

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conocimiento sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023

TESIS

Para optar al Título Profesional de Licenciado en Enfermería

AUTOR:

Br. Javier Miguel Mauricio Costa

TUMBES, 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conocimiento sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023

TESIS APROBADA EN FORMA Y ESTILO POR:

Dr. Fernández Neira, Luis Fernando

Presidente

Mg. Cervantes Rujel, Balgelica Antazara

Secretaria

Dra. Guevara Herbias, Bedie Olinda

Vocal

TUMBES, 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

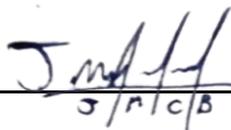


Conocimiento sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023

LOS SUSCRITOS DECLARAMOS QUE LA TESIS ES ORIGINAL EN SU CONTENIDO Y FORMA:

Br. Mauricio Costa, Javier Miguel

(autor)


J.M.C./J.M.C.

Dra. Guevara Herbias, Bedie Olinda (asesora)



TUMBES, 2024

CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA

La que suscribe, Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias

Docente principal adscrita al Sector Académico de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de Ciencias de la Salud.

Certifica, que:

El proyecto de tesis “Conocimiento sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023”, presentado por el bachiller Mauricio Costa, Javier Miguel, aspirante al Título Profesional de Licenciado en Enfermería:

Ha sido guiado por mi persona; en vista de ello autorizo su exhibición y solicitud de registro a la Escuela Académico Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Tumbes, con fines de exploración y aceptación respectiva.

Tumbes, mayo del 2023



Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias

Asesora de tesis

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

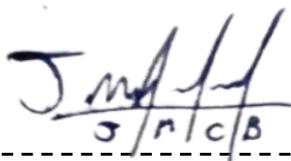
Yo, Mauricio Costa, Javier Miguel, bachiller egresado de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Nacional de Tumbes, identificado con DNI N°73430075; autor de la tesis intitulada “Conocimiento sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023”.

Declara bajo juramento lo siguiente:

1. El proyecto de investigación del autor se realiza tomando en consideración las investigaciones propuestas anteriormente.
2. Se utilizo la norma internacional de citado y referencias para la bibliografía respetado las fuentes consultadas con el propósito de ilustrar y comparar, y respeto de esta manera lo citado por los diversos autores.
3. El proyecto no ha sido plagiado, y es realizado totalmente por el autor con la conducción y asesoramiento docente.
4. El estudio propuesto no tiene es un auto plagio; es decir, no tiene publicaciones previas ni presentado para algún certamen académico.
5. Los datos que se expondrán en los resultados serán reales, sin ningún grado de falsedad, duplicado o copia, por lo tanto, las conclusiones que se arriben enel informe serán de gran aporte a la realidad actual.

Finalmente, de detectarse falsedad en la presente declaratoria se asumirán las derivaciones de estos actos, acatando cualquier sanción impuesta por las instancias competentes de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, mayo del 2023



The image shows a handwritten signature in black ink. The signature is stylized and appears to read 'J. M. Costa, J. Miguel'. Below the signature, there is a horizontal dashed line.

Br. Mauricio Costa, Javier Miguel

ACTA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 30 días del mes abril del dos mil veinticuatro, siendo las 20 horas con 30 minutos, en la modalidad virtual, a través de la plataforma: Virtual cuyo link es: <https://us02web.zoom.us/j/82110781570?pwd=YndxQTdYZUxDWHlOdWdPMHUwV0dXQT09> se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 443- 2023/ UNTUMBES – FCS, Dr. Luis Fernando Fernández Neira (Presidente) Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel (Secretaria) Y La Dra. Bedie Olinda Guevara Herbías (Vocal), reconociendo en la misma resolución, además, a la Dra. Bedie Olinda Guevara Herbías como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada “CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CORRALES, TUMBES 2023”., para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería, presentados por el:

Bach MAURICIO COSTA, JAVIER MIGUEL

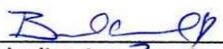
Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N.º 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la Bach. MAURICIO COSTA, JAVIER MIGUEL, APROBADO, con calificativo BUENO.

En consecuencia, queda apto para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciados en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N.º 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 21:30 horas del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente

Tumbes, 30 de abril. del 2024.


Dr. Luis Fernando Fernández Neira
DNI N° 00225842
ORCID N° 0000-0002-1972-4290
(Presidente)


Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel
DNI N° 29645154
ORCID N° 0000-0002-3629-6013
(Secretaria)


Dra. Bedie Olinda Guevara Herbías
DNI N° 00214027
ORCID N° 00000-0002- 5381-4679
(Vocal)


Dra. Bedie Olinda Guevara Herbías
DNI N° 00214027
ORCID N° 0000--0002- 5381-4679
(Asesor)

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

REPORTE DE TURNITIN

Conocimiento sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023

por Br. Javier Miguel Mauricio Costa

Fecha de entrega: 16-may-2024 06:49p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2381407578

Nombre del archivo: INFORME_DE_TESIS_-_MAURICIO_COSTA.docx (2.11M)

Total de palabras: 19571

Total de caracteres: 107416



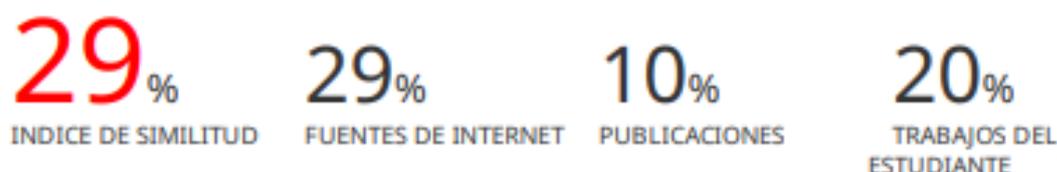
Dr. Bedie Olinda Guevara Herbias

DNI: 0024727

ORCID: 0000-0002-5381-4679

Conocimiento sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	repositorio.autonomaica.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	4%
4	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.upecen.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1%

Dr. Bedie Olinda Guevara Herbias

DNI: 0024727

ORCID: 0000-0002-5381-4679

9	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	intranet.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
13	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	<1 %
14	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1 %
15	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
16	Submitted to Universidad Nacional de Barranca Trabajo del estudiante	<1 %
17	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	<1 %
18	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Mountain Lakes High School Trabajo del estudiante	<1 %



Dr. Bedie Olinda Guevara Herbias

DNI: 0024727

ORCID: 0000-0002-5381-4679

20	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	<1 %
21	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
22	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1 %
23	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	María Ximena Bonilla Ramírez, Ana Lucía Díez Recinos. "Actitudes y beneficios acerca de la lactancia materna en Guatemala", Revista de la Facultad de Medicina, 2020 Publicación	<1 %
25	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
26	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	Nancy Haydeé Millán Echevarría, Paula Andrea Castro Prieto, Sonia Cristina Fernández Fernández, Gina Paola Arocha Zuluaga. "Prácticas de alimentación del lactante y del niño pequeño en tres instituciones de salud en el Caribe colombiano, bajo la estrategia "Instituciones	<1 %



Dr. Bedie Olinda Guevara Herbias

DNI: 0024727

ORCID: 0000-0002-5381-4679

amigas de la mujer y la infancia integral[™],
Revista Facultad Nacional de Salud Pública,
2021

Publicación

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía Activo



Dr. Bedie Olinda Guevara Herbias

DNI: 0024727

ORCID: 0000-0002-5381-4679

DEDICATORIA

A Dios, por darme la vida para cumplir con todas mis metas planteadas.

A mi madre, por ser el ejemplo y motivo para ser el hombre en el cual me convertí, por sus consejos, por ser mi guía en este largo camino.

A mi familia y amigos que siempre confiaron en mí ante las adversidades presentes.

El autor.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Tumbes, en donde pude formarme para ser el profesional que soy ahora.

A mi asesora, la Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias, por guiarme en el desarrollo de mi investigación.

A mi familia, por el apoyo brindado, por inculcarme el deseo de seguir superándome en el ámbito profesional.

A mi amigo, el Licenciado Andres Eloy Moran Saavedra, por ayudarme y compartir sus conocimientos conmigo, su apoyo a sido de gran ayuda para poder terminar mi tesis.

El autor.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	xii
AGRADECIMIENTO	xiii
RESUMEN	xvi
ABSTRACT	xvii
I. INTRODUCCIÓN	18
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	23
2.1. Bases teóricas	23
2.2. Antecedentes	35
III. MATERIAL Y METODOS	45
3.1. Enfoque y tipo de estudio	45
3.2. Diseño de investigación	45
3.3. Población, muestra y muestreo	45
3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos	47
3.5. Procedimiento para el recojo de información	48
3.6. Procesamiento y análisis de datos	49
3.7. Aspectos éticos	49
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	51
4.1. Resultados	51
4.2. Discusión	56
V. CONCLUSIONES	62
VI. RECOMENDACIONES	63
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	64
VIII. ANEXOS	75

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023.	51
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre generalidades de la lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023.	52
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023.	53
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre técnicas de amamantamiento en las madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023.	54
Tabla 5. Datos generales de las madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023.	55

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar el conocimiento sobre la lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023. El investigador utilizó un enfoque cuantitativo, siendo un estudio de tipo descriptivo, con un alcance no experimental, en un periodo de tiempo determinado (corte transversal). La muestra estuvo conformada por 84 madres, a las que se aplicó el cuestionario de evaluación incluido en el estudio. Los resultados obtenidos mostraron que, el 72.6% de las madres obtuvieron un nivel medio con respecto al conocimiento sobre lactancia materna; el 71.4% alcanzó un nivel medio con respecto al conocimiento sobre generalidades de la lactancia materna. Por otro lado, el 50.0% obtuvo un nivel bajo con respecto al conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna; por último, el 70.2% obtuvo un nivel medio con respecto al conocimiento sobre técnicas de amamantamiento. Se concluyó que el nivel medio predominó en el conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre la lactancia materna dentro del Centro de Salud Corrales.

Palabras Clave: Conocimiento, lactancia materna, conducta del lactante.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the knowledge about breastfeeding of mothers of children under 6 months old who attend the Corrales Health Center, Tumbes 2023. The researcher used a quantitative approach, being a descriptive study, with a non-target scope. experimental, in a certain period of time (cross section). The sample was made up of 84 mothers, to whom the evaluation questionnaire included in the study was applied. The results obtained showed that 72.6% of the mothers obtained a medium level regarding knowledge about breastfeeding; 71.4% reached a medium level regarding knowledge about general aspects of breastfeeding. On the other hand, 50.0% obtained a low-level regarding knowledge about the benefits of breastfeeding; Finally, 70.2% obtained a medium level regarding knowledge about breastfeeding techniques. It was concluded that the average level predominated in the knowledge of mothers of children under 6 months about breastfeeding within the Corrales Health Center.

Keywords: knowledge, breastfeeding, infant behavior

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La leche materna es un alimento que contiene nutrientes en grandes cantidades, esto se debe a que es esencial para un óptimo desarrollo de los seres humanos durante la primera etapa de vida, asimismo favorece al desarrollo y fortalecimiento del sistema inmune en un nivel emocional y mental, por ende, los investigadores mencionan que el periodo de lactancia materna es esencial para poder desarrollar la inteligencia de los niños¹.

Por otro lado, el poco conocimiento que tienen las madres de familia con respecto al proceso de lactancia materna, y en especial de la lactancia materna exclusiva la cual debe ser brindada durante el primer semestre de la vida, debe ser considerado como una amenaza para el desarrollo de los recién nacidos, las causas que manifiestan este tipo de inexperiencia por parte de la madre muchas veces se debe a un mito o una creencia alimentaria, además se sabe que varias madres consideran a los sustitutos de la leche materna como el alimento adecuado para sus menores hijos, generándose así una deserción en la continuidad de la lactancia con un deterioro en el estado de salud de los niños².

Una investigación reciente realizada por la Organización Mundial de la Salud – OMS³, menciona que 3 de cada 5 niños, equivalentes a 78 millones de recién nacidos, no se alimentan con leche materna durante la primera hora de su nacimiento, las cifras más elevadas causadas por esta problemática se pueden reflejar en aquellas naciones con un nivel económico medio y bajo, como por ejemplo África, pues en esta nación existe hasta un 65% de una economía decadente, mientras que en Asia Oriental y Pacífico las cifras llegan hasta un 32%, las cifras de mayor cantidad se encuentran en África Meridional y Oriental con un 65%, puesto que, el no ingerir leche materna durante la primera hora de vida aumenta la probabilidad de deserción en la lactancia materna y las consecuencias de estas se ven reflejadas en el estado de salud y bienestar de los niños.

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud – OMS⁵, estima que en promedio mundial el 36% de neonatos reciben una lactancia materna exclusiva en el primer

semestre de vida, a nivel continental, en África hubo un avance importante, ya que el índice fue duplicado del 15% al 32%, en el sur de Asia y de medio Oriente y África del norte también hubo un aumento considerable del 43% al 47% y del 30% al 38% durante el periodo de 1990 y 2004.

Con el transcurrir de los años, la lactancia materna se ha hecho más conocida a causa de los distintos estudios que se realizan por parte de profesionales de diferentes áreas, que tratan de promocionarla como una mejor forma de alimentación para los niños durante la primera etapa de sus vidas y además informar acerca de los beneficios que aporta la lactancia materna para las madres, no obstante, en las madres jóvenes es muy común que posean escasos conocimientos respecto al tema, ya que gran parte de ellas han pasado por un embarazo no planificado, tienen relaciones inestables con su parejas, problemas emocionales, entre otros factores, que afectan directamente en la percepción y comportamiento de rechazo ante la lactancia materna⁴.

Así mismo de acuerdo a una investigación realizada por la Organización Panamericana de la Salud- OPS⁶, en América Latina y el Caribe, el 38% de los recién nacidos se alimentan con leche materna durante los primeros seis meses de vida, la OPS, afirma la existencia ante una resistencia al cambio por lo que se evidencia en ciertos países, en los últimos 20 años se han estancado en países como República Dominicana en un 8%, ha disminuido en ciertos países como México de 20% a 14,5%, no obstante en otros países de Latinoamérica como Colombia ha demostrado un progreso considerable de un 15% a un 43%.

La deficiente práctica de la lactancia materna ha sido abordada por diversos puntos de vista por parte de las usuarias y profesionales, además problemas en la infraestructura hospitalaria y en los grupos de apoyo, cuya finalidad es promover la lactancia materna, en algunos lugares donde la práctica se consideraba una emergencia se implementaron programas promotores, antes esta iniciativa la Liga de la Leche Materna Internacional sugirió que se implementen grupos de madres que estén formados por mujeres de cualquier edad que se reúnen para aprender y discutir acerca de los temas de nutrición del lactante⁷.

En la actualidad, a nivel nacional, aún siguen existiendo practicas inapropiadas de lactancia materna en un nivel significativo, esto se debe a que las madres poseen escasos conocimientos además de malas prácticas de las técnicas adecuadas, primordialmente en la posición del bebé con respecto al pecho de la madre, los tiempos en que los niños deben ser alimentados, y el procedimiento que las madres deben de adoptar al momentos sostener el seno para amamantar a sus hijos, ya que gran parte de las madres les dan a sus menores hijos otro tipo de bebidas, anticipadamente de los 6 meses de edad por lo que guardan ideas equivocadas que son transmitidas en la comunidad⁸.

En el Perú se ha desarrollado el Plan Estratégico Multisectorial de Promoción y Protección de la Lactancia Materna 2013-2021, este asegura un desarrollo en comparación a la normativa presente en la alimentación de los niños, esta pretende asegurar la implementación de salas de lactancia materna en las áreas laborales y los centros de salud que tengan la certificación de “Amigos de las madres y el niño” serán evaluados para ratificar su participación, reconocimiento y apoyo en la lactancia natural⁹.

Considerando estas medidas, el desafío del Perú es lograr un aumento en la práctica de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida para extender la lactancia materna hacia los 24 meses posteriores acrecentándose en un 2% anual¹⁰.

Se ha demostrado que la lactancia materna posee múltiples beneficios positivos en el estado de salud de los bebés y las madres, esto es fundamental en los primeros seis meses de vida, esta ayuda a prevenir la diarrea y la neumonía que son las causas más comunes de fallecimiento en los bebés, las madres que dan de lactar muestran una menor predisposición de sufrir de cáncer de ovario y de mama que son las causas más frecuentes de decesos en las mujeres¹¹.

Finalmente, la problemática evidenciada dentro de la región de Tumbes, en base al conocimiento observado por parte de las madres, influyeron a la idea inicial de realizar un estudio que muestre datos precisos sobre la problemática. Esta idea le surge al investigador, cuando se encuentra realizando los cursos de internado en

la Universidad Nacional de Tumbes, al observarse un déficit de conocimiento por parte de las madres dentro del establecimiento donde rotaba, se generó la idea de implementar un estudio que ayude a determinar los conocimientos de las madres, esto para intervenir de forma adecuada con acciones de mejora que permitan un cambio significativo en la problemática.

Los problemas que acarrea la lactancia materna exclusiva no son ajenos a la realidad poblacional, se ha evidenciado un abandono en la lactancia materna de los bebés por el poco conocimiento que poseen sus progenitoras, lo cual se ha transformado en una problemática para la salud y el bienestar de los lactantes menores de 6 meses que acuden al centro de salud de Corrales. Ante la problemática establecida surgió la siguiente interrogante: ¿Qué conocimiento tienen las madres de niños menores de 6 meses sobre la lactancia materna en el Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023?

Con respecto al conocimiento que muestran las madres de niños menores de 6 meses, se determinó el conocimiento que tiene un grupo específico de madres sobre la lactancia materna, permitiéndonos generar intervenciones considerando el nivel obtenido, debido a que este puede repercutir con el desarrollo adecuado de los niños. También, se pudo incrementar la información de la variable en estudio, instaurando datos relevantes que enriquezcan la descripción de la variable y sus características relevantes. En el aspecto metodológico, a través del enfoque cuantitativo utilizado en la investigación, a través de la observación y recolección de información del fenómeno estudiado, se obtuvieron datos que incrementaron el conocimiento, los cuales podrán ser tomados para investigaciones próximas del tema.

También, considerando los datos positivos y negativos en relación al problema planteado en el estudio, se procedió a la implementación de posibles soluciones que ayudaran a mejorar el nivel de conocimiento de la población y contribuir a la disminución del fenómeno social. Finalmente, se pudo mejorar la problemática social y mantener a las madres con conocimiento en relación a las actividades relacionadas a la lactancia materna. Esta investigación es de beneficio no solo para

el grupo poblacional que participa de la misma, sino también en el impacto de la problemática social que se evidenciará mediante los resultados.

Para la obtención de la información se tomó como objetivo general el determinar el conocimiento sobre la lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023. Como objetivos específicos se establecieron los siguientes: Identificar el nivel de conocimiento sobre las generalidades de la lactancia materna en las madres de niños menores de 6 meses. Establecer el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna. Identificar el nivel de conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento y extracción de leche en las madres de niños menores de 6 meses.

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Bases teóricas

Según Bunge¹², el conocimiento es definido como un grupo de ideas, percepciones, enunciados que pueden ser precisos, claros, ordenados e inexactos, estos pueden ser clasificados como un conocimiento vulgar, lo que recibe este nombre por todas las representaciones que se hacen en la vida diaria de una persona, por el hecho de existir, de relacionarse con el exterior y de percibir información por medio de sonidos, fenómenos naturales y sociales que son materializados como el lenguaje sencillo y natural, por otro lado, el conocimiento científico es considerado racional, analítico, metódico y revisable mediante experiencias.

El conocimiento es definido como una sumatoria de acciones y principios que se adquirieren y se van reteniendo en el transcurrir de la vida como producto de las prácticas y aprendizaje del ser humano ocasionando ciertos cambios en el procedimiento del pensamiento, del comportamiento y de las actividades de las personas, dichos cambios son observados mediante las conductas del ser humano y su forma de actuar frente a las circunstancias de la vida cotidiana, estas actividades se irán modificando conforme vayan aumentando los conocimientos¹³.

El conocimiento es la capacidad del ser humano para poder identificar la naturaleza de las cosas que los rodean, con respecto a su relación y características que mediante el razonamiento obtenido en el transcurrir de la vida se ha definido como conocimiento desde en un punto de vista general se puede decir que el conocimiento es un grupo de representaciones que se han ido acumulando mediante observaciones, tiempo y las experiencias que se han ido adquiriendo en el transcurso de ella¹⁴.

El conocimiento de la lactancia materna exclusiva es toda la información que tienen las madres de los bebés lactantes menores de 6 meses con respecto

a la lactancia materna exclusiva lo que involucra el nivel de importancia, periodicidad, duración, beneficios y sobre todo las ventajas con relación al estado de salud del menor¹⁵.

Según Cisneros¹⁶, los conocimientos que poseen las madres relacionadas a la lactancia materna, en la que se incluye periodicidad, duración y los beneficios para el neonato y la madre, se clasifican en:

Conocimiento alto: Las madres que poseen un conocimiento elevado en relación a la lactancia materna exclusiva, son conocedoras de los componentes, beneficios y su importancia, ya que las madres saben cómo se deben realizar las técnicas adecuadas de amamantamiento y extracción de la leche materna¹⁶.

Conocimiento medio: Las madres que tienen un conocimiento medio, tienen poca información importante relacionada a la lactancia materna exclusiva, por ende, tienen pocos conocimientos acerca de los beneficios y la importancia, además presentan dudas a la hora de ejecutar una adecuada técnica amamantamiento y la extracción de la leche materna¹⁶.

Conocimiento bajo: Las madres con este grado de conocimiento, desconocen completamente toda información relacionada a la lactancia materna y nunca escucharon de ella, no la ponen en práctica, y muchas de ellas alimentan a sus menores hijos con ayuda de fórmulas artificiales, dejándolos con un cuidador a cargo exponiendo a los lactantes a ciertos riesgos, cuando no se alimentan con leche materna quedan susceptibles a desarrollar cualquier tipo de enfermedad en edades tempranas, como las enfermedades diarreicas agudas, enfermedades respiratorias y cuadros de alergia¹⁶.

Para la Castillo et al¹⁷, la lactancia materna exclusiva se basa en nutrir a los bebés con leche materna, sin que sea necesario implementar otras sustancias como formulas e inclusive agua en los primeros seis meses de edad, a excepción del consumo de algunas sales rehidratantes o medicamentos, la alimentación de un bebé únicamente debe ser con leche materna.

La lactancia materna exclusiva según la Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF¹⁸, se define como el tipo de alimento que el bebé recibe desde el primer instante de su nacimiento, sin ingerir ningún otro tipo de sustancias tales como: fórmulas de leche materna, vitaminas o medicamentos hasta los primeros 6 meses de vida, por ende, es recomendable que se inicie la lactancia de vida al menos en la primera hora de su nacimiento posterior al parto a criterio de la madre pudiendo evitar completamente el uso de algunas fórmulas como algún tipo de complemento alimenticio.

La lactancia materna es el alimento más natural y esta a su vez crea un vínculo en la protección, afecto y nutrición para el neonato y es definida como la más económica, sensible y eficiente para poder lograr una disminución en la tasa de mortalidad infantil, siendo esta una acción importante en la promoción de la salud y bienestar de los bebés. La leche materna es el alimento adecuado para los recién nacidos y es recomendable que se administre como el único alimento durante los primeros 6 meses de vida, ya que este cumple con los requerimientos nutricionales, psicológicos e inmunológicos y no puede ser sustituida con ningún otro tipo de leche artificial¹⁹.

La lactancia materna es una acción tan arcaica como el ser humano, esta se define como un actuar instintivo, fisiológico y de herencia vital y biológica mediante la cual la madre alimenta al neonato con la leche que se produce en los senos en el transcurso de los primeros meses de vida, suministrándole este alimento al bebé existe una disminución en la tasa de morbimortalidad infantil, favoreciéndolo a su vez con la salud de las madres logrando establecer un vínculo entre la madre y el bebé lo que favorece el logro de los objetivos del desarrollo²⁰.

Según el Instituto Nacional de Salud - INS²¹, los neonatos no deben tener ningún tipo de restricción al momento de tomar la leche materna ni la frecuencia en que la ingieren, por ende, se recomienda amamantar al bebé cada vez que este tenga hambre, por lo que, los patrones alimenticios en los

recién nacidos suelen tener variaciones siendo muy irregulares sobre todo en el periodo neonatal.

Para la Asociación Española de Pediatría²², mientras las tomas de leche sean con mayor frecuencia se aportarán mayores beneficios en la mamá, como el acrecentamiento en la producción de leche, logra evitar ingurgitación mamaria, la reducción en los niveles de bilirrubina, una disminución en la pérdida de peso que se asocia a una duración prolongada con respecto a los horarios rigurosos. Si el recién nacido duerme por un periodo continuo de 3 a 4 horas es recomendable que la madre despierte al bebé tratando de estimularlo de manera sutil para que este pueda completar las 8 o 10 tomas diarias.

Para Alvarez²³, la duración de la lactancia materna exclusiva debe ser prolongada y recurrente durante el primer día del nacimiento del bebé, esto se debe a que posterior al nacimiento se logran disminuir los casos de ictericia en los primeros 6 días de vida, ya que a partir del tercer día se reduce la concentración de la bilirrubina sérica.

La lactancia materna no tiene un tiempo determinado, ya que debe darse cada vez que el bebé lo requiera, los padres no deben tener horario fijo ya que cada recién nacido tiene un ritmo de lactancia distinto. La cantidad de leche materna aumenta al pasar los primeros días hasta que esta se va regulando y se adapta a las necesidades alimentarias del recién neonato²⁴.

Es recomendable que el niño se amamante el tiempo que este desee durante los primeros días de su nacimiento, ya que es muy frecuente que este al poco tiempo de llevarse al pecho se duerma despertándose posteriormente para seguir succionando, incluso cuando está adormitado. Las madres no deben de llevar un conteo de los minutos que los bebés se alimentan, ya que deben ofrecerle pecho hasta que ellos ya no lo requieran, además se debe tener en consideración que siempre se le debe ofrecer el otro pecho, aunque no siempre el bebé lo requiera²⁴.

Aguilar y Fernández²⁵, mencionan que los elementos de la leche materna han sido sintetizados y secretados por las glándulas mamarias, dichos cambios se han originado frente a algunos límites, y está conformado por varios componentes, el primero de ellos es el agua; esta forma parte del 88% de la leche materna y sus componentes se encuentran dispersos y disueltos en el agua, otro componente son las proteínas; estas forman parte del suero que son anti-infecciosas, por lo que la leche materna está compuesta de aminoácidos principales, otro componente importante son las grasas o lípidos, estas destacan por ser la fuente principal de energía para los recién nacidos, por lo que la grasa de la leche materna permite inactivar ciertos virus que hayan sido encapsulados como el virus del sarampión, herpes, etc.

Este componente es importante en el proceso de mielinización y fortalece el cerebro, ya que los adultos que fueron alimentados con leche materna tienen menos predisposición de padecer de colesterol, frente a aquellos que se alimentaron por medio de fórmulas; otro componente son los carbohidratos, el de mayor presencia es la lactosa pero se ve en mayores porcentajes en la leche madura, ya que otorga aproximadamente el 50% del contenido energético, es un disacárido que está formado por glucosa y galactosa la cual se encuentra lista para ser absorbida por el intestino; otro componente esencial son las vitaminas, las que tienen mayor presencia en la leche materna son la vitamina A y C, ya que los niveles de este tipo de vitamina tienen gran variación de una madre a otra, esto se debe a que existen ciertas diferencias alimenticias entre cada una de ellas²⁵.

Otro componente que se presencia en la leche materna son los enzimas tales como la amilasa y lipasa, los cuales facilitan la digestión de los carbohidratos y las grasas que se compensan de forma respectiva acorde a la inmadurez enzimática del lactante; además otro componente importante son las inmunoglobulinas, están más concentradas en la leche madura y las de mayor concentración son la IgA que tienen mayor protección y es más específica al momento de hacerle frente a los gérmenes que se encuentran en el tracto intestinal; el último componente presente es el hierro que se encuentran en pequeñas cantidades y es aprovechado de manera adecuada con una

absorción del 48% de lo ingerido, con el 10% en la leche materna y el 4% en la leche de vaca²⁵.

Para la OPS²⁶, la leche materna, es un producto vivo de alta complicación orgánica, esta es protectora e inmuno moduladora, la cual va a permitir el desarrollo del recién nacido, la leche materna está estructurada en 3 etapas principales: emulsión-glóbulos de grasa, suspensión – micelas de caseína y solución – constituyentes hidrosolubles, por ende, al realizar una toma completa, el bebé recibe un alimento con diferentes particularidades que se ajustan según sus necesidades lo requieren.

La leche materna está conformada por los nutrientes que requiere un recién nacido en los primeros seis de vida, los mismos que contienen grasa, hidratos de carbono, vitaminas, proteínas, minerales y agua, las grasas que contiene la leche materna tienen aproximadamente entre 3,5 g de grasa para cada 100 ml de leche materna, además esta leche está conformada por ácidos grasos polinsaturados de cadena larga que no se encuentra en ningún otro tipo de leche, estos ácidos son fundamentales en el desarrollo a nivel neurológico de los niños, el DHA y el AA, en algunos casos son agregados a algunas marcas de leches artificiales sin embargo esto no asegura que tengan alguna ventaja en comparación a la leche materna y no son tan eficientes²⁶.

Los carbohidratos, el principal de ellos es la lactosa, la leche materna tiene alrededor de 7g de lactosa por cada 100 ml, además, otro de tipo de carbohidratos presentes en esta leche son los oligosacáridos quienes brindan un aporte importante de protección ante cualquier tipo de infección. Las proteínas, la concentración de estas es de aproximadamente 0,9g por cada 100 ml comparada a la leche de origen animal, gran parte de la proteína que está en la leche de origen animal puede recargar los riñones de los lactantes²⁷.

Las vitaminas que la leche materna contiene están completas, no obstante, existe una menor concentración en la vitamina K, por lo que a los bebés recién nacidos es necesario que se les aplique una dosis de prevención por vía

intramuscular. Finalmente, la leche materna está compuesta por hierro, en cantidades pequeñas, y su absorción es mayor, logrando evitar el desarrollo de la anemia en los neonatos, así como el calcio y fósforo la que favorece su absorción del primer elemento²⁷.

Según Pérez et al²⁸, las etapas de la leche materna está conformada por tres etapas: el calostro, esta leche especial se secreta el segundo y tercer día posterior al parto, es un líquido de color amarillo, espeso y de gran densidad, se produce en cantidades pequeñas, alrededor de 40 y 50 ml en el primer día, sin embargo, es la cantidad que regularmente el neonato requiere, los riñones inmaduros del recién nacido no tienen la capacidad de manejar volúmenes grandes de líquido, ya que el volumen del calostro y su densidad están acordes a su madurez.

Además de ser rico en anticuerpos y glóbulos blancos tiene un nivel alto en proteínas, minerales y vitaminas liposolubles que comparados con la leche madura la vitamina A es fundamental para proteger la vista y la integridad en las superficies epiteliales la que facilita una protección fundamental e inmunológica del recién nacido cuando este es expuesto antes los virus y bacterias presentes en el medio ambiente²⁸.

La siguiente etapa de la leche, se conoce como leche de transición ya que esta es producida en el cuarto y el décimo día posteriores al parto, tiene una concentración elevada de lactosa, grasas, calorías y vitaminas hidrosolubles y puede llegar a bajar en cantidades de 400 a 600 ml diarios. La última se conoce como la leche madura la cual es producida al décimo día posterior al parto con una cantidad de 700 a 800 ml por día²⁸.

Según lo mencionado por Salazar et al²⁹, la leche materna tiene 3 etapas: el calostro es la primera etapa este es un fluido espeso de color amarillo con una densidad elevada y escaso volumen, es producida en los primeros 4 días posteriores al parto con un volumen de 2 a 20 ml por toma, ya que esta es la cantidad necesaria para alimentar a un recién nacido, este calostro tiene una cantidad baja en lactosa, grasas y vitaminas hidrosolubles que la leche

madura, pero tiene grandes cantidades de proteínas y vitaminas liposolubles, carotenos y algunos minerales.

Este tipo de leche se adapta fácilmente a los requerimientos de los recién nacidos ya que sus riñones son inmaduros y tienen la capacidad de manejar cantidades grandes de líquidos, quien además contiene enzimas intestinales como la lactosa²⁹.

La leche de transición, en el cuarto y sexto día, provoca un acrecentamiento elevado en la producción de la leche la cual aumenta de manera considerable hasta lograr un volumen aproximado de 600 a 700 ml diarios entre los 15 y 30 días posteriores al parto. La leche madura es una variación de sus componentes que se observa no solo en los lactantes si no también en las madres a diferentes horas del día, está cada vez más claro que se cumplen las necesidades del lactante, el volumen estimado de la leche madura es de 700 a 900 ml diarios por el periodo de 6 meses posteriores al parto y 50 ml diarios en el segundo semestre²⁹.

Según el Ministerio de Salud - MINSA³⁰, la lactancia materna es la manera natural de la alimentación de la especie humana que tiene una influencia afectiva y biológica, tanto en los niños como en la madre. La leche materna aporta múltiples beneficios de acuerdo a las necesidades conforme esta va creciendo y se desarrolla, además consiente una maduración gradual en el sistema digestivo preparándolo para poder recibir otro tipo de alimentos, mejora el desarrollo psicomotor, social y emocional, tiene una menor incidencia en la desnutrición infantil.

Así como también en la alergia e infecciones respiratorias y digestivas, protección contra la diabetes, obesidad y cáncer, protección ante enfermedades auditivas en la primera etapa de la infancia, así como también una menor predisposición a padecer de problemas dentales y una mala oclusión y además una reducción en la tasa de maltrato infantil y abandono además no requiere de suplementos vitamínicos³⁰.

Los beneficios que brinda la lactancia materna reducen significativamente la tasa de mortalidad infantil causada por padecimientos como las enfermedades diarreicas agudas o la neumonía que son las causas principales de muerte, la lactancia materna también ayuda a una recuperación inmediata de las enfermedades, además favorece en el estado de salud y el bienestar de las madres, contribuye con el embarazo y disminuye el peligro de padecer cáncer de mama y en los ovarios, además es un alimento seguro que no daña el ambiente y aumenta los recursos económicos en las familias y en el país³¹.

Para Cancino³², los beneficios que otorga la lactancia materna brindan una mayor protección a los recién nacidos de enfermedades como neumonía, infecciones auditivas y respiratorias y diarrea. La lactancia materna post parto debe ser fundamental ya que el sistema inmunológico del recién nacidos aun no es completamente maduro.

La lactancia materna durante la primera hora de vida del nacimiento del bebé disminuye el peligro de muerte en el primer mes de vida en un 20%, además evita que los niños tengan obesidad, otro de los beneficios importantes ayuda a reducir la probabilidad de padecer de enfermedades crónicas como la diabetes infantil y la obesidad hasta en un 12%, los adultos y adolescentes que recibieron una lactancia materna exclusiva tienen 2 a 5 puntos más en los indicadores en el desarrollo cognitivo, la lactancia materna en los primeros seis meses tiene la capacidad de mejorar la capacidad motriz del bebé, una lactancia materna en periodos prolongados está asociado a una gran capacidad para la respuesta materna de acuerdo a la seguridad emocional.

La lactancia materna brinda beneficios familiares tales como: aumenta el vínculo afectivo y la comunicación de la madre y su hijo, favorece a que el contacto físico sea más cercano y los ayuda a afrontar en el apartamiento que tuvieron en el parto³³.

Los beneficios familiares de la lactancia materna implican que esta involucre un ahorro en la alimentación del bebé ya que el costo de las fórmulas es muy

elevado, además disminuye la probabilidad de padecer diversos tipos de padecimientos³⁴.

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF³⁵, la lactancia materna brinda diversos beneficios a la sociedad y entre ellos se encuentra: la reducción en la tasa de mortalidad causada por distintos padecimientos respiratorios y digestivos, además la nación tendrá niños más saludables e inteligentes así mismo representa un ahorro de los recursos económicos familiares, ya que es un recurso natural y económico, protege el medio ambiente y es un medio clave para el desarrollo sostenible.

Los beneficios sociales de la lactancia materna implican una disminución en el riesgo de padecer enfermedades lo que permite liberar el sistema de salud en los establecimientos de salud y en el servicio de pediatría, para brindar una atención de calidad³⁶.

Para el Ministerio de Salud de Chile³⁷, las técnicas adecuadas de amamantamiento son una parte fundamental en una lactancia materna exitosa, estas van de la mano con la confianza y disposición de la madre, los profesionales de salud deben mostrar un interés y al mismo tiempo promover, apoyar, enseñar y sobre todo facilitar el conocimiento que las madres deben tener acerca de la lactancia materna siendo esta algo natural y muy importante para un lactante menor de 6 meses.

De acuerdo al MINSA³⁸, las técnicas de amamantamiento para una adecuada succión de la leche materna deben dividirse en 4 pasos en los cuales se debe guiar a la madre para agarrar de forma correcta al recién nacido, para que la leche materna pueda tener una salida fácilmente y por ende el siguiente paso sería estimular al bebé con el pezón en los labios y estableciendo un reflejo de búsqueda y succión.

Seguido de que el bebé debe ir adaptándose, y la madre se debe ir acercando para que el bebé pueda tomar la aréola y se debe acerca al bebé para un agarre adecuado y poder acercar al bebé para que tome la leche materna,

esta es la técnica adecuada para el agarre adecuado y una correcta succión del recién nacido en el que se deben incluir las posiciones de amamantamiento y debe ser un factor primordial en la nutrición del recién nacido, sin embargo, esto puede resultar complicado para las madres primigestas o que no se encuentran cómodas a la hora de amamantar lo que se reflejará en una técnica inadecuada y traerá consecuencias tanto para la madre como para el bebé³⁰.

El procedimiento adecuado para el amamantamiento, menciona que la madre debe de coger su pecho formando una C con la ayuda de la yema de sus dedos para poder llevar la cara del bebé hasta su seno, para poder estimular al bebé la madre debe rozar el pezón con la boca del bebé para que este pueda abrirla y comenzar a succionar una parte considerable de la areola de la madre, para ello, la madre debe sostener con su brazo y en una postura recta la espalda y cabeza del bebé, su abdomen debe estar pegada a la espalda de su progenitora³⁹.

Cuando la madre usa esa técnica debe estar sentada en una posición considerada como clásica, para esta situación, como debe ser con otras posturas debe considerarse la existencia de una línea imaginaria que debe ser pasado por los hombros, caderas y orejas, esta debe ser formada al instante que la madre sostenga a su bebé y coloque la cara del bebé frente a la de ella, cuando el bebé comienza a succionar este debe abarcar la parte de la areola y la barbilla, esta se debe adherir al seno de su madre y su nariz debe quedar libre para que pueda respirar de manera adecuada sin el riesgo de asfixiarse³⁹.

Por consiguiente, la lengua del bebé tiene que estar bajo el pezón de la madre para que este sea amamantado de una forma adecuada, evitando que esta se deba lastimar involuntariamente en el pezón materno, es primordial que se deba sostener en una postura adecuada, sea cómoda y al mismo tiempo debe evitar que esta pueda ser lastimada de forma involuntaria en el pezón materno, es primordial que se pueda sostener una postura adecuada, comodidad y actitud de la mamá³⁹.

Esto debe verse influenciado en la producción de la leche materna y reduce el agotamiento en la madre y los daños en los pezones, para que la madre no pueda estar agotada y debe estar en una postura sentada y con un respaldo apropiado para que disminuya el cansancio o molestias en la espalda para las madres que hayan sido cesareadas, embarazos gemelares o con ciertas grietas en los pezones y se recomienda que se deba adoptar una postura de sandía o de pelota de fútbol³⁹.

Para Carrasco et al⁴⁰, los pasos para poder extraer la leche materna son: el primer paso es realizar masajes circulares con la yema de los dedos en diferentes partes cercanas al seno materno por un tiempo estimado de 2 minutos, los dedos de la madre deben formar un C a 2 cm por arriba y bajo el pezón, la madre debe frotar suavemente el seno materno sobándolo de atrás hacia adelante.

Así mismo debe juntar los dedos sin cambiarlos de lugar moviendo la colocación de los dedos de distintas partes cerca de la areola además de esto debe hacer presión y soltar el seno , esta acción puede resultar dolorosa siempre y cuando la técnica se pueda estar realizando de forma incorrecta, puede que al inicio no salga leche pero luego de hacer presión la leche comenzará a gotear, esto seguido de chorros siempre y cuando el nivel de oxitocina este activo, por otro lado, la madre debe sustraer la leche de su seno por alrededor de unos 3 a 5 minutos hasta que el flujo se vaya disminuyendo para luego realizar el mismo proceso en el otro lado, por lo que la extracción de leche puede demorar en promedio de 20 a 30 minutos⁴⁰.

Para el Instituto Nacional de Salud - INS⁴¹ para el almacenamiento se usarán recipientes de vidrio que sean adecuados para la leche materna, los depósitos deben ser previamente lavados con agua caliente, enjuagados y secados al aire libre, además se debe de contar con bolsas especialmente diseñadas para el almacenar la leche materna; Por otro lado, la conservación debe hacerse bajo temperatura ambiente de 25°C con un promedio de 6 hasta 8 horas, debe refrigerarse a una temperatura de 4°C por un periodo no mayor de 2 días, el cual debe ser almacenado en una refrigeradora en la parte del

fondo y no en la puerta, y debe ser congelado por un periodo no mayor de 14 días a una temperatura de 15°C.

2.2. Antecedentes

A nivel internacional, Paredes et al⁴², en el año 2019, presentó su investigación titulada Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primerizas derechohabientes de una unidad de medicina familiar; México. El objetivo de la presente investigación fue analizar el conocimiento y práctica de la lactancia materna que poseen las madres primerizas derechohabientes de una unidad de medicina familiar. Los resultados obtenidos por los autores evidenciaron que la edad promedio de las madres primerizas fue de 25 a 64 años de edad, con mayor predominación de mujeres en el sexto mes de embarazo en mujeres casadas, con una licenciatura, católicas y amas de casa, el grado de conocimiento fue elevado en un 61% aproximadamente, además se halló que no existe una asociación significativa en el grado de conocimiento académico y su ocupación. Finalmente, los autores concluyen que las madres primerizas tienen un conocimiento suficiente de la lactancia materna y sus beneficios ya que esta información la proporcionan los profesionales de enfermería.

Bueno⁴³, en el año 2019, realizó la investigación titulada Conocimiento sobre lactancia materna en gestoras educativas “MADRES FAMI” del área rural y urbana de una fundación de Cartagena; Colombia. El objetivo general de la investigación fue comparar los conocimientos acerca de la lactancia materna que tienen las gestoras educativas. Los resultados obtenidos por el autor evidenciaron que en las madres gestoras “MADRES FAMI”, tienen un amplio conocimiento acerca de las variables, los conceptos y periodos de la lactancia materna pero con respecto a las razones y componentes para no hacerlo se evidenció que tienen escasos conocimientos o conocimientos desactualizados, esto suele pasar con respecto a temas de extracción de la leche materna y los periodos de almacenamiento, lo que puede ser un punto clave que tiene repercusión en las malas prácticas que desarrollan las beneficiarias con respecto al tema. Finalmente, el autor ha concluido que los

conocimientos que se poseen en el tema de lactancia materna, extracción y periodos de almacenamientos varía de acuerdo a las zonas rurales y urbanas, lo que es evidente que es causado por la poca información, información desactualizada o poco acceso a la información.

Palacios⁴⁴, en el año 2019, presento su investigación sobre Determinación del nivel de conocimientos sobre lactancia materna en puérperas de alojamiento conjunto antes y después de su capacitación; México. El objetivo de la investigación es determinar el nivel de conocimientos de la lactancia materna en madres puérperas. La metodología utilizada fue una investigación comparativa y longitudinal, con una muestra de 194 madres en la fase de enero a julio. Los resultados que fueron obtenidos por el autor evidenciaron que se tuvo una media de 30,4 en el porcentaje de pre capacitación mientras que en el porcentaje post capacitación la media de fue de 80,7; con respecto a las variables sociodemográficas mostraron que la edad más frecuente fue entre los 21 y 24 años de edad en el 56% de los pacientes (108), el estado civil que predominó fue la unión libre con un porcentaje de 73% (142), los partos que predominaron fueron primerizos en un 53% (102). El autor concluye que la diferencia en la media pre y post capacitaciones fue significativa, lo que evidencia que si hubo diferencias entre antes y después de la intervención existiendo un incremento significativo posterior a la intervención en la educación.

Salazar et al⁴⁵, en el año 2020, en su investigación titulada Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestantes que asisten a control prenatal en Neiva; España. El objetivo principal del estudio fue poder identificar el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva de la lactancia materna exclusiva de las madres primigestas que asisten a un control prenatal en un instituto de salud en la ciudad Neiva pública. Los resultados obtenidos por los autores mostraron que el grado de conocimientos de la lactancia materna de las madres primigestas que asistieron a los controles prenatales fue regular lo que incluye conocimientos acerca de la lactancia materna, técnicas de amamantamiento y la importancia de la leche materna. Finalmente, los autores han concluido que las madres primigestas

mostraron un nivel elevado en los conocimientos relacionados a las técnicas para extraer la leche materna y el descongelamiento de la misma, además el nivel de conocimiento fue bajo con respecto a la postura del recién nacido para el amamantamiento y preparación de las madres para amamantar.

Téllez et al⁴⁶, en el año 2020, realizó su investigación sobre Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención; México. El objetivo de la investigación fue poder identificar el nivel de conocimientos que tienen las mujeres en la fase post parto con respecto a la lactancia materna en el primer nivel de atención. Los resultados obtenidos por los investigadores evidenciaron que las madres que tienen un nivel de educación superior tuvieron un nivel de conocimiento medio en un 69%, al determinar el nivel de conocimiento respecto a la edad, estado civil y escolaridad fueron significativas. Los autores concluyen que el nivel de conocimiento que se evidenció fue medio por lo que se evidenciaron áreas de oportunidad para poder aumentar el nivel de conocimiento de las madres puérperas.

Sánchez y Loja⁴⁷, en el 2021, presento su estudio sobre Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca; Ecuador. El objetivo de la investigación fue poder identificar el nivel de conocimientos y prácticas acerca de la lactancia materna y el destete de las madres de la comunidad de Turi. Los resultados obtenidos por los investigadores evidencian que las madres adultas jóvenes tienen una media de 29,8, el estado civil que predomina en las madres es un 37% de las que son casadas, la ocupación que tienen son QQDD en un 34% con un nivel de instrucción secundario en un 50%, los conocimientos relacionados a la lactancia materna son regulares en un 79,7% y conocimientos malos en procedimiento del destete en un 49% , además las malas prácticas de la lactancia materna en un 46% y las prácticas del destete adecuadas en un 36%. Los autores concluyen que las madres que tienen un grado de instrucción superior que registran un mayor nivel de conocimiento con respecto a la lactancia materna en el destete, además los conocimientos

de la lactancia materna se dan en un nivel medio y van acompañados de las malas prácticas.

Ramírez⁴⁸, en el 2022, publicó su investigación titulada Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en edad reproductiva; México. El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento de la lactancia materna que tienen las mujeres en una edad reproductiva. Los resultados obtenidos por el autor evidenciaron que, más del 50% de las mujeres han experimentado el proceso de amamantar, los cuales mostraron un grado de conocimiento suficiente respecto a lo relacionado con la lactancia materna, ya que esta es exclusiva y trae múltiples beneficios; del mismo modo existen un conocimiento importante en un 40% lo que expresa que se les debe de dar otro tipo de alimentación o suplementación al lactante a partir de los 6 meses a más. Finalmente, el autor concluye que se ha logrado identificar y observar de forma directa y objetiva que el conocimiento de la lactancia materna, ya que muchas de las veces son ellos quienes informan de este tema y no siempre lo hacen de la manera correcta, además debe ser conveniente ya que para dar una mayor visibilidad y promoción de la enseñanza que se ponga en marcha de una forma más precisa.

A nivel nacional, Guerrero⁴⁹, en su estudio publicado en el 2019, sobre el Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Santa Cruz – Cajamarca; Perú. El objetivo principal de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna en las madres. Los resultados obtenidos por el autor evidenciaron que la lactancia materna de las madres con niños < de 6 meses, en un gran porcentaje es bajo en un 60%. Con respecto a los beneficios de la lactancia materna, el 58% mostro un nivel bajo; además, acerca de la aplicación de las técnicas, el 50% tuvo un nivel bajo. Finalmente, el autor ha concluido que se ha encontrado un mayor porcentaje con respecto al nivel de conocimiento bajo, esto evidencia que las madres tienen desconocimiento sobre la lactancia materna, además se desconoce el tema lactancia materna exclusiva, tampoco se conoce hasta que edad debe de

darle al bebe lactancia materna exclusiva, así como no se sabe los beneficios de la leche materna y del valor nutricional de la lactancia materna.

Palomino⁵⁰, en el 2019, publicó su investigación titulada Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el hospital Rezola – Cañete, Perú. El objetivo general de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres puérperas de 20 a 35 años. Los resultados evidenciaron que el nivel de conocimientos de la lactancia materna exclusiva fue de un nivel medio con un 65%, por consiguiente, de un nivel bajo de 29%, de acuerdo, a las dimensiones, el nivel medio de la gran parte de las madres puérperas, logrando en un 53% con relación a los conceptos generales, en un 59% con una posición y una técnica de un 58% en los beneficios. La dimensión que tuvo un porcentaje de conocimiento elevado fue de conceptos generales un 25%. Finalmente, el autor ha concluido que en el hospital Rezola las madres puérperas poseen un nivel medio de conocimientos relacionados a la lactancia materna exclusiva.

Mercado⁵¹, en su estudio publicado en el 2019, titulado Nivel de conocimientos sobre la lactancia materna en madres puérperas del Perú. El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de conocimientos acerca de la lactancia materna de las madres puérperas. Los resultados obtenidos por el autor evidenciaron que aproximadamente el 50% de las investigaciones que se analizaron evidencian que las madres puérperas del Perú presentan un grado medio de conocimientos, el 40% de ellas presentan un nivel alto de conocimientos y solo el 10% tuvo un conocimiento bajo. Finalmente, el autor ha concluido que el conocimiento que se tiene acerca de la lactancia materna en las madres puérperas es en un nivel medio.

Álvarez y Ángeles⁵², en su investigación publicada en el 2019, titulada Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas instituto nacional materno perinatal, Lima. El objetivo general de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento de la lactancia materna en las madres primerizas. Los resultados obtenidos por los autores evidencian que el 80%

de los participantes alcanzaron un grado medio de conocimientos, además el 94% con un nivel de conocimientos bueno acerca de la lactancia materna tenía una edad promedio entre los 20 y 35 años de edad; las madres de provincia tenían un porcentaje de 74% en un nivel de conocimiento malo, además se comprobó si existe una relación significativa entre el lugar de procedencia y el grado de conocimiento. Los autores concluyeron que hubo un mayor predominio en el nivel de conocimiento regular acerca del conocimiento relacionado a la lactancia materna, con un perfil de las madres con un adecuado conocimiento fue de aquellas que tenían entre 20 y 35 años de edad.

Bocanegra y Calderón⁵³, en su estudio publicado en el 2019, Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital María Auxiliadora Rodríguez de Mendoza – Amazonas; Perú El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas. Los resultados obtenidos por los autores ponen evidencia que del 100% de las madres primigestas que fueron parte de la muestra el 56% de ellas tiene un nivel de conocimiento bajo y el 42% presenta un nivel de conocimiento medio y ninguna de las madres mostró un nivel de conocimiento alto, además se observa que el nivel que predominó fue un nivel de conocimiento bajo en un en las dimensiones el 73% en la ventaja para las madres, contraindicaciones en un 95%, factores productores 82% y la técnica correcta en un 59%, además hubo un predominio en un en nivel de conocimiento medio en las dimensiones de generalidades de un 66% y las ventajas del niño en 46%. Finalmente, los investigadores concluyen que se acepta la hipótesis de investigación que señala un nivel bajo de conocimiento con respecto a la lactancia materna exclusiva en madres primigestas que fueron atendidas en el Hospital María Auxiliadora de Mendoza.

Bazán et al⁵⁴, en el 2019, publico su estudio titulado Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que asisten al centro de salud alta mar, Callao; Perú. El objetivo general de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento de la

lactancia materna exclusiva de las madres. Los resultados obtenidos por los investigadores evidenciaron que el 28% de las madres presentaron un nivel bajo de conocimiento. Con relación a los aspectos generales de la lactancia materna exclusiva el 33% tuvo un nivel de conocimiento bajo; en la dimensión de técnicas de amamantamiento el 25% presentaron un nivel de conocimiento bajo; con respecto a la dimensión de la extracción de leche materna el 23% mostró un conocimiento bajo. Finalmente, Los autores concluyen que el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva que presentaron las madres de familia fue en un nivel medio.

Para Arana⁵⁵, en el 2020, publicó su investigación titulada Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Servicio de Alojamiento Conjunto del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco EsSalud Cusco; Perú. El objetivo principal de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres puérperas. Los resultados obtenidos por el autor mostraron que con relación a las características sociodemográficas de las madres de familia, el 73% de ellas tuvieron partos prematuros y prematuros tardíos y el 57% tuvieron un parto eutócico, con relación a las dimensiones de las particularidades de la leche materna, el 73% presenta un nivel de conocimiento elevado; con relación a las técnicas de amamantamiento de las madres primerizas el 77% tiene un nivel alto de conocimientos; además respecto a los beneficios que otorga la lactancia exclusiva para los bebés el 80% posee un nivel de conocimiento elevado. Finalmente, el autor concluye que con respecto al tema de investigación el 80% de las madres tiene un nivel de conocimiento alto.

Napa⁵⁶, en su investigación publicada el 2020, titulada Nivel de Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del hospital Marino Molina; Perú. El objetivo general del estudio fue determinar el nivel de conocimiento acerca de lactancia materna exclusiva en la madre de niños menores de 6 meses. Los resultados obtenidos por el autor evidenciaron que el 60% de las madres de familia tuvieron un nivel de conocimiento medio, el 22,5% presentaron un nivel bajo y el 17,5% mostró un nivel alto, con relación a la dimensión de generalidades el 67,5% presentó un

nivel medio, con respecto a la dimensión de beneficios el 80% presentó un nivel medio y el 70% mostró un nivel medio en la dimensión de técnicas amamantamiento y extracción manual de leche. Finalmente, el autor ha concluido que, el nivel de las madres con relación a la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses fue un nivel medio.

Barboza y Morales⁵⁷, en el 2021, publicó su investigación titulada Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Condorillo, Chíncha; Perú. El objetivo general de la investigación fue determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses. La muestra estuvo constituida por 59 madres de niños menores de 6 meses que asisten al centro de salud de Condorillo. Los resultados obtenidos por los investigadores han evidenciado que el 20% presenta un nivel bajo de conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva, el 48% fue de un nivel medio y el 32% tuvo un nivel alto, además el 22% presentó una práctica de lactancia materna exclusiva en un nivel defectuoso, el 46% tuvo un nivel regular y el 32% tuvo un nivel óptimo. Finalmente, los autores concluyeron que, existe una relación directa y significativa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de familia de niños menores de 6 meses.

Berrocal et al⁵⁸, en el 2021, en su investigación titulada Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud "Chilca"; Perú. El objetivo general de la investigación fue determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas de la lactancia materna. Los resultados obtenidos por los autores evidencian que, con relación al nivel de conocimientos de las madres que fueron parte de la muestra, solamente el 7% tiene un nivel de conocimiento bueno, el 92% tienen un conocimiento regular y el 2% un conocimiento deficiente, con respecto a las prácticas de la lactancia materna el 92% son de adecuadas y el 8% son inadecuadas. Finalmente, los autores han concluido que el conocimiento de las madres adolescentes en su mayoría tiene en un nivel regular relacionado a sus dimensiones de investigación, la que obtuvo un porcentaje mayor de un

conocimiento elevado fue la composición de la leche materna y las prácticas de lactancia materna con las madres adolescentes.

Bendezú y Flores⁵⁹, en el 2021, en su estudio titulado Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el centro de salud de Acraquia Pampas, Lima; Perú. El objetivo general de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes. Los resultados obtenidos por los autores mostraron que el 70% de las madres que fueron parte de la muestra tuvieron un nivel medio de conocimiento acerca de lactancia materna exclusiva y el 70% de ellas también tiene un nivel medio de conocimiento acerca de la importancia de la lactancia materna, además el 73% de las madres adolescentes tienen un nivel alto de conocimiento acerca de los beneficios que brinda la lactancia materna exclusiva, y el 50% de las madres adolescentes presentaron un nivel alto de conocimiento acerca de la técnica de la lactancia materna exclusiva. Finalmente, los autores concluyen que aproximadamente el 70% de las madres adolescentes poseen un nivel medio de conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva.

A nivel local, Buendía y Pérez⁶⁰, en el 2020, publicó su investigación titulada Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Establecimiento de Salud “Andrés Araujo Morán”, Tumbes. El objetivo principal del estudio fue determinar el nivel de conocimiento acerca de lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes. Los resultados obtenidos por los autores evidenciaron que el nivel de conocimiento que poseen las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva fue bueno, además, con respecto a las dimensiones se pudo determinar que poseen un buen nivel conocimiento de los conceptos generales; por otra parte, el conocimiento que se tiene acerca de la composición de la leche materna, los beneficios que otorga el amamantamiento y las técnicas de lactancia fueron buenos, además la frecuencia de la lactancia materna exclusiva las madres participantes mostraron un conocimiento bueno. Finalmente, los autores concluyen que se pudo evidenciar que el nivel de conocimiento de la

lactancia materna exclusiva de las madres adolescentes del Centro de Salud de Andrés Araujo Morán fue bueno en un 74%.

Becerra⁶¹, en el 2020, publicó su investigación titulada Nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en puérperas de 18 a 35 años Micro Red Zarumilla – Tumbes. El objetivo del presente estudio fue identificar el nivel de conocimiento de las madres puérperas relacionado a la lactancia materna exclusiva. Los resultados obtenidos por el autor mostraron que el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva tuvo como resultado que el 55% de las madres primigestas tienen un nivel medio de conocimiento, este seguido del 39% de ellas que poseen un nivel alto conocimiento y siendo el nivel bajo en un porcentaje reducido de un 6%, con respecto a las dimensiones que se establecieron se obtuvieron diferentes resultados, la dimensión de conceptos general tuvo el nivel más alto en 68%, esto seguido de la dimensión de técnicas y posiciones con un nivel medio de 48% finalizando con una dimensión de complicaciones en un nivel más bajo de 54%. Finalmente, el autor concluye que en la micro Red Zarumilla las madres con edad promedio de 18 a 35 años poseen un nivel medio de conocimientos respecto a la lactancia materna exclusiva.

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Enfoque y tipo de estudio

El presente estudio tuvo un enfoque cuantitativo ya que se buscó medir las características de la variable. Fue un tipo investigación descriptiva, debido a que mediante la observación y recopilación de datos se plasmó la información necesaria para el estudio.

3.2. Diseño de investigación

La presente investigación utilizó un diseño no experimental, de corte transversal. Teniendo en consideración que no se manipulo la variable en estudio, describiéndose el conocimiento sobre lactancia materna a través de la aplicación del instrumento, desarrollado en un lapso de tiempo determinado.

El esquema del diseño a investigar es el siguiente:



Dónde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la variable en estudio (Conocimiento sobre lactancia materna)

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo conformada por 215 madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, según el censo de población estimada por edad 2023, realizado por la Dirección Regional de Salud Tumbes – DIRESA⁶³.

Muestra

La muestra estuvo conformada por 84 madres del total poblacional registrada en el distrito de corrales, considerando la cantidad de atenciones registradas en el establecimiento de salud correspondiente y aplicando la siguiente formula de poblaciones finitas:

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

En donde:

n= Muestra.

N= Tamaño de la población.

Z= Nivel de confianza.

p= Probabilidad de éxito.

q= Probabilidad de fracaso.

d²= Error máximo.

$$n = \frac{215 x 1.96^2 x 0.5 x 0.5}{0.05^2 x (215 - 1) + 1.96^2 x 0.5 x 0.5}$$

$$n = 84$$

Muestreo

El muestreo se realizó de manera probabilística, con una selección aleatoria, sabiendo que la cantidad de madres que asisten al establecimiento de manera afluyente son en diversos días de la semana, dependiendo de las características de la atención a la que asistan.

Criterios de inclusión

- Madres de niños que se encontraron inscritos en el padrón del establecimiento.
- Madres con niños de hasta 6 meses de edad.
- Madres con edades de entre 15 a 45 años de edad.
- Madres menores de edad con el permiso correspondiente de los padres o tutores.

Criterio de exclusión

- Madres que asistieron con sus niños irregularmente al establecimiento, y con controles incompletos.
- Madres que no aceptaron participar de la investigación.

3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos

Técnica

La técnica que se utilizó fue la encuesta, debido a que con la aplicación de la misma se pudo recopilar la información necesaria para la descripción adecuada de la problemática estudiada.

Instrumento

El instrumento en la investigación fue el cuestionario, el cual fue aplicado a la muestra seleccionada. Este fue elaborado por García, L. (2015), en su investigación que trata del mismo fenómeno planteado en el estudio, considerando la estructura en sus puntos y dimensiones, el cual buscará evaluar los siguientes aspectos:

Dimensión 1. Generalidades, el cual constó de 17 ítems; Dimensión 2. Beneficios de la lactancia materna, con 5 ítems. Por último, la dimensión 3. Técnicas de amamantamiento y extracción de leche, conformada por 12 ítems. La escala de valoración del instrumento se clasificó de la siguiente manera: Alto (24 – 35 puntos), medio (12 – 23 puntos), y bajo (0 – 11 puntos).

Al ser un instrumento se encontró establecido y tomado para la aplicación en la investigación, este ya se encontró autorizado por los expertos correspondientes. Antes de su presentación, se realizó la validación nuevamente para afirmar una mayor factibilidad de su uso y aplicación correspondiente para la recolección de información dentro de las nuevas características sociodemográficas.

El instrumento utilizado en el estudio contó con su respectiva prueba de confiabilidad requerida, realizada por el García, L. (2015), quien obtuvo como resultado que el cuestionario para medir el nivel de conocimientos sobre lactancia materna mostro un coeficiente de KR-20 igual a 0.76, lo que demuestra que es un instrumento confiable y está listo para su aplicación pertinente. Al realizarse modificaciones al instrumento, el investigador opto por desarrollo un nuevo análisis de fiabilidad a través de la formula Kuder–Richardson, evidenciado un resultado de 0.752, asumiendo una confiabilidad aceptable para la aplicación del cuestionario.

3.5. Procedimiento para el recojo de información

Para el recojo de datos necesarios, se inició con un permiso correspondiente enviado al centro de salud de Corrales para poder desarrollar la investigación con la población seleccionada. Una vez obtenido el permiso se procedió a realizar coordinaciones con la encargada del programa de niño e inmunizaciones. Realizadas las coordinaciones correspondientes, teniendo el padrón completo de los participantes, se procedió a la aplicación del cuestionario. La estrategia que se utilizo fue por medio de citación durante los Controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) y algunas actividades de la estrategia de Promoción de la Salud (PROMSA). La cantidad promedio de cuestionarios diarios aplicados fue de 15 en promedio, considerando la afluencia de las madres. Para la aplicación del cuestionario, por sus características de evaluación, la participante tendrá un tiempo mínimo de 15 minutos para su desarrollo. Cuando se completó la cantidad muestral determinada se procedió con el análisis y procesamiento de los datos obtenidos mediante la aplicación del cuestionario.

3.6. Procesamiento y análisis de información

Obtenidos los cuestionarios correctamente llenados y rotulados, se inició con el desarrollo de la creación de la base de datos en el programa Microsoft Excel 2019. Este programa se utilizó por su facilidad y manejo, el cual nos permitió asignar puntajes a las respuestas brindadas por cada participante, haciendo más fácil el análisis según las escalas. Una vez completada la data, se procedió a realizar el parte de estadística descriptiva, teniendo en consideración las variables y las dimensiones, dando respuesta a los objetivos establecidos en la investigación mediante las tablas, figuras o gráficos que fueron presentados en la parte de los resultados con su respectiva interpretación.

3.7. Aspectos éticos

Criterios de rigor ético. – En el estudio se buscó aplicar los conocimientos éticos establecidos en la normativa nacional, considerando el bienestar y la integridad de las personas que acepten voluntariamente participar. Se tuvo en cuenta lo mencionado en el decreto supremo N° 011-2011-JUS, publicado en el diario oficial “El Peruano” y que sigue vigente hasta la actualidad.

- 1. Principio de respeto de la dignidad humana:** Las madres eligieron que postura tomarían ante la propuesta de participación en la investigación, teniendo como primacía su integridad y dignidad.
- 2. Principio de primacía del ser humano y de defensa de la vida física:** Al realizar el estudio, se buscó mantener la integridad personal de manera adecuada, velando por la participación de cada uno de las personas.
- 3. Principio de autonomía y responsabilidad personal:** Mediante la explicación y muestra del consentimiento informado para el conocimiento del participante, se debió considerar las respuestas de cada uno de los participantes como únicas e irremplazables.

- 4. Principio de beneficencia y ausencia de daño:** Los datos recopilados mediante la aplicación del cuestionario no busco utilizar la información de manera mal intencionada, la finalidad fue solo contribuir con la información habida la problemática y las posibles soluciones.

- 5. Principio de igualdad, justicia y equidad:** Ante la participación de la población de madres, se tuvo que brindar de manera igualitaria el trato para todos, cumpliendo con los estándares éticos establecidos a nivel nacional.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023.

Conocimiento sobre lactancia materna		
VALOR	Frecuencia	Porcentaje
Alto	9	10.7%
Medio	61	72.6%
Bajo	14	16.7%
TOTAL	84	100.0%

Fuente: Recolección de datos mediante cuestionario a madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Corrales.

La tabla 1 muestra que, del total de los participantes, el 72.6% (61) obtuvo un nivel medio con respecto al conocimiento sobre lactancia materna, mientras que el 16.7% (14) tuvo un nivel bajo y el 10.7% (9) mostro un nivel alto.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre generalidades de la lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023.

Conocimiento sobre generalidades		
VALOR	Frecuencia	Porcentaje
Alto	7	8.3%
Medio	60	71.4%
Bajo	17	20.2%
TOTAL	84	100.0%

Fuente: Recolección de datos mediante cuestionario a madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Corrales.

La tabla 2 muestra que, del total de los participantes, el 71.4% (60) obtuvo un nivel medio con respecto al conocimiento sobre generalidades de la lactancia materna, mientras que el 20.2% (17) tuvo un nivel bajo y el 8.3% (7) mostro un nivel alto.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023.

Conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna		
VALOR	Frecuencia	Porcentaje
Alto	6	7.1%
Medio	36	42.9%
Bajo	42	50.0%
TOTAL	84	100.0%

Fuente: Recolección de datos mediante cuestionario a madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Corrales.

La tabla 3 muestra que, del total de los participantes, el 50.0% (42) obtuvo un nivel bajo con respecto al conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna, mientras que el 42.9% (36) tuvo un nivel medio y el 7.1% (6) mostro un nivel alto.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre técnicas de amamantamiento en las madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023.

Conocimiento sobre técnicas de amamantamiento		
VALOR	Frecuencia	Porcentaje
Alto	10	11.9%
Medio	59	70.2%
Bajo	15	17.9%
TOTAL	84	100.0%

Fuente: Recolección de datos mediante cuestionario a madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Corrales.

La tabla 4 muestra que, del total de los participantes, el 70.2% (59) obtuvo un nivel medio con respecto al conocimiento sobre técnicas de amamantamiento, mientras que el 17.9% (15) tuvo un nivel bajo y el 11.9% (10) mostró un nivel alto.

Tabla 5. Datos generales de las madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, Tumbes 2023.

DATOS GENERALES		Frecuencia	Porcentaje
Edad de la madre	De 15 a 23 años	37	44.0%
	De 24 a 32 años	37	44.0%
	De 33 años a más	10	11.9%
Edad del niño	De 0 a 1 mes	26	31.0%
	De 2 a 4 meses	36	42.9%
	De 5 a 6 meses	22	26.2%
Número de hijos	1 a 2 hijos	59	70.2%
	2 a 4 hijos	22	26.2%
	De 5 hijos a más	3	3.6%
Grado de instrucción	Primaria	7	8.3%
	Secundaria	40	47.6%
	Superior universitaria	14	16.7%
	Técnico superior	23	27.4%
TOTAL		84	100

Fuente: Recolección de datos mediante cuestionario a madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Corrales.

La tabla 5 muestra que, de las madres que participaron en el estudio, el 44.0% (37) tuvo de entre 24 a 32 años de edad; 42.9% de los niños tuvieron de 2 a 4 meses de edad; el 70.2% de las mujeres tuvieron de 1 a 2 hijos, y finalmente, el 47.6% alcanzó un grado de instrucción secundario.

4.2. Discusión

En la tabla N° 01, con respecto al objetivo general el cual busca determinar el conocimiento sobre la lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales, se evidenció que el 72.6% alcanzó un nivel medio de conocimientos. Esta información recolectada comprueba que, dentro del grupo poblacional seleccionado para el estudio, se muestra que el conocimiento ocupa un estadio regular, considerando las nociones básicas de las madres.

Considerando las investigaciones encontradas dentro del desarrollo del estudio, podemos mencionar que, existen estudios similares como el de Salazar et al⁴⁵, encontrando en su investigación que el grado de conocimientos de la lactancia materna de las madres primigestas que asistieron a los controles prenatales fue regular, teniendo en cuenta que las madres presentaron factores que fueron predisponentes para respaldar su nivel de conocimiento, siendo el grado de instrucción un punto resaltante. Del mismo modo, Téllez et al⁴⁶, evidenció que las madres mostraron un nivel de conocimiento medio en un 69%, lo que conllevó al autor en realizar actividades luego de la obtención de datos con la finalidad y contribuir en el incremento de los índices obtenidos. Por otro lado, la investigación realizada por Sánchez y Loja⁴⁷, encontró resultados semejantes al estudio, mostrando que los conocimientos relacionados a la lactancia materna son regulares en un 79,7%, esto debido a que las madres no tuvieron una adecuada educación con respecto a la lactancia materna, en donde influyó también las creencias y actitudes de las mismas.

Algo distinto encontró Paredes et al⁴² en su investigación titulada Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primerizas derechohabientes de una unidad de medicina familiar, realizada en México, donde se evidenció que el grado de conocimiento fue elevado en un 61%, siendo este un resultado óptimo que caracteriza a las madres por su adecuada preparación sobre el tema en estudio. Del mismo, Bueno⁴³ en su investigación titulada Conocimiento sobre lactancia materna en gestoras educativas "MADRES FAMI" del área rural y urbana de una fundación de Cartagena, encontró que, existe un amplio conocimiento acerca del

conocimiento en las madres, resaltando la conducta colaborativa por parte de los sujetos que participaron en el estudio. Finalmente, Ramírez⁴⁸, en su estudio sobre Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en edad reproductiva; realizada en México, difirió con los resultados, los cuales mostraron un grado de conocimiento suficiente respecto a lo relacionado con la lactancia materna.

Para Bunge¹², el conocimiento es definido como un grupo de ideas, percepciones, enunciados que pueden ser precisos, claros, ordenados e inexactos, estos pueden ser clasificados como un conocimiento vulgar, lo que recibe este nombre por todas las representaciones que se hacen en la vida diaria de una persona, por el hecho de existir, de relacionarse con el exterior y de percibir información por medio de sonidos, fenómenos naturales y sociales que son materializados como el lenguaje sencillo y natural.

En la tabla N° 02, con respecto al objetivo específico 1, el cual busca identificar el nivel de conocimiento sobre las generalidades de la lactancia materna en las madres de niños menores de 6 meses, se evidencio que el 71.4% (60) obtuvo un nivel medio de conocimientos. Estos datos sirven para el conocimiento del fenómeno social y las falencias que presenta cada madre en los diversos aspectos de conocimiento sobre la lactancia materna.

Palomino⁵⁰, encontró algo similar en su investigación titulada Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el hospital Rezola – Cañete, realizada en Lima – Perú, donde predomino el nivel medio de la gran parte de las madres puérperas, logrando en un 53% con relación a los conceptos generales, lo cual describió que las madres conocían regularmente las características de la lactancia materna, lo cual puede ser considerado resaltante para su actuación dentro del ejercicio del amamantamiento. Del mismo, Bocanegra y Calderón⁵³, en su estudio que busco medir nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital María Auxiliadora Rodríguez de Mendoza – Amazonas, encontró que el nivel de conocimiento medio de generalidades fue un 66%, concluyendo que las madres pueden llegar a incrementar dicho resultado mediante el trabajo conjunto con el profesional de salud. Algo similar encontró Napa⁵⁶, en su estudio sobre el nivel de Conocimiento

sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del hospital Marino Molina, observando que, en las generalidades, las madres alcanzaron un 67.5% en el nivel medio, relacionado con las características presentada en el grupo de estudio.

Dato diferente el encontrado por Bueno⁴³, en su investigación donde tuvo como objetivo general comparar los conocimientos acerca de la lactancia materna que tienen las gestoras educativas, evidenciando que las madres tienen un amplio conocimiento acerca de los conceptos en lactancia materna, afirmando que dentro del establecimiento contaron con la orientación adecuada para el alcance de los resultados. Por otro lado, Arana⁵⁵, en su investigación sobre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Servicio de Alojamiento Conjunto del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco EsSalud Cusco, concuerda con ese dato encontrado en su estudio, mostrando que el 73% presenta un nivel de conocimiento elevado.

El conocimiento en todos los aspectos en la lactancia materna es una acción tan arcaica como el ser humano, esta se define como un actuar instintivo, fisiológico y de herencia vital y biológica mediante la cual la madre alimenta al neonato con la leche que se produce en los senos en el transcurso de los primeros meses de vida, suministrándole este alimento al bebé existe una disminución en la tasa de morbimortalidad infantil, favoreciéndolo a su vez con la salud de las madres logrando establecer un vínculo entre la madre y el bebé lo que favorece el logro de los objetivos del desarrollo²⁰.

En la tabla N° 03, con respecto al objetivo específico 2, el cual busca establecer el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en las madres de niños menores de 6 meses, se evidencio que el 50.0% obtuvo un nivel bajo con respecto al conocimiento. En dicha información resalta el bajo nivel, lo que puede ser tomado como un problema, debido a que cada madres o familiar debe conocer los beneficios de la lactancia materna para ser aprovechada adecuadamente, mejorando la calidad de vida de los lactantes.

Dato similar el encontrado por Guerrero⁴⁹, en su investigación titulada Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Santa Cruz – Cajamarca, encontró que, con respecto a los beneficios de la lactancia materna, el 58% mostro un nivel bajo, siendo este un índice alarmante de las madres que realizan la lactancia materna exclusiva, demostrando que solo realizan el acto del amamantamiento sin saber porque debe realizarse. Del mismo modo, Bendezú y Flores⁵⁹, en su investigación realizada en Lima – Perú, sobre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el centro de salud de Acraquia Pampas, donde las madres alcanzaron en un 70% el nivel medio de conocimiento acerca de la importancia de la lactancia materna.

Algo distinto mostro Salazar et al⁴⁵, en su investigación cuyo objetivo principal fue identificar el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva de la lactancia materna exclusiva de las madres primigestas que asisten a un control prenatal, encontrando que predomino el nivel regular con respecto a la importancia de la leche materna, demostrando que se necesitan actividades para el fortalecimiento de los grados de conocimiento mostrado por las madres. De igual forma, Palomino⁵⁰, mostro en su investigación titulada nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el hospital Rezola – Cañete, que existió un predominio de un nivel medio en un 58% en relación a los beneficios. De la misma forma, Arana⁵³ difiere en su investigación, con respecto a los beneficios que otorga la lactancia exclusiva, el 80% posee un nivel de conocimiento elevado.

Según el Ministerio de Salud - MINSA³⁰, la lactancia materna es la manera natural de la alimentación de la especie humana que tiene una influencia afectiva y biológica, tanto en los niños como en la madre. La leche materna aporta múltiples beneficios de acuerdo a las necesidades conforme esta va creciendo y se desarrolla, además consiente una maduración gradual en el sistema digestivo preparándolo para poder recibir otro tipo de alimentos, mejora el desarrollo psicomotor, social y emocional, tiene una menor incidencia en la desnutrición infantil.

En la tabla N° 04, con relación al objetivo específico 3, el cual identificar el nivel de conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento y extracción de leche en las madres de niños menores de 6 meses, se evidencio que el 70.2% obtuvo un nivel medio con respecto al conocimiento. Las técnicas de amamantamiento son de suma importancia para la lactancia materna, debido a que estos permiten la mejora en la alimentación de los niños, aumentando la succión y el enriquecimiento en la salud.

Napa⁵⁵ afirmo algo similar en su investigación, cuyo objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento acerca de lactancia materna exclusiva en la madre de niños menores de 6 meses, donde el 70% mostró un nivel medio en la dimensión de técnicas amamantamiento y extracción manual de leche, lo que demostró que falta mejorar en la realización de la acción por parte de las madres, las cuales aún presentar errores al momento de realizar la actividad como tal. De la misma manera, Becerra⁶¹, en su investigación titulada nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en púerperas de 18 a 35 años Micro Red Zarumilla, encontrando que, en la dimensión de técnicas y posiciones, encontró un predominio de un nivel medio en un 48%.

Algo distinto encontró Guerrero⁴⁹, en su estudio sobre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Santa Cruz – Cajamarca, mostrando que, en relación a la aplicación de las técnicas, el 50% tuvo un nivel bajo. Dicho nivel debió ser tomado en considerando por las autoridades para su actuar inmediato, realizando actividades pertinentes, influyendo. Palomino⁵⁰, en su investigación cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres púerperas, encontró que el nivel medio en un 59% con una posición y una técnica fueron los más resaltantes. Por último, Bocanegra y Calderón⁵⁴, en su estudio sobre el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital María Auxiliadora Rodríguez de Mendoza – Amazonas, mostro algo parecido, evidenciando un nivel de conocimiento bajo la técnica correcta en un 59%.

De acuerdo al MINSA³⁸, las técnicas de amamantamiento para una adecuada succión de la leche materna deben dividirse en 4 pasos en los cuales se debe guiar a la madre para agarrar de forma correcta al recién nacido, para que la leche materna pueda tener una salida fácilmente y por ende el siguiente paso sería estimular al bebé con el pezón en los labios y estableciendo un reflejo de búsqueda y succión.

A través de los resultados obtenidos y contrastados en el estudio, el investigador pudo realizar un análisis minucioso, contribuyendo que aun el conocimiento sobre la lactancia materna mantiene un grado regular en las madres que participaron, aun se evidencian aspectos que deben ser mejorados para lograr un alcance óptimo en las personas, lo cual beneficiaría no solo a los participantes, sino también a los indicadores en el área de la salud, considerando que el abandono de la lactancia materna contribuye a problemas como malnutrición, desnutrición, entre otros.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

1. Se determinó que el conocimiento sobre la lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Corrales fue el nivel medio, considerando las características sociodemográficas presentes en la población de estudio.
2. Se identificó que el nivel que predominó con respecto al conocimiento sobre las generalidades de la lactancia materna en las madres de niños menores de 6 meses, fue un grado medio.
3. Se estableció que el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en las madres de niños menores de 6 meses fue bajo.
4. Se identificó que el nivel de conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento y extracción de leche en las madres de niños menores de 6 meses encontrado a la aplicación obtuvo un nivel medio.

CAPÍTULO VI

RECOMENDACIONES

1. A los encargados de las áreas de enfermería, se les sugiere realizar censos de calidad de atención y educación brindados por parte de los profesionales, considerando las características resaltantes, las cuales mostraron niveles regulares con respecto al conocimiento en lactancia materna. La educación debe ser un pilar principal dentro la atención, y esta debe ser brindada al primer contacto con la población.
2. A los enfermeros, se les sugiere evaluar constantemente el conocimiento por parte de las madres, luego de la consejería brindada, sabiendo que tener conocimientos generales sobre la lactancia materna, puede influir de manera directa con el cumplimiento de la misma, beneficiando no solo a los lactantes menores sino también a la madre al realizar la acción.
3. Con respecto a los resultados obtenidos en la dimensión de conocimientos sobre los beneficios, los profesionales del área de la salud deberán realizar charlas educativas constantes con la finalidad de generar un conocimiento positivo para las personas que asisten al establecimiento para realizar los controles de crecimiento y desarrollo de sus menores hijos, esto ayudará a incrementar de forma indirecta.
4. A cada profesional de salud que realice visitas domiciliarias dentro de sus turnos en el establecimiento, se les sugiere adicionar la evaluación constante de la población a la que se les brinda una educación completa dentro los estándares de una buena salud, considerando no solo la lactancia materna sino otros temas que intervengan en el equilibrio de los estilos de vida.

CAPÍTULO VII

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia Materna. [Internet]. UNICEF.Com 2013, Honduras. 2013 - [consultado abril 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/media/2611/file/Lactancia%20materna.pdf>
2. Morales V, Ramos A y Loeza I. Efectividad de una estrategia educativa en lactancia materna en médicos residentes del Hospital General de Zona con Medicina Familiar 2 (HGZ MF2) Irapuato, Guanajuato durante 2019. [Internet]. Revista dilemas contemporáneos educación política y valores, México. 2019.
3. Organización Mundial de la Salud. Tres de cada cinco bebés no toman leche materna en la primera hora de vida. [Internet]. OMS.Com 2018, Ginebra. 2018 - [consultado febrero 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/31-07-2018-3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life>
4. Belintxon M, Zaragüeta M, Adrián M, López O. El comienzo de la lactancia: experiencias de madres primerizas. [Internet]. Universidad de Navarra, España - [consultado abril 2023]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/262653568_El_comienzo_de_la_lactancia_experiencias_de_madres_primerizas
5. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño: duración óptima de la lactancia materna exclusiva. [Internet]. OMS.Com 2001, Ginebra. 2001.
6. Organización Panamericana de la Salud. Semana Mundial de la Lactancia Materna. [Internet]. OPS.Com 2013, Ginebra. 2013.
7. Porras X y Beltrán J. Orientación y educación a las Madres primigestantes en lactancia materna, Autocuidado y cuidado de su bebé en la etapa del puerperio teniendo en cuenta los imaginarios culturales, que son atendidas en el Hospital

La Victoria en los meses de abril y mayo de 2009. [Internet]. Universidad Nacional de Colombia, Colombia. 2009.

8. Muñoz R. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva relacionado con las prácticas en madres de niños menores de 6 meses según características sociodemográficas puesto de salud Huambocancha Alta Cajamarca 2015. [Internet]. Universidad Nacional de Cajamarca, Perú. 2017 - [consultado abril 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/915>
9. Organización Panamericana de la Salud. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna. [Internet]. OPS.Com 2017, Ginebra. 2015 - [consultado abril 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/MViHi4>
10. Organización Panamericana de la Salud. Protección de la lactancia materna en Perú. [Internet]. OPS.Com 2013, Ginebra. 2013.
11. Organización Panamericana de la Salud. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna. [Internet]. OPS.Com 2017, Ginebra. 2017 - [consultado abril 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/1-8-2017-bebes-madres-mundo-sufren-efectos-falta-inversion-lactancia-materna>
12. Bunge M. La ciencia, su método y su filosofía. [Internet]. Penguin Random House Grupo Editorial, Argentina. 2013 - [consultado abril 2023]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books/about/La_ciencia_su_m%C3%A9todo_y_su_filosof%C3%ADa.html?id=yphAgAAQBAJ&source=kp_book_description&redir_esc=y
13. Solís A, Quiroz R, Campos Y. El comienzo de la lactancia materna: experiencias de madres primerizas postcesárea en un hospital de Chiclayo – 2017. [Internet]. ACC CIETNA – Revista de la Escuela de Enfermería, Perú. 2014.

14. Cortez L y Neill A. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. [Internet]. Universidad Técnica de Machala, Ecuador. 2018 - [consultado abril 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiacionCientifica.pdf>
15. Organización Mundial de la Salud. Nutrición del Lactante. [Internet]. OMS.Com 2010 - [consultado febrero 2023]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44310/9789275330944_spa.pdf?sequence=1
16. Cisneros F. Teorías y modelos de enfermería. [Internet]. Universidad del Cauca, Colombia. 2016 - [consultado abril 2023]. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>
17. Castillo J, Rams A, Castillo A, Rizo R, Cádiz A. Lactancia materna e inmunidad. Impacto social. [Internet]. Revista Médica de Santiago de Cuba - MEDISAN, Cuba. 2009 - [consultado abril 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000400013
18. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia Materna Exclusiva. [Internet]. UNICEF.Com 2018, México. 2018.
19. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño. [Internet]. OMS.Com. 2021 - [consultado febrero 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
20. Aguilar P y Fernández O. Lactancia Materna Exclusiva. [Internet]. Revista de la Facultad de Medicina UNAM, México. 2007 - [consultado abril 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=12368>

21. Instituto Nacional de Salud. Alimentación Saludable. [Internet]. INS.Com. 2016 - [consultado febrero 2023]. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-0-6-meses>
22. Asociación Española de Pediatría. Manual de Lactancia Materna. De la teoría a la práctica. [Internet]. AEP.com, España. 2008 - [consultado abril 2023]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/manual-lactancia-materna-teoria-practica>
23. Álvarez P. Propuesta de intervención para promover una práctica correcta de la lactancia materna exclusiva en adolescentes embarazadas de santo Tomás Ajusco. [Internet]. Instituto Nacional de Salud Pública, México. 2013.
24. Borre Y, Cortina C, González g. Lactancia Materna. [Internet]. Revista Cuidarte, México. 2014.
25. Aguilar M y Fernández M. Lactancia Materna Exclusiva. [Internet]. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM, México. 2007 - [consultado abril 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2007/un074g.pdf>
26. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria. [Internet]. OPS.Com 2012, Ginebra. 2012 - [consultado abril 2023].
27. Sabillón F y Abdu B. Composición de la leche materna. [Internet]. Revista de Honduras Pediátrica, Honduras. 1997 - [consultado abril 2023]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RHP/pdf/1997/pdf/Vol18-4-1997-7.pdf>
28. Pérez I, Picado L, Ríos H. Conocimientos actitudes y prácticas sobre lactancia materna en adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1 ° de enero al 30 de marzo del 2019. [Internet].

Revista Nacional Autónoma de Nicaragua, Nicaragua. 2019 - [consultado abril 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/11155/1/20086.pdf>

29. Salazar S, Chávez M, Delgado X, Pacheco T, Rubio E. Lactancia Materna. [Internet]. Sociedad Venezolana de Puericultura y Pediatría, Venezuela. 2009 - [consultado abril 2023]. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492009000400010#:~:text=volumen\)\(4\).-](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492009000400010#:~:text=volumen)(4).-)
[.Los%20diferentes%20tipos%20de%20leche%20que%20se%20producen%20en%20la.a.](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492009000400010#:~:text=volumen)(4).-)
30. Ministerio de Salud del Perú. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud. [Internet]. MINSA.Com 2017, Perú. 2017 - [consultado abril 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local%20/MINSA/4173.pdf>
31. Susanibar R. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del hospital III, Es salud Chimbote – 2016. [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Perú. 2016.
32. Cancino N. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que acuden al puesto de salud Santa Ana – 2019. [Internet]. Universidad Señor de Sipán, Perú. 2020 - [consultado abril 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7191>
33. Vargas M, Becerra F, Balsero S, Meneses Y. Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. [Internet]. Revista de la Facultad de Medicina, Colombia. 2019 - [consultado abril 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112020000400608
34. Strain H, Orchard F, Fuentealba L. Manual Operativo de la Lactancia Materna. [Internet]. Ministerio de Salud, Chile. 2017 - [consultado abril 2023]. Disponible

en: <https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2018/10/manual-lactancia-profesionales-y-usuarios.pdf>

35. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Objetivos de Desarrollo Sostenible y Lactancia Materna. [Internet]. UNICEF.Com, Honduras. 2014 - [consultado abril 2023]. Disponible en: <https://www.ihan.es/objetivos-de-desarrollo-sostenible-y-lactancia-materna/>
36. Brahm P y Valdés V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. [Internet]. Revista Chilena de Pediatría, Chile. 2017 - [consultado abril 2023]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062017000100001
37. Ministerio de Salud de Chile. Lactancia Materna [Internet]. MINSAL.Com 2010, Perú. 2023 - [consultado abril 2023]. Disponible en: https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/manual_lactancia_materna.pdf
38. Ministerio de Salud del Perú. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. [Internet]. MINSA.Com Perú. 2019 - [consultado abril 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/393877-guia-tecnica-para-la-consejeria-en-lactancia-materna>
39. Quintero E, Roque P, Quintero S, Fong G. Posiciones correctas y un buen agarre al amamantar: clave del éxito en la lactancia materna. [Internet]. Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara, Cuba. 2014.
40. Carrasco P, Márquez F, Lucchini C. Acompañando la lactancia materna con eHealth: revisión integrativa. [Internet]. Revista Enfermería: Cuidados Humanizados, Uruguay. 2022 - [consultado abril 2023]. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2393-66062022000101206&script=sci_abstract

41. Instituto Nacional de Salud. Técnicas de extracción, conservación y forma adecuada de dársela al niño. [Internet]. INS.Com 2018, Perú. 2018 - [consultado febrero 2023]. Disponible en: <https://alimentacionasaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/lactancia-materna/tecnicas-de-extraccion-conservacion-y-forma-adecuada-de-darsela-0>
42. Paredes E, Trujillo L, Chávez M, Romero A, León D, Muñoz G. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. [Internet]. Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social, México. 2018.
43. Bueno Y. Conocimiento sobre lactancia materna en gestoras educativas “MADRES FAMI” del área rural y urbana de una fundación de Cartagena. [Internet]. Universidad de Cartagena, Colombia. 2018 - [consultado abril 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/7006/CONOCIMIENTO%20SOBRE%20LACTANCIA%20MATERNA%20EN%20GESTORAS%20EDUCATIVAS~1.pdf?sequence=1>
44. Palacios J. Determinación del nivel de conocimientos sobre lactancia materna en puérperas de alojamiento conjunto antes y después de su capacitación. [Internet]. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México. 2019 - [consultado abril 2023]. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/handle/20.500.12371/10189>
45. Salazar A, García L, Perdomo A, López I. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestantes que asisten a control prenatal en Neiva, 2020. [Internet]. Revista de Index de Enfermería, México. 2020 - [consultado abril 2023]. Disponible en: <https://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/268/0>
46. Téllez E, Romero G, Galván G. Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención. [Internet]. Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social, México. 2020 -

[consultado abril 2023]. Disponible en:
http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/viewFile/937/1044

47. Sánchez P y Loja T. Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca, 2021. [Internet]. Universidad de Cuenca, Ecuador. 2021.
48. Ramírez K. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en edad reproductiva. [Internet]. Universidad Autónoma de Querétaro, México. 2022 - [consultado abril 2023]. Disponible en:<https://ri-ng.uaq.mx/bitstream/123456789/3540/1/ENLIN-262519-0322-422-Karla%20Axzel%20Ram%C3%ADrez%20S%C3%A1nchez%20-A.pdf>
49. Guerrero K. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud santa cruz – Cajamarca 2016. [Internet]. Universidad Alas Peruanas, Perú. 2018 - [consultado abril 2023]. Disponible en:
https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/3889/1/Tesis_Lactancia_Materna.pdf
50. Palomino N. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el hospital Rezola – cañete, 2019. [Internet]. Universidad Peruana Pedro Bernales, Perú. 2019.
51. Mercado L. Nivel de conocimientos sobre la lactancia materna en madres puérperas del Perú. [Internet]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Perú. 2019 - [consultado abril 2023]. Disponible en:
http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3967/03_2019_mercado_garcia_lg_facso_segunda_especialidad_enfermeria.pdf?sequence=1&isAlloved=y
52. Álvarez M y Ángeles A. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas instituto nacional materno perinatal lima 2019. [Internet]. Universidad

San Martín de Porres, Perú. 2021 - [consultado abril 2023]. Disponible en:
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7938/alvarezl_angeless.pdf?sequence=2&isAllowed=y

53. Bocanegra J y Calderón G. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital María Auxiliadora Rodríguez de Mendoza - Amazonas 2019. [Internet]. Universidad Andina del Cusco, Perú. 2020 - [consultado abril 2023]. Disponible en:
https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9291/Bocanegra_Vega_Janeth_Mercedes_y_Calder%C3%B3n_Vargas_Gladys_Marleny.pdf?sequence=1&isAllowed=y
54. Bazán R, Quispicondor R, Talaverano G. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que asisten al centro de salud alta mar, Callao 2019. [Internet]. Universidad Nacional del Callao, Perú. 2021.
55. Arana L. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del Servicio de Alojamiento Conjunto del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco Essalud Cusco, 2020. [Internet]. Universidad Andina del Cusco, Perú. 2020 - [consultado abril 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3866>
56. Napa R. Nivel de Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del hospital Marino Molina. [Internet]. Escuela de enfermería Padre Luis Tezza, Perú. 2020 - [consultado abril 2023]. Disponible en:
https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3637/zT030_448_42935_T%20%20%20NAPA%20F%C3%89LIX%20ROSA%20DEL%20PILAR.pdf?sequence=1
57. Barboza A y 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. [Internet]. Universidad Autónoma de Ica, Perú.

2021 - [consultado abril 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>

58. Berrocal M, Flores B, Solano O. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud “Chilca 2021”. [Internet]. Universidad Continental, Perú. 2022 - [consultado abril 2023]. Disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV_FCS_504_TE_Berrocal_Flores_%20Solano_2022.pdf

59. Bendezú R y Flores R. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el centro de salud de Acraquia pampas – 2021. [Internet]. Universidad Roosevelt, Perú. 2022 - [consultado abril 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1066/TESSIS%20BENDEZU%20-%20FLORES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

60. Buendía L y Pérez T. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Establecimiento de Salud “Andrés Araujo Morán”, Tumbes, 2020. [Internet]. Universidad Nacional de Tumbes, Perú. 2020 - [consultado abril 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2205/TESSIS%20-%20BUENDIA%20Y%20PEREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

61. Becerra K. Nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en puérperas de 18 a 35 años Micro Red Zarumilla – Tumbes 2022. [Internet]. Universidad Nacional de Tumbes, Perú. 2022 - [consultado abril 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/63679/TESSIS%20-%20BECERRA%20GUEVARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

62. UNICEF. Lactancia materna. [Internet]. Revista de salud universal UNICEF. México; 2019 – [consultado abril 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
63. DIRESA. Población del padrón nominal de niños y niñas menores de 6 meses. [Internet]. MINSA; Lima – Perú. Repositorio Único Nacional de Información en Salud. 2023 – [consultado abril 2023]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/poblacion_padron_nominal.asp

CAPÍTULO VIII
ANEXOS

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: **CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CORRALES, TUMBES 2023.**

Yo....., acepto participar en la investigación antes mencionada. Siendo realizada por el bachiller de pregrado de la Universidad Nacional de Tumbes, **JAVIER MIGUEL MAURICIO COSTA**, teniendo como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna tienen las madres de niños menores de 6 meses que asisten al centro de salud Corrales, Tumbes 2023.

Por lo tanto, participare de la encuesta que será realizada por el investigador, asumiendo que la información será solamente de conocimiento del investigador y su asesora, quienes garantizan el secreto respecto a mi privacidad, estando consiente que el resultado será publicado sin mencionar nombres de los participantes.

Tumbes, diciembre del 2023

Firma o huella del participante

ANEXO 2

Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses.

Autor: García L. (2015)

Modificación: Mauricio J. (2023)

El presente instrumento se desarrolló con la finalidad de conocer el nivel de conocimientos que muestran las madres de niños menores de 6 meses con respecto a la lactancia materna, los beneficios, las técnicas, entre otros puntos importantes. Luego de aplicado el instrumento se procederá a relación de los resultados encontrado según los objetivos planteados.

Datos generales:

- a) Edad de la madre: _____
- b) Edad que tiene su niño: _____
- c) Número de hijos: _____

Grado de instrucción:

- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior técnica ()
- Superior universitaria ()

Responde el siguiente cuestionario marcando con un (x) la alternativa correcta:

Variable: Conocimiento sobre lactancia materna.

Dimensión 1: Generalidades

1. La lactancia materna es un proceso:
 - a) Que alimenta a mi hijo y lo ayuda a crecer.
 - b) De alimentación y crianza para el desarrollo biológico, psicológico y social.
 - c) Donde lo alimenta y sólo ayuda a prevenir enfermedades.

2. ¿En qué momento se debe iniciar la lactancia materna?
 - a) A las 4 horas de nacido.
 - b) Inmediatamente después del parto.
 - c) A las 24 horas de nacido.
 - d) Cuando él bebe llore de hambre por primera vez.

3. El calostro, también conocido como la primera leche, es:
 - a) Un líquido segregado por las glándulas mamarias durante el embarazo y los primeros 5 días después del parto.
 - b) Un líquido blanquecino que aparece después del embarazo.
 - c) La composición de la leche materna.
 - d) Es un líquido segregado por las glándulas mamarias a partir de la tercera semana luego del parto.

4. ¿Por qué cree que es importante para su niño la lactancia materna?
 - a) Porque lo protege de enfermedades digestivas, respiratorias, infecciones de oído y alergias.
 - b) Porque se asegura un crecimiento normal y saludable para el bebé.
 - c) Porque se asegura que el niño tenga una mejor capacidad de aprendizaje en el futuro.
 - d) Todas las anteriores.

5. ¿Puede decirme las razones porque la lactancia materna es buena para la mamá?
 - a) El útero se acomoda más rápido y da menos hemorragia después del parto.
 - b) Hay menos riesgos de adquirir cáncer de senos y ovarios.
 - c) Evita la hinchazón y dolor de los pechos.
 - d) Todas las anteriores

6. Dar lactancia materna favorece a su hijo en:
 - a) Alimentación saludable, crecimiento, desarrollo y protección de alergias.
 - b) Nutrición completa, prevención de anemia, protección contra infecciones y enfermedades.
 - c) Protección contra todo tipo de enfermedad y un desarrollo adecuado.

7. La lactancia materna favorece el vínculo afectivo madre-hijo proporcionando:
- Seguridad al bebé ya que se siente protegido por su madre.
 - Se estimula el amor en el niño, desarrollando la confianza y el apego.
 - Todas las anteriores.
8. ¿Qué beneficios económicos tiene la lactancia materna?
- El niño/a se enferma menos y se gasta menos dinero en medicinas.
 - No se gasta en leches suplementarias.
 - Todas la anteriores.
 - No tengo conocimiento del tema.
9. ¿Cada que tiempo debe de dar de mamar a su bebé?
- Cada 3 horas.
 - Cada 4 horas.
 - Cada 2 horas o libre demanda.
 - Cada hora.
10. ¿Hasta qué edad es recomendable continuar dándole de lactar a su bebé?
- Hasta los 2 años.
 - Hasta los 6 meses.
 - Hasta los 12 meses.
 - Hasta que ya no tenga más leche.
11. Los tiempos de alimentación de una mujer que da de lactar son:
- 3 veces al día.
 - 3 principales y 2 refrigerios.
 - 3 principales y 1 refrigerio.
12. Se da lactancia materna exclusiva hasta – y no exclusiva hasta:
- Los siete meses - los tres años.
 - El primer semestre de vida - los dos años.
 - Los seis meses - al año de edad.

13. ¿Cuánto tiempo debe de tomar de cada pecho el bebé?
- a) De 5 a 10 minutos por cada pecho.
 - b) De 10 a 15 minutos por cada pecho.
 - c) De 20 a 35 minutos por cada pecho.
 - d) 30 minutos por cada pecho.
14. Los tipos de leche durante el proceso de lactancia materna son:
- a) Calostro y Madura.
 - b) Calostro, Transición, Madura.
 - c) Principal, Secundaria y Terciaria.
15. Hormona durante la lactancia materna llamada del “amor y la felicidad”:
- a) Oxitocina.
 - b) Estrógeno.
 - c) Prolactina.
16. ¿Conoce que contiene la leche materna?
- a) Proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y agua.
 - b) Grasas, proteínas y agua.
 - c) Solo agua, vitaminas y minerales.
 - d) No tengo conocimiento del tema.
17. Mediante la lactancia materna, se brinda al bebé la energía necesaria, esto ayudara a:
- a) El desarrollo adecuado del niño en las primeras etapas de vida.
 - b) Lo mantiene activo durante el día.
 - c) a es correcta.
 - d) a y b son correctas.

Dimensión 2: Beneficios de la lactancia materna.

18. Dar lactancia materna beneficia a mi hijo en:
- a) Óptimo desarrollo físico y emocional y fortalece vínculo afectivo con su madre.

- b) Crecimiento, desarrollo, inmunidad y otorga un mejor sueño.
- c) Buen desarrollo físico, crecimiento y desarrollo.

19. Dar lactancia materna beneficia a la madre en:

- a) Economía, salud general, pérdida de peso, mejorar la silueta.
- b) Prevenir todo tipo de enfermedades.
- c) Amor incondicional con su hijo, prevención de anemia, protección contra cáncer de mama y ovario.

20. Dar lactancia materna beneficia a la familia en:

- a) Protección familiar, paraliza la delincuencia y negligencia materna.
- b) Unión, Paciencia y planificación familiar.
- c) Economía, planificación familiar, evitar abuso y negligencia materna.

21. Dar lactancia materna beneficia a la sociedad:

- a) Acaba con la muerte infantil, muerte materna, salud para todos.
- b) Más trabajo, protección del medio ambiente, desarrollo del país.
- c) Presencia de niños sanos e inteligentes, menos gastos hospitalarios, progreso del país.

22. ¿Como se contribuye socialmente con la realización adecuada de la lactancia materna?

- a) En el desarrollo adecuado de los niños.
- b) Disminución de casos de enfermedades existentes.
- c) Mejoramiento en la salud de la población.
- d) Todas las anteriores.

Dimensión 3: Técnicas de amamantamiento y extracción de leche.

23. La colocación del bebe al seno de la madre:

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

- b) Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, mano en forma de C en el seno, estimulación pezón–boca, bebe agarra gran parte de la areola.
 - c) Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, manos en forma de C en el seno, empezar la lactancia.
24. ¿Cuál es la posición correcta del acoplamiento de la boca del niño al seno de la madre?
- a) La boca del bebé debe estar bien abierta para que gran parte de la areola entre en ella y el pezón quede centrado dentro de su boca con la barbilla tocando el pecho y apartando la nariz.
 - b) La boca del bebé debe estar semiabierta para que entre en ella solo el pezón.
 - c) La boca del bebé debe estar cerrada y se debe introducir en la boca del bebé solo el pezón.
 - d) No tengo conocimiento del tema.
25. ¿Cómo se sabe por qué pecho hay que empezar a dar de lactar después de que el bebé ya lactó por primera vez en el día?
- a) Empezará de dar de lactar por cualquier seno.
 - b) Iniciará con el seno que en la mamada anterior se dio al final.
 - c) Iniciará con el seno que en la mamada anterior se dio al inicio.
 - d) Empezará a dar de lactar por el seno que esté más lleno.
26. ¿Cómo debe limpiarse los senos?
- a) Lavar los pezones con jabón o champú.
 - b) Bañarse diariamente es suficiente.
 - c) Desinfectar con alcohol los pezones.
 - d) No es necesario limpiarlos.
27. ¿Qué debe hacer antes de dar de lactar a su niño?
- a) Consumir una buena alimentación.
 - b) Lavarse las manos con jabón y agua y suavizar los senos con leche materna.

- c) Dormir una o dos horas para que se relaje.
 - d) Tomar bastante agua.
28. ¿En caso de pezones agrietados (con heridas) que considera usted que debería hacer?
- a) Lavarse los pezones diariamente con agua tibia y jabón.
 - b) Echar alcohol.
 - c) Aplicar un poco de leche materna luego de amamantar, dejar secar por 5 minutos.
 - d) a y c.
29. ¿Cuál es el problema más frecuente que se presenta cuando no hay una adecuada técnica de amamantamiento?
- a) Heridas en los pezones.
 - b) Pezones adoloridos.
 - c) Conductos obstruidos.
 - d) Todas las anteriores
30. Si usted trabajara o estuviera fuera de casa ¿Cómo debe de alimentar al bebé?
- a) Tendría que darle leche artificial.
 - b) Le daría leche materna mientras esté con él bebe y leche artificial cuando se separe de él.
 - c) Tendría que darle leche materna extraída en el hogar o en el trabajo.
 - d) Tendría que darle leche de tarro en biberón.
31. Los pasos de la extracción manual de la leche materna son:
- a) Lavado de manos, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno y presionar atrás y adelante.
 - b) Lavado de manos, masaje circular en toda la mama, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno Y presionar hacia adelante.
 - c) Lavado de manos, masaje circular en toda la mama y presionar hacia adelante.

32. ¿Sabe usted cómo se realiza la extracción de leche materna manualmente?
- a) Se extrae con la pezonera.
 - b) Se inicia con masajes colocando la mano en forma de “C” empujando los dedos pulgar e índice hacia el tórax.
 - c) Consiste en presionar el seno fuertemente hasta que salga leche.
 - d) Todas las anteriores.
33. ¿Cómo se debe almacenar la leche materna extraída?
- a) En recipientes de vidrio previamente hervidos con tapa en la refrigeradora o en lugar fresco.
 - b) En botellas de plástico.
 - c) En una jarra fuera del refrigerador.
 - d) En cualquier recipiente y lugar.
34. La leche materna guardada a temperatura ambiente dura hasta:
- a) 2 -4 horas.
 - b) 8 -12 horas.
 - c) 24 horas.
 - d) 48 horas.
35. ¿Cómo se debe calentar la leche extraída?
- a) En el horno microondas.
 - b) A fuego directo en la cocina.
 - c) En un recipiente con agua caliente (baño maría).
 - d) No tengo conocimiento del tema.

MUCHS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN EN LA INVESTIGACIÓN

ANEXO 3.

Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Conocimiento sobre lactancia materna.	Conocimiento que se tiene sobre la lactancia materna, sus características definitorias, beneficios e importancia. Considerándolo como un tipo de alimentación que brinda los nutrientes necesarios para el fortalecimiento, crecimiento y que se desarrolle su sistema inmune ⁶² .	Para la medición de la variable se utilizará la siguiente escala establecida (alto, medio y bajo). Dicha escala se encuentra determinada mediante la cantidad de preguntas del instrumento, el cual es de característica dicotómica (respuesta correcta = 1 pt, respuesta incorrecta = 0 pt)	Generalidades	Definiciones conceptuales.	Escala ordinal Puntaje del instrumento: Alto: 24 – 35 Medio: 12 – 23 Bajo: 0 – 11
				Frecuencias y duración de la lactancia materna exclusiva.	
				Composición de la lactancia materna.	
			Beneficios de la lactancia materna.	Beneficio familiar.	
				Beneficio social.	
			Técnicas de amamantamiento y extracción de leche.	Procedimiento de amamantamiento.	
				Extracción de leche.	
				Conservación y almacenamiento.	

ANEXO 4.

VALIDEZ DE INSTRUMENTO (JUICIO DE EXPERTOS)

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: CHÁVEZ DIOSES, GASPAR.

PROFESIÓN: ESTADÍSTICO.

ESPECIALIDAD: DOCTORADO EN EDUCACIÓN UNIVERSITARIA.

Título de la investigación: CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL C.S. CORRALES, TUMBES 2023.

Instrumento: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

DEFICIENTE: **0.00 – 0.2**
REGULAR: **0.21 – 0.5**
BUENO: **0.51 – 7**
MUY BUENO: **0.71 – 8**
EXCELENTE: **0.81 – 1.0**

CRITERIO	INDICADORES	EVALUACIÓN
1. CLARIDAD	Esta formulado con lengua apropiado.	0.7
2. OBJETIVO	Esta expresado en capacidad observables.	0.65
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación.	0.6
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en el instrumento.	0.6
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación.	0.6
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación.	0.7
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos de conocimiento.	0.64
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indicadores y dimensiones.	0.55
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.	0.6

SUGERENCIAS:



Firma y sello

COD:

FECHA: 15/08/2023

Validez de instrumento (juicio de expertos)

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: ERIKSON DAVIS OLAYA LUNA.

PROFESIÓN: ENFERMERO.

ESPECIALIDAD: ESPECIALIDAD EN SALUD Y DESARROLLO INFANTIL.

Título de la investigación: CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL C.S. CORRALES, TUMBES 2023.

Instrumento: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

DEFICIENTE: 0.00 – 0.2

REGULAR: 0.21 – 0.5

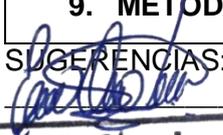
BUENO: 0.51 – 7

MUY BUENO: 0.71 – 8

EXCELENTE: 0.81 – 1.0

CRITERIO	INDICADORES	EVALUACIÓN
1. CLARIDAD	Esta formulado con lengua apropiado.	0.5
2. OBJETIVO	Esta expresado en capacidad observables.	0.56
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación.	0.7
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en el instrumento.	0.6
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación.	0.7
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación.	0.55
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos de conocimiento.	0.5
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indicadores y dimensiones.	0.6
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.	0.6

SUGERENCIAS:


Erikson D. Olaya Luna

 Lic. en Enfermería
CEP 62808

Firma y sello

COD:

FECHA: 28/09/2023

Validez de instrumento (juicio de expertos)

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: NAVARRO VALDIVIEZO, GABY CECILIA.

PROFESIÓN: ENFERMERA.

ESPECIALIDAD: DOCTORADO EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA.

Título de la investigación: CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL C.S. CORRALES, TUMBES 2023.

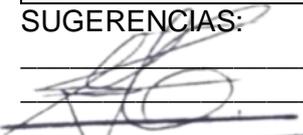
Instrumento: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

DEFICIENTE: **0.00 – 0.2**
REGULAR: **0.21 – 0.5**
BUENO: **0.51 – 7**
MUY BUENO: **0.71 – 8**
EXCELENTE: **0.81 – 1.0**

CRITERIO	INDICADORES	EVALUACIÓN
1. CLARIDAD	Esta formulado con lengua apropiado.	0.7
2. OBJETIVO	Esta expresado en capacidad observables.	0.65
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación.	0.6
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en el instrumento.	0.6
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación.	0.7
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación.	0.64
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos de conocimiento.	0.72
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indicadores y dimensiones.	0.7
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.	0.6

SUGERENCIAS:


Dr. Def. Gaby C. Navarro Valdiviezo,
CEP 14101

Firma y sello
COD: 14101

FECHA: 16/08/2023

Validez de instrumento (juicio de expertos)

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: MORAN SAAVEDRA, ANDRES ELOY.

PROFESIÓN: ENFERMERO.

ESPECIALIDAD: CURSO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LA NIÑA Y EL NIÑO CON ENFQUE AL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO DIT.

Título de la investigación: CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL C.S. CORRALES, TUMBES 2023.

Instrumento: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses.

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

DEFICIENTE: **0.00 – 0.2**
REGULAR: **0.21 – 0.5**
BUENO: **0.51 – 7**
MUY BUENO: **0.71 – 8**
EXCELENTE: **0.81 – 1.0**

CRITERIO	INDICADORES	EVALUACIÓN
1. CLARIDAD	Esta formulado con lengua apropiado.	0.6
2. OBJETIVO	Esta expresado en capacidad observables.	0.6
3. ACTUALIDAD	Adecuado a la identificación del conocimiento de las variables de investigación.	0.6
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica en el instrumento.	0.6
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad con respecto a las variables de investigación.	0.6
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las variables de investigación.	0.6
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos de conocimiento.	0.6
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los indicadores y dimensiones.	0.6
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.	0.6

SUGERENCIAS:



Andrés Eloy Moran Saavedra



Lic. en Enfermería

CEP. N° 108761

Firma y sello

COD: 108761

FECHA: 20/12/2023

ANEXO 5 BASE DE DATOS

DIMENSIONES ITEMS	EDAD MADRE	EDA D MIA	N- HIJO S	G. INST	DIMENSIÓN 1. GENERALIDADES													Σ	ESCALA DE VALORACI	SPSS	DIMENSIÓN 2. BENEFICIOS DE LA					Σ	ESCALA DE VALORACI	SPSS	DIMENSIÓN 3. TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO											Σ	ESCALA DE VALORACI	SPSS	Σ VARIAB LE	ESCALA DE VALORACI	SPSS							
					p.1	p.2	p.3	p.4	p.5	p.6	p.7	p.8	p.9	p.10	p.11	p.12	p.13				p.14	p.15	p.16	p.17	p.18				p.19	p.20	p.21	p.22	p.23	p.24	p.25	p.26	p.27	p.28	p.29							p.30	p.31	p.32	p.33	p.34	p.35	
1	23	15d	2	Secundaria	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	12	Alta	3	1	1	1	1	1	1	5	Alta	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Alta	3	29	Alta	3	
2	16	6M	1	Secundaria	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	3	Baja	1	0	0	0	1	0	1	Baja	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	5	Medio	2	9	Baja	1
3	31	6M	4	Secundaria	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	8	Medio	2	0	1	0	0	1	2	Baja	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	6	Medio	2	16	Medio	2
4	16	15d	1	Secundaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	3	Baja	1	0	0	1	1	3	Medio	2	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	5	Medio	2	11	Baja	1	
5	24	6M	2	Secundaria	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	5	Baja	1	0	0	0	1	0	1	Baja	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	4	Baja	1	10	Baja	1	
6	34	6M	1	Tec. Superior	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	8	Medio	2	0	1	1	1	0	3	Medio	2	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	6	Medio	2	17	Medio	2
7	19	3M	1	Tec. Superior	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	10	Medio	2	0	1	0	0	1	2	Baja	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	8	Medio	2	20	Medio	2
8	32	4M	3	Primaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	Baja	1	1	0	0	0	0	1	Baja	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	4	Baja	1	7	Baja	1	
9	21	10d	1	Secundaria	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	4	Baja	1	0	0	0	1	0	1	Baja	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	6	Medio	2	11	Baja	1	
10	21	1M	1	Tec. Superior	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	5	Baja	1	1	0	1	0	1	3	Medio	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	3	Baja	1	11	Baja	1			
11	30	4M	3	Primaria	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	6	Medio	2	0	1	0	1	0	2	Baja	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	5	Medio	2	13	Medio	2		
12	30	2M	3	Secundaria	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Alta	3	1	1	1	1	1	5	Alta	3	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	10	Alta	3	30	Alta	3		
13	36	2M	1	Superior Univ	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	13	Alta	3	0	0	0	1	1	2	Baja	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	10	Alta	3	25	Alta	3	
14	28	6M	4	Secundaria	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	6	Medio	2	0	0	1	1	0	2	Baja	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	7	Medio	2	15	Medio	2
15	16	1M	1	Secundaria	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	9	Medio	2	1	0	1	0	0	2	Baja	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	4	Baja	1	15	Medio	2
16	29	6M	3	Tec. Superior	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3	Baja	1	1	0	1	0	0	2	Baja	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	5	Medio	2	10	Baja	1	
17	32	1M	2	Secundaria	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	7	Medio	2	1	0	0	0	0	1	Baja	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	5	Medio	2	13	Medio	2		
18	23	2M	1	Superior Univ	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	11	Medio	2	1	0	0	1	1	3	Medio	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	4	Baja	1	18	Medio	2	
19	24	4M	1	Tec. Superior	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	Baja	1	0	0	0	1	0	1	Baja	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	5	Medio	2	10	Baja	1	
20	29	1M	4	Superior Univ	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	8	Medio	2	1	0	1	0	0	2	Baja	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	4	Baja	1	14	Medio	2
21	24	2M	1	Tec. Superior	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	9	Medio	2	0	1	0	0	1	2	Baja	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	8	Medio	2	19	Medio	2		
22	22	5M	1	Superior Univ	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	3	Baja	1	1	0	0	0	0	1	Baja	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	Baja	1	6	Baja	1		
23	20	1M	1	Secundaria	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	8	Medio	2	1	0	1	1	0	3	Medio	2	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	5	Medio	2	16	Medio	2		
24	15	1M	1	Secundaria	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	7	Medio	2	1	0	0	1	0	2	Baja	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	Baja	1	11	Baja	1		
25	32	2M	1	Tec. Superior	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	7	Medio	2	0	0	0	1	0	1	Baja	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	8	Medio	2	16	Medio	2		
26	17	7M	1	Secundaria	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	8	Medio	2	0	1	0	1	1	3	Medio	2	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	6	Medio	2	17	Medio	2		
27	28	3M	1	Superior Univ	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	11	Medio	2	1	1	1	1	5	Alta	3	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	8	Medio	2	24	Alta	3		
28	25	2M	3	Tec. Superior	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	10	Medio	2	1	1	0	1	0	3	Medio	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	11	Alta	3	24	Alta	3	
29	30	1M	1	Tec. Superior	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	6	Medio	2	0	0	0	1	0	1	Baja	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	6	Medio	2	13	Medio	2		
30	22	1M	1	Secundaria	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	9	Medio	2	0	1	1	0	3	Medio	2	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	5	Medio	2	17	Medio	2				
31	23	2M	1	Tec. Superior	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	9	Medio	2	1	1	1	1	5	Alta	3	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Medio	2	22	Medio	2			
32	34	2M	3	Superior Univ	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	11	Medio	2	1	1	0	0	6	Baja	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	Medio	2	19	Medio	2		
33	32	2M	2	Secundaria	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	10	Medio	2	1	0	0	1	0	2	Baja	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	7	Medio	2	19	Medio	2			
34	34	1M	6	Superior Univ	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	5	Baja	1	0	0	1	0	2	Baja	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	Baja	1	8	Baja	1				
35	21	1M	1	Secundaria	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	9	Medio	2	1	1	0	1	4	Medio	2	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	5	Medio	2	18	Medio	2				
36	34	6M	2	Superior Univ	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	5	Baja	1	0	1	0	1	0	2	Baja	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	Baja	1	10	Baja	1			
37	25	1M	2	Tec. Superior	1	1	0	1	1	1	1	0	1</																																							

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV	AW	AX	AY	AZ	BA	BB	BC
44	25	IM	2	Tec.Superior	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	14	Alto	3	0	1	1	1	1	4	Medio	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	Alto	3	29	Alto	3
45	32	4M	3	Secundaria	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	11	Medio	2	1	0	0	1	1	3	Medio	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	9	Medio	2	23	Medio	2
46	26	4M	2	Secundaria	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	6	Medio	2	0	0	0	1	0	1	Bajo	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	Bajo	1	10	Bajo	1
47	33	4M	4	Secundaria	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Alto	3	1	0	0	1	0	2	Bajo	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	7	Medio	2	23	Medio	2	
48	25	IM	1	Secundaria	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	6	Medio	2	1	1	0	1	0	3	Medio	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	9	Medio	2	18	Medio	2	
49	21	6M	2	Secundaria	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	Bajo	1	1	0	1	1	0	3	Medio	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	6	Medio	2	14	Medio	2	
50	27	3M	1	Tec.Superior	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	7	Medio	2	0	1	1	1	0	3	Medio	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	5	Medio	2	15	Medio	2		
51	41	6M	7	Primaria	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	Medio	2	1	1	0	0	2	Bajo	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	4	Bajo	1	16	Medio	2		
52	33	6M	3	Tec.Superior	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	7	Medio	2	0	0	1	1	0	2	Bajo	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	Bajo	1	12	Medio	2	
53	15	4M	1	Secundaria	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	9	Medio	2	0	0	0	1	1	2	Bajo	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	10	Alto	3	21	Medio	2	
54	27	5M	3	Secundaria	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	7	Medio	2	1	1	0	0	1	3	Medio	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	4	Bajo	1	14	Medio	2	
55	29	4M	2	Secundaria	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	11	Medio	2	1	0	1	1	0	3	Medio	2	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	6	Medio	2	20	Medio	2	
56	19	IM	1	Superior Univ	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	Medio	2	1	1	0	1	1	4	Medio	2	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	7	Medio	2	22	Medio	2		
57	31	3M	1	Tec.Superior	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	5	Bajo	1	0	0	0	1	0	1	Bajo	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	6	Medio	2	12	Medio	2
58	29	6M	2	Tec.Superior	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	9	Medio	2	1	0	0	0	1	Bajo	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	5	Medio	2	15	Medio	2	
59	38	6M	3	Secundaria	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	7	Medio	2	1	1	1	1	0	4	Medio	2	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	7	Medio	2	18	Medio	2	
60	25	3M	4	Secundaria	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	7	Medio	2	0	1	1	1	0	3	Medio	2	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	Medio	2	16	Medio	2	
61	18	IM	1	Secundaria	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	10	Medio	2	1	1	0	0	1	3	Medio	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	10	Alto	3	23	Medio	2	
62	26	IM	2	Superior Univ	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	14	Alto	3	1	1	0	1	1	4	Medio	2	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	6	Medio	2	24	Alto	3			
63	24	4M	2	Tec.Superior	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	11	Medio	2	1	1	0	1	1	4	Medio	2	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	5	Medio	2	20	Medio	2		
64	19	6M	1	Secundaria	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	6	Medio	2	0	0	1	1	1	3	Medio	2	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	6	Medio	2	15	Medio	2		
65	21	2M	2	Tec.Superior	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	8	Medio	2	1	0	1	1	0	3	Medio	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	10	Alto	3	21	Medio	2	
66	19	4M	1	Tec.Superior	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	11	Medio	2	0	1	1	1	0	3	Medio	2	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	Medio	2	22	Medio	2		
67	22	5M	4	Secundaria	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	11	Medio	2	0	1	0	0	1	Bajo	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	8	Medio	2	20	Medio	2
68	26	2M	2	Primaria	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	8	Medio	2	1	1	0	1	1	4	Medio	2	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	6	Medio	2	18	Medio	2			
69	32	IM	1	Superior Univ	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	11	Medio	2	0	0	1	1	0	2	Bajo	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	Bajo	1	16	Medio	2	
70	21	IM	1	Tec.Superior	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	7	Medio	2	1	1	1	0	0	3	Medio	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	6	Medio	2	16	Medio	2
71	22	2M	1	Tec.Superior	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	9	Medio	2	0	0	1	1	1	3	Medio	2	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Alto	3	22	Medio	2	
72	19	4M	2	Secundaria	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	9	Medio	2	0	1	1	1	1	4	Medio	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	8	Medio	2	21	Medio	2		
73	17	4M	1	Secundaria	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	11	Medio	2	1	0	1	0	1	3	Medio	2	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6	Medio	2	20	Medio	2			
74	29	5M	2	Secundaria	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	7	Medio	2	0	0	0	0	1	1	0	1	Bajo	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	7	Medio	2	15	Medio	2		
75	17	6M	1	Superior Univ	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	7	Medio	2	0	1	1	0	1	3	Medio	2	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	5	Medio	2	15	Medio	2			
76	21	6M	2	Superior Univ	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	Alto	3	0	1	1	0	1	3	Medio	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	10	Alto	3	26	Alto	3		
77	22	IM	1	Tec.Superior	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	9	Medio	2	1	1	0	1	0	3	Medio	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	7	Medio	2	19	Medio	2			
78	19	IM	3	Secundaria	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	11	Medio	2	0	0	1	1	0	2	Bajo	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	6	Medio	2	19	Medio	2		
79	23	2M	1	Secundaria	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	5	Bajo	1	1	0	1	0	1	3	Medio	2	0	0	1	0	1</																	

ANEXO 7
EVIDENCIAS DE APLICACIÓN DE CUESTIONARIO



ANEXO 8
SOLICITUD PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

SOLICITA: Autorización para aplicación
de instrumento de investigación.

SEÑOR(A)
Dr.
Jefe del Centro de Salud Corrales.

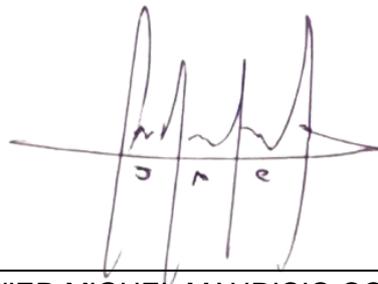
El que suscribe, Br. Enf. **JAVIER MIGUEL MAURICIO COSTA**, a usted me presento y expongo lo siguiente:

Que, me encuentro elaborando mi proyecto de investigación de pregrado **“CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD CORRALES, TUMBES 2023”**, para ser acreedor al título profesional de Licenciado en Enfermería.

Por tal motivo solicito a usted autorización escrita, permitiéndome aplicar el instrumento de recolección de datos dirigida a las madres de niños menores de 6 meses que asisten continuamente a establecimiento a recibir sus atenciones, también solicitar el apoyo correspondiente para su ubicación y participación activa en la investigación. Dichos resultados servirán para contribuir con el problema en estudio.

Por lo expresado líneas arriba, ruego autorizar a quien corresponda se me extienda lo solicitado, por ser de justicia.

Tumbes, diciembre del 2023



JAVIER MIGUEL MAURICIO COSTA

Bachiller en enfermería