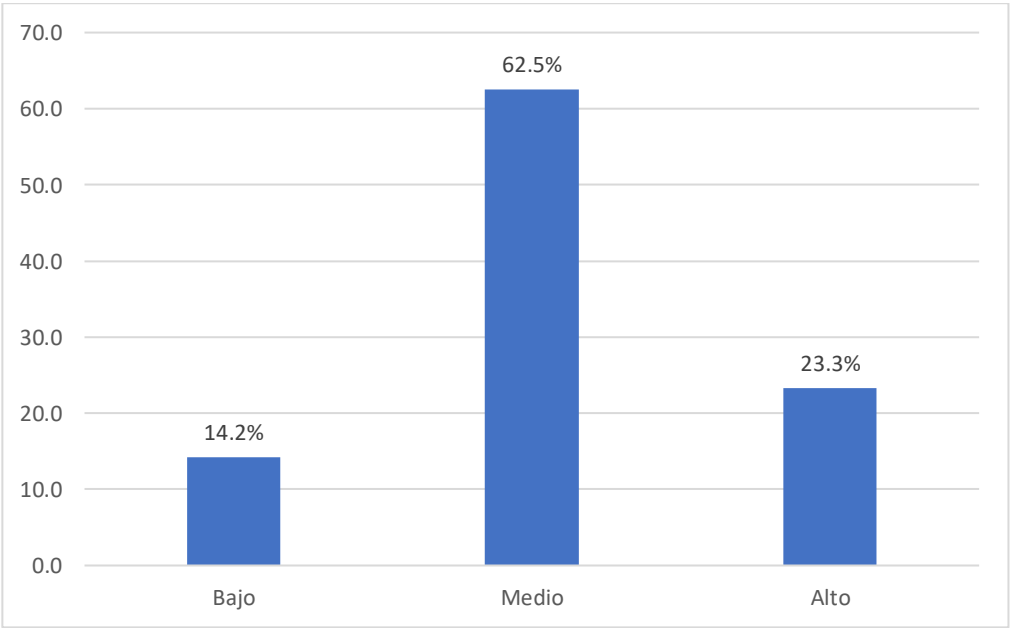


Ilustración 5 Conocimiento de las técnicas sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

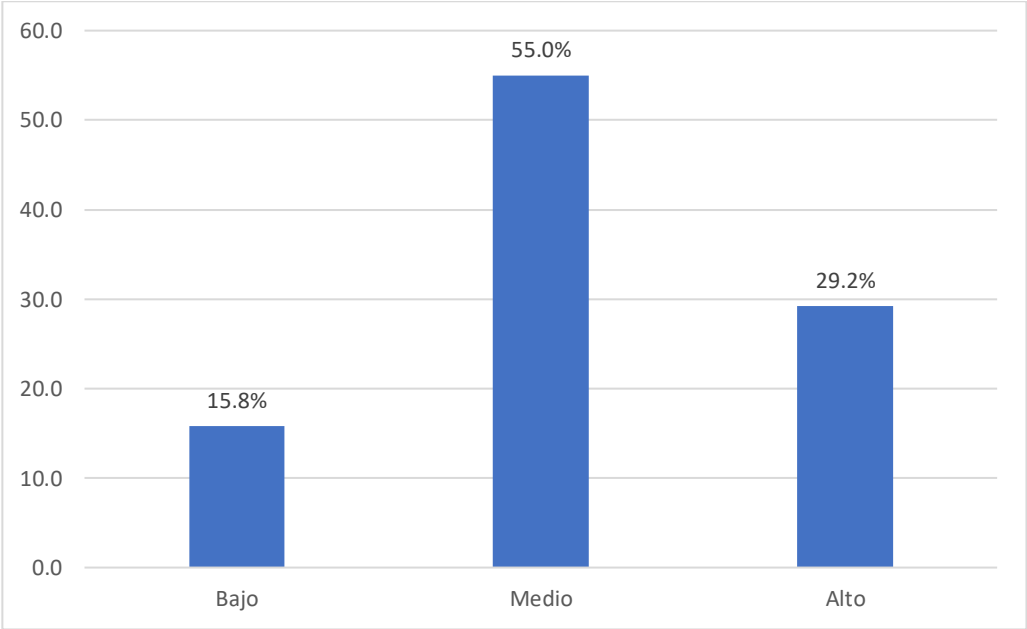


Ilustración 6 Actitud hacia la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

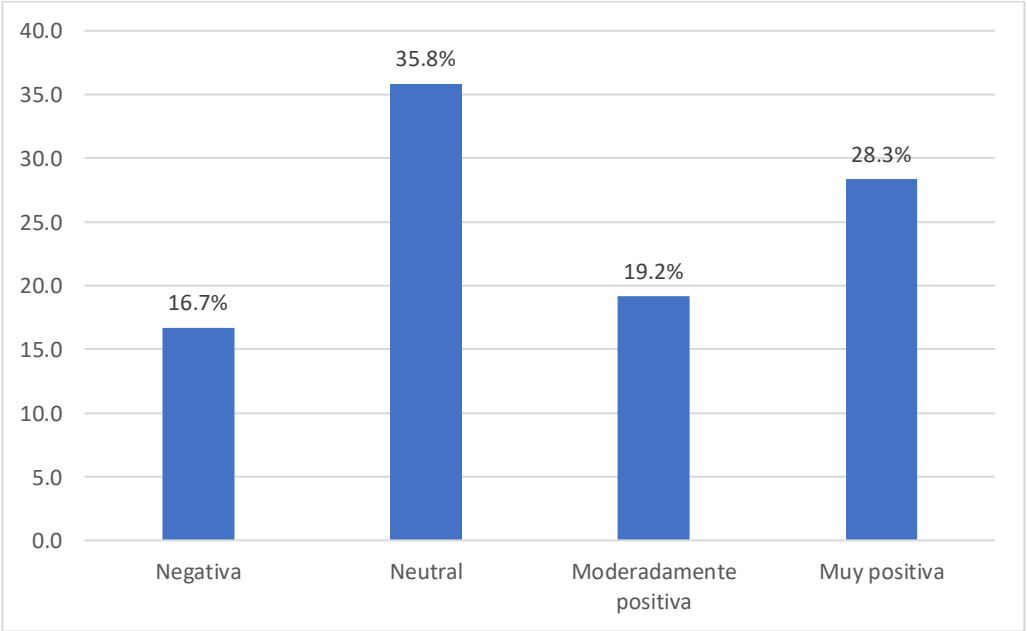


Ilustración 7 Conocimiento general y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

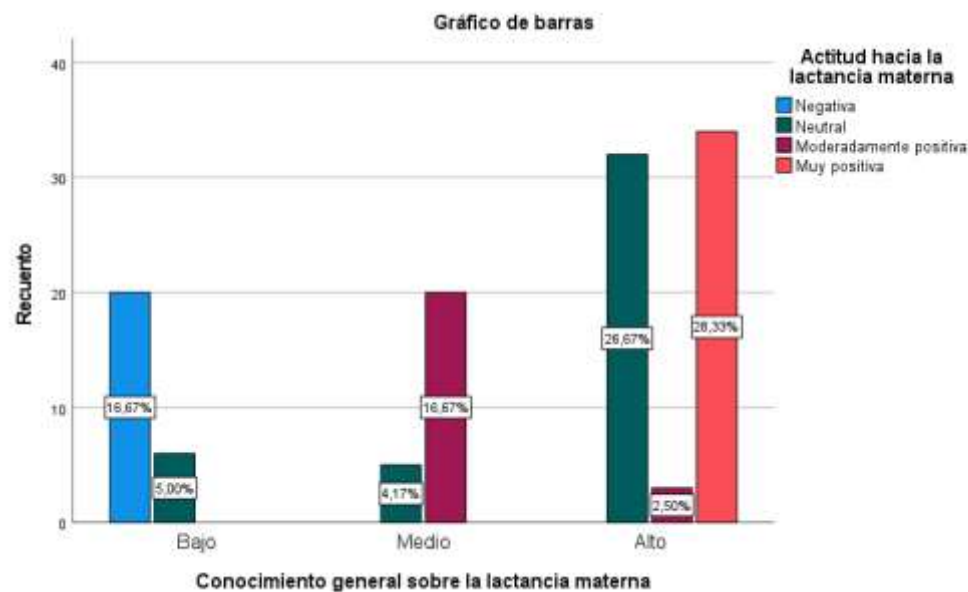


Ilustración 8 Conocimiento básico y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

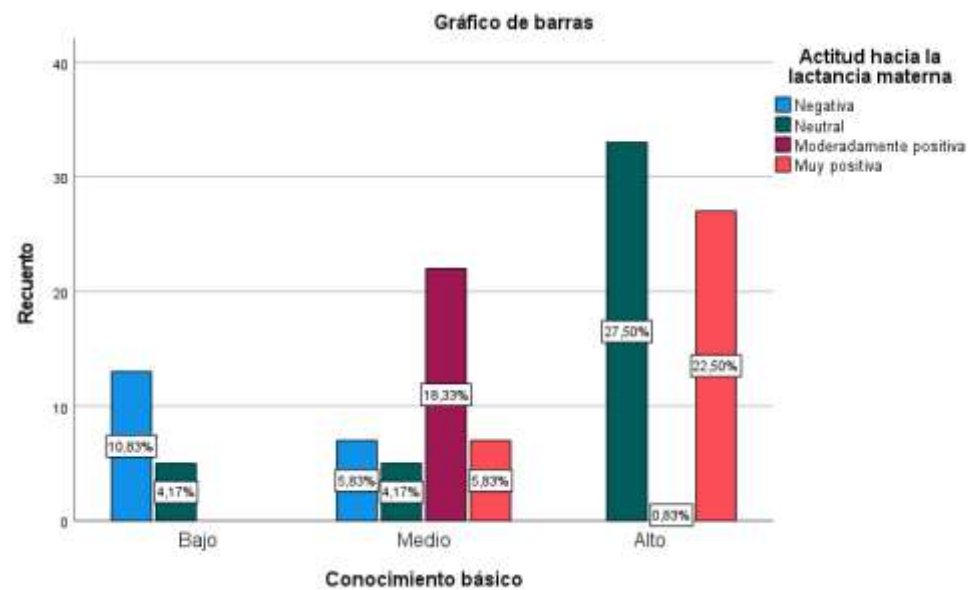


Ilustración 9 Conocimiento de los beneficios y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.

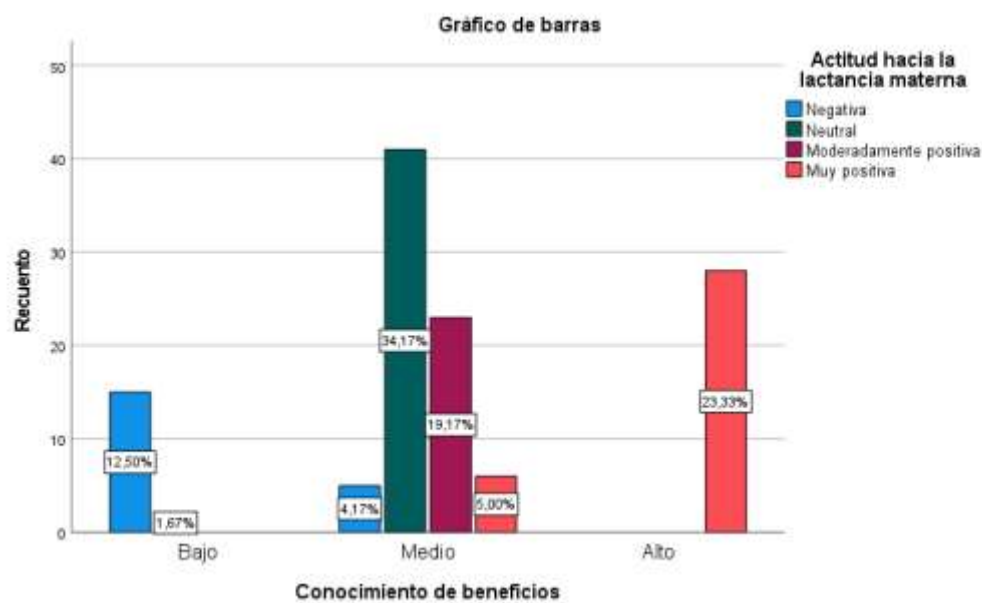
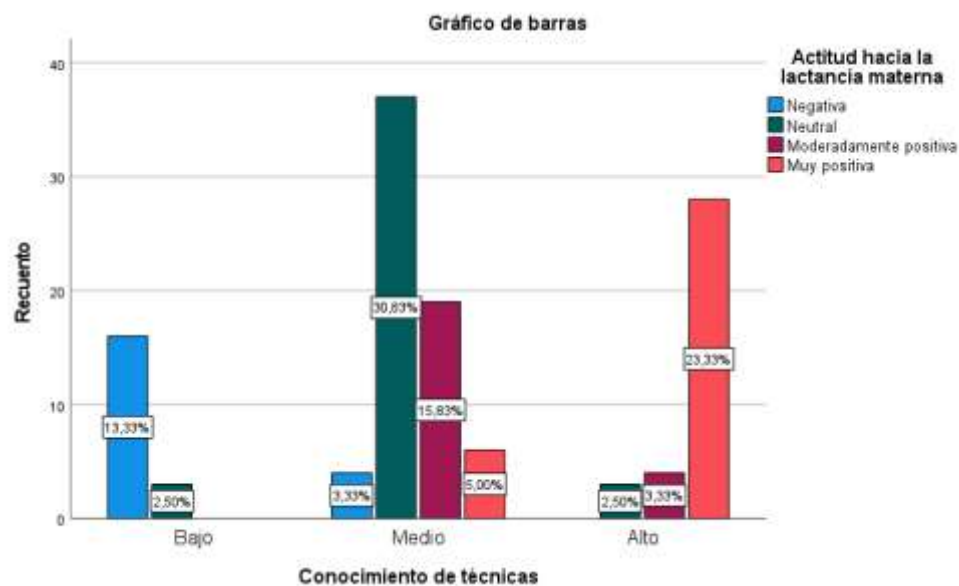


Ilustración 10 Conocimiento de las técnicas y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025.





UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

CARTA DE ACEPTACIÓN DE ASESOR

Ica, 05 de junio del 2025

CARTA N° 012 -2025-UNICA-Fac.Obst./U.I.-Asesor

Señor:

Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia
Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"

ASUNTO : Comunicó Aceptación Como Asesor de Proyecto de Tesis

Mediante el presente, es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a la vez comunicarle que se **acepta** la designación como asesor del proyecto de tesis titulado: Conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025, presentado por la autora **Bach. KEVIN GARAY ATENCIO**, y que de acuerdo al Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" Art. 30° El asesor es responsable de brindar orientación técnica y metodológica al bachiller, en adelante el asesorado, en el desarrollo de la tesis. El asesor garantiza la calidad académica de la investigación.

El suscrito coordinará con el asesorado en la revisión del proyecto en mención.

Sin otro particular hago propicia la oportunidad para expresar mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente

Dr. SILVERIO ALEJO HUAMANI

Docente Asesor de la Facultad de Obstetricia



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

INFORME N° 032-2025-UNICA-Fac.Obst/U.I.-Asesor

A : Bach. KEVIN GARAY ATENCIO
Asesorado

DE : Dr. SILVERIO ALEJO HUAMANI
Asesor de la Facultad de Obstetricia

ASUNTO : PASE POR EL SISTEMA ANTIPLAGIO - PROYECTO DE
TESIS

FECHA : Ica, 05 de junio del 2025

Es grato dirigirme a usted, para saludarla cordialmente en mi condición de asesor(a) del proyecto de tesis titulado: Conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de salud La Palma, Ica, Perú, 2025; y de acuerdo al Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" Art. 32° Numeral 6 **En el caso de no tener observaciones o de ser levantadas, el asesor requiere al asesorado que el proyecto de tesis pase por el sistema antiplagio.**

POR TANTO:

Se requiere que usted, presente su proyecto de tesis adjuntando los documentos correspondientes para que pase por el sistema antiplagio y continuar con el trámite respectivo de acuerdo al Reglamento.

Sin otro particular expreso los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Dr. SILVERIO ALEJO HUAMANI
Docente Asesor de la Facultad de Obstetricia

Anexo6. Autorización del centro de salud

 **GOBIERNO REGIONAL DE ICA**
„En Ica, ni una Muerte Materna más!“
"AÑO 2025"
Ica, 19 de Enero del 2025

CONSTANCIA DE HABER REALIZADO LA RECOLECCION DE DATOS

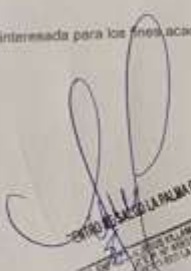
EL QUE SUSCRIBE EL JEFE DEL C.S LA PALMA GRANDE - ICA,
HACE CONSTAR QUE:

GARAY ATENCIO KEVIN

Identificado con DNI N.º 72840180, Bachiller de la facultad de Obstetricia, ha concluido la recolección de datos estadísticos mediante realización de encuesta a las gestantes en el servicio de obstetricia, el día del 10 de Septiembre del 2025 hasta el 19 de Enero del 2025, para la elaboración de su informe de tesis titulado: "CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD LA PALMA, ICA, PERU 2025"

Expedido al presente a solicitud de la parte interesada para los fines académicos.

Atentamente:


CENTRO DE SALUD LA PALMA GRANDE
LIC. SUSANA GARCIA GARCIA
JEFE DEL C.S. LA PALMA



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA



Ica, 10 de septiembre del 2025.

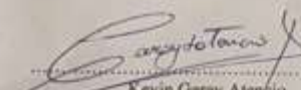
Señor: Lic. Villamares Ramos Edwin
Jefe del Centro de salud La Palma, Ica.

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarlo cordialmente y manifestarle que, en mi condición de Bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, vengo desarrollando el trabajo de investigación tesis denominada: **Conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en usuarias del Centro de Salud La Palma, Ica, Perú 2025;** para lograr el título profesional de Obstetra; con tal motivo solicito a Usted autorización para la aplicación del instrumento de recolección de datos en el establecimiento de salud que representa; debiendo mencionar que se tendrá en cuenta las siguientes consideraciones éticas: consentimiento informado, privacidad y confidencialidad de los datos.

Seguro de contar con su valioso apoyo, ya que conozco su compromiso en el desarrollo del conocimiento, agradezco la atención de la presente, asimismo hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.



Atentamente,


Kevin Garay Atencio
Bachiller en Obstetricia



[Handwritten signature]

Anexo7. Evidencias fotográficas





