

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en
madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas,
Tumbes 2024

TESIS

para optar el título profesional de licenciada en Nutrición y Dietética

AUTORA:

Ingrid Lorena Pizarro Panta

Tumbes, 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en
madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles
Villegas, Tumbes 2024

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Mg. Ramírez Neira Leydi Tatiana (Presidenta)

Mg. Laura Colquehuanca Marta (Secretaria)

Mg. Tapia Cabrera Felicitas Eumelia (Vocal)

Tumbes, 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en
madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles
Villegas, Tumbes 2024

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

Pizarro Panta Ingrid Lorena (Autora)

Mg. Tapia Cabrera Felicitas Eumelia (Asesora)

Mg. Sánchez Torres Tatiana Alexandra (Co-asesora)

Tumbes, 2024



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

Licenciada

Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDUCD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Tumbes - Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 11 días del mes diciembre del dos mil veinticuatro, siendo las 10 horas 30 minutos, en la modalidad presencial: Pabellón P.A. de Nutrición y Dietética, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 394- 2024/ UNTUMBES - FCS, Mg. Leydi Tatiana Ramírez Neira (Presidenta), Mg. Martha Laura Colquehuanca (Secretaria), Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera (Vocal). Reconociendo en la misma resolución, a la Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada "Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzales Villegas 2024", para optar el Título Profesional de Licenciada en Nutrición y Dietética, presentada por la bachiller:

BR. INGRID LORENA PIZARRO PANTA

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la 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 BR. INGRID LORENA PIZARRO PANTA: Aprobada, con calificativo: Buena.

En consecuencia, queda Asta para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Nutrición Y Dietética, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 11 Horas 17 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 11 de Diciembre del 2024.

Mg. Leydi Tatiana Ramírez Neira
DNI N° 46532868
ORCID N° 0000-0002-7698-2931
(Presidenta)

Mg. Martha Laura Colquehuanca
DNI N° 45967781
ORCID N° 0000-0002-8441-6198
(Secretaria)

Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera
DNI N° 18842939
ORCID N° 0000-0002-7931-9721
(Asesor - Vocal)

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

TESIS LORENA 25 NOV 2024.docx

por Ingrid Lorena Pizarro Panta



Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera

DNI 18842939

ASESORA DEL PROYECTO DE TESIS

CÓDIGO ORCID: 0000 – 0002 – 7931 - 9721

Fecha de entrega: 25-nov-2024 09:40p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2532426663

Nombre del archivo: TESIS_LORENA_25_NOV_2024.docx (3.56M)

Total de palabras: 8471

Total de caracteres: 50000

TESIS LORENA 25 NOV 2024.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%	26%	9%	13%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	
4	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes	1%

Felicitas

Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera

DNI 18842939

ASESORA DEL PROYECTO DE TESIS

CÓDIGO ORCID: 0000 – 0002 – 7931 - 9721

10	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Universidad de León Trabajo del estudiante	<1 %
15	Submitted to University of Hong Kong Trabajo del estudiante	
16	latam.redilat.org Fuente de Internet	
17	repositorio.unal.edu.co Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1 %



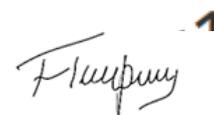
Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera

DNI 18842939

ASESORA DEL PROYECTO DE TESIS

CÓDIGO ORCID: 0000 – 0002 – 7931 - 9721

21	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
22	repositorio.upa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	"Transformando o cuidado: pesquisa em enfermagem", Editora Científica Digital, 2023 Publicación	<1 %
24	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	
28	balcao.portugal2020.pt Fuente de Internet	
29	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	
30	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	revistasdigitales.uniboyaca.edu.co Fuente de Internet	<1 %



Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera

DNI 18842939

ASESORA DEL PROYECTO DE TESIS

CÓDIGO ORCID: 0000 – 0002 – 7931 - 9721

32 www.infosalus.com
Fuente de Internet

<1 %

33 Submitted to unjbg
Trabajo del estudiante

<1 %

34 Submitted to Universidad Privada S
Bautista
Trabajo del estudiante

Felicitas

Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera

DNI 18842939

ASESORA DEL PROYECTO DE TESIS

CÓDIGO ORCID: 0000 – 0002 – 7931 - 9721

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Exclude assignment template Activo

Excluir coincidencias < 15 words

CERTIFICADO DE ASESORÍA

Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera

Docente auxiliar, adscrita al Departamento de Nutrición y Dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes.

CERTIFICA:

Que el proyecto de tesis: **Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes 2024**, presentado por la estudiante en Nutrición y Dietética Ingrid Lorena Pizarro Panta, fue orientado y asesorado por quien suscribe, de tal modo, autorizo para su respectiva inscripción y presentación a la Escuela Profesional de Nutrición y Dietética, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, para su revisión, aprobación, por el Jurado del proyecto de tesis asignado.

Tumbes, 23 de enero de 2024



Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera

DNI 18842939

ASESORA DEL PROYECTO DE TESIS

CÓDIGO ORCID: 0000 – 0002 – 7931 - 9721

CERTIFICACIÓN DE CO-ASESORIA

MG. TATIANA ALEXANDRA SANCHEZ TORRES

Docente contratada de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrita a la Escuela de Nutrición y Dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud.

CERTIFICA:

El proyecto de tesis **Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes 2024**, presentado por la estudiante Ingrid Lorena Pizarro Panta, fue orientado y co-asesorado por quien suscribe, de tal modo, brindo la autorización para su respectiva inscripción y presentación a la Escuela Profesional de Nutrición y Dietética, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes para su aprobación, conformidad y revisión oportuna.

Tumbes, 22 de enero 2024



MG. TATIANA ALEXANDRA SANCHEZ TORRES
CO-ASESORA DEL PROYECTO

CODIGO ORCID 0000-0003-2313-9745

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

La suscrita, Pizarro Panta Ingrid Lorena, identificada con DNI N° 70272787, Estudiante de la Escuela Profesional de Nutricio y Dietética, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, autoras de la tesis intitulada “Riesgo de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes de la I.E. San Juan de la Virgen, Tumbes 2024”. Nos emparamos de la Ley N°27444, Ley de procedimientos administrativos Generales. Declaramos bajo juramento lo siguiente:

1. El proyecto de investigación propuesto es creación propia de la autora.
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 la autora 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 en el 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, enero del 2024.



Pizarro Panta Ingrid Lorena

DNI N° 70272787

DEDICATORIA

A Dios, por haberme permitido alcanzar este logro. Su guía divina me otorgó la sabiduría y fortaleza necesarias a lo largo de este camino. Esta etapa se ha concluido conforme a Sus propósitos, recordándome que Su tiempo es perfecto.

A mis padres, Antonio y Diana, quienes han sido pilares fundamentales en todo este proceso. Su amor incondicional, apoyo constante y motivación han sido el motor que me impulsó a superar cada obstáculo y alcanzar esta meta.

A mis hermanos, Omar y Génesis, compañeros de cada paso, esfuerzo y sacrificio. Su complicidad en este proceso fue esencial, y mi aspiración es convertirme en un ejemplo significativo en sus vidas futuras.

A mi fiel compañera, Lulú, cuya silenciosa compañía me brindó consuelo y fortaleza. A pesar de no tener voz, su presencia fue una constante manifestación de afecto y apoyo que me sostuvo en los momentos más desafiantes.

Ingrid Lorena Pizarro Panta

AGRADECIMIENTO

Manifiesto mi más profunda gratitud:

En primer lugar, a Dios, por concederme salud, fortaleza, confianza y sabiduría, elementos esenciales para alcanzar cada una de las metas que me propuse durante este proceso académico.

A mis padres y hermanos, quienes, con su amor incondicional y apoyo constante, respetaron y confiaron en cada decisión que tomé. Su presencia y celebración de cada logro obtenido durante mi formación profesional fueron fundamentales para mi desarrollo personal y académico.

A mi asesora, Mg. Felicitas Tapia, y mi Co-asesora, Mg. Tatiana Sánchez, por su invaluable guía, compromiso y apoyo durante la elaboración de este proyecto de investigación, orientándome con profesionalismo y dedicación.

Al Puesto de Salud “Gerardo Gonzáles Villegas”, por abrirme sus puertas y permitir el desarrollo de este proyecto en sus instalaciones. Mi reconocimiento también a cada uno de los pacientes que participaron en este estudio, cuya colaboración fue crucial para la culminación de esta investigación.

A todos ustedes, mi más sincero agradecimiento por ser parte de esta significativa etapa de mi vida académica.

Ingrid Lorena Pizarro Panta

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	xvi
ABSTRACT.	xvii
I. INTRODUCCIÓN	18
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	22
2.1. Estado del arte	22
2.2. Antecedentes	25
III. MATERIALES Y MÉTODOS	26
3.1. Tipo de investigación	30
3.2. Diseño de investigación	30
3.3. Población, muestra, muestreo	31
3.4. Criterios de selección	31
3.5. Técnicas e instrumentos	32
3.6 . Validez y confiabilidad del instrumento	33
3.7. Procedimiento de recolección de datos	33
3.8. Método de análisis de datos	33
3.9. Aspectos éticos	34
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	35
4.1. Resultados	35
4.2. Discusión	39
V. CONCLUSIONES	43
VI. RECOMENDACIONES	44
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	45
ANEXOS.	51

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Pruebas de correlación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva.	35
Tabla 2.	Indicador de los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo González Villegas.	36
Tabla 3.	Indicador de las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo González Villegas.	37
Tabla 4.	Análisis de relación entre las variables en investigación.	38

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.	Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva	36
Figura 2.	Prácticas sobre lactancia materna exclusiva	37
Figura 3.	Análisis de relación	38

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1.	Matriz de consistencia	51
Anexo 2.	Operacionalización de variables	53
Anexo 3.	Cuestionario de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva	55
Anexo 4.	Validez del instrumento	61
Anexo 5.	Confiabilidad de los instrumentos	67
Anexo 6.	Solicitud para la aplicación del instrumento	68
Anexo 7.	Autorización de ejecución	69
Anexo 8.	Consentimiento informado	70
Anexo 9.	Evidencias fotográficas	71

RESUMEN

Se propuso como objetivo general determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes 2024. Se llevó a cabo un estudio descriptivo y cuantitativo de corte transversal para evaluar los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en una muestra de 68 madres. Se utilizaron cuestionarios para recolectar los datos. Los resultados revelaron que el 57,4% de las madres conocían sobre este tema, mientras que un 42,6% afirmó desconocerla; en relación a las prácticas, se identificó que el 86,8% poseía buenas prácticas sobre lactancia materna exclusiva, mientras que el 13,2% tenían malas prácticas. Al analizar la relación, se descubrió que de aquellas madres que no conocen sobre lactancia materna exclusiva el 79,3% tienen buenas prácticas y el 20,7% poseen malas prácticas. Estos resultados permitieron que la autora concluya en que no existe relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes 2024 ($p= 0,121$).

PALABRAS CLAVES: Conocimientos, prácticas, lactancia materna exclusiva, madres.

ABSTRACT

The general objective was proposed to determine the relationship between knowledge and practices about exclusive breastfeeding in mothers who attend the Gerardo Gonzáles Villegas Health Post, Tumbes 2024. A descriptive and quantitative cross-sectional study was carried out to evaluate the knowledge and practices on exclusive breastfeeding in a sample of 68 mothers. Questionnaires were used to collect the data. The results revealed that 57.4% of the mothers knew about this topic, while 42.6% said they were unaware; In relation to practices, it was identified that 86.8% had good practices on exclusive breastfeeding, while 13.2% had bad practices. When analyzing the relationship, it was discovered that of those mothers who do not know about exclusive breastfeeding, 79.3% have good practices and 20.7% have bad practices. These results allowed the author to conclude that there is no relationship between knowledge and practices about exclusive breastfeeding in mothers who attend the Gerardo Gonzáles Villegas Health Post, Tumbes 2024 ($p= 0.121$).

KEY WORDS: Knowledge, practices, exclusive breastfeeding, mothers.

I. INTRODUCCIÓN

Se conoce que la lactancia materna, es fundamental para el crecimiento y desarrollo saludable de los bebés. La leche materna no solo proporciona los nutrientes esenciales para los primeros meses de vida, sino que también actúa como una barrera protectora contra diversas enfermedades infantiles gracias a sus anticuerpos. Además de beneficios físicos, los niños amamantados suelen presentar un mejor desempeño cognitivo y tienen menor riesgo de desarrollar obesidad en la infancia. Por otro lado, la lactancia materna también aporta beneficios para la salud de la madre, reduciendo el riesgo de padecer cáncer de ovario o de mama¹.

Las entidades de salud enfatizan que, el bebé después de su nacimiento debe hacer contacto directo con su madre debido a, que si esta acción se prolonga por mucho tiempo limita la producción de leche y reduce las posibilidades de la lactancia materna exclusiva². Entre los beneficios encontramos: i) favorece la regulación térmica, ii) reduce el tiempo de llanto del neonato, iii) disminuye la ansiedad de la madre iv) fomenta el correcto agarre del pecho, y por último v) aumenta la frecuencia y cantidad de leche materna³.

En la actualidad, lamentablemente estos indicadores han disminuido significativamente, situación que se atribuye en gran medida a la falta de información y apoyo adecuado por parte de los servicios de salud, la distribución descontrolada de fórmulas de leche materna así como, la falta de protección a la maternidad debido a que estas prácticas no son protegidas dentro del ámbito laboral. Estos factores han conllevado a que las progenitoras desarrollen prácticas de lactancia materna de manera inadecuada, lo que conduce a un destete precoz⁴.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), se plantean como meta global alcanzar una tasa del 70% de lactancia materna exclusiva para el 2030, las cifras actuales son alarmantemente bajas. Sin embargo, apenas el 48% de la población infantil mundial toma leche materna durante los 6 primeros meses de vida. Esta situación es preocupante, ya que la leche materna es fundamental para proteger a los bebés de infecciones y enfermedades⁵. Para revertir esta tendencia, es imperativo fomentar la lactancia materna en todos los ámbitos, especialmente en los lugares públicos y centros de trabajo, creando entornos que faciliten y apoyen a las madres durante este periodo crucial⁶.

Dentro del enfoque nacional, el Perú ha logrado avances significativos en la promoción de la lactancia materna exclusiva en los últimos años. Según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática⁷ (INEI), en 2020, casi el 68,4% de infantes fueron amamantados exclusivamente. Si bien esta cifra es alentadora, se observan diferencias regionales importantes, con tasas más altas en zonas rurales (81%) que en urbanas (63,4%). Áncash y Junín destacan como los departamentos con mayores índices de lactancia materna exclusiva, superando el 87%.

En este sentido es necesario y fundamental promover, proteger y apoyar la lactancia materna abordando elementos relacionados a una práctica correcta, así mismo, la madre debe recibir información consistente y precisa por parte de un personal de salud calificado, mejorando así las técnicas de amamantamiento. Ante ello la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, del Ministerio de Salud (MINSA), estableció la “Guía Técnica para la consejería en lactancia materna”; cuya finalidad es la de poder crear métodos y herramientas para el desarrollo de consejería en lactancia materna para ayudar y facilitar la necesidad de las madres de alimentar a los bebés hasta los dos años de edad o más⁸.

Durante el periodo del 2018, el MINSA⁹ dio a conocer que las regiones con una proporción baja de niños que reciben leche materna durante los 6 primeros meses de vida, eran Lima y provincias (60,8%), Callao (56%), Lima región (56%) y Arequipa (55,6%). Ante ello, la Dirección Regional de Salud (DIRESA)¹⁰ llevó a cabo un concurso denominado “Bebé mamoncito 2019”, con el objetivo de promocionar y salvaguardar las prácticas de lactancia materna, así mismo,

indirectamente estas acciones contribuirán con la reducción de la desnutrición crónica infantil en el ámbito regional.

En relación a Tumbes, los datos del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social¹¹ (MIDIS) revelan una preocupante disminución en los indicadores de lactancia materna exclusiva. En el periodo 2022, el 55% de los infantes eran amamantados de forma exclusiva, sin embargo, para el 2023 esta cifra cayó a un 46,8%. Esta tendencia decreciente plantea interrogantes sobre los factores que influyen en la decisión de las madres tumbesinas de no amamantar a sus hijos de manera exclusiva, lo que justifica una investigación profunda sobre esta problemática. En base a lo anterior, se estableció como pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes 2024?

La relevancia teórica se fundamentó en que la investigación analizó teorías relacionadas al nivel de conocimientos y prácticas de la lactancia materna exclusiva, y así de esta manera se pueda reducir la ignorancia y las falsas suposiciones con respecto al tema, pretendiendo aportar nuevas fuentes de investigación, ya que los problemas hoy en día son muy comunes, debido a que muchas madres no logran brindar lactancia materna exclusiva a sus niños y niñas. Fue notablemente práctica, puesto que, los resultados permitieron determinar e identificar los conocimientos y prácticas que poseen las mamás respecto a la lactancia materna exclusiva, esta información logró que el personal de salud pueda hacer de manera individual sugerencias para la mejora de estos procesos, desarrollando mejores estrategias en las que los trabajadores de la salud y las madres trabajen juntos. Se destacó su valor metodológico, debido a que en esta investigación se utilizaron instrumentos confiables, lo que permitió brindar información válida y actualizada. Socialmente fue relevante porque permitió que los niños se vean beneficiados, puesto que las madres pudieron mejorar tanto sus conocimientos como las prácticas en relación a esta temática.

Es propicio señalar que la investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes

2024. Consecutivamente, se plantearon como objetivos específicos, identificar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres, determinar las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres; analizar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Bases teóricas – científicas

El conocimiento es un proceso progresivo y gradual, en donde la persona adquiere información a través de la experiencia y/o aprendizaje, es decir a medida que la persona aprende cambia progresivamente la manera de pensar, por lo que con el tiempo se va ir observando cambios de conductas frente a las diferentes situaciones de la vida, a lo que resulta un proceso de aprendizaje¹². Existen tres tipos de conocimientos que son fundamentales para entender el pensar y el actuar de las personas: el conocimiento empírico-no científico, el conocimiento científico y el conocimiento filosófico¹³.

El conocimiento empírico-no científico, refiere aquella información adquirida mediante una interrelación social o por experiencias vividas, debido a que no ha sido aplicado ni científicamente ni filosóficamente, este generalmente se adquiere de manera no intencional. El conocimiento científico tiene como objetivo ahondar el conocimiento, tratando de entender las causas de un acontecimiento, a través de su comprobación siendo esta obtenida de manera ordenada, clara y demostrable. El conocimiento filosófico hace referencia al conocimiento que se adquiere mediante la compilación de documentación, que es estudiada y confirmada durante la práctica. Ante ello podemos decir que la información que obtenemos sobre la lactancia materna exclusiva, puede venir desde las experiencias vividas, fundamentos científicos, o información que ha sido analizada y corroborada por profesionales de la salud expertos en el tema¹³.

La OMS y la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO)² definen a la lactancia materna como un acto natural y un alimento ideal para los lactantes, ya que la leche materna es un líquido compuesto por nutrimentos necesarios que cubren las necesidades nutricionales que el bebé necesita, además contiene enzimas y células inmunoprotectoras que hacen que este alimento sea nutricional e inmunológicamente adecuado para los lactantes.

La composición de la leche materna ira variando de acuerdo al tiempo transcurrido, en primera instancia se presenta en forma de calostro, se caracteriza por ser de

consistencia espesa y de color amarillento, está presente durante los tres y cuatro días post parto, está compuesto por inmunoglobulinas A y lactoferrina, siendo así que su volumen abarca entre los 2 hasta los 20 ml por toma, la cantidad ideal que se necesita para cubrir los requerimientos nutricionales del neonato¹⁴. Seguido a ello, encontramos la leche de transición, la cual es producida hasta el décimo quinto día del post parto, entre los beneficios de esta leche esta que ayuda a la maduración del sistema digestivo del infante. En última instancia se destaca la leche madura, la cual proporciona al bebe todos los nutrimentos necesarios para su adecuado desarrollo y crecimiento¹⁵.

Entre los beneficios que traer el acto de amamantar, podemos observar un impacto positivo en el infante ya que va a favorecer su crecimiento y desarrollo, cabe señalar que la leche materna, es el alimento más completo que se le puede proporcionar, debido a que le brinda protección contra la diarrea, deshidratación, cólicos, alergias, desnutrición, diabetes juvenil, entre otros. Esta leche nutre al infante de manera completa durante sus primeros seis meses de vida, además puede brindar una protección completa hasta los dos años de edad¹⁶.

Así mismo, su práctica trae beneficios para la madre, entre ellos, esta acción promueve placenta salga con mayor facilidad y muy rápido, disminuye el riesgo de sufrir hemorragias, la madre recupera la matriz a su tamaño normal de manera rápida, disminuye las posibilidades de sufrir cáncer de mamas o de ovarios, además incrementa el amor entre madres e hijo. A nivel familiar, ayuda en la economía de la familia debido a que no se tiene que comprar otras leches, biberones, chupones, además, que hay menos preocupaciones debido a que los niños que son amamantados tienden a no enfermarse mucho. Finalmente, el país también se verá beneficiado por estas prácticas, dado que, el amamantar contribuye a que los niños se enfermen menos y exista un menor gastos hospitalario¹⁶.

Por otro lado, entendemos por práctica a la destreza que se adquiere a través de la ejecución de una actividad de manera continua. El acto de amamantar a un niño es una cadena de conocimientos y procedimientos adquiridos, los cuales reflejan la habilidad de la madre. Amamantar va más allá de la simple alimentación. La lactancia materna es mucho más que una simple alimentación; es un momento único de conexión emocional entre madre e hijo¹⁷. Este vínculo especial se fortalece

mediante el contacto piel a piel y la liberación de hormonas durante la lactancia. Para lograr una lactancia exitosa, es fundamental adoptar una postura cómoda y garantizar que el infante tenga un correcto agarre del pecho.

Para una correcta succión del bebé al pecho, éste debe abrir bien su boca, así mismo, la nariz y el mentón del niño deberán estar en contacto con el seno de la madre, se debe tener en cuenta que la areola de estar sobre el labio superior del bebé, y que sobre todo la madre no sienta dolor. Las succiones deben ser de manera calmada y profunda, finalmente, el cuándo el bebé está satisfecho suelta el seno de la madre. Si los pasos anteriormente mencionados son realizados de manera correcta, se puede garantizar que existe una buena práctica en cuanto a la lactancia materna¹⁴. Otro elemento esencial durante la práctica de la lactancia materna es conocer las posiciones para el amamantamiento, esto significa la forma en como la mamá sujetara al menor para que pueda lactar, para ello existen puntos básicos que ayudarán a que el bebé esté a gusto, a continuación, se menciona las más comunes¹⁸:

Posición sentada: Es una de las técnicas más utilizadas para amamantar. La madre debe buscar una postura cómoda, apoyando su espalda y utilizando almohadas para sostener al bebé. El bebé debe estar bien sujeto, con su cuerpo sobre el antebrazo de la madre y su cabeza apoyada en la flexión del codo. Es fundamental que el bebé abra bien la boca y cubra la mayor parte de la areola para una succión eficaz y sin dolor para la madre.¹⁸.

Posición acostada: Es una de las posturas más cómoda dado que, ayuda a que la progenitora se relaje mientras amamanta a su niño. Para que se pueda poner en práctica, la madre y el infante deberán ubicarse de forma recostada uno frente al otro. La madre puede apoyar detrás de la espalda del niño un cojín para sostenerlo y hacer más sencillo el agarre del pezón, posteriormente la progenitora deberá colocar sus dedos por debajo del seno y elevarlo para que el lactante inicie con la acción del amamantamiento¹⁸.

Posición de bailarina: La madre deberá ubicar su mano sobre su seno y sujetando al mismo tiempo la barbilla así como la mandíbula del menor mientras está siendo

amamantado. Cabe destacar, que esta postura es idónea para aquellos lactantes con trisomía 21 o con una disminución del tono muscular¹⁸.

Posición de caballito: Adecuada para amamantar a infantes con reflujo o fisura palatina. Al sostener al bebé en posición vertical sobre una pierna, la gravedad ayuda a que la leche pase más fácilmente al estómago, reduciendo así el riesgo de vómitos y facilitando la digestión. Esta postura también permite un mejor control de la cabeza del bebé, lo que es fundamental en casos de paladar hendido¹⁸.

En base a lo anterior, se puede manifestar que si no se brinda una lactancia materna de manera correcta se puede desencadenar consecuencias como por ejemplo la dolencia en la zona del pezón; otra de las complicaciones se relaciona a la aparición de bultos dolorosos en las mamas que son sensibles al tacto, ante ello, la madre deberá dar con mayor frecuencia la leche materna a sus hijos así como aplicar compresas calientes y masajear el área afectada¹⁹.

Es importante mencionar la teoría de rango medio Modelo de rol materno en la alimentación del lactante, propuesta por Mercer en 1986. Esta teoría de rango medio de desarrolló con la finalidad de explicar cómo los rasgos maternos (estado personal, cognitivo y de salud), el rol de la madre (prácticas de alimentación) y las características del lactante se asocian con el estado nutricional del bebé menor de 6 meses de edad. Aquí la madre a través de la capacidad sensorial identifica las señales tempranas o tardías de hambre y saciedad del bebé durante la alimentación. Es por ello que por medio del estado nutricional del lactante se refleja el rol materno²⁰.

2.2. Antecedentes

Desde un enfoque internacional, en el estudio de Sanmartín, et al.²¹, en el año 2023 evaluaron los conocimientos y prácticas de lactancia materna en un centro de salud del Ecuador. Su estudio tuvo un enfoque descriptivo de cohorte transversal con una muestra de 82 madres de familia. Se aplicó una ficha sociodemográfica y un cuestionario como instrumentos. Entre los hallazgos se destaca que las madres en el 70,7% de los casos poseen un regular conocimiento, mientras que el 20,7% alcanzó un alto nivel y el 8,5% un bajo nivel. En relación a las prácticas, se identificó que fueron buenas en el 87,8% y malas en el 12,2%. Ante ello, los autores

concluyen que es fundamental proteger, promover y apoyar la lactancia materna a fin de disminuir los casos de desnutrición en los infantes.

Hernández et al²². En el año 2023, en su estudio asociado a los conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva en Cuba. Se presentó una investigación transversal descriptiva, empleando una muestra de 54 padres y madres. Se aplicó una encuesta como instrumento. Entre los resultados se destaca que el 48,1% tiene un nivel de conocimiento alto, el 40,7% un conocimiento medio. Los autores concluyen que será necesario ampliar los conocimientos sobre las técnicas de amamantamiento en las madres de los infantes.

Los autores Sánchez y Loja⁴ en el 2021, relacionaron los conocimientos y practicas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de Cuenca. El estudio descriptivo, utilizó una muestra de 138 progenitoras, a quienes se les aplicó la encuesta para recolectar datos. Los resultados más relevantes fueron: i) El 79.7% de las madres tienen un conocimiento regular sobre lactancia materna; ii) En relación a las prácticas sobre lactancia materna las madres demuestran un alto porcentaje de prácticas inadecuadas. Para finalizar las autoras llegaron a la conclusión que las madres registran un nivel regular de conocimiento con respecta a la lactancia materna acompañado de prácticas inadecuadas.

Meza, Servín y Borda²³, en el año 2021, asociaron los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas en Paraguay. Se realizó una investigación descriptivo analítico de corte transversal, en la cual se trabajó con una muestra de 90 primíparas, la técnica que emplearon fue una entrevista. Los resultados más relevantes fueron que el 53% alcanzó un conocimiento de nivel regular, el 29% tuvo un conocimiento en nivel alto y el 18% un conocimiento en un nivel bajo. En cuanto a las prácticas, se encontró que eran inadecuadas en el 54% de los casos y el adecuadas en un 45%. Finalmente, estos autores llegaron a la conclusión que las progenitoras primíparas tenían un conocimiento regular junto a prácticas inadecuadas.

Téllez, Romero y Galván²⁴ en el año 2019, estudiaron los conocimientos sobre lactancia materna de mujeres puérperas en México. Se realizó una investigación

de tipo descriptiva, en la cual se trabajó con una muestra de 100 mujeres. Los resultados más relevantes fueron que el 69% de las progenitoras poseían un nivel de conocimiento intermedio. Para finalizar los autores llegaron a la conclusión que no existe gran información sobre lactancia, por ende, se pueden elaborar estrategias que permitan mejorar esta realidad identificado las áreas con mayor déficit de conocimiento.

A nivel nacional, Paulino y Arévalo²⁵ en el año 2023, analizaron la influencia de los conocimientos sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres del distrito de Comas. Presentó un enfoque cuantitativo no experimental. La población fue censal. Los resultados demuestran que el 48% de las madres poseen un nivel de conocimiento alto, el 32% un nivel medio y el 20% un nivel bajo. En cuanto a las prácticas, se evidenció que el 81,3% tenían prácticas adecuadas y el 18,7% fueron inadecuadas. Debido a estos resultados los autores concluyeron que, si existe relación entre las variables en investigación.

Palomino²⁶, en el año 2022 estudio la asociación de los conocimiento, prácticas y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas de Cajamarca. Es de tipo descriptivo, transversal y correlacional, en la cual se trabajó con una muestra de 59 madres primíparas, utilizando como instrumento dos cuestionarios y una guía de observación. Obteniendo como resultado que el 28,81% presenta un conocimiento bajo y el 71,19% un conocimiento alto. Finalmente, se llega a la conclusión de que en las madres predominó un nivel de conocimiento alto en relación a los conocimientos sobre lactancia materna.

Sandoval²⁷ en el año 2021, evaluó la relación entre los conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres primíparas del distrito de Santa Anita. El estudio cuantitativo, no experimental, empleó una muestra de 124 progenitoras. En donde se utilizó un cuestionario para recoger los datos más sustanciales. Los resultados evidencian que la prueba estadística de chi cuadrado alcanzó una significancia de 0,000. Esto permitió concluir que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables, destacando que la edad y el nivel académico son criterios relevantes para la obtención del conocimiento y prácticas.

Barboza y Morales²⁸, presentaron un estudio llamado, conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro De Salud Condorillo, Chíncha – 2021. La investigación fue de tipo no experimental. Así mismo, se constituyó una muestra de 59 progenitoras. Las autoras utilizaron como instrumento un cuestionario. Teniendo como resultado que el 50,8% tiene un nivel medio de conocimientos, así mismo, el 28,1% alcanzó un nivel alto y el 20,3% logró un nivel bajo. Se llegó a concluir que en relación a los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva predominó el nivel intermedio.

Cerdán y Espinoza²⁹, en el 2019 analizaron los conocimientos y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres de Cajamarca. Se trató de una investigación descriptiva correlacional, en la cual se trabajó con una muestra de 148 mamás aplicándoles como instrumento un cuestionario. Entre los resultados se registró que el 60% poseían un conocimiento bajo sobre lactancia materna exclusiva, así como se observaron malas prácticas en el 62% de los casos. Las autoras llegaron a la conclusión que existe una relación significativa entre las variables en investigación ($p > 0,05$).

En el contexto local, Rujel³⁰, durante el año 2022 estudio los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a la Micro-Red Pampa Grande. La investigación de diseño no experimental presentó una muestra de 80 progenitoras. Se utilizó como instrumento un cuestionario de 15 preguntas cerradas. Los resultados que se obtuvieron fueron que los conocimientos de las madres eran medios en el 65%, así mismo, el 90% tiene un conocimiento alto sobre la composición de la leche materna y el 47% tiene un conocimiento medio sobre las técnicas de amamantamiento, y el 47% tiene un nivel de conocimiento alto sobre los beneficios. Al final del estudio se concluyó que los conocimientos de las madres fueron medios en la mayoría de los casos.

Becerra³¹, en el año 2022 estudió los conocimientos sobre Lactancia Materna Exclusiva en puérperas de Zarumilla. Se realizó una investigación de enfoque descriptiva, en la cual se utilizó una muestra de 80 puérperas. Como resultado se obtuvo que el 55% presentó un conocimiento medio, el 38,8% obtuvo un conocimiento alto y el 6,3% un conocimiento bajo. Finalmente, se llega a la

conclusión de que las participantes presentan un conocimiento intermedio sobre la lactancia materna exclusiva.

Por otro lado, Buendía y Pérez³², en el año 2020 estudiaron los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que pertenecían a un centro de salud de Tumbes. Se realizó una investigación no experimental, transversal, en la cual se estudió a 31 madres a quienes se les aplicó un cuestionario. Entre los resultados se destacó que el 100% de las madres obtuvieron un conocimiento bueno en función a las generalidades de la lactancia materna, composición de la leche materna, beneficios y técnicas de amamantamiento, por otra parte, se evidenció que el 87,1% poseían un conocimiento bueno sobre la frecuencia de la lactancia materna. Se concluye que el nivel de conocimientos en madres adolescentes es alto en el 74% de los casos.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

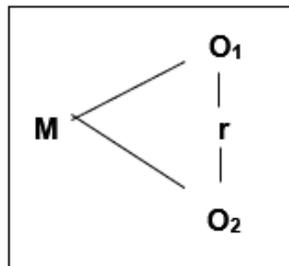
3.1. Tipo de investigación:

Se trabajó con una metodología descriptiva, cuantitativa, transversal, debido a que se observó el comportamiento de las variables, así como se usaron procedimientos estadísticos para conocer datos de interés sobre la muestra en un único momento.

3.2. Diseño de investigación:

Su diseño es no experimental, debido a que los eventos registrados han sucedido sin la intervención de la investigadora.

Esquema:



Donde:

M= Muestra (Madres de niños menores de 6 meses)

O₁= Variable 1 (Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva)

O₂= Variable 2 (Prácticas sobre lactancia materna exclusiva)

r= Relación de las variables de estudio

3.4. Población, muestra, muestreo:

Población

Estuvo constituida por 166 madres que acudieron con sus lactantes menores de seis meses, al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas de la ciudad de Tumbes.

Muestra

Se conformó por 68 madres. Este número se determinó aplicando una fórmula estadística específica para poblaciones finitas y realizando los ajustes necesarios.

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

Donde:

N = Tamaño de la población

Z = Coeficiente de confiabilidad: para un 95% de confiabilidad (1,96)

p = Probabilidad de éxito o proporción de aciertos = 0,5

q = 1 – p

Muestra (n) = 116 madres de familia

Reajuste de la muestra:

$$\frac{M}{1 + \frac{M}{P}}$$

Donde:

Muestra (M): 116

Población (P): 166

Reajuste de la muestra = 68 madres de familia

Muestreo

Se empleó la técnica del muestreo simple para la selección de la muestra en investigación.

3.4. Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Madres que accedieron a firmar el consentimiento informado.
- Madres cuyos hijos se encuentren registrados en el padrón nominal.
- Madres con lactantes menores de seis meses de edad.

Criterios de exclusión

- Madres con lactantes mayores a los seis meses de edad.
- Madres con limitaciones de comunicación que no les permita emitir una respuesta.
- Madres que no brinden leche materna a sus hijos por indicaciones médicas.

3.5. Técnicas e instrumentos

Técnica:

Se utilizó una encuesta, la cual permitió obtener la información de manera eficiente.

Instrumento:

Se utilizó el cuestionario (Anexo 3) para llevar a cabo la recolección de datos sobre la lactancia materna. El mismo, fue elaborado por Velásquez M³⁶, y está constituido por doce (12) preguntas sobre conocimientos y seis (6) preguntas sobre las prácticas.

La primera parte del cuestionario se encargó de medir el nivel de conocimientos, por lo que está conformado por 12 ítems, siendo las siguientes puntuaciones: conoce (1), no conoce (0). Dentro de los baremos de calificación se distingue que:

9 – 12 puntos: Conocen

0 – 8 puntos: No conocen

Para medir las prácticas el cuestionario estuvo conformado por 6 ítems, siendo las siguientes puntuaciones: bueno (1), deficiente (0); Dentro de los baremos de calificación se distingue que:

5 – 6 puntos: Buenas prácticas

0 – 4 puntos: Malas prácticas

3.6. Validez y confiabilidad del instrumento

Fue validado por 3 expertos en nutrición, quienes en unanimidad expresaron que el instrumento si era aplicable (Anexo 4). En relación a la confiabilidad, se aplicó un plan piloto a 15 madres, en donde se obtuvo un valor de K-Richarson de 0.89, dejando en evidencia que los cuestionarios son altamente confiables (Anexo 5).

3.7. Procedimiento de recolección de datos

Con la finalidad de ejecutar el estudio será conveniente solicitar (Anexo 6) al director del puesto de salud una autorización para la aplicación de los instrumentos. Entregado el permiso (Anexo 7), se realizó una coordinación con el personal asistencial de salud para establecer el día que se realizará la aplicación de los instrumentos. Llegada la fecha pactada se hizo entrega del consentimiento informado (Anexo 8) y del cuestionario (Anexo 3) a las madres participantes. Para este caso, se seleccionaron 4 grupos de 17 madres por día. Finalmente, la tesista verifico que el cuestionario estuviera llenado de forma completa y procedió a despedirse de las participantes.

3.8. Método de análisis de datos

Una vez obtenida la información, a través de la hoja de cálculo de Excel, se codificó y tabuló la información correspondiente en una matriz de datos. Así mismo, el análisis de los resultados fue llevado a cabo mediante el programa estadístico SPSS en donde para medir la asociación de las variables se empleó la prueba estadística Rho de Spearman. Finalmente, se emplearon tablas frecuencia y gráficos porcentuales para la representación de datos relevantes.

3.9. Aspectos éticos

La presente investigación estuvo regida bajo el código de ética establecido por la Universidad Nacional de Tumbes. En tal sentido, se tomó como base los siguientes apartados⁴³:

Salvaguardar la integridad tanto física como psicológica de las participantes.

Respetar la cultura y creencias de las madres que formaron parte del estudio.

Brindar el consentimiento informado a cada una de los participantes, detallando de manera clara y sencilla el desarrollo del estudio.

Resguardar los datos personales de cada participante.

Garantizar la libre participación, enfatizando que las madres podrán retirarse en el momento que lo crean necesario.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados:

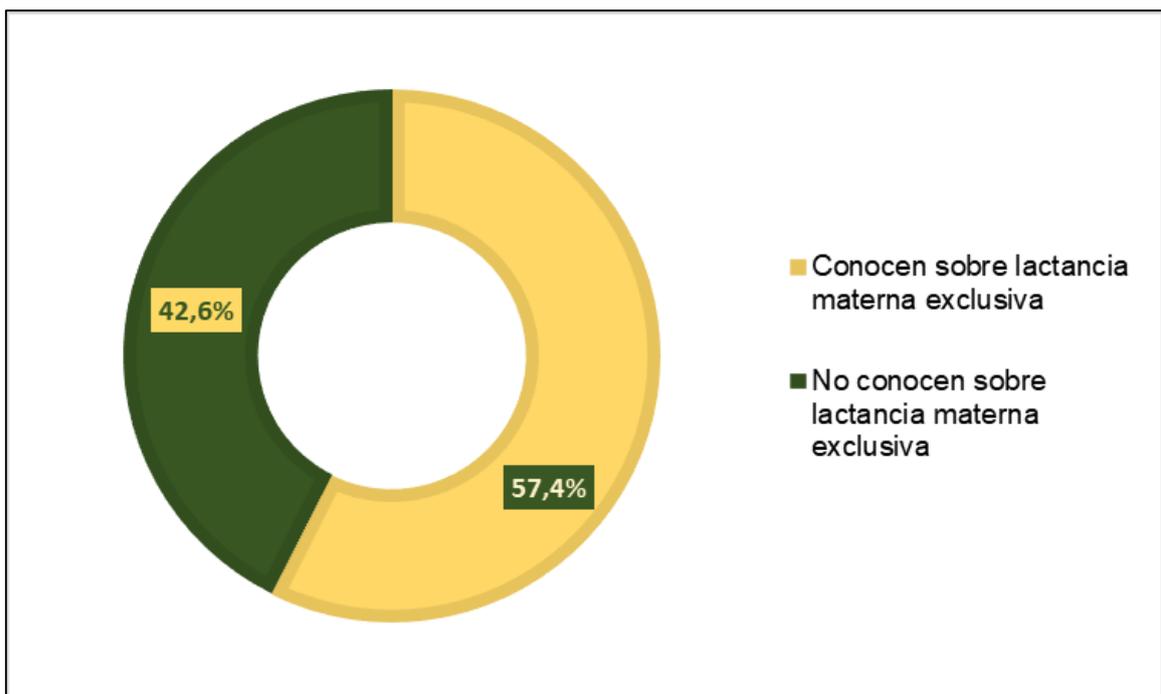
Tabla 1. Pruebas de correlación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva.

Pruebas de correlación de Rho de Spearman	Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva	
	Coefficiente de correlación	Significancia (bilateral)
Prácticas sobre lactancia materna exclusiva	0,190	0,121
Total de participantes	68	68

De acuerdo a lo observado en la tabla 1, se puede identificar que el estadístico de Spearman obtuvo un valor de 0,190 lo que señala una correlación positiva muy débil, es decir, si aumentan el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, las prácticas también tienden a aumentar, pero la relación es muy tenue y podría deberse al azar. Por otra, parte la significancia alcanzó un valor de 0,121, este resultado deja evidencia para aceptar la hipótesis nula, concluyendo que no existe relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes 2024.

Tabla 2. Indicador de los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas.

Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva	Frecuencia	Porcentaje
Conocen sobre lactancia materna exclusiva	39	57,4%
No conocen sobre lactancia materna exclusiva	29	42,6%
Número de participantes	68	100,0%



La tabla 2 muestra un panorama positivo en cuanto al conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, siendo así que, el 57,4% (n= 39) de las madres reportaron conocer sobre este tema, mientras que un 42,6% (n= 29) afirmó desconocerla.

Tabla 3. Indicador de las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas.

Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Buenas prácticas sobre lactancia materna exclusiva	59	86,8%
Malas prácticas sobre lactancia materna exclusiva	9	13,2%
Número de participantes	68	100,0%

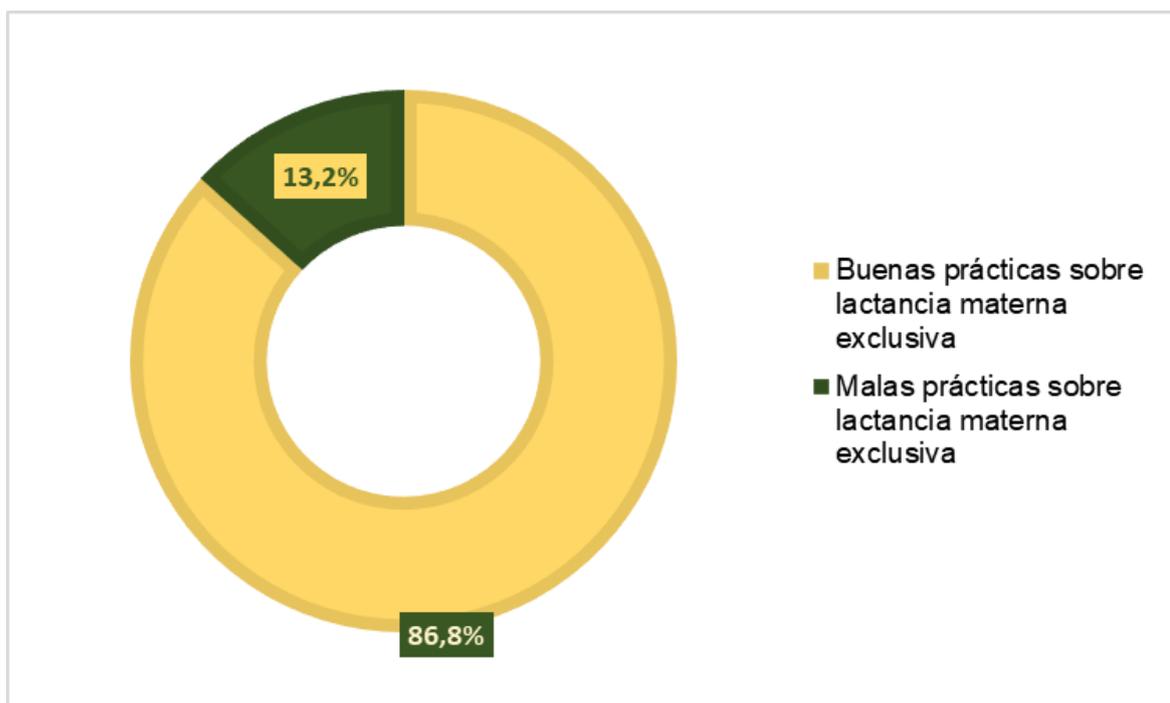


Figura 2. Prácticas sobre lactancia materna exclusiva

La tabla 3 presenta datos muy positivos sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva, siendo así que, 86,8% (n= 59) de las madres encuestadas manifestaron tener buenas prácticas, mientras que solo un 13,2% (n= 9) presentó malas prácticas.

Tabla 4. Análisis de relación entre las variables en investigación.

Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva	Prácticas sobre lactancia materna exclusiva				Total de participantes	
	Malas prácticas		Buenas prácticas		Frecuencia	Porcentaje
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
No conocen	06	20,7%	23	79,3%	29	100%
Conocen	03	7,7%	36	92,3%	39	100%
Total de participantes					68	100%

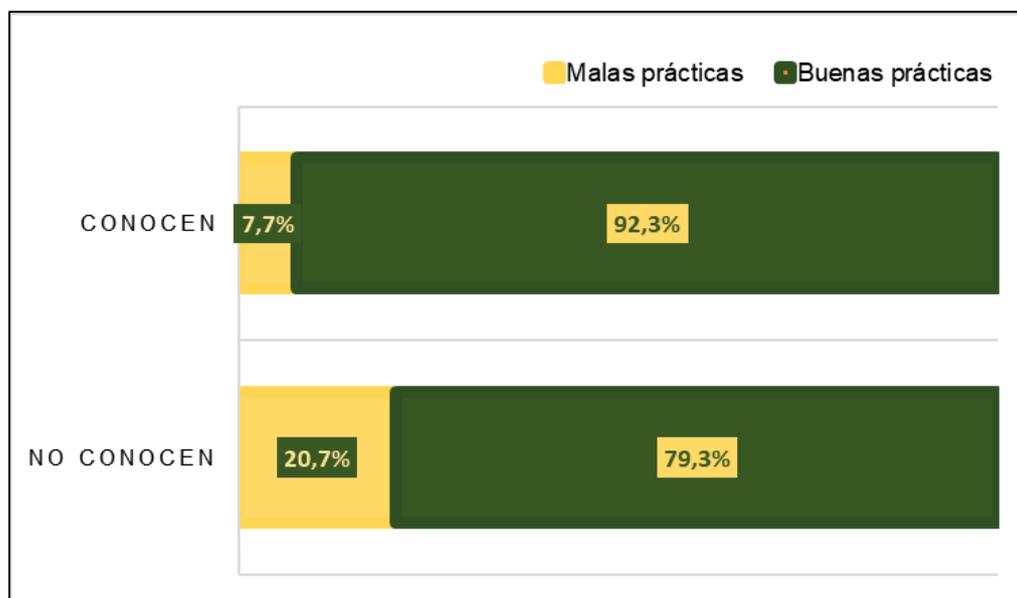


Figura 3. Análisis de relación

Mediante la tabla 4 se expone la relación entre las variables, entre los resultados, se puede evidenciar que de aquellas madres que no conocen sobre lactancia materna exclusiva el 79,3% (n= 23) tienen buenas prácticas y el 20,7% (n= 06) poseen malas prácticas. Continuamente, de aquellas madres que conocen sobre lactancia materna exclusiva el 92,3% (n= 36) tienen buenas prácticas y el 7,7% (n= 03) poseen malas prácticas.

4.2. Discusión:

La lactancia materna exclusiva, es la alimentación del infante únicamente con leche materna durante los primeros 6 meses de vida. Investigar esta práctica en una comunidad es crucial para identificar barreras y/o diseñar programas de apoyo. Al analizar los conocimientos y prácticas de las madres, podemos comprender mejor los factores que influyen en la decisión de amamantar y adaptar las intervenciones a las necesidades locales. En tal sentido, se realizó un estudio para el cual se contó con la participación de 68 madres; con la finalidad de responder a la pregunta de investigación ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes 2024?.

Como objetivo general, se pretendió determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes 2024. Para ello, los resultados de la tabla 1 exponen que un valor de 0,190 indica una correlación positiva muy débil; esto significa que entre mayor sea el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, las prácticas relacionadas también tienden a aumentar, pero la relación es muy tenue y podría deberse al azar, por ende, se concluye que no existe.

Se discrepa con Paulino y Arévalo²⁵ quienes demostraron que los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva estaba fuertemente relacionados. De la misma manera, se difiere con el estudio de Cerdán y Espinoza²⁹, los autores después de trabajar con 148 madres lograron concluir que las variables están asociadas significativamente ($p > 0,05$). Lo mismo sucede en la investigación de Sandoval²⁶, dado que demostró la relación entre las variables logrando obtener una significancia de 0,000.

Esta discrepancia de resultados puede tener un origen multifactorial, entre ellos está el tamaño de la muestra, puesto que, una muestra más pequeña puede ser más homogénea, lo que podría enmascarar la relación entre las variables, a diferencia de aquellos estudios con muestras más grandes en donde se aprecia un mayor poder estadístico. Por otra parte, para explicar esta diferencia de resultados

se debe destacar el contexto sociocultural, y es que tanto las creencias como costumbres pueden influir en la manera en que las mujeres adquieren y aplican sus conocimientos sobre lactancia materna; así mismo, el nivel socioeconómico puede estar asociado con diferentes niveles de acceso a información y recursos, lo que podría afectar tanto los conocimientos como las prácticas de lactancia materna.

Como primer objetivo específico pretendió identificar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes, en respuesta a ello, al analizar los resultados de la tabla 2, se puede afirmar que si bien más del 50% de madres manifestaron tener conocimientos sobre lactancia materna, aún existe un 42,6% de madres que la desconocen, siendo este porcentaje un reflejo claro de la importancia de continuar implementando programas de educación y concientización dirigidos a las madres de la comunidad con el objetivo de llegar a aquellas que aún requiere más información.

Se concuerda con Hernández et al²²; los autores a través de sus resultados identificaron que era necesario ampliar los conocimientos sobre las técnicas de amamantamiento en las madres de los infantes, debido a que cerca del 40,7% de las madres poseían un conocimiento medio sobre esta temática. De la misma manera, se concuerda con Sanmartín, et al.²¹, los investigadores expresaron que el 70,7% de las madres tiene conocimientos medios sobre esta temática, siendo estos resultados una alarma que evidencia lo fundamental que es proteger, promover y apoyar la lactancia materna a fin de disminuir los casos de desnutrición en los infantes. También se guarda similitud con Téllez, Romero y Galván²⁴ · los autores señalan que en su investigación el 69% de las participantes obtuvieron un conocimiento intermedio, esto les permitió concluir que en base a que no existe gran conocimiento sobre lactancia materna se pueden elaborar estrategias que permitan mejorar esta realidad identificado las áreas con mayor déficit de conocimiento.

La falta de conocimiento o el conocimiento intermedio sobre lactancia materna exclusiva en muchas madres puede atribuirse a una combinación de factores interrelacionados, entre ellos se destaca la limitada educación sobre esta temática, esto significa que muchas mujeres llegan a la maternidad sin una base sólida de

conocimiento sobre los beneficios de la lactancia exclusiva y cómo practicarla correctamente. Así mismo, es propicio mencionar que la información disponible sobre lactancia materna muchas veces puede ser confusa, contradictoria o difícil de comprender por parte de las madres, y es que la proliferación de información en internet, aunque puede ser una fuente valiosa, también puede generar confusión si no se basa en evidencia científica.

Como segundo objetivo específico se buscó determinar las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes. Para ello la tabla 3 expone que un porcentaje muy reducido de madres posee malas prácticas sobre lactancia materna exclusiva, siendo el 86,8% el porcentaje que representa aquellas que poseen buenas prácticas.

Los resultados obtenidos son diferentes a los presentados por Sánchez y Loja⁴, los autores señalan que en cuanto a las prácticas, un gran porcentaje de madres demostraron un alto porcentaje de prácticas inadecuadas. Así mismo, Meza, Servín y Borda²³ señalaron que el 54% de madres poseían prácticas inadecuadas, de la misma manera, Cerdán y Espinoza²⁹ también señalaron que el 62% de participantes poseían prácticas inadecuadas. Esta discrepancia de resultados puede ser explicada por las experiencias personales con la lactancia materna, ya sea propias o de otras mujeres cercanas, este factor puede influir en las decisiones de cada madre. Una experiencia positiva con la lactancia anterior puede fomentar su repetición.

Como último objetivo se pretendió analizar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes. Se pudo visualizar que de aquellas madres que no conocen sobre lactancia materna exclusiva el 79,3% tienen buenas prácticas y el 20,7% poseen malas prácticas.

Se discrepa con Sanmartín, et al.²¹, el autor manifiesta que el 70,7% de las madres poseen conocimientos regulares y el 12,2% tienen prácticas inadecuadas. Los autores Sánchez y Loja⁴ también reflejan una relación, dado que en su mayoría las madres presentan conocimientos inadecuados sobre lactancia materna exclusiva

los cuales están acompañadas de prácticas inadecuadas. Así mismo, Meza, Servín y Borda²³ señala que el 53% de las madres posee conocimientos inadecuados en relación al 54% que posee prácticas inadecuadas.

Esto se puede explicar, en el sentido de que a pesar de que algunas madres desconocen sobre la lactancia materna muchas mujeres aprenden a dar de lactar a través de la observación de otras madres, la intuición y la experiencia directa. Así mismo, se podría mencionar que el instinto maternal posee un papel fundamental en el periodo de la lactancia y es que, muchas madres sienten una conexión innata con sus bebés y actúan de forma natural para satisfacer sus necesidades, incluyendo la alimentación.

No se presentó limitaciones durante el desarrollo del estudio.

V. CONCLUSIONES

La investigación permitió arribar a las siguientes conclusiones:

No existe relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes 2024. ($p= 0,121$).

Se identificó que el 57,4% de las participantes conocen sobre lactancia materna exclusiva; no obstante, a pesar que los datos son alentadores aún queda trabajo por hacer para garantizar que todas las madres accedan a información necesaria y puedan tomar decisiones informadas en base a la alimentación de sus hijos.

Se registró que el 86,9% de las madres poseen prácticas adecuadas, estos resultados indican un avance significativo en la promoción de la lactancia materna exclusiva en el Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas.

Al analizar la relación entre las variables, se identificó que no existe una relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva, puesto que a pesar de que algunas madres no presentan conocimientos sobre esta temática, cerca del 79,3% reflejan prácticas adecuadas.

VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda al Puesto de Salud Gerardo Villegas, que mediante el personal nutricionista fortalezca la promoción de la lactancia materna exclusiva, a fin de continuar y ampliar los programas educativos , dirigidos tanto a madres gestantes como a puérperas. Estos programas deben ser personalizados y adaptados a las necesidades y conocimientos previos de cada mujer.

Se recomienda a los nutricionistas del puesto de salud, brindar un acompañamiento más cercano y personalizado a las madres durante el período de lactancia, a través de visitas domiciliarias, grupos de apoyo y líneas telefónicas de orientación.

Se le sugiere a la Municipalidad Provincial de Tumbes, promover la lactancia materna en la comunidad tumbesina, mediante la ejecución de campañas de comunicación y concientización sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva en diversos espacios de la comunidad, como mercados, centros comerciales y eventos públicos.

A futuros investigadores se les recomienda, realizar investigaciones cualitativas para identificar los indicadores socioculturales que condicionan las decisiones de las madres sobre la lactancia materna exclusiva, como las creencias, las normas sociales y el apoyo familiar.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud: Lactancia Materna. Ginebra-Suiza: OMS; 2021. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
2. Fondo de la Naciones Unidas para la Infancia: Lactancia Materna. Nueva York-EE.UU: UNICEF. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/en-todo-el-mundo-77-millones-de-reci%C3%A9n-nacidos-no-reciben-leche-materna-en-su>
3. Herrera A. El contacto piel con piel de la madre con el recién nacido durante el parto. Index Enferm 2013. 22(1-2): 79-82. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000100017
4. 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. [Tesis de licenciatura]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2021. 58p. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/37334/1/Trabajo%20de%20titulaci%C3%B3n.pdf>
5. OMS. Declaración conjunta de la directora ejecutiva de UNICEF, Catherine Russell, y del director general de la OMS, Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, con motivo de la Semana Mundial de la Lactancia Materna. Nueva York-Ginebra, 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/01-08-2023-joint-statement-by-unicef-executive-director-catherine-russell-and-who-director-general-dr-tedros-adhanom-ghebreyesus-on-the-occasion-of-world-breastfeeding-week#:~:text=En%20la%20%C3%BAltima%20d%C3%A9cada%2C%20la,48%25%20en%20todo%20el%20mundo>

6. Infosalus. La prevalencia de lactancia materna exclusiva sube 10 puntos en una década y alcanza el 48% a nivel mundial. Madrid. 2023. Disponible en: <https://www.infosalus.com/salud-investigacion/noticia-prevalencia-lactancia-materna-exclusiva-sube-10-puntos-decada-alcanza-48-nivel-mundial-20230801075948.html>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática: El 68.4% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna exclusiva durante el año 2020. Lima-Perú: INEI; 2021. Disponible en: <https://www.inei.gov.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninosmenores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusivadurante-el-ano-2020-12901/>
8. Perú. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Guía Técnica para la Consejería en la lactancia materna. Resolución Ministerial, N°462- 2019. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>
9. Ministerio de Salud: Lactancia materna en menores de 6 meses se incrementó 2.2% en el país. Lima-Perú: MINSA; 2019. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/49398-lactancia-materna-en-menores-de-6-meses-se-incremento-2-2-en-el-pais>
10. Dirección Regional de Salud Tumbes: Concurso regional "Bebé mamoncito 2019". Tumbes-Perú: DIRESA; 2019. Disponible en: <https://www.diresatumbes.gob.pe/index.php/noticias/309-concurso-regional-bebe-mamoncito-2019>
11. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Reporte regional de indicadores sociales del departamento de Tumbes, 2023. [Fecha de acceso 16 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://sdv.midis.gob.pe/redinforma/Upload/regional/Tumbes.pdf>
12. Ministerio de Educación. Conocimiento. Perú. MINEDU. 2011. Disponible en: <https://www.mineduc.gob.gt/DIGECADE/documents/Telesecundaria/Recursos%20Digitales/3o%20Recursos%20Digitales%20TS%20BY-SA%203.0/PROYECTOS%20INTEGRADOS/U11%20proyecto%2011%20conocimiento.pdf>

13. Bermeo J., Guerreo J. y Delgado K. Niveles del conocimiento: Procesos y fundamentos de la investigación científica. 1ª ed. Machala; 2018. 52-67. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
14. Díaz S. Calostro: por qué es importante que tu bebé se beneficie de este oro líquido. Bebés y más, 2019. Disponible en: <https://www.bebesymas.com/lactancia/calostro-queimportante-que-tu-bebe-se-beneficie-este-oro-liquido>
15. Perú. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Guía Técnica para la Consejería en la lactancia materna . Resolución Ministerial, N°462- 2015. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>
16. Ecuador. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia Materna. UNICEF. 2012. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/media/2611/file/Lactancia%20materna.pdf>
17. Practica. Real Academia Española. Disponible en: <https://www.rae.es/diccionario-lengua-espanola-rae-buscadore/google>
18. Instituto Nacional de Estadística e Informática: Técnicas correctas de amamantamiento. Lima-Perú: INEI; 2021. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-0-6-meses/lactancia-materna/tecnicas-correctas-de>
19. Consolini D. Lactancia. Msdmanuals. 2019. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/pediatr%C3%ADa/el-cuidado-de-los-reci%C3%A9n-nacidos-y-los-lactantes/lactancia>
20. Ortiz R. Cárdenas V. y Flores Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. Index Enferm 2016. 25(3): 166-170. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009
21. Sanmartín C. et al. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. 2023. 4(1), 2225–2238. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/410/490>

22. Hernández A. et al. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. MEDISAN. Medisan. 2023. 27(2): 1-15. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192023000200001
23. Meza E., Servín R. y Borda L. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Ciencias Med y de la Salud. 2021; 12(1), 27-33. Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/download/967/961/1791>
24. Téllez E., Romero G. y Galván G. Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2019; 27(4), 196-205. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim194c.pdf>
25. Paulino J. y Arévalo R. Conocimientos y Prácticas sobre la Lactancia Materna Exclusiva en madres de Menores de 6 Meses atendidos en el Centro de Salud Collique Iii Zona, Comas 2023. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2023. 2406-2426. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6357/9676>
26. Palomino M. Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de 6 meses. Puesto De Salud Chontapaccha- Cajamarca 2020. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. 118p. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4976/TESIS%20MAYRA%20MELISSA%20PALOMINO%20HUACCHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Sandoval O. Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres primíparas beneficiarias del vaso de leche, Santa Anita 2021. Perú: Universidad Privada del Norte; 2022. 64p. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32716/Sandoval%20Garay%2c%20Juana%20Olinda.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

28. 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. Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2021. 91p. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
29. Cerdán L y Espinoza R. Nivel de conocimiento y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Simón Bolívar Cajamarca – Perú. Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2019. 82p. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1016/Cerd%C3%A1n%20Espinoza%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Rujel F. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a la Micro-Red Pampa Grande, Tumbes – 2022. Perú: Universidad Nacional de Tumbes; 2022. 54p. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64046/TESIS%20-%20RUJEL%20SEMINARIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Becerra K. Nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en púerperas de 18 a 35 años Micro Red Zarumilla – Tumbes 2022. Perú: Universidad Nacional de Tumbes; 2022. 66p. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/63679/TESIS%20-%20BECERRA%20GUEVARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Buendía L y Pérez T. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Establecimiento de Salud “Andrés Araujo Moran” – Tumbes, 2020. Perú: Universidad Nacional de Tumbes; 2020. 74p. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2205/TESIS%20-%20BUENDIA%20Y%20PEREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Martínez A.: Definición de Conocimiento. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>
34. Diccionario: Práctica. Disponible en: <https://www.google.com/search?q=practica&oq=practica&ags=chrome..69i57j69i59j0i433i512j0i512j0i433i512j0i512j69i60.2223j0j9&sourceid=chrome&ie=UTF-8>

35. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac med. 2009; 70(3):217-24. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
36. Velásquez M. Conocimientos y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud de Lima, 2018. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. 86p. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10390/Velasquez_tm.pdf?sequence=3&isAllowed=y
37. Perú. Universidad Nacional de Tumbes. Código de Ética del Investigador: Resolución N°0301-2018/UNTUMBES-CU. Disponible en: https://www.untumbes.edu.pe/vice-investigacion/wp-content/uploads/2019/09/1-CE-Resolucion-N%C2%B0-0301-2018-UNTUMBES-CU_Codigo-de-etica-del-investigador.pdf

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes 2024.

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
<p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes 2024.</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes 2024.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Identificar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes. ➤ Determinar las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en 	<p>H₁: Existe relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes 2024.</p> <p>H₀: No existe relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres</p>	<p>Variable independiente Conocimientos</p> <p>Variable dependiente Prácticas</p>	<p>Tipo de investigación Descriptiva, cuantitativa, transversal</p> <p>Diseño de investigación No experimental.</p> <p>Muestra censal: 68 madres</p>

<p>Villegas, Tumbes 2024?</p>	<p>madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes.</p> <p>➤ Analizar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes.</p>	<p>que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes 2024.</p>		<p>Muestreo:</p> <p>Muestreo aleatorio simple</p> <p>Técnica de recolección:</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento de recolección:</p> <p>Cuestionario</p>
---------------------------------------	---	--	--	--

Anexo 2: Operacionalización de variables

Variable dependiente	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valoración
Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva	De acuerdo con Ramírez ³⁵ , el conocimiento es una acción decidida de la mente destinada a comprender la naturaleza de las cosas. Así mismo, es un proceso progresivo y gradual que se desarrolla con experiencias que se adquiere en la vida cotidiana.	Se aplicará a las madres con niños menores de seis meses de edad que asisten al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas un cuestionario que estará constituido por 12 ítems que permitirá medir las dimensiones descritas.	Lactancia materna	- Definición - Importancia	1-3	1-8 No conoce
			Beneficios	- Para el lactante - Para la madre	4	
			Composición de la leche materna	- Proteína - Grasa - Minerales	5	9-12 Conoce
			Duración y frecuencia	- Tiempo - Frecuencia	6-12	

Variable independiente	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valoración
Prácticas sobre lactancia materna exclusiva	La Real Academia Española define a la práctica como las habilidades o destrezas que tiene la madre al momento de amamantar a su hijo proporcionándole una buena alimentación para su adecuado crecimiento y desarrollo, siendo esto esencial para influenciar en esta práctica de alimentación ³⁴ .	Se aplicará a las madres con niños menores de seis meses de edad que asisten al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas un cuestionario que estará constituido por 6 ítems que permitirá medir las dimensiones descritas.	Antes del amamantamiento	Aseo de la madre antes de la lactancia	1	1-4 Incorrecta
			Durante el amamantamiento	Técnicas y posición de amamantamiento	2-5	
			Después del amamantamiento	Cuidado del lactante después del amamantamiento	6	5-6 Correcta

Anexo 3. Cuestionario de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva

CUESTIONARIO

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, soy Ingrid Lorena Pizarro Panta perteneciente a la Escuela de Nutrición y Dietética de la Universidad Nacional de Tumbes, actualmente estoy desarrollando un trabajo de investigación titulado “Conocimientos y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes 2024”, motivo por el cual requiero de su apoyo para responder el siguiente cuestionario.

II. INSTRUCCIONES

Realice la lectura de cada una de las preguntas que a continuación se le presentará y luego escriba con letra clara o marque con un (X) en la alternativa que usted considere conveniente.

III. DATOS GENERALES DE LA MADRE

1. Edad: _____

2. Estado Civil:

Soltera () Casada () Conviviente () Divorciada() Separada ()

3. Grado de Instrucción:

Primaria () Secundaria () Sup. Universitaria () Sup. Técnica ()

IV. DATOS GENERALES DEL NIÑO(A) QUE LLEVA A CONTROL DE CRED

4. Edad del niño: Año _____ meses _____

5. Sexo del niño:

Masculino () Femenino ()

VARIABLE 1: CONOCIMIENTOS EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Marque con aspa (X) las respuestas a las preguntas que considere correctas:

DIMENSION: LACTANCIA MATERNA

1. La lactancia materna exclusiva se define como:

- a) Dar de lactar al niño(a) con leche de la madre y de vez en cuando con leche de formula.
- b) Un proceso que todas las madres realizan con sus niños.
- c) Dar de lactar al niño(a) únicamente con la leche de la madre.
- d) La cantidad de leche que producen los pechos de la madre.

2. La lactancia materna exclusiva es importante porque:

- a) Es la única leche que el organismo del niño(a) tolera.
- b) Es el único alimento que aporta todos los nutrientes que el niño(A) necesita durante los primeros 6 meses de vida.
- c) Solo ayuda en el crecimiento del niño(a).
- d) Solo fortalece las defensas del niño(a).

3. En qué momento se recomienda iniciar la lactancia materna en el niño(a):

- a) A las 2 horas de nacido(a).
- b) A las 24 horas de nacido(a).
- c) A las 48 horas de nacido(a).
- d) Durante la primera hora de nacido(a).

DIMENSION: BENEFICIOS

4. Entre los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre y el niño se encuentran:

- a) Que la madre este tranquila y el niño(a) deje de llorar.
- b) Mejora el vínculo madre – niño(a).
- c) Solo ayuda en el adelgazamiento de la madre y crecimiento del niño(a).
- d) Disminuye el riesgo de hemorragia después del parto en la madre y aporta todos los nutrientes necesarios al niño(a).

DIMENSIÓN: COMPOSICIÓN DE LA LECHE MATERNA

5. Que nutrientes le transmite la madre al niño(a) a través de lactancia materna:

- a) Proteínas, calostro, agua, defensas.
- b) Grasas, vitaminas, proteínas, minerales.
- c) Agua, minerales, calostro, grasas.
- d) Vitaminas, proteínas, grasas, calostro

DIMENSIÓN: DURACIÓN Y FRECUENCIA

6. Cada cuanto tiempo se debe amamantar al niño(a):

- a) Solo cuanto lllore.
- b) Cada 6 horas.
- c) A libre demanda del niño(a).
- d) Cada media hora.

7. Se recomienda que el niño(a) reciba sólo lactancia materna exclusiva hasta la siguiente edad:

- a) 12 meses
- b) 6 meses
- c) 2 años
- d) 5 meses

8. El niño(a) puede seguir recibiendo lactancia materna hasta la siguiente edad:

- a) 6 meses
- b) 1 año 6 meses
- c) 2 años a mas
- d) 8 meses

9. Después de la última vez que el niño(a) lactó con que pecho debe empezar nuevamente a dar lactancia.

- a) Por cualquiera de los dos senos.
- b) Por el último seno que le dio de lactar.
- c) Por el seno que no lacto antes.
- d) Por el seno que más le guste al niño(a).

10. Si su niño(a) no tiene buen agarre de la mama al momento de lactar a que riesgo se expone usted:

- a) Problemas para conciliar el sueño.
- b) Disminución del apetito.
- c) Heridas y grietas en los pezones.
- d) Que no vuelva a producir leche

11. En qué casos usted no le da lactancia materna a su niño(a):

- a) Cuando tiene diarreas.
- b) Cuando produce poquita leche.
- c) Ante cualquier caso siempre le doy lactancia materna.
- d) Cuando le comienzan a crecer sus dientes.

12. En caso que usted tenga heridas y grietas en los pezones que acciones tomaría:

- a) Le doy leche de fórmula para evitar las heridas y grietas.
- b) Le daría de lactar, buscando un agarre del pecho adecuado.
- c) Echarse cremas para sanarlas y dejar de dar el pecho.
- d) Le doy de lactar solo con la mama que tenga sana.

VARIABLE 2: PRÁCTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA

Marque con aspa (X) las respuestas a las preguntas que considere correctas:

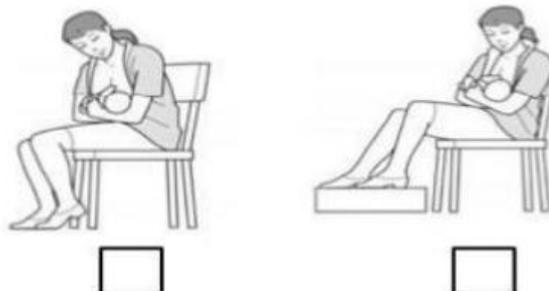
DIMENSIÓN: ANTES DEL AMAMANTAMIENTO

1. Cuál es la principal acción que debe realizar usted antes de dar de lactar a su niño(a):

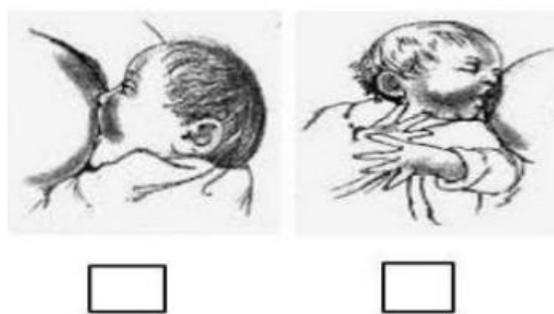
- a) Dormir bien, hacer ejercicios.
- b) Alimentación balanceada.
- c) Aseo corporal y un adecuado lavado de manos.
- d) Aplicar cremas a las mamas para evitar heridas.

DIMENSIÓN: DURANTE EL AMAMANTAMIENTO

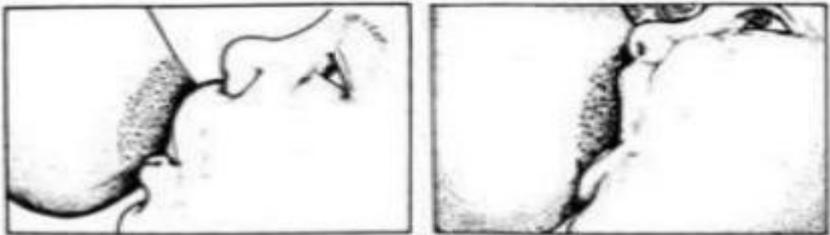
2. Marque la gráfica en que se muestra la posición de como usted da de lactar a su niño(a):



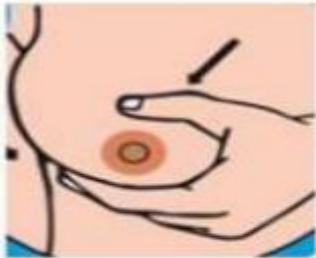
3. Marque la gráfica en la que se muestra la posición de como usted coloca a su niño(a) al momento de darle pecho:



4. Marque la gráfica en la cual se muestra como usted coloca a la boca de su niño(a) al pecho antes de que comience a lactar:



5. Marque usted la gráfica correcta de cómo usted debe colocar la mano al momento de coger el pecho para dar de lactar a su niño:



DIMENSIÓN: DESPUÉS DEL AMAMANTAMIENTO

6. De qué forma hace usted eructar a su niño(a) al terminar de darle el pecho (marque aquella gráfica que considere correcta).



Anexo 4. Validez del instrumento

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. **Apellidos y nombres del experto:**
SANCHEZ TORRES TATIANA ALEXANDRA
- 1.2. **Grado académico:**
MAGÍSTER
- 1.3. **Cargo e institución donde labora:**
NUTRICIONISTA Y DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
- 1.4. **Nombre del instrumento motivo de la evaluación:**
CUESTIONARIO PARA MEDIR LOS CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Legenda:

Deficiente (D) Regular (R) Buena (B) Muy Buena (MB) Excelente (E)

INDICADORES	CRITERIOS	D 0 – 20%	R 21 – 40%	B 41 – 60%	MB 61 – 80%	E 81 – 100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.			X		
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables			X		
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.			X		
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			X		
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.			X		
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores			X		
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos de tecnología educativa.			X		
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y dimensiones				X	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.			X		

III. VALORACIÓN:

APLICABLE

NO APLICABLE




 Tatiana A. Sanchez Torres
 Lic. Nutrición y Dietética
 CNP. N° 7466

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO
DNI: 72753033

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

IV. DATOS GENERALES:

- 1.5. **Apellidos y nombres del experto:**
SANCHEZ TORRES TATIANA.ALEXANDRA
- 1.6. **Grado académico:**
MAGÍSTER
- 1.7. **Cargo e institución donde labora:**
NUTRICIONISTA Y DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
- 1.8. **Nombre del instrumento motivo de la evaluación:**
CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

V. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Leyenda:

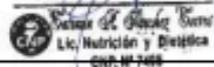
Deficiente (D) Regular (R) Buena (B) Muy Buena (MB) Excelente (E)

INDICADORES	CRITERIOS	D 0 - 20%	R 21 - 40%	B 41 - 60%	MB 61 - 80%	E 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.				X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables			X		
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.			X		
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			X		
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.			X		
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores			X		
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos de tecnología educativa.			X		
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y dimensiones				X	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.			X		

VI. VALORACIÓN:

) APLICABLE

) NO APLICABLE

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO
DNI: 72753033

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES:

- 1.1. **Apellidos y nombres del experto:**
Caroline Stephane Vincés Zárate
- 1.2. **Grado académico:**
Maestra en Ciencias de la Salud
- 1.3. **Cargo e institución donde labora:**
Docente – Universidad Nacional de Tumbes
- 1.4. **Nombre del instrumento motivo de la evaluación:**
CUESTIONARIO PARA MEDIR LOS CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Leyenda:

Deficiente (D) Regular (R) Buena (B) Muy Buena (MB) Excelente (E)

INDICADORES	CRITERIOS	D 0 – 20%	R 21 – 40%	B 41 – 60%	MB 61 – 80%	E 81 – 100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.					X
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.					X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos de tecnología educativa.					X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y dimensiones					X
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X

II. VALORACIÓN:

(x) APLICABLE

() NO APLICABLE


 Caroline S. Vincés Zárate
 Lic. Nutrición y Dietética
 CNP. N° 7494

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del experto:
-
- 1.2. Grado académico:
-
- 1.3. Cargo e institución donde labora:
-
- 1.4. Nombre del instrumento motivo de la evaluación:
CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Leyenda:

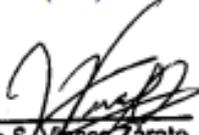
Deficiente (D) Regular (R) Buena (B) Muy Buena (MB) Excelente (E)

INDICADORES	CRITERIOS	D 0 – 20%	R 21 – 40%	B 41 – 60%	MB 61 – 80%	E 81 – 100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.					X
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.					X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos de tecnología educativa.					X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y dimensiones					X
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X

III. VALORACIÓN:

(X) APLICABLE

() NO APLICABLE


 Carolina S. Vinces Zárata
 Lic. Nutrición y Dietética
 CNP. N° 7494



FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES:

- 1.1. **Apellidos y nombres del experto:**
Zapata Boyer Angie Balbina
- 1.2. **Grado académico:**
Magister en docencia universitaria
- 1.3. **Cargo e institución donde labora:**
Nutricionista en Hospital Regional "JAMO" II-2 Tumbes
Docente en Universidad Nacional de Tumbes
- 1.4. **Nombre del instrumento motivo de la evaluación:**
CUESTIONARIO PARA MEDIR LOS CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Legenda:

Deficiente (D) Regular (R) Buena (B) Muy Buena (MB) Excelente (E)

INDICADORES	CRITERIOS	D 0 – 20%	R 21 – 40%	B 41 – 60%	MB 61 – 80%	E 81 – 100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.			✓		
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables			✓		
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.				✓	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.		✓			
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores			✓		
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos de tecnología educativa.			✓		
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y dimensiones			✓		
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.			✓		

II. VALORACIÓN:

(✓) APLICABLE

() NO APLICABLE

Mg. Nut. Zapata Boyer Angie B.
DNI: 71717660
C.N.P: 7838

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

III. DATOS GENERALES:

- 1.5. **Apellidos y nombres del experto:**
Zapata Boyer Angie Balbina
- 1.6. **Grado académico:**
Magister en docencia universitaria
- 1.7. **Cargo e institución donde labora:**
Nutricionista en Hospital Regional "JAMO" II-2 Tumbes
Docente en Universidad Nacional de Tumbes
- 1.8. **Nombre del instrumento motivo de la evaluación:**
CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

IV. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Leyenda:

Deficiente (D) Regular (R) Buena (B) Muy Buena (MB) Excelente (E)

INDICADORES	CRITERIOS	D 0 – 20%	R 21 – 40%	B 41 – 60%	MB 61 – 80%	E 81 – 100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.				✓	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables			✓		
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.			✓		
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.		✓			
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.			✓		
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores			✓		
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos – científicos de tecnología educativa.			✓		
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y dimensiones				✓	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.		✓			

V. VALORACIÓN:

(✓) APLICABLE () NO APLICABLE



Mg. Nut. Zapata Boyer Angie B.
DNI: 71717660
C.N.P: 7838

Anexo 5. Confiabilidad de los instrumentos

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

$$KR_{20} = \frac{n}{n-1} \left[\frac{s_t^2 - \sum pq}{s_t^2} \right]$$

DONDE:

KR= VARIABLE DE K-RICHARSON

n = NUMERO DE PREGUNTAS

s_t^2 =VARIANZA DE LAS PUNTUACIONES TOTALES

p = PROPORCION DE SUJETOS QUE PASARON UN ITEM SOBRE EL TOTAL DE SUJETOS

q = 1-p

La presente formula fue aplicada a un grupo de 15 personas distintas de la muestra escogida.

$$KR_{20} = (18/17)((17.89-3.77)/17.89) = 0.89$$

El valor total tiene que ser superior a 0,5 % por tanto de los anteriores valores, tenemos un resultado de 0.89% lo que indicaría que el instrumento es confiable y fuertemente consistente.

Anexo 6. Solicitud para la aplicación del instrumento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

SOLICITO: Autorización para aplicar instrumentos de investigación



Lic. Sonia Chía Salazar

JEFA DEL PUESTO DE SALUD GERARDO GONZÁLES VILLEGAS

Yo, Pizarro Panta Ingrid Lorena identificada con DNI 70272787, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de Nutrición y Dietética en la Universidad Nacional de Tumbes, **SOLICITO que se me otorgue la autorización para aplicar un cuestionario en el Puesto de Salud.** Los datos recopilados serán de gran utilidad para la elaboración de nuestra tesis titulada: "Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo González Villegas, Tumbes 2024", la misma, que es requisito para optar nuestro título académico en Nutrición y Dietética.

Por lo expuesto anteriormente, y esperando contar con su apoyo, agradezco la atención que le brinde a la presente.

Tumbes, 19 de setiembre 2024

ATENTAMENTE

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ingrid Lorena Pizarro Panta".

INGRID LORENA PIZARRO PANTA
DNI: 70272787

Anexo 7. Autorización de ejecución

AUTORIZACIÓN

Yo, **Sonia Chía Salazar**, identificado con DNI N° 41031798, jefa del Puesto de Salud "Gerardo Gonzáles Villegas" **AUTORIZO** a la **Br. Ingrid Lorena Pizarro Panta**, identificada con DNI N°70272787, aplicar su cuestionario en dicho establecimiento, siendo de utilidad para la elaboración de su tesis titulada "Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzales Villegas, Tumbes 2024".

Tumbes, 20 de setiembre 2024

ATENTAMENTE



Gobierno Regional de Tumbes
Dirección Regional de Salud Tumbes
Obst. Sonia Elena Chía Salazar
COP. 22168
Puesto de Salud "Gerardo Gonzales Villegas"

Anexo 8. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
Ciudad Universitaria – Pampa Grande



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo....., he sido informada previamente sobre los aportes y beneficios que traerá esta investigación para mí, la cual será de carácter confidencial sobre las respuestas. He recibido información sobre el mismo a través de la investigadora, comprendiendo que mi participación es totalmente de mi voluntad y que puedo retirarme cuando yo lo crea necesario. Es por ello que, **BRINDO MI CONSENTIMIENTO Y ACEPTO SER PARTÍCIPE VOLUNTARIA** en esta investigación titulada ““Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes 2024”; a cargo de la Br. Ingrid Lorena Pizarro Panta, perteneciente a la escuela profesional Nutrición y Dietética de la Universidad Nacional de Tumbes.

Fecha: ____/____/____



FIRMA

Anexo 9. Evidencias fotográficas

