

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**



Prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica en menores de 6 a 8 meses, que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2022.

**TESIS**

Para optar el título de licenciada en Nutrición y Dietética

**AUTORA:**

Br. Nelida Amparo Iman Granados

**ASESOR:**

Mg. Víctor Guzmán Tripul

Tumbes, 2022

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**



Prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica en menores de 6 a 8 meses, que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2022.

**Tesis aprobada en forma y estilo por:**

Dra. Teresa Edith Quevedo Narváez (presidenta)

Mg. Miriam Rodfeli Arredondo Nontol (secretaria)

Mg. Ezequiel Altamirano Jara (Vocal)

Tumbes, 2022

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**



Prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica en menores de 6 a 8 meses, que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2022.

Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido y forma:

Nelida Amparo Iman Granados

(Autora):

Mg. Víctor Guzmán Tripul

(Asesor):

Tumbes, 2022


## CERTIFICACIÓN DE ASESORIA

Yo, Mg. Víctor Guzmán Tripul, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes.

### **CERTIFICO:**

Que el proyecto de tesis presentado por Nelida Amparo Iman Granados, estudiante de la escuela académico profesional de Nutrición y Dietética, titulado “Prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica del menor de 6 a 8 meses, que asisten al centro de salud de Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2022”, está siendo asesorado y guiado por mi persona. Por tal motivo, suscribo el presente autorizando su presentación al jurado evaluador para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes, Marzo del 2022



---

Mg. Víctor Guzmán Tripul.

Asesor

## DECLARACION DE ORIGINALIDAD

Yo, Nelida Amparo Iman Granados, identificado con DNI N°73428962, bachiller de la Escuela Profesional de Nutrición y Dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

- 1) El proyecto de investigación titulado “Prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica en menores de 6 a 8 meses, que asisten al centro de salud de Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2022” es de mi autoría.
- 2) Las normas internacionales de referencias y citas, han sido respetadas. En ese sentido, el proyecto de investigación no ha sido plagiado.
- 3) El proyecto de tesis no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado o título académico previo.
- 4) El contenido y datos que se presentarán en los resultados de tesis, no serán falsificados, copiados o duplicados; por lo tanto, servirán de aporte a la realidad investigada.

De evidenciarse fraude, plagio o piratería; asumiré las consecuencias y sanciones de mis acciones a fin de que se deriven a las unidades correspondientes y se someta a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, Marzo del 2022



Nelida Amparo Iman Granados

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Tumbes, a los 22 días del mes noviembre del dos mil veintidós, siendo las 15:00 horas, y en la modalidad virtual, a través de la plataforma **GOOGLE MEET** cuyo: <https://meet.google.com/yvi-qvqf-yub>, se reunieron el Jurado Calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por **RESOLUCIÓN N°154-2022/UNTUMBES-FCS-D**, la **Dra. TERESA EDITH QUEVEDO NARVAEZ** (Presidenta), **Mg. MIRIAN RODFELI ARREDONDO NONTOL** (Secretaria) y el **Mg. EZEQUIEL ALTAMIRANO JARA** (Vocal), reconociendo en la misma resolución, además, al **Mg. VICTOR SANTOS GUZMAN TRIPUL** como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: "**PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA Y ANEMIA FERROPÉNICA EN MENORES DE 6 A 8 MESES, QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD ANDRÉS ARAUJO MORAN, TUMBES, 2022**", para optar el Título de Profesional en Nutrición y Dietética, presentado por la: **Bachiller: IMAN GRANADOS, NELIDA AMPARO**, concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte del sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la:

**Estudiante/ BACH. IMAN GRANADOS, NELIDA AMPARO**, con calificativo **BUENO**

Se hace conocer al sustentante, que deberá levantar las observaciones finales hechas al informe final de tesis, que el Jurado le indica.

En consecuencia, queda **APTO** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del título profesional de Nutrición y Dietética, de conformidad con lo estipulado en la Ley Universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 16 horas y 10 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 22 de noviembre del 2022

  
\_\_\_\_\_  
**Dra. TERESA EDITH QUEVEDO NARVAEZ**  
Presidenta

  
\_\_\_\_\_  
**Mg. MIRIAN RODFELI ARREDONDO NONTOL**  
Secretaria

  
\_\_\_\_\_  
**Mg. EZEQUIEL ALTAMIRANO JARA**  
Vocal

cc.  
Jurado (03)  
Asesor  
Co-asesor  
Interesado  
Archivo (Decanato)  
MPMO/Decano

## DEDICATORIA

*A mi madre Martha Granados, a mi padre Gerardo Silva y abuelos, por brindarme su apoyo y esfuerzo durante mi formación personal y académica; a mi hermana Jherly, por su esfuerzo permanente desde mis inicios académicos, por los valores que formó en mí y por el apoyo que siempre me ha brindado para alcanzar mis metas y a mi sobrina Perla, por el amor inmenso que me brinda logrando quitar tanta impaciencia en mí.*

*A Rubén, por todo este tiempo, por su apoyo y motivación.*

*Y a todas aquellas personas que influyeron para que mis logros se hagan realidad.*

***Amparo Iman Granados***

## AGRADECIMIENTO

*Agradezco a **Dios** todopoderoso por permitirme cada logro, por su misericordia e inmenso amor; retribuyo mi agradecimiento a mis padres, abuelos y a mi hermana por su apoyo económico y por mi formación. De la misma manera, mi reconocimiento a mi **asesor** Víctor Guzmán por sus conocimientos otorgados, siendo estos de guía para la elaboración de este trabajo de investigación.*

*Al **Estado**, por brindarme su apoyo económico a través de una beca durante la mayor parte de mi formación académica y de esta manera poder concentrarme solo en mis estudios. A los **docentes** por su apoyo; asimismo, agradezco a mis amigas de la universidad, **Karla Yajahuanca** y **Karolay Saucedo**, por brindarme su amistad, estar a mi lado en los días duros, gracias por la motivación que me han brindado para lograr este trabajo de investigación. Del mismo modo, agradezco a **Ninfa Sabalú** y a **Guadalupe Mogollón**, mis amigas del colegio.*

*Agradezco a **Jhanet Condori** y a todos mis compañeros por su apoyo y por su amistad en los días de la universidad.*

*A las **madres** de los niños menores de 6 a 8 meses por su participación en la ejecución de la presente investigación.*



## ÍNDICE

<b>I.</b>	<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>13</b>
<b>II.</b>	<b>ESTADO DEL ARTE</b> .....	<b>16</b>
2.1.	Antecedentes .....	16
2.2.	Base teórico – científicas.....	18
<b>III.</b>	<b>MATERIALES Y MÉTODOS</b> .....	<b>23</b>
3.1.	Tipo de estudio .....	23
3.2.	Diseño de investigación.....	23
3.3.	Identificación de la variable .....	23
3.4.	Operacionalización de variables e indicadores.....	24
3.5.	Población, Muestra y Muestreo.....	26
3.5.1.	Población .....	26
3.5.2.	Muestra.....	26
	Criterios de inclusión.....	26
	Criterios de exclusión.....	26
3.5.3.	Muestreo .....	26
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
3.6.1.	Técnica:.....	26
3.6.2.	Instrumento: .....	26
3.7.	Plan de procesamiento y análisis de datos .....	27
3.8.	Principios éticos.....	27
<b>IV.</b>	<b>RESULTADOS</b> .....	<b>28</b>
<b>V.</b>	<b>DISCUSIÓN</b> .....	<b>31</b>
<b>VI.</b>	<b>CONCLUSIONES</b> .....	<b>33</b>
<b>VII.</b>	<b>RECOMENDACIONES</b> .....	<b>34</b>
<b>VIII.</b>	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>35</b>
<b>IX.</b>	<b>ANEXOS</b> .....	<b>39</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
<b>Tabla 1.</b> Relación entre la variable prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica en menores de 6 a 8 meses, que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2022. Por niveles .....	<b>28</b>
<b>Tabla 2.</b> Relación entre la variable prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica en menores de 6 a 8 meses, que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2022.....	<b>29</b>
<b>Tabla 3.</b> Nivel de hemoglobina en niños menores de 6 a 8 meses que reciben y no reciben prácticas de lactancia materna y que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2022.....	<b>30</b>

## ÍNDICE DE FIGURA

<b>Figura N° 1.</b> Variable prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica en menores de 6 a 8 meses, que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2022. Por niveles.....	<b>28</b>
<b>Figura N° 3.</b> Nivel de hemoglobina en niños menores de 6 a 8 meses que reciben y no reciben prácticas de lactancia materna y que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2022.....	<b>30</b>

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>Anexo 1.</b> Cuestionario.....	<b>39</b>
<b>Anexo 2.</b> Consentimiento informado para participantes de la investigación....	<b>40</b>

## RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo principal determinar si existe relación entre las prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica en menores de 6 a 8 meses, que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2022. La metodología aplicada fue tipo cuantitativo, correlacional, diseño no experimental. La población muestral fue de 30 menores de 6 a 8 meses, se aplicó un solo instrumento. Los resultados obtenidos de la prueba de estadística de correlación de Pearson fueron de 0.149, lo que determinó que hay una íntima correlación, el valor de estimación de "p" fue de 0.432. En síntesis, el resultado es un indicador que muestra que "p" es mayor a 0.05 por lo tanto se aceptó la hipótesis nula ( $H_0$ ) "No existe relación entre las variables prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica en menores de 6 a 8 meses, que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran, se rechaza la Hipótesis de investigación ( $H_i$ ). Se concluye que, el nivel de hemoglobina en niños menores de 6 a 8 meses que reciben prácticas de lactancia materna es normal y solo 3 niños presentan anemia ferropénica de nivel Leve. Asimismo, se identificó el nivel de hemoglobina en 3 niños menores de 6 a 8 meses que no reciben prácticas de lactancia materna, los cuales no presentan anemia ferropénica.

Palabras claves: Anemia, Suplementación, Lactancia materna.

## ABSTRACT

The main objective of the study was to determine if there is a relationship between breastfeeding practices and iron deficiency anemia in children aged 6 to 8 months, attending the Andrés Araujo Moran health center, Tumbes, 2022. The methodology applied was quantitative, correlational, non-experimental design. The sample population was 30 minors from 6 to 8 months, a single instrument was applied. The results obtained from the Pearson correlation statistics test is 0.149, which determines that there is an intimate correlation, the estimate value of "p" is 0.432. In summary, the result is an indicator that shows that "p" is greater than 0.05, therefore the null hypothesis (Ho) is accepted "There is no relationship between the practical variables of breastfeeding and iron deficiency anemia in children aged 6 to 8 months, attending the Andrés Araujo Moran health center, the Research Hypothesis (Hi) is rejected. It is concluded that the level of hemoglobin in children under 6 to 8 months who receive breastfeeding practices where the total sample, 24 children receive breastfeeding practices and do not have iron deficiency anemia and only 3 children have mild iron deficiency anemia. Likewise, the hemoglobin level was identified in 3 children under 6 to 8 months who do not receive breastfeeding practices and do not have iron deficiency anemia.

Keywords: Anemia, Supplementation, Breastfeeding.

## I. INTRODUCCIÓN

Actualmente, se recomienda brindar Lactancia Materna Exclusiva (LME) los 6 primeros meses de vida con la finalidad de prevenir diversas enfermedades (entre ellas la anemia) y muerte prematura; los niños que consumen LME tienen más esperanza de vida durante los primeros meses de vida(1). Esto se debe al gran potencial de nutrientes que la Leche materna posee, permitiendo que el bebé se nutra y se desarrolle plenamente.

La lactancia materna exclusiva es aquella alimentación cuya fuente única es la leche materna sin incluir ningún tipo de alimento sólido o líquido; sin embargo, el lactante puede recibir suplementos o soluciones hidratantes si así lo requiere; la OMS Y UNICEF recomienda que sea a libre demanda e inicie en la primera hora de vida hasta los 6 meses de edad, evitando el consumo de sucedáneos. Asimismo, la LME brinda beneficios psicológicos y emocionales para la madre y el lactante, y resguarda la economía familiar. Por otro lado, permite un desarrollo cognitivo y el cociente intelectual vinculado con un nivel educativo superior y los ingresos del hogar(2).

La anemia por deficiencia de hierro o anemia ferropénica, es un trastorno que se da por la merma de este mineral, reduciendo la hemoglobina por debajo del estándar establecido; la leche materna contiene el hierro en cantidades precisas para que el lactante cubra las necesidades de su organismo; además el hierro de la leche materna tiene mayor biodisponibilidad en comparación con otro tipo de leches o sucedáneos. La leche materna también ayuda a disminuir el riesgo de IRAS Y EDAS lo cual contribuye en la reducción de que el lactante presente anemia.

Asimismo, se recomienda qué, durante el primer año de vida del lactante, se debe evitar el consumo de leche de vaca, ya qué, este alimento puede reducir la absorción del hierro que está consumiendo y puede provocar micro sangrados intestinales, una de las causas de la anemia(3).

La carencia de hierro permite un aumento en la prevalencia de anemia, la cual, ha sido y es un problema mundial que sigue afectando a la población,

según la OMS la reducción de la anemia es uno de los principales objetivos para erradicar todas las formas de malnutrición, existen 280 millones o el 42% de niños a nivel mundial que son afectados por esta enfermedad(4).

Se realizó un estudio en Bahía- Brasil, para evaluar la duración y el efecto de LME y mixta sobre los niveles de hemoglobina en 150 niños mediante el modelo de efectos mixtos lineales, como resultado se obtuvo un aumento en los niveles de hemoglobina por cada mes que se brindó LME y por cada mes de alimentación mixta se mostró una disminución, concluyendo así, que, las prácticas inadecuadas de lactancia están involucradas en la deficiencia de hierro en este periodo de vida(5). Asimismo, una investigación en México analizó la relación entre la anemia y la duración de LME mediante el uso de regresión lineal en 183 lactantes, donde obtuvieron como resultado que la LME guarda relación con la anemia y se da en mayor proporción en lactantes de madres con déficit de hierro(6).

En el Perú según las cifras del ENDES (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar) 2021 el 64% de niñas y niños menores de 6 meses recibieron lactancia materna. Sin embargo, existe una gran diferencia respecto al porcentaje en la zona rural con 80.7% en comparación del 58% en la zona urbana, donde la zona rural le gana a la zona urbana en lactancia materna (7).

El Ministerio de desarrollo e inclusión social (MIDIS) en el año 2021 dio a conocer los indicadores sociales, indicando que el 45.8% de menores de 6 meses recibieron LME en ese año y que, los niños de 6 a 35 meses con un 39.7% presentaban anemia ferropénica.(8). Del mismo modo, el Centro de Salud de Andrés Araujo Moran, no escapa de la realidad nacional e internacional.

EL objetivo principal es determinar si existe relación entre las prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica en menores de 6 a 8 meses, que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2022. De igual manera se plantearon como objetivos específicos: a) Identificar el nivel de hemoglobina en niños menores de 6 a 8 meses que reciben prácticas de

lactancia materna y que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2022.

b) Identificar el nivel de hemoglobina en niños menores de 6 a 8 meses que no reciben prácticas de lactancia materna y que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2022.

Dentro del marco de estudio, la investigación presentada se justifica teóricamente, estudiando la relación entre las prácticas de lactancia materna exclusiva y la anemia ferropénica, con el propósito de percibir el comportamiento de las variables, brindando nuevos conocimientos a la comunidad científica. Del mismo modo, a diversos investigadores que deseen indagar y profundizar estudios con variables similares, siendo esta investigación de apoyo para profundizar el tema de otras investigaciones.

Por otro lado, se justifica de manera práctica, para permitir que los resultados se establezcan con el propósito de conocer la relación de las variables en estudio. De tal forma, se brindarán recomendaciones que fortalezcan las diferentes estrategias para analizar las variables de forma adecuada y se trabaje en conjunto con la sociedad y el personal asistencial.

Continuando en el contexto, la presente investigación se justifica en lo metodológico debido al procedimiento de la ruta metodológica según el tipo y diseño del trabajo de investigación para poder evaluar de forma adecuada las variables y así establecer un instrumento estandarizado que sirva de guía para nuevas investigaciones. Asimismo, servirá de ejemplo para la presentación de resultados que se relacione con las variables del presente estudio.

Al mismo tiempo, se justifica en lo social de la investigación, porque brinda mediante este estudio los conocimientos obtenidos que permitirán ayudar y mejorar el estado de salud de la población infantil y la prevención de diferentes enfermedades que no permiten el adecuado desarrollo de la población infantil.

## **II. ESTADO DEL ARTE**

### **2.1. Antecedentes**

En todo estudio de investigación es de suma relevancia presentar citas de estudios previos para respaldar y dar veracidad a los resultados de la presente investigación, los antecedentes tienen como función guiar al investigador en la investigación, para explicar la conducta de las variable que se estudian y explicar el objeto de investigación; de esta manera, para la construcción de nuevas teorías, en el marco de los antecedentes se presentan tales como:

Santamaria, Sánchez y Alba (9) con su estudio intitulado “Caracterización de lactantes menores de 6 meses con anemia ferropénica”, [Artículo científico], Revista Cubana de Pediatría. En su estudio tipo descriptivo, retrospectivo y transversal. Se realizó una recolección de datos de 21 niños menores de 6 meses. Los autores concluyen qué, la mayoría de niños con un 71.43% tenía anemia ligera, teniendo como factor de riesgo a la madre con antecedentes de anemia en el embarazo con un 61.9% (9).

Por su parte, Coronel y Trujillo (10) en su estudio titulado “Prevalencia de anemia con sus factores asociados en niño/as de 12 a 59 meses de edad y capacitación a los padres de familia en el centro de desarrollo infantil de la Universidad de Cuenca”, [Tesis de licenciatura], Universidad de Cuenca. Ecuador. Su estudio presenta un enfoque descriptivo transversal. Se hizo una recolección de datos a 90 niños donde se dio como resultado qué, el 13.3% tenía anemia moderada y se observó una mejora en el conocimiento con un 89.9 de 31.4% gracias a las capacitaciones.

A nivel nacional, Barbosa y Morales (11) realizaron un trabajo de investigación “Conocimientos y Prácticas de Lactancia Materna Exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condrillo, Chincha-2021”, [Tesis de licenciatura], Universidad Autónoma de Ica. Perú. En su estudio con enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo y correlacional. Se aplicó un cuestionario a 59 madres de niños menores de 6 meses. Las autoras concluyen qué, la mayor proporción de madres con un 42.46% tienen conocimiento sobre lactancia materna y el 32.2% presentaron



prácticas adecuadas; por lo tanto, se demostró que existe relación directa entre el conocimiento y prácticas de lactancia materna.

Según Alayo y Dávila (12) en su estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en el estado nutricional de lactantes, Alto Moche”, [Tesis de licenciatura], Universidad Nacional de Trujillo. Perú. En su estudio con un enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo y correlacional. Se realizó un cuestionario a 90 madres donde las autoras concluyeron que, el 53% de las madres cuentan con un alto conocimiento sobre lactancia materna, el 72% poseen una adecuada actitud respecto a la lactancia materna y el 51% presenta buenas prácticas de lactancia materna.

Por otro lado, Enríquez, realizó un estudio intitulado “Lactancia Materna Exclusiva como factor protector de anemia en lactantes menores de 4 meses”, [tesis para optar título de médico], Universidad Privada Antenor Orrego. Perú. Se presentó su estudio con diseño observacional, analítico y longitudinal. Se recolectó datos de 120 niños menores de 4 meses, donde el autor concluyó que, la lactancia materna es un factor protector contra la anemia.

En la investigación de Cabrera (14) en su estudio intitulado “Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses en el Centro de Salud Andahuaylas-2022”, [Tesis de licenciatura], Universidad Tecnológica de los Andes. Perú. El enfoque del presente estudio es cuantitativo, de tipo correlacional de corte transversal. Se realizó un cuestionario a 953 madres. El autor concluye que, el 50.4% de las madres no tienen conocimiento del tema y sus prácticas preventivas son inadecuadas; asimismo, el 53.3% también no presenta conocimientos sobre la prevención de la anemia ferropénica pero, realizan adecuadas prácticas de higiene en los alimentos. Por tanto se muestra que, existe relación entre las variables, donde la mayoría de las madres no conocen del tema, lo cual resulta ser de preocupación.

## 2.2. Base teórico – científicas

**Las Prácticas de lactancia materna** son definidas como una habilidad o conocimiento que la madre adquiere al realizar la actividad de dar de lactar de manera continua y exclusiva, esta práctica es vista como una conducta o conjunto de procedimientos donde participa la madre y el lactante, es una experiencia que se obtiene respecto al proceso de la alimentación mediante lactancia materna, donde se ven implicados no solo la madre y el lactante, sino, el profesional de salud y la enseñanza respecto a las técnicas para una práctica de lactancia adecuada(15)(16).

Los procedimientos y técnicas que definen a la práctica de lactancia materna son (17):

- **Higiene:** se inicia con lavado de manos es indispensable para poder iniciar el período de lactancia materna; asimismo se debe lavar el pezón antes de cada toma, se debe evitar el uso de cremas ya que estas pueden irritar el pezón, se recomienda que se pueda usar la misma leche materna para hidratar el pezón.
- **Posición:** el cuerpo y la cabeza del lactante debe estar en línea recta, el bebé debe mirar al pecho; la madre envuelve con su brazo al cuerpo del lactante sujetando nuca y hombros, de esta manera mantiene muy cerca su cuerpo al del lactante.
- **Agarre:** la nariz y mentón del lactante deben estar cerca del pecho, sus labios evertidos (hacia afuera).
- **Succión:** capacidad de chupar y extraer líquido, que los bebés desarrollan dentro del útero como un reflejo de supervivencia; se desarrolla de dos maneras: nutritiva y no nutritiva. Donde la succión nutritiva se refiere a la succión duradera, profunda y rítmica que se da por minutos en donde el lactante ingiere mayor cantidad de leche materna y finaliza en una succión no nutritiva debido a que esta es menos profunda y es más lenta; sin embargo, no se debe evitar, porque, esta continúa estimulando la producción de leche (18).

- **Frecuencia y duración:** se debe dar a libre demanda, es decir, debe ser dado en todo momento y el tiempo que el lactante desee en cualquier horario (17).

**Lactancia materna exclusiva:** es aquella alimentación cuya fuente única es la leche materna sin incluir ningún tipo de alimento sólido o líquido; sin embargo, el lactante puede recibir suplementos o soluciones hidratantes si así lo requiere; la OMS Y UNICEF recomienda que sea a libre demanda e inicie en la primera hora de vida hasta los 6 meses, evitando el consumo de sucedáneos. Asimismo, la LME brinda beneficios psicológicos y emocionales para la madre y el lactante, y resguarda la economía familiar. Por otro lado, permite un desarrollo cognitivo y el cociente intelectual vinculado con un nivel educativo superior y los ingresos del hogar (19).

La **leche materna** se define como un alimento natural y adecuado para la alimentación del bebé, que brinda innumerables beneficios para el lactante, para la madre, la sociedad y la economía; asimismo, se menciona que es un tejido vivo que se adapta a las circunstancias o necesidades que tenga el lactante en cada etapa de vida, proporciona los nutrientes esenciales para un óptimo crecimiento y desarrollo, permite la liberación de la hormona del crecimiento, ayuda en el desarrollo cerebral, inmunológico y fisiológico y se recomienda su consumo de manera exclusiva hasta los primeros 6 meses de vida (20)(21).

La leche materna presenta componentes esenciales en cada una de sus etapas(22):

- **Calostro:** es de consistencia pegajosa, su color es amarillento y se da después del parto entre los primeros 5 a 7 días, su volumen es entre 2 a 20 ml en los primero 3 días y aumenta conforme es estimulado por el bebé, la cantidad que se da es suficiente para cubrir las necesidades del lactante, tiene mayor cantidad de proteínas donde un 97% es en forma de inmunoglobulina, Vit liposolubles, lactoferrina, sodio, zinc y lactobacilos Bifidus, en menores cantidades se encuentran las grasas, Vit hidrosolubles y lactosa, brinda 70 mcg/dl de hierro; asimismo, protege al lactante de infecciones y alergias, ya

qué, transfiere inmunidad pasiva mediante absorción intestinal de inmunoglobulinas.

- **Leche de transición:** se da después del calostro, dura entre 5 a 9 días y contiene mayores concentraciones de lactosa, grasas, Vit hidrosolubles, colesterol y fosfolípidos; las proteínas, inmunoglobulina y Vit liposolubles se disminuyen debido al incremento de producción del volumen, el cual llega a 660 ml/día aproximadamente, su color es más claro debido a la emulsificación de grasas y el contenido de caseinato de calcio.
- **Leche madura:** inicia a partir del día 15 después del parto, su volumen llega a 750 ml/día, tiene un 87 % de agua y presenta una osmolaridad menor comparada con la de sucedáneos debido a sus bajas concentraciones de sodio y potasio. Los nutrientes favorecen el desarrollo de la flora intestinal permitiendo una mejor absorción del calcio.

**Anemia.** Según la OMS la define como un problema de salud generado por la insuficiencia de eritrocitos o glóbulos rojos sanos. Por otro lado, existen diferentes factores como el sexo, altitud sobre el nivel del mar, tabaquismo y las diferentes etapas de vida de cada individuo para determinar su nivel de hemoglobina. Esta enfermedad se da debido a la deficiencia de hierro en el cuerpo, cuyo mineral forma parte de los procesos biológicos del organismo. La deficiencia de hierro se da a notar en primera instancia en la concentración sérica de ferritina (23).

En esta etapa de la enfermedad los tejidos que requieren de este mineral aún mantienen sus funciones fisiológicas normales; sin embargo, si la deficiencia es continua, estos tejidos se verán afectados, donde la saturación va a disminuir y los receptores de transferrina irán en aumento. Si este tipo de desequilibrio persiste, entonces, la concentración de hemoglobina estará por debajo de los estándares establecidos afectando el crecimiento y

desarrollo del organismo, provocando dificultad en el rendimiento o retraso de formación durante el desarrollo de los niños (24).

Cuadro N° 1: Valores referenciales de hemoglobina en niños menores de 5 años de edad (hasta 1000 m.s.n.m).

Clasificación	Anemia Severa	Anemia Moderada	Anemia Leve	Sin anemia
Hemoglobina g/dl	< 7	7.0 a 9.9	10.0 a 10.9	> o = 11.0

Fuente: Organización Mundial de la Salud, Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad. Ginebra. 2011 (24).

Por lo consiguiente, una de las causas frecuentes del desarrollo de anemia es la pérdida de sangre, infección por parásitos, la integración de leche de vaca antes del año, baja ingesta de hierro por inadecuado consumo de alimentos ricos en este mineral y por un inoportuno inicio de la alimentación complementaria o factores que inhiben la absorción de este nutriente; asimismo, se puede dar por diversas enfermedades (23).

En el mismo contexto, la anemia presenta síntomas relacionados a las uñas, ojos y piel; también se presenta generando fatiga, actividad insuficiente, debilidad, dolor de cabeza, mareos, pérdida de apetito y sensación de frío. La reducción de defensas conduce a infecciones frecuentes y a menudo a la pérdida de peso, también afecta el desarrollo cerebral y psicomotor lo que dará como resultado una atención insuficiente (25).

Uno de los minerales esenciales para el desarrollo del lactante es el hierro, cuya deficiencia se asocia con resultados negativos en el desarrollo neurológico, motor, conductual e inmunológico, la necesidad de este mineral aumenta conforme el lactante crece y se desarrolla(20). Es por ello que se recomienda el consumo exclusivo de leche materna durante los primeros meses; este mineral se encuentra en ella y presenta una biodisponibilidad del 45 y 75% debido a la unión que presenta con las seroproteínas (65 a 81)

y en caseína (2 a 14%), esta unión permite un paso lento en el estómago y su adecuada degradación; sin embargo, las concentraciones de hierro en la leche madura (3 mg/dl) se mantienen estables a los 6 meses(22).

**La hemoglobina** es una proteína que se compone de cadenas polipeptídicas; este tipo de proteínas son globulares y se acumulan en cantidades mayores en los glóbulos rojos, los cuales se encargan de fijar el oxígeno a los diferentes órganos, tejidos y células; asimismo, se encarga de transportar el oxígeno cubriendo las necesidades de todo el cuerpo (26).

### III. MATERIALES Y MÉTODOS

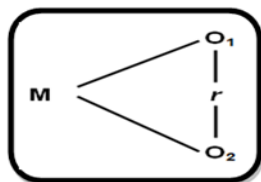
#### 3.1. Tipo de estudio

El estudio fue de enfoque cuantitativo porque permitió analizar y evaluar las variables y se ve reflejado en los datos obtenidos mediante el cuestionario realizado a las madres con niños menores de 6 a 8 meses; asimismo, fue correlacional, porque busca encontrar relación entre las variables.

#### 3.2. Diseño de investigación

El trabajo de investigación presentó un diseño no experimental, prospectivo, transversal y microsociológico.

El diseño tiene la siguiente representación:



Donde:

M = Muestra.

O<sub>1</sub> = Variable independiente (Prácticas de lactancia materna exclusiva).

O<sub>2</sub> = Variable 2 (Anemia Ferropénica).

r = Relación de las variables de estudio.

#### 3.3. Identificación de la variable

**Variable Independiente:** Prácticas de lactancia materna.

**Variable Dependiente:** Anemia ferropénica.

### 3.4. Operacionalización de variables e indicadores

Variable Independiente	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Práctica de lactancia materna	Habilidad o conocimiento que la madre adquiere al realizar la actividad de dar de lactar, en esta práctica se ven implicados no solo la madre y el lactante, sino, el profesional de salud y la enseñanza respecto a las técnicas para una práctica de lactancia adecuada(15)(16).	La variable antes mencionada se manipuló mediante un cuestionario.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lactancia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brinda prácticas de lactancia materna</li> <li>• No brinda prácticas de lactancia materna</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SÍ / NO</li> <li>• SÍ / NO</li> </ul>



Variable Dependiente	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Anemia Ferropénica	Se define como un problema de salud generado por la reducción de glóbulos rojos sanos y se coteja mediante niveles con referencia de los valores estandarizados (23).	Se interpreta mediante valores en la concentración de hemoglobina y se refleja en g/dl.	TIPOS ANEMIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Anemia leve</li> <li>● Anemia moderada</li> <li>● Anemia severa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● (10.0–10.9 g/dl)</li> <li>● (7.0–9.9 g/dl)</li> <li>● (&lt; 7.0 g/dl)</li> </ul>

### **3.5. Población, Muestra y Muestreo**

#### **3.5.1. Población**

Según la Oficina de estadística del C.S. de Andrés Araujo Moran, en el año 2022, se han identificado 30 niños menores de 6 a 8 meses que asisten al centro de salud.

#### **3.5.2. Muestra**

La muestra está constituida por la población total de 30 menores de 6 a 8 meses de edad.

#### **Criterios de inclusión**

- Niños de 6 a 8 meses de edad que asistan al centro de salud de Andrés Araujo Moran.
- Niños, cuyas madres acepten que sean partícipes del presente estudio.
- Niños que cuenten con una ficha familiar en el centro de salud.

#### **Criterios de exclusión**

- Niños, cuyas madres no acepten que sean participes del presente estudio.
- Niños que cuenten con una historia clínica de transeúnte en el centro de salud.

#### **3.5.3. Muestreo**

Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, debido a qué, la cantidad de menores de 6 a 8 meses, es relativa.

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

#### **3.6.1. Técnica:**

En el presente estudio se utilizó como técnica la encuesta para la variable independiente, por permitir indagar oportunamente los datos necesarios para el estudio y para la variable dependiente, se usó la técnica de punción capilar.

#### **3.6.2. Instrumento:**

El instrumento utilizado fue el cuestionario, donde se recolectó datos relacionados a la primera variable. El cuestionario fue creado por la Autora del presente estudio.

Para la variable anemia ferropénica, se utilizó el procesamiento de muestra mediante un hemocontrol calibrado, establecido por el MINSA (27).

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

Para la recolección de los datos se realizó una solicitud a la jefatura del Centro de Salud Andrés Araujo Moran, donde se les informó a las madres sobre el proyecto de investigación y dieron su autorización para los fines del estudio.

Se prosiguió con la organización de los datos mediante una tabla de frecuencias en el programa Microsoft Excel 2016; asimismo, se contrastó la hipótesis de la investigación y se procesó con el programa estadístico SPSS Versión 22. Se utilizó la prueba estadística correlacional, brindando la facilidad de analizar y representar las gráficas pertinentes para el estudio.

Para la correlación de las variables de prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica, se utilizó el coeficiente de correlación de Person para hallar correlación entre las variables; de tal modo, se utilizaron datos de nivel ordinal.

### **3.8. Principios éticos.**

Se mantuvieron los principios éticos en la redacción y ejecución de la investigación, respetando los derechos de los autores de las fuentes utilizadas en este estudio, dando a conocer la veracidad de la información redactada. Por lo antes expuesto se afirma que las respuestas de las madres son confiables y no han sido manipuladas ni han tenido modificaciones que alteren los resultados de la búsqueda de relación en las variables y se mantuvo el principio de confidencialidad y no divulgación, siendo la información reservada solo para la investigación.

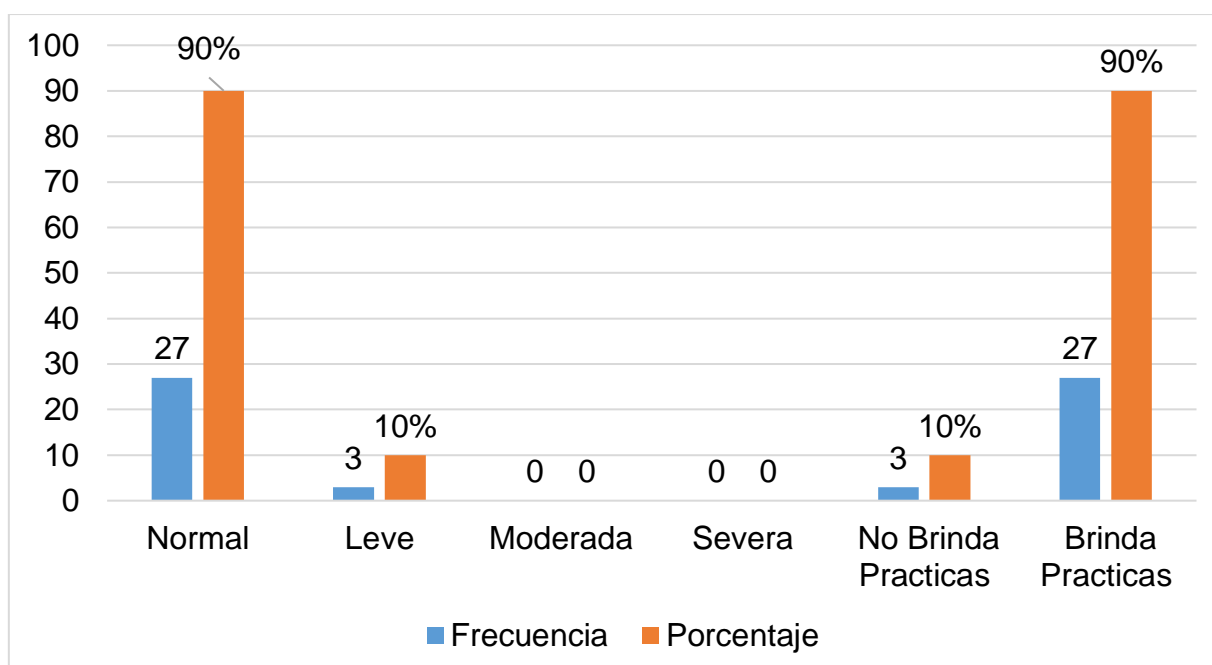
#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** Relación entre la variable prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica en menores de 6 a 8 meses, que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2022. Por niveles.

Anemia ferropénica			Práctica de lactancia materna		
Tipos De Anemia	F	%	Lactancia	f	%
Normal	27	90	No Brinda Practicas	3	10
Leve	3	10	Brinda Prácticas	27	90
Moderada	0	0			
Severa	0	0			
Total	30	100	Total	30	100

En la Tabla 1, se observa, que el 90% de la muestra no presenta anemia existe un nivel Normal y el 10% presentan un nivel leve de anemia ferropénica. Asimismo, se evidencia que solo el 90%, del total de la muestra en estudio manifiesta, que brinda prácticas de lactancia materna y que solo el 10% no realiza prácticas de lactancia materna.

**Figura N° 1**  
**Variables prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica en menores de 6 a 8 meses**



**Tabla 2.** Relación entre la variable prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica en menores de 6 a 8 meses, que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2022.

		Prácticas de lactancia materna	Anemia ferropénica
Prácticas de lactancia materna	Correlación de Pearson	1	0.149
	Sig. (bilateral)		0.432
	N	30	30
Anemia ferropénica	Correlación de Pearson	0.149	1
	Sig. (bilateral)	0.432	
	N	30	30

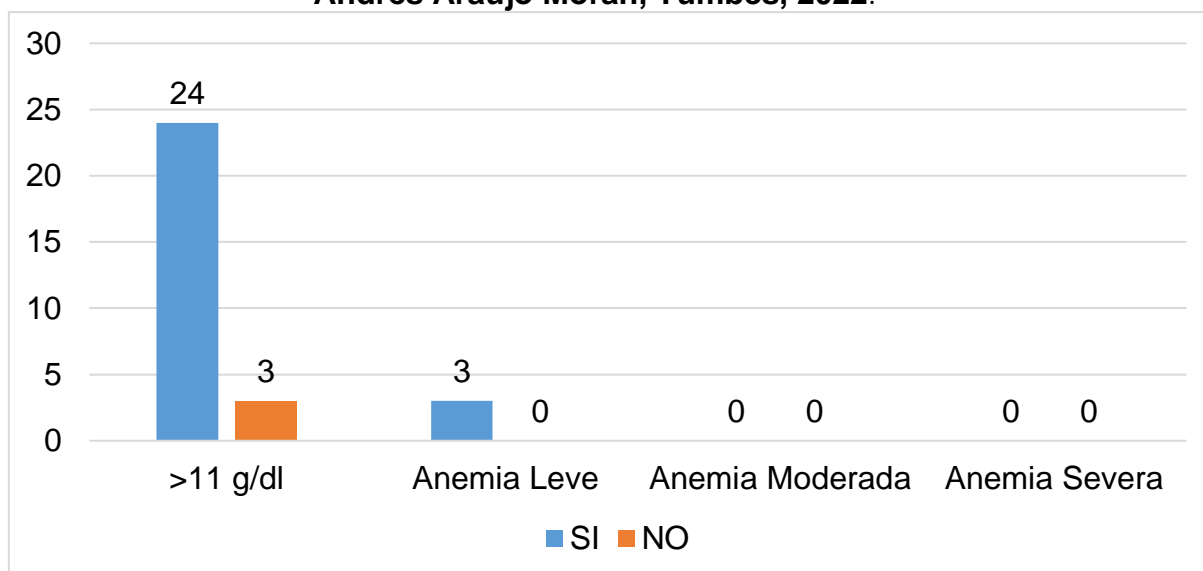
En la tabla 2 se estima el valor de correlación entre las variables Prácticas de lactancia materna y Anemia ferropénica en niños menores de 6 a 8 meses, que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran. El resultado de la prueba de estadística de correlación de Pearson es de 0.149, lo que determina que hay una íntima correlación el valor de estimación de “p” es de 0.432. Por lo tanto, es mayor a 0.05 o 5% de la investigación. En síntesis, el resultado es un indicador que muestra que “p” es mayor a 0.05 por lo tanto se acepta la hipótesis nula (Ho) “No existe relación entre las variables prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica en menores de 6 a 8 meses, que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran, se rechaza la Hipótesis de investigación (Hi).

**Tabla 3.** Nivel de hemoglobina en niños menores de 6 a 8 meses que reciben y no reciben prácticas de lactancia materna y que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2022.

Niveles de hemoglobina	Prácticas de lactancia materna	
	SI	NO
>11 g/dl	24	3
(10.0–10.9 g/dl) Anemia Leve	3	0
(7.0–9.9 g/dl) Anemia Moderada	0	0
(< 7.0 g/dl) Anemia Severa	0	0
SUBTOTAL	27	3
Total	30	

En la Tabla 3, se observa, que 24 niños menores de 6 a 8 meses que si reciben prácticas de lactancia materna no presentan anemia ferropénica y 3 niños que sí presentan anemia ferropénica ubicándose en el nivel leve. De igual modo, se evidencia que 3 niños no reciben prácticas de lactancia materna y no presentan anemia ferropénica.

**Figura N° 3**  
**Nivel de hemoglobina en niños menores de 6 a 8 meses que reciben y no reciben prácticas de lactancia materna y que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2022.**



## V. DISCUSIÓN

Después de haber culminado el proceso de recolección y análisis de datos según las variables estudiadas, se presentan los siguientes resultados:

En la tabla 1, según el número de encuestados se determina, que el 90% de la muestra no presenta anemia y el 10% presentan un nivel leve de anemia ferropénica. Datos comparados por Coronel y Trujillo (10) quienes encontraron que el 13.3% tenía anemia moderada; De tal manera, presentan que el 90% brinda prácticas de lactancia materna. Estos resultados difieren respecto a los obtenidos por Barboza y Morales (11) quienes mencionan que solo el 32% brinda LME de forma óptima.

En la tabla 2 se estima el valor de correlación entre las variables Prácticas de lactancia materna y Anemia ferropénica en niños menores de 6 a 8 meses, que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran. El resultado de la prueba de estadística de correlación de Pearson es de 0.149, lo que determina que hay una íntima correlación el valor de estimación de “p” es de 0.432. Por lo tanto, es mayor a 0.05 o 5% de la investigación. En síntesis, el resultado es un indicador que muestra que “p” es mayor a 0.05 por lo tanto se acepta la hipótesis nula (Ho) “No existe relación entre las variables prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica en menores de 6 a 8 meses, que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran, se rechaza la Hipótesis de investigación (Hi). Datos comparados por Cabrera (14) observa que, el 50.4% de las madres no tienen conocimiento del tema y su practicas preventivas son inadecuadas; asimismo, el 53.3% también no presenta conocimientos de prevención de anemia ferropénica, pero, realizan adecuadas prácticas preventivas, Por lo consiguiente, se mostró relación significativa con un 18.7% entre los conocimientos y las prácticas de prevención de anemia ferropénica mediante la prueba de Chi cuadrado de Pearson donde P-Valor= 0,002.

En la Tabla 3, se observa, que 24 niños menores de 6 a 8 meses que reciben prácticas de lactancia materna no presentan anemia ferropénica y 3 niños que presentan anemia ferropénica ubicándose en el nivel leve. De igual modo, se evidencia que 3 niños no reciben prácticas de lactancia materna y no presentan

anemia ferropénica. Resultados que se contraponen a los encontrados de Alayo (12) quienes encontraron que el 51% de las madres tienen buenas prácticas durante la lactancia materna y el 49%, regulares.

Cabe resaltar que la mayoría de los niños del presente estudio no presentaron anemia, situación que se ha visto favorecida por las prácticas de lactancia materna.



## VI. CONCLUSIONES

Se concluye que, el 90% de la muestra manifiesta no presentar anemia ferropénica y el 10% presentan un nivel leve de anemia ferropénica. Así mismo se evidencia que solo el 90%, del total de la muestra en estudio manifiesta, que brinda prácticas de lactancia materna y que solo el 10% no realiza prácticas de lactancia materna. Por lo tanto, se afirma que no existe relación significativa entre la variable prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica en niños de 6 a 8 meses, el mismo que fue contrastado a través de la prueba Chi Cuadrado de Pearson donde el P-Valor es igual a 0.432, siendo mayor al 0.05.

Se identificó el nivel de hemoglobina en niños menores de 6 a 8 meses que reciben prácticas de lactancia materna donde el total de la muestra, 24 niños reciben prácticas de lactancia materna y no presentan anemia ferropénica y solo 3 niños presentan anemia ferropénica de nivel Leve.

Se identificó el nivel de hemoglobina en 3 niños menores de 6 a 8 meses que no reciben prácticas de lactancia materna y no presentan anemia ferropénica.

## **VII. RECOMENDACIONES**

A las jurisdicciones del centro de salud a realizar un seguimiento Nutricional oportuno, para lograr un adecuado diagnóstico en la evaluación nutricional; asimismo, diseñar diferentes programas que eduquen a la población.

Al profesional en Nutrición, a realizar un monitoreo continuo tanto en consultorio como en visitas domiciliarias en la toma del suplemente de hierro o micronutrientes que previenen la anemia ferropénica; además, incentivas el consumo de alimentos ricos en hierro.

A la Universidad Nacional de Tumbes, mediante la Escuela Profesional de Nutrición y Dietética a alentar a los futuros internos en realizar sus prácticas en postas médicas para continuar con la enseñanza a las madres mediante sesiones educativas y demostrativas sobre temas de cuidado y prevención de distintas enfermedades, logrando un mejor enfoque en la salud de los niños durante su crecimiento y desarrollo.

A la población a participar en las diferentes actividades educativas y demostrativas de parte de los Centros de Salud, Universidades y diferentes Instituciones Educativas; del mismo modo a incitar en la participación de los programas preventivos sobre anemia Ferropénica.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Publicaciones de lactancia materna [Internet]. [citado 30 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/informes/publicaciones-de-lactancia-materna>
2. Lactancia materna [Internet]. [citado 30 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
3. Lactancia y anemia | Noticias | Diario Oficial El Peruano [Internet]. [citado 3 de julio de 2022]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/109490-lactancia-y-anemia>
4. Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral [Internet]. [citado 4 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
5. Oliveira AS de, Silva R de CR, Fiaccone RL, Pinto E de J, Assis AMO. Efeito da duração da amamentação exclusiva e mista sobre os níveis de hemoglobina nos primeiros seis meses de vida: um estudo de seguimento. Cad Saúde Pública. febrero de 2010;26:409-17.
6. Meinzen-Derr JK, Guerrero ML, Altaye M, Ortega-Gallegos H, Ruiz-Palacios GM, Morrow AL. Risk of Infant Anemia Is Associated with Exclusive Breast-Feeding and Maternal Anemia in a Mexican Cohort. J Nutr. 1 de febrero de 2006;136(2):452-8.
7. Lactancia y nutrición de niñas, niños y mujeres (Parte 1).pdf [Internet]. [citado 4 de julio de 2022]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3098347/Lactancia%20y%20nutrici%C3%B3n%20de%20ni%C3%B1as%20ni%C3%B1os%20y%20mujeres%20%28Parte%201%29.pdf>
8. Tumbes.pdf [Internet]. [citado 4 de julio de 2022]. Disponible en: <https://sdv.midis.gob.pe/redinforma/Upload/regional/Tumbes.pdf>

9. Santamarina F, Sánchez R, Verdecia O. Caracterización de lactantes menores de 6 meses con anemia ferropénica. Rev Cubana Pediatría [Internet]. 2017 Mar [citado 2022 Feb 26]; 89(1): 11-19. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312017000100003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312017000100003&lng=es).
10. Coronel, L & Trujillo, M, et al. "Prevalencia de anemia con sus factores asociados en niños/as de 12 a 59 meses de edad y capacitación de padres en el CEDIUC". [internet]. edu.ec. [citado el 27 de febrero de 2022]. disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25042/1/tesis.pdf>.
11. Barboza y Morales. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chíncha – 2021. [Tesis de licenciatura] Universidad Autónoma de Ica. Facultad ciencias de la salud. Escuela académica de enfermería. 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
12. Alayo. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en el estado nutricional de lactantes, Alto Moche. [Tesis de licenciatura]. Universidad Nacional de Trujillo. Facultad de Enfermería. Escuela académica de Enfermería. 2017. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8734/1784.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Enríquez, w. "Lactancia materna exclusiva como factor protector de anemia en lactantes menores de 4 meses" [Tesis de licenciatura]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Medicina Humana; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/5033>
14. Cabrera. Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses en el Centro de Salud Andahuaylas – 2022. [Tesis de licenciatura]. Universidad Tecnológica de los Andes. Facultad Ciencias de la Salud. Escuela profesional de enfermería. 2022. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/utea/366/1/Conocimientos%20y%20pr%C3%A1cticas%20sobre%20prevenci%C3%B3n%20de%20la%20anemia%20f>

[errop%C3%A9nica%20en%20madres%20de%20mi%C3%B1os%20de%206%20a%2024%20meses.pdf](#)

15. CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EX.pdf [Internet]. [citado 4 de agosto de 2022]. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11869/Alvaro\\_Saavedra\\_Lucy.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11869/Alvaro_Saavedra_Lucy.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. TESIS OBANDO - RAMIREZ.pdf [Internet]. [citado 5 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1136/1/TESIS%20OBANDO%20-%20RAMIREZ.pdf>
17. Orieta\_Tesis\_Titulo\_2020.pdf [Internet]. [citado 5 de agosto de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/6842/Orieta\\_Tesis\\_Titulo\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/6842/Orieta_Tesis_Titulo_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. La succión y la deglución durante la lactancia materna – Alba Lactancia Materna [Internet]. [citado 5 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con-exito/succion-y-deglucion/>
19. Lactancia materna [Internet]. [citado 4 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
20. Escobedo CTV, Serrano MLL, Córdova AGM. GUÍAS ALIMENTARIAS PARA NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DE EDAD. :44.
21. 7-guia\_baleares\_esp.pdf [Internet]. [citado 31 de julio de 2022]. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia\\_baleares\\_esp.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia_baleares_esp.pdf)
22. García-López - 2011 - Composición e inmunología de la leche humana.pdf [Internet]. [citado 31 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4236/423640330006.pdf>
23. Manual práctico de nutrición y salud. Nutrición y Anemia [Internet]; 2012. Disponible en:

[https://www.kelloggs.es/content/dam/europe/kelloggs\\_es/images/nutrition/PDF/Manual\\_Nutricion\\_Kelloggs\\_Capitulo\\_23.pdf](https://www.kelloggs.es/content/dam/europe/kelloggs_es/images/nutrition/PDF/Manual_Nutricion_Kelloggs_Capitulo_23.pdf).

24. Organización Mundial de la Salud. Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85842/WHO\\_NMH\\_NHD\\_MNM\\_11.1\\_spa.pdf?sequence=7&isAllowed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85842/WHO_NMH_NHD_MNM_11.1_spa.pdf?sequence=7&isAllowed=y).
25. Ministerio de desarrollo e inclusión social. Plan multisectorial de lucha contra la anemia. [Internet]; 2018. Disponible en: <http://www.midis.gob.pe/dmdocuments/plan-multisectorial-de-lucha-contra-la-anemia-v3.pdf>
26. Mendoza Larico Y. Estado nutricional, nivel de hemoglobina y consumo de hierro en niños de 6 a 59 meses de edad de los establecimientos de salud de los distritos de Puno y Azángaro. [tesis de licenciatura]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano. Facultad de ciencias de la salud; 2018.
27. Ministerio de Salud. Procedimientos para determinar la hemoglobina mediante el hemoglobinómetro portátil. Gob.pe. [citado el 16 de marzo de 2022]. Disponible en: [https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/tecnica\\_vigilancia\\_nutricional/bioquimica/Determinaci%C3%B3n\\_hemoglobina\\_mediante\\_hemoglobin%C3%B3metro\\_portatil.pdf](https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/tecnica_vigilancia_nutricional/bioquimica/Determinaci%C3%B3n_hemoglobina_mediante_hemoglobin%C3%B3metro_portatil.pdf)

## IX. ANEXOS

### Anexo 1. CUESTIONARIO

#### I.- DATOS DE LA MADRE

Edad (años) \_\_\_\_\_

Sexo F: \_\_\_\_\_ M: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

#### Ficha para valorar la variable: practicas de lactancia materna

FECHA: \_\_\_\_\_

Indicaciones: Se debe marcar SÍ/NO según corresponda.

Preguntas/ respuestas	SÍ	NO
¿Brindó lactancia materna a libre demanda?		
¿Brindó algún tipo de alimento antes de los 6 meses?		
¿Dio fórmula infantil antes de los 6 meses?		
¿Brindó prácticas de lactancia materna hasta los 6 meses?		

Fuente: Autora de la tesis

#### I.- DATOS DEL MENOR

Edad (meses) \_\_\_\_\_

Sexo F: \_\_\_\_\_ M: \_\_\_\_\_

#### Ficha para valorar la variable: anemia

Hemoglobina a los 6 meses: \_\_\_\_\_

## **Anexo 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACION**

La investigación titulada "Prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica del menor de 6 a 8 meses, que asisten al centro de salud de Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2022", fue desarrollada por , Nelida Amparo Iman Granados. El objetivo del estudio es determinar la relación que existe entre Prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica en menores de 6 a 8 meses, que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran.

En caso de acceder a participar en este estudio, se le pedirá responder un cuestionario de preguntas objetivas. El cuestionario tomará 10 minutos aproximadamente. La participación en este estudio es voluntaria. La información que se recolecta será confidencial. Además, no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas a los correos de contacto. Desde ya se agradece su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, ya he sido informado (a) sobre el objetivo del estudio. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento.

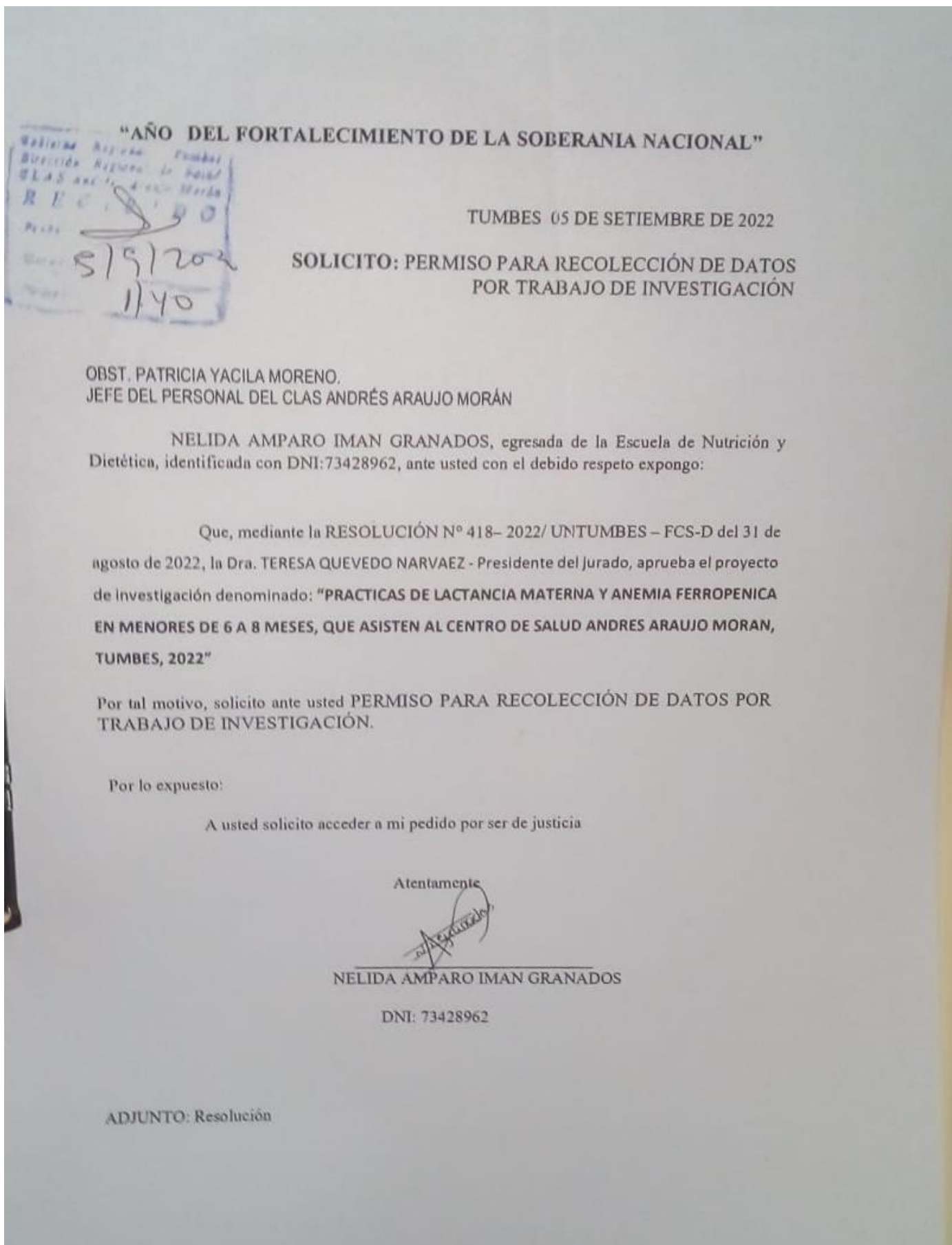
Fecha:.....

Firma.....

Apellidos y nombres .....



### Anexo 3. Documento del permiso al C.S



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

TUMBES 05 DE SETIEMBRE DE 2022

**SOLICITO: PERMISO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS  
POR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

OBST. PATRICIA YACILA MORENO,  
JEFE DEL PERSONAL DEL CLAS ANDRÉS ARAUJO MORÁN

NELIDA AMPARO IMAN GRANADOS, egresada de la Escuela de Nutrición y Dietética, identificada con DNI:73428962, ante usted con el debido respeto expongo:

Que, mediante la RESOLUCIÓN N° 418- 2022/ UNTUMBES – FCS-D del 31 de agosto de 2022, la Dra. TERESA QUEVEDO NARVAEZ - Presidente del Jurado, aprueba el proyecto de investigación denominado: "PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA Y ANEMIA FERROPENICA EN MENORES DE 6 A 8 MESES, QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD ANDRES ARAUJO MORAN, TUMBES, 2022"

Por tal motivo, solicito ante usted PERMISO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS POR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

Por lo expuesto:

A usted solicito acceder a mi pedido por ser de justicia

Atentamente

NELIDA AMPARO IMAN GRANADOS

DNI: 73428962

ADJUNTO: Resolución

# PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA Y ANEMIA FERROPÉNICA EN MENORES DE 6 A 8 MESES, QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD ANDRÉS ARAUJO MORAN, TUMBES, 2022.

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes	13%
	Trabajo del estudiante	
2	hdl.handle.net	2%
	Fuente de Internet	
3	repositorio.utea.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.unap.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.autonomadeica.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	dspace.unitru.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
7	repositorio.uns.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
8	ri.ues.edu.sv	1%
	Fuente de Internet	

9	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
14	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
16	bibliotecas.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.unife.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA BIBLIOTECA Trabajo del estudiante	<1 %
19	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

20 "Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe 2020", Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO), 2020  
Publicación <1 %

---

21 [cybertesis.unmsm.edu.pe](http://cybertesis.unmsm.edu.pe)  
Fuente de Internet <1 %

---

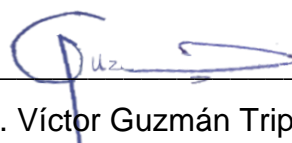
22 [repositorio.udch.edu.pe](http://repositorio.udch.edu.pe)  
Fuente de Internet <1 %

---

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía Activo



---

Mg. Víctor Guzmán Tripul.  
Asesor