

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes
que acuden a la Micro-Red Pampa Grande, Tumbes – 2022.

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Autor:

Br. Fanny Miluska Rujel Seminario

Tumbes – Perú

2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD


ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a la Micro-Red Pampa Grande, Tumbes – 2022.

Tesis aprobada en forma y estilo por:

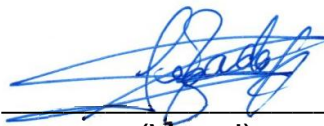
Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias


(Presidente)

Dra. Carmen Victoria Castillo Valdiviezo


(Secretaria)

Mg. Luz María Delgado Medina


(Vocal)

Tumbes – Perú
2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a la Micro-Red Pampa Grande, Tumbes – 2022.

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

Br. Fanny Miluska Rujel Seminario

(Autor)

Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel

(Asesor)

Tumbes – Perú

2022



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARÍA ACADÉMICA

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

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Tumbes, a los 07 días del mes febrero del dos mil veintitrés, siendo las 12:00 horas, y en la modalidad virtual, a través de la plataforma: Google Meet cuyo: <https://meet.google.com/tpk-kzgz-zvt>, se reunieron el Jurado Calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por **RESOLUCIÓN N°553-2022/UNTUMBES-FCS-D**, la **Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias (presidenta)**, **Dra. Carmen Victoria Castillo Valdiviezo (secretaria)** y la **Mg. Luz María Delgado Medina (Vocal)**, reconociendo en la misma resolución, además, a la **Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel** como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: **“CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES LACTANTES QUE ACUDEN A MICRO- RED PAMPA GRANDE; TUMBES –2022.”** para optar el Título Profesional en Enfermería, presentado por tal:

Bach. RUJEL SEMINARIO, FANNY MILUSKA. concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte del sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la:

Bach. RUJEL SEMINARIO, FANNY MILUSKA. con calificativo: **BUENO**

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

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

Siendo las: 12 horas y 58, minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 07 de febrero del 2023


Dra. Bedie Olinda Guevara Herbias
Presidenta


Dra. Carmen Victoria Castillo Valdiviezo
Secretaria


Mg. Luz María Delgado Medina
Vocal


Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel
Asesora

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

Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a la Micro-Red Pampa Grande, Tumbes – 2022

por Fanny Miluska Rujel Seminario



Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel
DNI N° 29645154

Fecha de entrega: 17-feb-2023 04:00p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2016789867

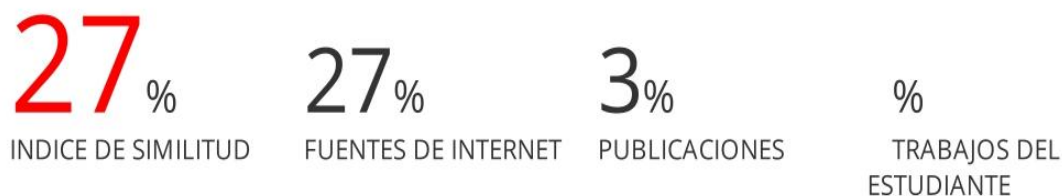
Nombre del archivo: ctantes_que_acuden_a_la_Micro-Red_Pampa_Grande,_Tumbes_2022.docx (110.86K)

Total de palabras: 8293

Total de caracteres: 45040

Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a la Micro-Red Pampa Grande, Tumbes – 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	17%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	1%
8	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	1%


Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel
DNI N° 29645154

9	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	1library.co Fuente de Internet	<1 %
14	prezi.com Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
17	ateneo.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	pdfslide.net Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	www.scielo.org.co Fuente de Internet	<1 %


Mg. Balcega Antazara Cervantes Rujel
DNI N° 29645154

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words



Mg. Belgica Antazara Cervantes Rujel
DNI N° 29645154

DERECHO DE AUTOR

La suscrita Br. Fanny Miluska Rujel Seminario con DNI N° 45093830, bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

La Investigación titulado Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a la Micro-Red Pampa Grande, Tumbes - 2022; es de mi autoría.

Se han presentado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, el proyecto de investigación no ha sido plagiado ni total ni parcialmente.

La investigación no ha sido auto plagiada, es decir, no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

Los datos y contenidos a presentarse en los resultados de tesis no serán falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados se constituirán en aportes a la realidad investigativa.

De identificarse la falla de fraude, plagio, autoplagio, piratería, asumo las consecuencias y sanciones de mi acción, se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, 10 Noviembre del 2022



Br. Fanny Miluska Rujel Seminario

DNI N° 45093830

DEDICATORIA

Dedicó con todo el corazón esta tesis a mis padres MARY Y SERGIO porque con su amor y trabajo lograron mi educación y me apoyaron en toda la formación profesional.

A mis hijas, a las que amo y adoro ya que son la fuente de motivación para seguir luchando, y más aún cuando las miro y recuerdo que soy la única fuente de sustento, siendo yo, padre y madre para ellas.

A mis hermanas y familiares que nunca me abandonaron y muchas veces con una palabra de aliento siempre estuvieron aquí conmigo.

Así mismo, a grandes amistades que en el transcurrir de la vida conocí y formaron parte de este proyecto.

A todos ellos dedicó mi presente trabajo porque han fomentado en mí este deseo de superación y de triunfo en mi vida, espero siempre contar con su valioso e incondicional apoyo.

Fanny

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Dios por ser ese ser divino que me alumbra todos los días con sus Bendiciones. Regalándome una hermosa familia y los días llenos de salud, permitiéndole así llegar a donde estoy.

ÍNDICE

RESUMEN.....	xv
ABSTRACT	xvi
1. INTRODUCCIÓN	17
2. ESTADO DEL ARTE.....	19
2.1. Revisión literaria	19
2.2. Antecedentes de estudio	26
3. MATERIAL Y METODOS.....	30
3.1. Localidad y período de ejecución	30
3.2. Tipo de estudio.....	30
3.3. Diseño de Investigación	30
3.4. Población, Muestra y Muestreo	30
3.5. Criterios de selección.....	31
3.6. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.7. Procedimientos de recolección de datos.....	32
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	32
3.9. Validación y confiabilidad del instrumento	33
3.10. Consideraciones éticas	33
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	36
4.1. Resultados.....	36
4.2. Discusión	41
5. CONCLUSIONES	44
6. RECOMENDACIONES	45
7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	46
8. ANEXOS.....	51

ÍNDICE DE TABLAS Y/O CUADROS

	Pág.
Tabla N°01: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a la Micro Red Pampa Grande – Tumbes 2022.....	32
Tabla N°02: Nivel de conocimiento en conceptos generales sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a la Micro Red Pampa grande – Tumbes 2022.....	33
Tabla N°03: Nivel de conocimiento sobre leche materna que tienen las madres lactantes que acuden a la Micro Red Pampa grande – Tumbes 2022.....	34
Tabla N°04: Nivel de conocimiento sobre la técnica y posición que tienen las madres lactantes que acuden a la Micro Red Pampa grande – Tumbes 2022.....	35
Tabla N°05: Nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva que tienen las madres lactantes que acuden a la Micro Red Pampa grande – Tumbes 2022.....	36

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Gráfico N°01: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a la Micro Red Pampa Grande – Tumbes 2022.....	32
Gráfico N°02: Nivel de conocimiento en conceptos generales sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a la Micro Red Pampa grande – Tumbes 2022.....	33
Gráfico N°03: Nivel de conocimiento sobre leche materna que tienen las madres lactantes que acuden a la Micro Red Pampa grande – Tumbes 2022.....	34
Gráfico N°04: Nivel de conocimiento sobre la técnica y posición que tienen las madres lactantes que acuden a la Micro Red Pampa grande – Tumbes 2022.....	35
Gráfico N°05: Nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva que tienen las madres lactantes que acuden a la Micro Red Pampa grande – Tumbes 2022.....	36

RESUMEN

La presente investigación cuyo objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a la Micro - Red Pampa Grande, Tumbes 2022, la metodología utilizada en la investigación fue de tipo básica, con enfoque cuantitativo de diseño no experimental, para la recolección de datos se hizo uso de la técnica de la entrevista y como instrumento un cuestionario el cual constó de 15 preguntas cerradas, el cual se aplicó a 80 madres lactantes del Centro de Salud de Pampa Grande para la obtención de los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, cuyos resultados mostraron que los conocimientos de la madre a nivel global y en aspectos generales obtuvieron un nivel medio con el 65% y 50% respectivamente, el 90% de las madres tiene un conocimiento alto sobre leche materna, en cuanto a la técnica y posición para el amamantamiento el 47% se encuentran en el nivel medio y un nivel de conocimiento alto sobre los beneficios que otorga la lactancia materna.

Palabras clave: madres lactantes, lactancia exclusiva.

ABSTRACT

The present research work whose general objective was to determine the level of knowledge about exclusive breastfeeding in nursing mothers who attend the Micro - Red Pampa Grande, Tumbes 2022, the research methodology used was basic, with a quantitative design approach. non-experimental, for the data collection the interview technique was used and as an instrument a questionnaire which consisted of 15 closed questions, which was applied to 80 lactating mothers from the Pampa Grande Health Center to obtain the results. knowledge about exclusive breastfeeding, whose results showed that the mother's knowledge globally and in general aspects obtained a medium level with 65% and 50% respectively, 90% of mothers have a high knowledge about breast milk, in Regarding the technique and position for breastfeeding, 47% are at the medium level and a high level of knowledge about the benefits that gives breastfeeding.

Keywords: lactating mothers, exclusive breastfeeding.

1. INTRODUCCIÓN

La leche materna es una fuente de alimentación inestimable desde las primeras horas de existencia del recién nacido, ya que la Organización Mundial de la Salud (OMS) aconseja que sea la única fuente de nutrición durante los seis primeros meses y que se complemente con una dieta saludable hasta los dos años de edad. Por lo tanto, se sugiere que los lactantes no consuman preparados lácteos, ya que perjudican la eficacia de la leche materna en su crecimiento (1).

Este tema no se discute en detalle en los hospitales, centros de salud o puestos de salud, a pesar de que existen complicaciones graves no sólo para la madre, como lo demuestra el porcentaje relativamente bajo de madres en Tumbes que inician la lactancia materna exclusiva en las primeras horas de vida. El conocimiento previo de las puérperas y la información científica que ofrece la enfermería permiten que la experiencia de la lactancia materna exclusiva se realice adecuadamente desde las primeras horas de vida del recién nacido, que es el aspecto más crucial.

Si las madres contarán con la información necesaria, conocerían que la lactancia materna proporciona una serie de beneficios, como: el crecimiento y desarrollo adecuado del niño, la disminución de la tasa de muerte súbita del lactante, evita la depresión posparto al mejorar los beneficios para el desarrollo psicológico de la madre, los beneficios para el desarrollo psicológico del niño en relación con los vínculos que se crean por el apego entre madre e hijo, los beneficios para la involución uterina al reducir las hemorragias.

Como consecuencia de este problema, en nuestro país se han llevado a cabo numerosas investigaciones sobre la lactancia materna, que han revelado que una proporción significativa de las madres puérperas tienen un conocimiento medio sobre la lactancia y todo lo que incluye. El centro poblado de Pampa Grande, en el departamento de Tumbes, es el menos

sensibilizado respecto a la lactancia materna exclusiva en comparación con otros departamentos del Perú, según estas investigaciones. Así pues, debemos plantear la siguiente pregunta: ¿Cuál es el Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a la Micro-Red Pampa Grande, Tumbes - 2022?

La representante de Promoción de la Salud del Minsa manifestó que las regiones de la sierra, como Ancash, Apurímac, Puno y Cajamarca, presentaron tasas de cobertura de lactancia materna exclusiva mayores al 85 por ciento, mientras que las regiones de la costa, como Tumbes, Ica y Callao, presentaron tasas de cobertura menores al 50 por ciento, lo que indica el grave problema que enfrenta nuestra región por la falta de conciencia de su importancia y/o beneficios como primer alimento para los infantes menores de seis meses.

En tal sentido la importancia de la investigación se presenta al determinar los conocimientos que tienen las madres sobre los beneficios y técnicas, resultados que establecerán nuevos conceptos que contribuyan a mejorar las estrategias de los profesionales de enfermería que atienden la salud de los lactantes menores como el único alimento base de su nutrición.

La investigación también pretende contribuir e impactar positivamente a las bajas coberturas en cuanto a lactancia materna que presenta nuestra región de Tumbes, al establecer estrategias que mejoren la comunicación durante la consejería en lactancia materna exclusiva, fortalecer los conocimientos de las madres en la importancia de la leche materna así como elaborar guías de observación de la mamada; estos enfoques mejorados pretenden elevar los conocimientos de las madres y eliminar la idea errónea de alimentar a sus hijos con leches maternizadas durante los primeros años de vida y asegurando así la lactancia materna exclusiva; y por eso se planteó como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a la Micro Red Pampa Grande, Tumbes- 2022.

2. ESTADO DEL ARTE

2.1. Revisión literaria

El conocimiento adquirido por un individuo es uno de los medios por los que puede comprender el mundo que le rodea, incluidas sus partes constituyentes, sus interrelaciones y sus características, utilizando la lógica que ha desarrollado a lo largo de su vida. Desde una perspectiva macro, el conocimiento es una colección de símbolos que se han ido acumulando a lo largo del tiempo y a través de la experiencia (2).

Existen dos categorías de información que pueden utilizarse para analizar el pensamiento y el comportamiento humanos: el conocimiento empírico, natural o "a priori", y el conocimiento científico o "a posteriori". Puesto que no se aprende de forma lógica y teórica, sino por experiencia directa, no es necesario referirse a su idea central: que las cosas son como son porque siempre se han hecho así (3). El segundo método se basa en realizar mediciones para observar el mundo, elaborar hipótesis y, a continuación, poner a prueba esas ideas. Como nivel superior de comprensión, se basa en la realidad y emplea el proceso científico para aportar nuevos conocimientos desde un punto de vista teórico o práctico. El conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva (LME) puede provenir de la experiencia personal, de las interpretaciones de otras personas o de la aplicación de principios científicos por parte de expertos médicos (4).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) describen la lactancia materna exclusiva (LME) como un método de alimentación en el que el lactante sólo recibe leche materna durante los seis primeros meses de vida (dado que la lactancia se inicia en la primera hora de vida), es decir, justo después del parto, a discreción de la madre, sin ningún tipo de aditivos (5).

La primera leche, o leche del cólico, es un líquido amarillento muy denso compuesto por inmunoglobulinas, agua, proteínas, grasas, hidratos de

carbono y otros componentes cuyo volumen oscila entre 2 y 20 ml por toma, y es la más importante para el desarrollo del recién nacido. Se analizan la FEB, sus beneficios y las consecuencias de no proporcionarla desde la primera hora de vida, tanto para la madre como para el recién nacido (6).

El peligro de asfixia se reduce gracias a la capacidad del calostro para estimular los reflejos de succión, deglución y respiración del recién nacido. El calostro se digiere fácilmente y ayuda al desarrollo del aparato digestivo, lo que favorece el funcionamiento normal de los riñones y acelera la eliminación del meconio en las primeras horas de vida (7). La leche de transición, generada por la madre inmediatamente después del calostro, suele administrarse al lactante entre los tres y los seis días de vida. Esta segunda leche es señal de un mayor tamaño del pecho ya que contiene más proteínas, es mucho más consistente y tiene un volumen mucho mayor que la primera leche (8).

Tras el periodo de lactancia conocido como "leche de transición", se produce la leche madura. Este es el último ajuste a lo largo de la línea de tiempo de la producción de leche y la nutrición para un crecimiento y desarrollo óptimos. Aquí es donde recoge la mayor cantidad de nutrientes que saciarán al lactante, ya que habrá ingerido la porción más densa en nutrientes, que es rica en calorías, lípidos, proteínas y agua, así como en vitaminas como la vitamina A, D, E, B6, B12, C y minerales como el calcio (Ca), potasio(K), sodio (Na), magnesio(Mg), fosforo (P), hierro (He) y zinc (Zn) (9).

Comprender el tipo y el patrón de la leche materna está relacionado con la frecuencia de la lactancia, que varía entre los lactantes debido a la creciente necesidad de leche materna con cada comida. A la vista de lo anterior, podemos deducir que su frecuencia de alimentación puede variar entre 2 y 4 horas durante los primeros días y meses, aunque la mayoría de los recién nacidos necesitan una comida cada hora. También influye en gran medida la demanda ilimitada de la madre durante la lactancia (10).

A medida que el niño crece, disminuye la necesidad de amamantarlo. Debido a las necesidades alimentarias del lactante, los seis primeros meses se dedican a la alimentación de los recién nacidos, tras lo cual se introducen comidas complementarias. Sin embargo, esto no indica que la leche materna ya no sea necesaria, puesto que sigue siendo el alimento más esencial para los recién nacidos, aunque ya no es la única dieta de los lactantes. Dado que las autoridades sanitarias recomiendan la lactancia durante los dos primeros años de vida del niño, el tiempo de descanso y de lactancia de la madre dependerá en gran medida de su decisión de pasar más o menos tiempo con su hijo (11).

Antes de hablar de la postura, debemos tener en cuenta las buenas técnicas de succión o técnicas de agarre del bebé, que se dividen en cuatro sencillos pasos y que ayudarán a la madre a comprender plenamente al recién nacido; primer paso, la madre debe utilizar cuatro dedos de la mano para sujetar o sostener debajo del pecho con el pulgar formando una "C" en la parte superior; esto estimulará la salida de la leche, lo que nos llevará al segundo paso, que es estimular la punta de los labios con el pezón, lo que dará lugar a un mar de leche; por último, la madre. un movimiento suave, debe acercar al lactante a la areola. La fisiología de la madre calcula correctamente dónde empezar a extraer, lo que da lugar a la ingesta de leche materna (12).

Una vez que entendamos cómo esta tecnología engancha y succiona correctamente a un recién nacido, también podremos incorporar la posición de alimentación, que es otro factor crítico en la alimentación de un recién nacido, pero puede ser un poco complicado para las madres primerizas o con menos experiencia. Puede llevar tiempo adquirir la técnica adecuada, y la ayuda de un experto sanitario será muy beneficiosa en este punto. La lactancia materna nunca debe ser cómoda, ya que esto dará lugar a una técnica inadecuada y a resultados negativos tanto para la madre como para el niño (13).

La posición se refiere a la forma o manera en que la madre sostiene al bebé mientras lo amamanta, destacando los principales puntos que ayudan a que el bebé se sienta cómodo, por ejemplo, formar una línea recta desde la cabeza hasta las nalgas, conectada al cuerpo de la madre, con la cabeza y los hombros apoyados, si es un recién nacido, mantener todo su cuerpo sobre el cuerpo de la madre para que llegue al pecho con la nariz al pezón, si es un bebé mayor, formar una línea recta.

Postura supina o tumbada de lado: Esta postura es muy favorable y te permite relajarte durante un parto natural, un parto difícil, una cesárea o si tienes problemas para permanecer de pie o sentada con la espalda recta. Una ventaja de esta postura para la madre es que descansará de lado, lo más erguida posible, con la cara del bebé más cerca del pecho, apoyada en cojines para mayor comodidad y para evitar que se ruede. No es necesario levantarse para cambiar al bebé al otro pecho (14).

Esta postura es adecuada para los bebés que tienen la cabeza totalmente dislocada, así como para las madres primerizas a las que les resulta difícil amamantar en esta posición porque no pueden dirigir la boca del bebé hacia el pecho; sin embargo, no se aconseja a las mujeres a las que se les ha practicado una cesárea. Esta posición se debe a que el vientre y el útero de la madre soportarán todo el peso del bebé. En esta postura, la madre se sienta en una silla cómoda, sostiene al bebé en su regazo con la cara y las rodillas mirando hacia él y coloca los brazos del bebé debajo de ella. En esta postura, llevará y alimentará al bebé (14).

Esta postura es similar a la posición de cuna, pero los brazos se emplean de forma diferente para sostener o sujetar el cuello y los hombros del bebé, acercando la cabeza al pecho. Esta posición es óptima para amamantar a un recién nacido, un bebé o un niño pequeño (15).

Posición del antebrazo: Es una de las posturas más beneficiosas para las mujeres que han tenido una cesárea o llevan gemelos. Como permite a la madre levantar la cabeza hacia el pecho, también puede ayudar a los

bebés con problemas de agarre. Al amamantar, la madre sujeta al bebé en una posición parecida a la del fútbol y lo mete bajo su axila del mismo lado. La madre pasa los dedos de la otra mano por debajo del pecho y acerca la cabeza del bebé a la areola mientras vuelve a acercar los pies y las piernas del bebé al pecho (16).

La Pose de "Bailarina" Suele administrarse a recién nacidos con bajo tono muscular o trastornos neurológicos. Al amamantar, la madre sujeta el pecho con una mano de forma que la barbilla del bebé descansa sobre su pulgar. Apoya la postura erguida del bebé (17).

Postura del caballo o Postura del koala, es menos frecuente durante los primeros días del recién nacido, pero con el tiempo ayuda a sostener el pecho, evitando así la acumulación de gases en el lactante. La madre debe sentarse en una silla con la espalda recta y los pies apoyados en el suelo, el bebé debe sentarse sobre una pierna con la cara hacia el suelo y se debe utilizar una mano para mover suavemente el cuello del bebé hacia un lado. Así, el pezón apunta delante de la parte superior de la boca (18).

Saber dar el pecho valida los numerosos beneficios para la madre y el niño. Genera dos hormonas, la prolactina, que se utiliza para producir leche materna, y la oxitocina, que ayuda a extraerla del pecho a través de los conductos galactóforos, lo cual es muy beneficioso. La contracción del útero reduce el riesgo de hemorragia posparto. Además, actúa como preventivo contra el cáncer de mama y de ovarios. Este es uno de los beneficios más significativos de la lactancia materna (19).

La formación de un vínculo emocional a través del contacto piel con piel y la síntesis de varias hormonas calmantes, incluida la oxitocina, a veces conocida como la "hormona del amor", son beneficios adicionales de la lactancia tanto para la madre como para el niño (20).

Dado que la leche materna es rica en inmunoglobulinas, vitaminas, proteínas, minerales y anticuerpos, proporciona una protección instantánea y reduce al mínimo la probabilidad de que los lactantes enfermen.

Fortalecerán el sistema inmunitario del bebé, previniendo alergias, diarreas o estreñimiento, enfermedades respiratorias como el asma o la neumonía, así como la diabetes, la obesidad y el síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL), y la lactancia materna exclusiva puede reducir el riesgo de mortalidad infantil en un 20% durante el primer mes (21).

Es fundamental subrayar que esto tiene beneficios sociales y económicos, ya que supondrá un ahorro tanto para la sociedad como para la economía doméstica. Sin embargo, a pesar de sus beneficios, la lactancia materna puede resultar bastante complicada para la madre en los primeros días tras el parto, cuando debe depender de toda la ayuda de su familia y de los profesionales sanitarios que alimentan al bebé, bien componentes fundamentales del método (22).

Aunque la lactancia materna exclusiva es buena tanto para la madre como para el bebé, pueden surgir algunos problemas si la madre no lo hace bien. Por ejemplo, al bebé pueden dolerle los pezones si ella no lo coloca correctamente o si no mama lo suficiente, lo que puede causarle irritación. Otro problema es que una lactancia inadecuada puede obstruir los conductos galactóforos, lo que puede provocar dolorosos bultos en el pecho (23).

Entre las complicaciones más frecuentes de la lactancia se encuentra la mastitis, que es la principal causa de insuficiencia láctea (que se produce cuando la leche materna no se extrae correctamente) y puede o no estar relacionada con una infección. Se trata de una técnica extremadamente desagradable que crea un enrojecimiento localizado, que puede afectar a uno o ambos senos. Esta infección puede causar síntomas parecidos a los de la gripe (dolores, fiebre y escalofríos) (24).

En general, podemos afirmar que tanto los bebés como las mamás sufren más dificultades si no son amamantados adecuadamente, ya que su capacidad de aprendizaje psicológico disminuye. Con el tiempo, el crecimiento y el desarrollo pueden notarse en sus revisiones mensuales, lo que puede derivar en un trastorno por déficit de atención o hiperactividad, característico de los niños que no han estado unidos a su madre desde el nacimiento (25).

Problemas físicos como el síndrome de muerte súbita del lactante, la dermatitis atópica infantil y una mayor incidencia de alergias y asma se asocian al consumo de cigarrillos, Reducción de la eficacia de la vacunación en los programas de inmunización de niños menores de cinco años; aumento del riesgo de diabetes, esclerosis y cáncer de mama en las mujeres, además, el aumento del riesgo de enfermedades del tracto urinario puede mitigarse mediante la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses y la administración de suplementos hasta los dos años (26).

2.2. Antecedentes de estudio

A nivel internacional

Se encontró a Tasiguano M. en el año 2020 realizó un estudio para determinar el nivel de conocimiento sobre el significado y ventajas de la lactancia materna exclusiva entre mujeres de 20 a 35 años que frecuentan la consulta externa del Centro de Salud La Inmaculada Sur de Quito. Se trató de un estudio descriptivo, transversal, de diseño epidemiológico, que incluyó 115 mujeres y una encuesta basada en un cuestionario. Se demostró que el 73% de las mujeres desconocían la lactancia materna exclusiva y el 68,3% desconocían las ventajas de la lactancia materna. En consecuencia, los datos recogidos revelaron un grado de comprensión deficiente (27)

Meléndez R. en el año 2019 una investigación sobre "Lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital San Rafael de mayo a julio de 2019", con el objetivo de promover el conocimiento de la lactancia materna exclusiva en puérperas; fue un estudio descriptivo cuantitativo transversal con una muestra de 339 parturientas, y los datos se recolectaron mediante encuesta individual. Los resultados revelaron que el 85,5% de las puérperas comprendían el concepto global de lactancia materna exclusiva, el 78,2% estaban familiarizadas con el calostro, el 72,3% iniciaron la lactancia materna en la primera hora tras el parto y sólo el 16,6% de las puérperas obtuvieron información sobre lactancia materna en el hospital. Se determinó que la mayoría de las mujeres tenían conocimiento de la lactancia materna exclusiva, siendo la principal referencia negativa el inadecuado acompañamiento profesional sanitario y la falta de información sobre lactancia materna en los hospitales (28).

Martínez I. En el año 2018, realizó un estudio con el objetivo de correlacionar los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna de las mujeres que ingresaron a la sala típica de puerperio del bloque de maternidad y neonatología del hospital universitario docente de

Tegucigalpa, Honduras, en 2017. Se trató de una investigación descriptiva de corte transversal con una muestra de 100 mujeres, y el enfoque empleado fue una encuesta. Los hallazgos indicaron que el 65% de las mujeres conocían la lactancia materna y sus ventajas, mientras que el 35% de las puérperas no tenían idea. La mayor proporción de puérperas tenía conocimientos sobre las posiciones, la duración y la posición de la lactancia (29).

A nivel nacional

En el 2021, Bazán R. et al realizaron una investigación titulada "Grado de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que visitan el Centro de Salud Alta Mar, Callao 2019" en el año 2021. El propósito de este estudio es examinar el grado de conocimiento de las madres de niños menores de seis meses que visitan el Centro de Salud Alta Mar del Callao en el año 2019. La metodología es transversal, no experimental, cuantitativa y descriptiva; la muestra estuvo constituida por cuarenta mujeres que cumplieron con los criterios de inclusión; y el instrumento fue un cuestionario de 20 preguntas. Los resultados indican que el 27,5% tiene un grado bajo de conocimiento del nombre único, el 50% tiene un nivel medio de conocimiento y el 22,5% tiene un nivel alto de conocimiento. Sobre la base del estudio realizado y de los datos recogidos, se determinó que el grado de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva es medio (30).

Camargo D. en el año 2021 realizó la investigación denominada "Conocimiento sobre lactancia materna y práctica de amamantamiento en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional EsSalud Alberto Sabogal - 2021". Objetivo: Determinar la conexión entre los conocimientos sobre lactancia materna y los hábitos de amamantamiento en madres adolescentes puérperas del Hospital Nacional EsSalud Sabogal-2021. Se trata de un diseño correlacional, no experimental, transversal, cuya población examinada fueron 40 madres adolescentes puérperas y para la recolección de los datos se utilizó la observación, una encuesta y un

cuestionario. El 50,0% de las mujeres tenían conocimientos elevados de lactancia, el 35,0% conocimientos medios y el 15,0% conocimientos deficientes; el 55,0% tenían hábitos de lactancia insuficientes y el 45,0% buenas prácticas de lactancia. Según la correlación de Spearman, se determinó que el grado de conocimiento de la lactancia materna y las conductas de lactancia materna entre las madres adolescentes puérperas es significativo (31).

En un estudio realizado por Arana L; en el 2020, "Grado de conocimiento del servicio de dormitorio HNAGV ESSALUD Cusco sobre lactancia materna exclusiva en mujeres en edad reproductiva" donde determino el grado de conocimiento del servicio de dormitorio HNAGV ESSALUD sobre lactancia materna exclusiva de las madres que acaban de dar a luz en el año 2020. con una metodología de tipo descriptiva, transversal y prospectiva, utilizando una muestra de treinta madres que han dado a luz. El 73,3% de las encuestadas tenía conocimientos sólidos sobre la lactancia materna exclusiva, mientras que el 26,7% tenía conocimientos medios. En cuanto a los procedimientos de lactancia, el 76,7% de las mujeres que han dado a luz tienen un alto nivel de conocimientos, mientras que el 23,3% tienen conocimientos medios. Sobre la base de los resultados, puede afirmarse que los conocimientos fundamentales sobre lactancia materna son suficientes (32).

A nivel local

Becerra K, en el año 2022. Presenta la investigación, el propósito del estudio fue determinar el grado de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en mujeres puérperas de 18 a 35 años del Micro Red Zarumilla - Tumbes 2022. De tipo cuantitativa, no experimental, descriptiva simple y transversal, la muestra estuvo constituida por ochenta puérperas que asistieron a la Micro Red Zarumilla. Se utilizó como instrumento el cuestionario y los resultados indicaron que el 55,5% de las puérperas tiene un nivel de conocimiento medio, el 38,8% tiene un nivel de conocimiento alto y el 6,3% tiene un nivel de conocimiento bajo. Considerando los resultados de las dimensiones, 67,5% alcanzaron un nivel alto en la

dimensión de ideas generales, 48,4% alcanzaron un nivel medio en la dimensión de procedimientos y posiciones, y 53,8% alcanzaron un nivel bajo en la dimensión de complejidades. Se evidenció que las puérperas entre 18 y 35 años que acuden a la Micro-Red Zarumilla tienen conocimientos sobre lactancia materna exclusiva (33).

En el estudio “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Instituto de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020”. realizado por Buendía L. et al, cuyo propósito de la investigación fue examinar el grado de conocimiento de las madres adolescentes sobre lactancia materna en el establecimiento de salud Andrés Araujo Morán, empleando la siguiente metodología: Un diseño no experimental, cuantitativo, descriptivo, básico, transversal compuesto por 31 madres adolescentes y se utilizó un cuestionario resumen de 15 ítems. Los resultados fueron satisfactorios, con una tasa de éxito del 90,3%, la más alta conocida exclusivamente para la lactancia materna, sus ventajas y los enfoques utilizados. Se determinó que la tasa de lactancia materna entre las madres adolescentes del establecimiento de salud Andrés Araujo Morán es satisfactoria (34).

3. MATERIAL Y METODOS

3.1. Localidad y período de ejecución

La investigación se ejecutó en las instalaciones del Centro Salud de Pampa Grande- Tumbes 2022.

3.2. Tipo de estudio

El estudio que se utilizó fue de tipo básico, enfoque cuantitativo, nivel descriptivo.

3.3. Diseño de Investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, transversal.

El esquema de diseño es el siguiente:

M —————→ **O**

Donde:

M : Muestra

O : Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

3.4. Población, Muestra y Muestreo

3.4.1. Población:

La población y muestra de estudio estuvo constituida por 116 madres lactantes que acuden a la micro red de Pampa Grande – Tumbes, 2022.

3.4.2. Muestra:

La selección de la muestra se basó en la aplicación del cálculo para una población finita, siendo:

n= Tamaño de la muestra buscado

N= Tamaño de la población

Z= Parámetro estadístico del nivel de confianza =5%

e= Error de estimación máximo aceptado =5%

p= Probabilidad de éxito del evento p=0.5

q= Probabilidad de que no ocurra el evento q=0.5

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

n = 80 madres lactantes

3.4.3. Muestreo:

La muestra fue elegida a través de un muestreo de tipo probabilístico aleatorio simple, donde se estableció el tamaño de la población de las madres lactantes con recién nacidos menores de 6 meses de la Micro Red Pampa Grande.

3.5. Criterios de selección

3.5.1. Criterios de inclusión:

- Madres lactantes con hijos menores a seis meses.
- Madres lactantes que acuden regularmente a sus controles CRED.

3.5.2. Criterios de exclusión:

- Madres que por algún problema interrumpieron la lactancia.
- Madres lactantes con hijos mayores a seis meses.
- Madres lactantes que presentaron alguna incapacidad mental.

3.6. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Métodos:

Para la recolección de datos se empleó la técnica de la entrevista.

3.6.2. Técnicas:

El método que se empleo fue la encuesta que se aplicó a las madres lactantes de donde se extrajo la información.

3.6.3. Instrumento:

El instrumento que se utilizó en la investigación fue extrapolado de la investigación de Palomino N. (35), y consta de dos partes: datos generales que consisten en cuatro preguntas relacionadas con la madre lactante, y preguntas relacionadas con el conocimiento que consisten en quince preguntas. Cada pregunta tiene múltiples opciones de respuesta, y el instrumento otorga una puntuación de 1 para la respuesta correcta y una puntuación de 0 para la respuesta incorrecta.

Obteniéndose un puntaje final de:

- Conocimiento alto : 11 – 15 puntos.
- Conocimiento medio : 06 – 10 puntos
- Conocimiento bajo : 0 – 5 puntos

3.7. Procedimientos de recolección de datos

Al obtener la autorización del jefe de la micro red de Pampa Grande, quien accedió a la aplicación de los instrumentos para la recolección de datos consintiendo las coordinaciones con el personal de salud quien tiene a cargo la atención de las madres lactantes, esto permitió aplicar el cuestionario con un tiempo aproximado de 20 minutos por cada madre lactante, previa explicación de la investigación y así aceptaran firmar el consentimiento informado.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Después de la obtención de los datos se procedió a codificar los resultados siguiendo un patrón de tabulación haciendo uso del Microsoft Excel 2018 y el paquete estadístico SPSS 15.0 para Windows versión 2018, donde se procesaron los datos obteniéndose tablas y figuras de acuerdo con los objetivos planteados, siendo interpretados y analizados a través de la estadística descriptiva.

3.9. Validación y confiabilidad del instrumento

Al ser un instrumento extrapolado de la investigación de Palomino N. (35), fue previamente validado el que fuese determinado haciendo uso de la prueba estadística de Kuder-Richardson a partir del número de ítems establecidos, quien considero que todos los ítems tenían el mismo nivel de dificultad; también se aplicó el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado un valor de 0,71 lo cual indica una buena confiabilidad del instrumento.

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

K: El número de ítems = 15 ítems

Si²: Sumatoria de Varianzas de los ítems = 2.97

S²: Varianza de la suma de los ítems = 8.84

α: Coeficiente de Alfa de Cronbach = 0.71

PRUEBA DE CONFIABILIDAD	
Número de ITEMS	15
Alfa de Cronbach	0,71

3.10. Consideraciones éticas

El desarrollo de la investigación se llevó a cabo de acuerdo a las consideraciones éticas establecidas por el gobierno peruano para las Facultades de Salud de las diversas Universidades del país, que realizan estudios en seres humanos, tal como lo señala la ley N° 011-2011- JUS, la cual fue publicada en el diario oficial El Peruano (36).

1. Principio de protección de la persona humana y respeto de su dignidad: que se establece como objetivo superior de la sociedad y del Estado, primordialmente para el disfrute de sus derechos inherentes. En esta situación, las mujeres lactantes que visiten la

Micro red Pampa Grande, que serán objeto de nuestra investigación, serán tratadas con cortesía y consideración en todo momento.

2. Principio de primacía del ser humano y de defensa de la vida física: las participantes de esta investigación son mujeres lactantes que visitan la Micro Red Pampa Grande, y haremos todo lo posible para evitar causar daños.
3. El principio de autonomía y responsabilidad personal: la investigación respetará siempre la autonomía de las personas que acepten libremente participar mediante consentimiento informado.
4. Principio de beneficencia y ausencia de daño: El estudio tendrá el mayor beneficio de no causar ningún daño, garantizando a los empleados que la información que envíen sólo se utilizará por motivos de investigación y no en su contra.

Rigor Científico

Esta investigación se ajusta a las normas éticas establecidas en el Informe Belmont (37) las actualmente siguen vigentes:

Principio de autonomía: Sostiene que las personas tienen la capacidad de razonar y actuar responsablemente cuando se les presenta una situación.

Principio de beneficencia: La garantía de que no sufrirán daños es uno de sus componentes. Los investigadores tienen la responsabilidad de proteger a sus sujetos de cualquier riesgo potencial de lesión, tanto corporal como mental. Garantiza que la información privada de las personas no se utilizará de forma que pueda perjudicarlas.

Principio de respeto a la dignidad humana: Cuando termine la actual investigación, las personas tendrán derecho a la autodeterminación, lo

que significa que podrán hacer lo que quieran. También tendrán derecho a un acceso ilimitado a la información.

Principio de justicia: Derecho a un trato justo, tanto en el proceso de selección como, lo que es más importante, a lo largo de la ejecución del estudio; derecho a la intimidad, incluida la protección del anonimato de los encuestados mediante el uso de seudónimos; y derecho a participar en el estudio sin temor a represalias. Se considera que el estudio es científicamente legítimo si cumple las normas científicas establecidas por Gozzer en 1998:

Confidencialidad: Se afirma que la información recopilada nunca se filtrará.

Credibilidad: Es la descripción del fenómeno o tema estudiado lo que establece su veracidad, y por tanto su credibilidad.

Confiabilidad: Analizar en qué medida los instrumentos, en contraposición a los sesgos de la investigación, influirían en los resultados es una parte clave de este proceso.

Auditabilidad: Significa que los resultados de este estudio podrían servir de base para otra investigación que utilice el enfoque metodológico antes mencionado.

Autonomía: La confidencialidad y el consentimiento informado del estudiante de enfermería participante deben salvaguardarse a toda costa.

Justicia: Todas las opiniones de los internos de enfermería deben tenerse en cuenta y respetarse en la encuesta final.

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

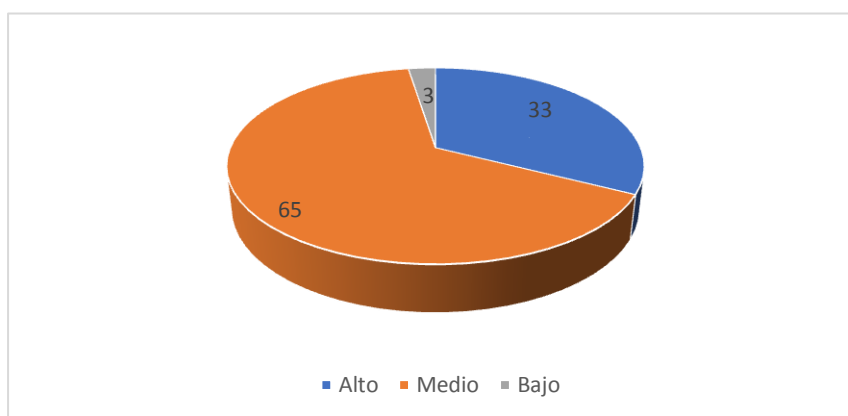
4.1. Resultados

Tabla 01: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a la Micro Red Pampa Grande – Tumbes 2022.

Nivel de Conocimientos	N°	%
Alto	26	33
Medio	52	65
Bajo	2	3
Total	80	100

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres lactantes de la Micro-Red Pampa Grande; Tumbes – 2022.

En la presente tabla se puede apreciar que las madres lactantes respecto a los conocimientos acerca de lactancia materna exclusiva son de un nivel medio con el 65%, seguido de un nivel alto con el 33% y sólo el 3% obtuvo un nivel bajo.



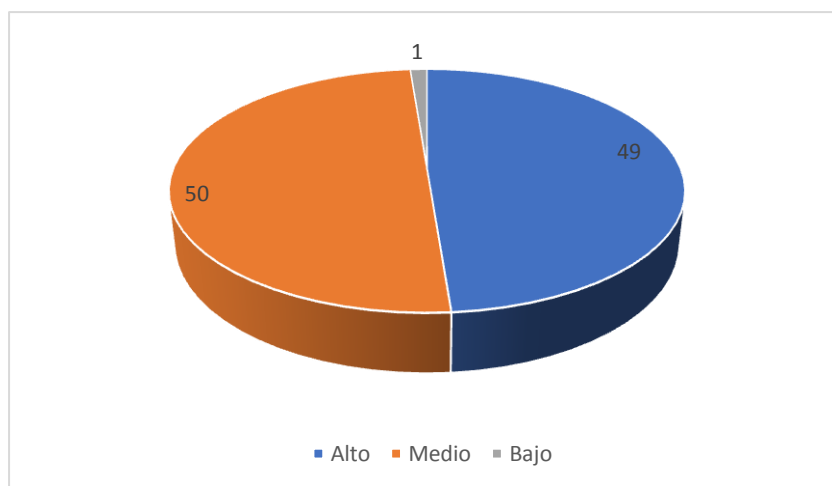
Fuente: tabla: N°01

Tabla 02: Nivel de conocimiento en conceptos generales sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a la Micro Red Pampa grande – Tumbes 2022.

Nivel de Conocimientos	N°	%
Alto	39	49
Medio	40	50
Bajo	1	1
Total	80	100

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres lactantes de la Micro-Red Pampa Grande; Tumbes – 2022.

Al identificar los conocimientos sobre lactancia materna de las madres según conceptos generales el 50% de ellas presentan un nivel de conocimiento medio, el 49% un nivel de conocimiento alto y en menor porcentaje el 1% nivel de conocimientos bajo.



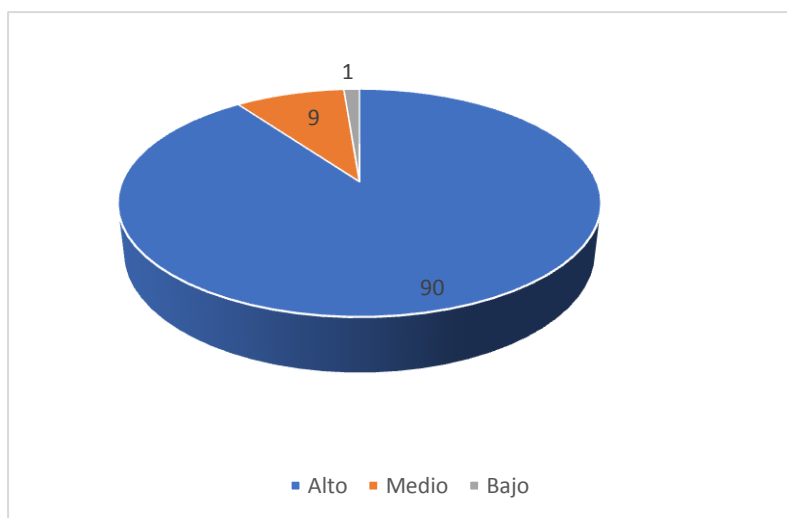
Fuente: tabla: N°02

Tabla 03: Nivel de conocimiento sobre leche materna que tienen las madres lactantes que acuden a la Micro Red Pampa grande – Tumbes 2022.

Nivel de Conocimientos	N°	%
Alto	72	90
Medio	7	9
Bajo	1	1
Total	80	100

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres lactantes de la Micro-Red Pampa Grande; Tumbes – 2022.

Con relación a los conocimientos de las madres lactantes sobre leche materna el 90% recae en un nivel de conocimiento alto, el 9% un nivel medio y 1% un nivel de conocimientos bajo.



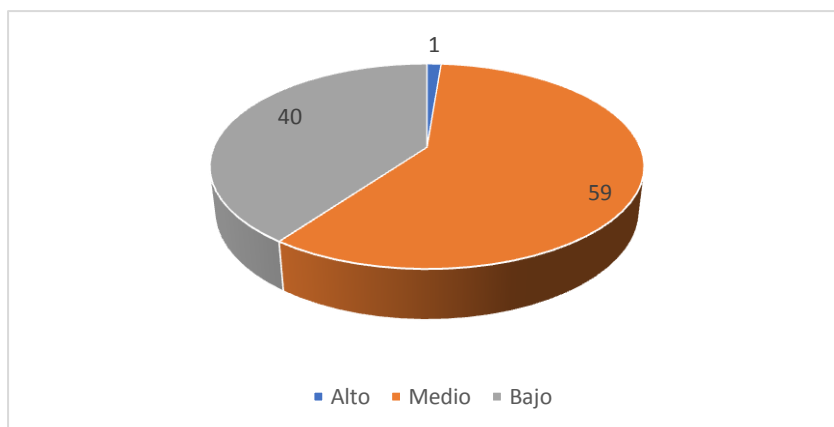
Fuente: tabla: N°03

Tabla 04: Nivel de conocimiento sobre la técnica y posición que tienen las madres lactantes que acuden a la Micro Red Pampa grande – Tumbes 2022.

Nivel de Conocimientos	N°	%
Alto	1	1
Medio	47	59
Bajo	32	40
Total	80	100

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres lactantes de la Micro-Red Pampa Grande; Tumbes – 2022.

En cuanto al Nivel de conocimiento sobre la técnica y posición que tienen las madres lactantes se encuentran en nivel medio con un 59%, bajo en un 40% y solo el 1% presenta nivel alto.



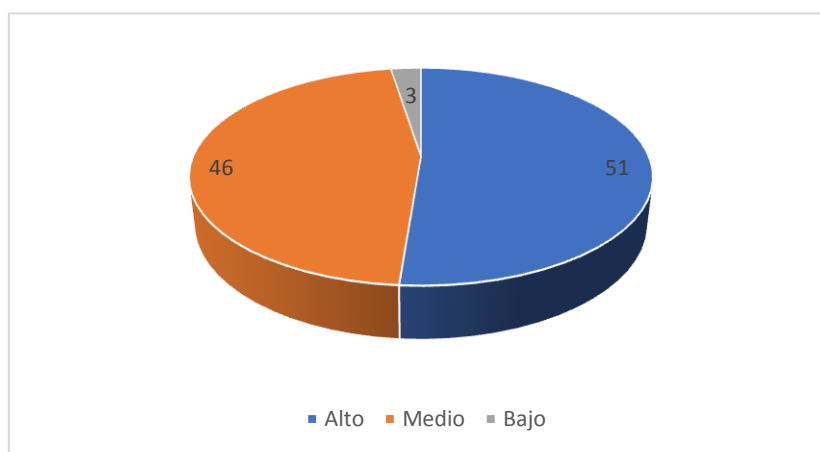
Fuente: tabla: N°04

Tabla 05: Nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva que tienen las madres lactantes que acuden a la Micro Red Pampa grande – Tumbes 2022.

Nivel de Conocimientos	N°	%
Alto	41	51
Medio	37	46
Bajo	2	3
Total	80	100

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres lactantes de la Micro-Red Pampa Grande; Tumbes – 2022.

En cuanto a los de conocimientos de las madres sobre los beneficios de la leche materna mostraron un nivel de conocimiento alto con un 51%, un 46% con un nivel de conocimiento medio y un 3% un nivel de conocimiento bajo.



Fuente: tabla: N°05

4.2. Discusión

El conocimiento es adquirido a través del empirismo que se establece a través de la experiencia, así también el conocimiento natural que se trasmite de generación en generación y el científico aportado por la ciencia (11) siendo uno de los más importantes cuando se requiere de la lógica y transformadora de los que provienen muchas veces de la equivocada experiencia, creencias y mitos desplazando al conocimiento teórico y práctico que son la base cuando se requiere evaluar los conocimientos, tal como se observa en la presente investigación, al evaluar los conocimientos generales de las madres lactantes sobre lactancia materna exclusiva en la **tabla N°01** se determinó que el 65% de las madres presentan un nivel de conocimiento medio, así mismo en la **tabla N°02** en cuanto a conceptos generales sobre lactancia materna exclusiva el 50% de ellas tiene un nivel de conocimiento medio y que en pleno siglo XXI y las continuas estrategias para enfrentar este problema sigue persistiendo y no se logra alcanzar el conocimiento pleno sobre el proceso de lactancia materna como alimento exclusivo en los seis primeros meses de vida del recién nacido, así como los beneficios del apego binomio madre – hijo.

Tal como se puede apreciar en la investigación de Tasiguano M. en el año 2020 en consulta externa del Centro de Salud Inmaculada Sur de Quito, quien demostró que el 73% de las féminas no cuentan con conocimientos sobre lactancia materna exclusiva (2), por otro lado, en Lima - Callao, Bazán R. et en el 2021, demostró que el 50% de madres de bebés menores de seis meses tiene un nivel de conocimiento medio (5), y a nivel local en el Centro de salud de Zarumilla, Becerra K, en el año 2022, presento resultados similares al determinar que las puérperas obtuvieron un conocimiento medio con el 55% sobre lactancia materna exclusiva (8). En tal sentido se debe de reconocer que la superioridad de la lactancia materna debe ser exclusiva en el recién nacido en los primeros seis meses como único alimento incuestionable, al encontrarse los conocimientos en un nivel medio el recién nacido tiene 14 veces más probabilidades de morir que aquellos que se alimentan sólo con leche materna exclusiva.

Respecto al conocimiento de las madres sobre leche materna como único alimento durante los seis meses de vida y los beneficios que otorga este alimento y las consecuencias de no brindarla desde la

primera hora de vida tanto para la madre como para el recién nacido (14) los resultados obtenidos en la **tabla N°03** se advierte el innegable conocimientos de las madres al obtener un nivel de conocimientos alto con el 90% respecto a los tipos de leche materna y que al reconocer los diferentes tipos hace presumir que tienen bien en claro su importancia.

En el estudio de Meléndez R. en el año 2019 en el Salvador Hospital San Rafael el 78.2% de las puérperas conoce sobre el calostro como primera leche (3), si bien los resultados saltan a la vista la diferencia de los conocimientos generales a los tipos de leche materna, las madres han obtenido este conocimiento de la experiencia pasada y del conocimiento afianzado por ser madres en su mayoría multíparas con más de dos hijos y la mayoría de ellas sus edades oscilan entre sus edades de 25 a más de 35 años lo que hace presumir que reconocen que la primera leche y sus tipos son de suma importancia puesto que contienen inmunoglobulinas y nutrientes necesarios para el desarrollo del recién nacido.

Con referencia a los niveles de conocimiento sobre la técnica y posición que tienen las madres lactantes que acuden a la micro red pampa grande durante el periodo que duró la investigación, refiere que sólo el 1% (1 madre lactante) tiene el conocimiento alto y el resto entre medio y bajo; 59% (47 madres lactantes) y 40% (32 madres lactantes) respectivamente, resultados obtenidos en la **tabla N° 04**, lo que dificulta al bebé recién nacido el aprovechamiento de leche por parte de la madre, lo que se puede confrontar con el trabajo de Tasiguano M. (27), donde menciona que con una muestra de 115 mujeres; obtuvo que el 73% de las féminas no cuentan conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el 68.3% no conoce las bondades de la lactancia materna; a su vez discrepa Meléndez R. (28), que indica que el 85,5% de las puérperas tienen conocimiento sobre el concepto global de la lactancia materna exclusiva, el 78.2% conoce sobre el calostro, el 72,3% comienza la lactancia dentro de la primera hora después del parto y solo el 16.6% de puérperas obtuvieron datos sobre lactancia materna

en el hospital, lo que refleja algo contrastable con la información y que de seguro sus resultados fueron alentadores, y en su trabajo de Martínez I. (29), concluye que el mayor porcentaje de puérperas tenían buenos conocimientos sobre las posiciones de amamantamiento, el tiempo de lactancia y lactancia materna, significando un buen aprovechamiento de la leche materna en beneficio de su bebé; lo que para Bazán R. (30), en su investigación concluye que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva es medio, es decir el 50% de madres encuestadas comparándose a nuestros resultados con un 59 %; sin embargo Camargo D. (31), identificó que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y las prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes es significativa con un 50% alto, que está en contraposición al nuestro con sólo un 1% de madres lactantes.

En cuanto a la comprensión por parte de las madres de las ventajas de la leche materna, que es rica en inmunoglobulinas, vitaminas, proteínas, minerales y anticuerpos, ofrece una protección inmediata y reduce el riesgo de enfermedades infantiles (21), los resultados obtenidos en la **tabla N° 05**, nos indica que el conocimiento que tienen las madres se ve representado con un 51% un nivel de conocimiento alto respecto a los beneficios que implica lactancia materna exclusiva puede reducir la vida en un 20% en el primer mes.

Buendía L., en su estudio “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Instituto de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020”; expuso que era del 90,3%, la mayor tasa conocida específicamente para la lactancia materna, sus ventajas y sus enfoques (34). Estos resultados son comparables a los que, al ser conscientes las madres de las muchas ventajas de la lactancia, favorecen el crecimiento del lactante y le aportan los nutrientes necesarios para su desarrollo. La leche materna contiene aminoácidos importantes para el desarrollo del cerebro. Además, previene infecciones y enfermedades.

5. CONCLUSIONES

1. Las madres lactantes que acuden a la Micro – Red de Pampa Grande el 65% de ellas presenta un nivel de conocimiento medio sobre lactancia materna exclusiva.
2. En cuanto aspectos generales sobre lactancia materna exclusiva en las madres lactantes de la Micro – Red de Pampa Grande; el 50% tienen un nivel de conocimiento medio.
3. Respecto a los conocimientos sobre leche materna se observa resultados muy alentadores al obtener que el 90% de madres lactantes obtuvieron un nivel de conocimiento alto.
4. Respecto a la técnica y posiciones el 47% de las madres lactantes tiene un nivel medio de conocimiento sobre la técnica correcta de alimentar al bebe, la posición recomendada en el amamantamiento gemelar y las posiciones nocturnas evitando la asfixia, esta información es acertada e invaluable en cuidado de los lactantes.
5. En relación a los beneficios que aporta la lactancia materna los resultados fueron positivos obteniéndose que el 51% de las madres presentan un nivel de conocimiento alto.

6. RECOMENDACIONES

1. AL jefe del establecimiento de salud de la Micro Red de Pampa Grande afianzar los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva principalmente en aspectos generales que si bien es cierto son conocimientos generalizados constituyen un factor muy importante para reafirmar los mensajes claves que se dan en la consejería, siendo el establecimiento de salud el vínculo amigo de la madre, la niña y el niño, contribuyendo al incremento de conocimientos en lactancia materna.
2. A los profesionales de la salud continuar con la práctica de amamantamiento inmediato después del nacimiento en ella al establecer temas clave de leche materna en las primeras horas de vida reconocen su importancia y manejo.
3. Se debe mejorar la difusión y promoción sobre la técnica y posición de la lactancia en el primer nivel, a través de agentes comunitarios y el mismo personal de salud, ya que, al conocer los beneficios y las soluciones a los problemas que se pueden presentar durante el acto del amamantamiento, contribuirá a obtener personas más saludables y productivas para la sociedad.
4. A las autoridades del Centro Poblado de Pampa Grande para que construyan lactarios en la comunidad y empresas en cumplimiento de la Ley N° 29896 que protege los derechos de las trabajadoras en periodo de lactancia.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. Lactancia materna [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding>
2. Neill D, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. Primera edición. Machala - Ecuador: UTMACH; 2018. 125 p.
3. Gerencie. Conocimiento empírico [Internet]. 2018. Disponible en: <https://www.gerencie.com/conocimiento-empirico.html>
4. Martínez R, Rodríguez E. Metodología de la Investigación en Ciencias Médicas - Conocimiento científico [Internet]. Policlínico Docente 27 de Noviembre. 2017. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/pol27nov/2017/05/31/conocimiento-cientifico/>
5. UNICEF. Lactancia materna [Internet]. 2017. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
6. Díaz S. Calostro: por qué es importante que tu bebé se beneficie de este oro líquido [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.bebesymas.com/lactancia/calostro-que-importante-que-tu-bebe-se-beneficie-este-oro-liquido>
7. Guías de práctica clínica en el SNS. El calostro, su importancia y la subida de la leche. 2019.
8. Marshall S. Lactancia. The Lancet [Internet]. 2022;387(10017):475–90. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0140673615010247>
9. Suavinex L. ¿Qué es la leche madura?, ¿cuál es su composición? [Internet]. Living Suavinex. 2020. Disponible en: <https://www.suavinex.com/livingsuavinex/leche-madura/>
10. CDC. Cuánto y con qué frecuencia amamantar [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2020. Disponible en:

- <https://www.cdc.gov/nutrition/infantandtoddlernutrition/breastfeeding/cuanto-y-con-que-frecuencia-amamantar.html>
11. Auna. Lactancia materna: ¿Hasta qué edad es necesaria? [Internet]. 2019. Disponible en: <https://blog.auna.pe/lactancia-materna-hasta-que-edad-es-necesaria>
 12. OPS. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>
 13. MINSA. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. 2019;59.
 14. Jacobson J, Zieve D. Posiciones para amamantar: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. 2020. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000634.htm>
 15. Wambach K. 11 posiciones para dar el pecho [Internet]. Medela. 2019 [citado el 11 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.medela.es/lactancia/viaje-de-las-madres/posiciones-para-dar-el-pecho>
 16. Illa M, Rodríguez M. Técnicas de lactancia materna: aprende cómo asegurar las mejores posiciones para amamantar al bebé [Internet]. Faros HSJBCN. 2021. Disponible en: <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/tecnicas-lactancia-materna-aprende-como-asegurar-mejores-posiciones-amamantar-bebe>
 17. García N, Fernández P. Conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna en un hospital IHAN [Internet]. Enfermería21. 2017. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas-articulo/>
 18. Páez N. 5 posturas para amamantar [Internet]. Gestar con Amor. 2020. Disponible en: <https://gestarconamor.com/lactancia/5-posturas-para-amamantar/>
 19. MedlinePlus. Beneficios de la lactancia materna [Internet]. 2019. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000639.htm>

20. Medela. Lactancia materna y apego [Internet]. Medela. 2019. Disponible en: <https://www.medela.es/lactancia/viaje-de-las-madres/vinculo-con-el-recien-nacido>
21. Álvarez B. Lactancia materna: ventajas y desventajas [Internet]. mediQuo. 2020. Disponible en: <https://www.mediquo.com/blog/ginecologia/lactancia-materna-ventajas/>
22. Mitchell C. OPS/OMS Leche materna desde la primera hora de vida [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
23. Consolini D. Lactancia - Salud infantil [Internet]. Manual MSD versión para público general. 2021. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/cuidados-en-reci%C3%A9n-nacidos-y-lactantes/lactancia>
24. Federación Matrona. Mastitis: causas, síntomas y diagnóstico [Internet]. Disponible en: <https://www.federacion-matronas.org/2021/04/26/mastitis-fame-lactancia/>
25. García S, Castillo M, Reyes D. Efectos de la no lactancia materna [Internet]. prezi.com. 2017. Disponible en: <https://prezi.com/p/h5xka2uvxikr/efectos-de-la-no-lactancia-materna/>
26. Heras M. 20 enfermedades que puede prevenir la lactancia [Internet]. Eres Mamá. 2018. Disponible en: <https://eresmama.com/20-enfermedades-que-puede-prevenir-la-lactancia/>
27. Tasiguano M. Conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en mujeres de 20 a 35 años de edad que acuden a la consulta externa del Centro de Salud la Inmaculada sur de quito periodo mayo - junio 2020 [Internet] [bachelorThesis]. Quito: UCE; 2020. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/22137>

28. Meléndez R. Lactancia materna exclusiva en puérperas en el Hospital San Rafael en el periodo de mayo a julio 2019. 2019;56.
29. Martínez I. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en las mujeres que ingresan a la sala de puerperio normal del bloque materno infantil del hospital escuela universitario, Tegucigalpa, Honduras, agosto a diciembre 2017 [Internet]. 2017. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1015482>
30. Bazan 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. 2021;95.
31. Camargo D, Martinez N. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional Essalud Sabogal 2021. Knowledge about breastfeeding and breastfeeding practices in adolescent puerperal mothers of the Hospital Nacional Essalud Sabogal 2021 [Internet]. el 7 de agosto de 2021; Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/497>
32. 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 [Grado]. [Cusco]: Universidad Andina del Cusco; 2020.
33. Becerra K. Nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en puérperas de 18 a 35 años Micro Red Zarumilla – Tumbes 2022 [Internet] [Grado]. [Tumbes]: Universidad Nacional de Tumbes; 2022. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/63679/TESES%20-%20BECERRA%20GUEVARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Buendía L, Pérez T. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Establecimiento de Salud “Andrés Araujo Morán”, Tumbes, 2020. 2020;74.
35. Palomino N. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el HOSPITAL REZOLA – CAÑETE, 2019.

Universidad Privada Sergio Bernales [Internet]. el 15 de agosto de 2020;
Disponible en: <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/218>

36. Decreto Supremo N.º 011-2011-PCM [Internet]. Plataforma digital única del
Estado Peruano. Disponible en:
[https://www.gob.pe/institucion/presidencia/normas-legales/541080-011-2011-
pcm](https://www.gob.pe/institucion/presidencia/normas-legales/541080-011-2011-pcm)

37. Belmont. EL INFORME BELMONT. U.S.A.; 1979 abr. (Principios y Guías
Éticos para la Protección de los Sujetos Humanos de Investigación).

8. ANEXOS

ANEXO: 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

yo.....con D.N.I.....,acepto, participar en la investigación Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a la Micro-Red Pampa Grande; Tumbes - 2022, asumiendo que la información brindada será solamente de conocimiento del investigador y de su asesor, quienes garantizan el secreto y respeto a mi privacidad. Soy consciente que el informe de la investigación será publicado no siendo mencionados los nombres de los participantes, teniendo libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que esto genere algún perjuicio y/o gasto. Sé que de tener dudas de mi participación podré aclararlas con los investigadores. Por último, declaro que después de las aclaraciones convenientemente realizadas, consiento participar de la presente investigación.

Tumbes.....del 2022

FIRMA DEL COLABORADOR

ANEXO: 02

CUESTIONARIO

CUESTIONARIO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

DATOS GENERALES

- **Edad:**
 - Entre 18 y 25 años.....
 - Entre 26 y 30 años.....
 - Entre 31 y 35 años.....
- **Estado civil:**
 - Soltera..... Casada.... Conviviente..... Otros....
- **Grado de Instrucción**
 - Sin estudios..... Primaria..... Secundaria
 - Superior.....
- **Número de hijos**
 - Uno..... 2 o más.....
- **Recibió charla sobre la lactancia materna exclusiva**

PREGUNTAS DE CONOCIMIENTOS

1. **La lactancia materna es un proceso:**
 - a. Que alimenta a mi hijo.
 - b. De alimentación y crianza para el desarrollo cognitivo, psicológico y social.
 - c. Que solo ayuda a prevenir enfermedades.
 - d. No sé
2. **Se da lactancia materna exclusiva hasta y no exclusiva hasta.....:**
 - a. Los primeros cinco meses – al año y medio de edad.
 - b. Los primeros seis meses - los dos años.
 - c. Los primeros siete meses – los dos años
 - d. No se
3. **En relación al apego madre-hijo, la lactancia materna:**
 - a. Ayuda a mejorar la unión entre la madre y su hijo.
 - b. Genera alteraciones emocionales en la madre.
 - c. No tiene un efecto positivo sobre las emociones del hijo.
 - d. No sé.

4. La primera leche que sale de la glándula mamaria se llama:

- a. Oxitocina
- b. Calostro
- c. Leche inmadura
- d. No sé

5. Los tipos de leche durante el proceso de lactancia materna son:

- a. Pre-Calostro y Madura
- b. Calostro, Transición, Madura y de Pretérmino.
- c. Principal, Secundaria y Terciaria.
- d. No sé

6. La leche que presenta mayor cantidad de anticuerpos y evita que el niño tenga enfermedades es:

- a. Leche de transición
- b. Leche madura
- c. Calostro
- d. No sé

7. Una forma en que la lactancia materna favorece a mi hijo es:

- a. Protege contra enfermedades.
- b. Ayuda a prevenir la anemia.
- c. Influye en Desarrollo cerebral.
- d. Todas son correctas

8. La lactancia materna exclusiva en la madre durante los primeros seis meses tiene un efecto:

- a. Calificador
- b. Moldeador del cuerpo
- c. Anticonceptivo
- d. Ninguna es correcta

9. La leche materna en comparación con la leche artificial:

- a. Es más económica.
- b. Es más completa.
- c. Brinda efectos protectores.
- d. Todas son correctas.

10. Un beneficio de la lactancia materna para la sociedad sería:

- a. Reducir los gastos en los establecimientos de salud.
- b. Aumentar el consumo de leches artificiales.
- c. Reducir la venta de pañales
- d. No existen beneficios para la sociedad, sólo para la familia.

11. Sobre la técnica para dar de lactar al bebé, no es correcto:

- a. Sostener su seno con los dedos formando una C
- b. Dirigir la cara de su niño frente a su pecho
- c. La cabeza y la espalda del bebe tienen que ser sostenidas por el brazo de la madre en forma recta.
- d. La barriga del bebé debe estar apoyada en el muslo de la madre.

12. La posición que se recomienda cuando tienen embarazos gemelares se denomina:

- a. posición debajo de ambos brazos
- b. posición echada o de costado
- c. posición de cuna
- d. posición dancer o bailarina

13. La posición que no se recomienda practicar de noche por el riesgo a dormirse y asfixiar al bebé es:

- a. Sentada clásica
- b. Acostada
- c. Caballito
- d. Posición de pelota de fútbol

14. Cuando hay grietas en los pezones se recomienda:

- a. Cambiar de posición para que agarre otra parte de la areola.
- b. Mantener una misma posición.
- c. Suspender la lactancia
- d. No sé

15. La postura, comodidad y actitud de la madre influyen en:

- a. la producción de leche
- b. el cansancio de la madre
- c. el daño en los pezones
- d. todas son correctas

Gracias