

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 Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2024

Tesis

Para optar el título de licenciados en Nutrición y Dietética

AUTORES:

Judith Kheren Carmen Anchiluri

Enrique Rufino Eguia Reyes

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 Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes  
2024

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera (Presidenta)

Dr. Vilchez Castro Paul (Secretario)

Mg. Silva Rodriguez José Miguel (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 Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2024

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

Carmen Anchiluri Judith Kheren (Autora)

Eguia Reyes Enrique Rufino (Autor)

Mg. Silva Rodriguez Jose Miguel (Asesor)

Mg. Sanchez Torres Tatiana Alexandra (Co-asesora)

Tumbes, 2024

# Acta de sustentación



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

## ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 30 días del mes enero del dos mil veinticinco, siendo las 09 horas, en la modalidad presencial: Pabellón 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° 0393- 2024/ UNTUMBES – FCS Mg. Felicitas Tapia Cabrera (presidenta), Dr. Paul Vilchez Castro (secretario), Mg. Jose Miguel Silva Rodriguez (Vocal). Reconociendo en la misma resolución, al Mg. Jose Miguel Silva Rodriguez como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada "Conocimientos y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro de salud Pampa Grande, Tumbes 2024". , para optar el Título Profesional de Licenciados en Nutrición y Dietética, presentada por los bachilleres:

**BR. CARMEN ANCHILURI, JUDITH KHEREN.**  
**BR. EGUIA REYES ENRIQUE RUFINO**

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de los sustentantes 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. **CARMEN ANCHILURI, JUDITH KHEREN. APROBADO**, con calificativo **MUY BUENO** y al **BR. EGUIA REYES ENRIQUE RUFINO APROBADO**, con el calificativo **MUY BUENO**

En consecuencia, quedan **APTOS** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciados 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 10 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, 30 de enero del 2025.

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

  
Dr. Paul Vilchez Castro  
DNI N° 00252184  
ORCID N°0000-0002-1435-5836  
(Secretario)

  
Dr. Jose Miguel Silva Rodriguez  
DNI N° 42474683  
ORCID N° 0000-0002-9629-0131  
(Asesor – Vocal)

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

## Informe de similitud (turnitin)

# Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2024

por Judith Kheren Carmen Anchiluri Enrique Rufino Eguia Reyes

---

**Fecha de entrega:** 23-nov-2024 02:17p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2529766661

**Nombre del archivo:** INFORME\_DE\_TESIS\_JUDITH\_Y\_ENRIQUE.docx (4.68M)

**Total de palabras:** 12081

**Total de caracteres:** 68127



Mg. Jose Miguel Silva Rodriguez

DNI N° 42474683

ORCID N°0000-0002-9629-0131

---

# Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2024

## INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>25%</b> INDICE DE SIMILITUD	<b>26%</b> FUENTES DE INTERNET	<b>9%</b> PUBLICACIONES	<b>10%</b> TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>9%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.untumbes.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>6%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.unasam.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad Privada del Norte</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.utea.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.upa.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>



Mg. Jose Miguel Silva Rodriguez  
DNI N° 42474683  
ORCID N°0000-0002-9629-0131

9	<a href="http://repositorio.unh.edu.pe">repositorio.unh.edu.pe</a> Fuente de Internet		<1 %
10	<a href="http://repositorio.unsch.edu.pe">repositorio.unsch.edu.pe</a> Fuente de Internet		<1 %
11	<a href="http://repositorio.unp.edu.pe">repositorio.unp.edu.pe</a> Fuente de Internet		<1 %
12	<a href="http://repositorio.upao.edu.pe">repositorio.upao.edu.pe</a> Fuente de Internet		<1 %
13	<a href="http://repositorio.upla.edu.pe">repositorio.upla.edu.pe</a> Fuente de Internet	Mg. Jose Miguel Silva Rodriguez DNI N° 42474683  ORCID N°0000-0002-9629-0131	<1 %
14	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet		<1 %
15	<a href="http://www.repositorio.autonomadeica.edu.pe">www.repositorio.autonomadeica.edu.pe</a> Fuente de Internet		<1 %
16	<a href="http://repositorio.autonomadeica.edu.pe">repositorio.autonomadeica.edu.pe</a> Fuente de Internet		<1 %
17	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet		<1 %
18	<a href="http://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet		<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 25 words

Excluir bibliografía

Activo

## CERTIFICACIÓN DE ASESORIA

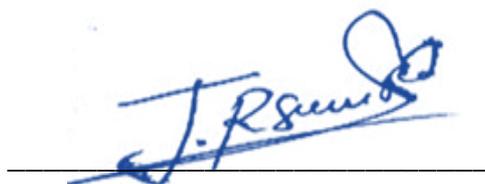
**Mg. José Silva Rodríguez**

Docente de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrito a la Escuela de enfermería 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 Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2024**”, presentado por los bachilleres Judith Kheren Carmen Anchiluri, y Enrique Rufino Eguia Reyes, fue orientado y asesorado por quien suscribe, de tal modo, brindo la autorización para su respectiva inscripción y presentación a la Escuela Académica 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, 15 de marzo del 2024



**Mg. José Miguel Silva Rodríguez**

**Asesor del Proyecto**

## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Nosotros, Judith Kheren Carmen Anchiluri, identificada con DNI 74947876 y Enrique Rufino Eguia Reyes identificado con DNI 71540381, bachilleres de la Escuela Profesional de Nutrición y Dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaramos bajo juramento lo siguiente:

- 1) La investigación titulada: **Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2024**, es de nuestra autoría.
- 2) Se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, el proyecto de investigación no ha sido plagiado.
- 3) El proyecto de investigación no ha sido plagiado, es decir, no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos y contenidos a presentarse en los resultados de tesis, no serán falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falla de fraude, plagio, autoplagio o piratería; asumimos las consecuencias y sanciones de nuestras acciones, para que se deriven, sometiéndonos a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, 12 de marzo del 2024



---

Tesista  
Judith Kheren Carmen Anchiluri



---

Tesista  
Enrique Rufino Eguia Reyes

## **DEDICATORIA**

A todos aquellos que han creído en mí y me han apoyado en este camino incluso cuando el camino se veía difícil . Su confianza y motivación han sido fundamentales para mi éxito.

**Enrique Rufino Eguia Reyes**

A mis padres y seres queridos, que con su amor y apoyo incondicional me han permitido alcanzar este logro. A mis maestros y mentores, que me han guiado con su sabiduría y experiencia. Y a todos aquellos que buscan el conocimiento y la verdad, espero que esta tesis sea una contribución valiosa para su búsqueda.

**Judith Kheren Carmen Anchiluri**

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar queremos expresar nuestro agradecimiento a nuestros asesores, jurado y docentes que nos han guiado a lo largo de todo este camino; su experiencia, consejos e instrucción han sido fundamentales para la realización de esta tesis.

También a la Universidad Nacional de Tumbes por brindarnos la oportunidad de realizar esta investigación y contribuir a la formación de profesionales capaces y prósperos.

Agradecer a nuestra familia por darnos la oportunidad de formación superior, agradecer a nuestras madres quienes nos han criado y han sido un apoyo fundamental en momentos difíciles.

Finalmente agradecemos a nosotros mismos por no habernos detenido durante todos estos años de estudio, esfuerzo y espera hasta llegar a la culminación de nuestra formación universitaria.

**Los autores.**

## ÍNDICE GENERAL

<b>RESUMEN</b>	xvi
<b>ABSTRACT.</b>	xvii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	18
<b>II. REVISIÓN DE LA LITERATURA</b>	22
2.1. Bases teóricas	22
2.2. Antecedentes	27
<b>III. MATERIALES Y MÉTODOS</b>	32
3.1. Tipo de investigación	32
3.2. Diseño de investigación	32
3.3. Población, muestra, muestreo	33
3.4. Criterios de selección	33
3.5. Técnicas e instrumentos	34
3.6. Validez y confiabilidad del instrumento	34
3.7. Procedimiento de recolección de datos	35
3.8. Procesamiento y análisis estadístico	35
3.9. Aspectos éticos	35
<b>IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>	37
4.1. Resultados	37
4.2. Discusión	43
<b>V. CONCLUSIONES</b>	47
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	48
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	49
<b>ANEXOS.</b>	57

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b>	Relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva.	37
<b>Tabla 2.</b>	Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande.	38
<b>Tabla 3.</b>	Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande.	39
<b>Tabla 4.</b>	Análisis de relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva.	40
<b>Tabla 5.</b>	Características sociodemográficas de la población estudiada	41

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b>	Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva.	38
<b>Figura 2.</b>	Prácticas sobre lactancia materna exclusiva	39
<b>Figura 3.</b>	Análisis de relación	40
<b>Figura 4.</b>	Características sociodemográficas	41

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>Anexo 1.</b>	Matriz de consistencia	57
<b>Anexo 2.</b>	Operacionalización de variables	58
<b>Anexo 3.</b>	Instrumentos aplicados para la recolección de datos	60
<b>Anexo 4.</b>	Baremos de puntuación	66
<b>Anexo 5.</b>	Banco de respuestas correctas del cuestionario	67
<b>Anexo 6.</b>	Validez del instrumento	68
<b>Anexo 7.</b>	Confiabilidad de los instrumentos para la recolección de datos	71
<b>Anexo 8.</b>	Solicitud para la aplicación de cuestionarios	72
<b>Anexo 9.</b>	Autorización para la ejecución del proyecto	73
<b>Anexo 10.</b>	Consentimiento informado	74
<b>Anexo 11.</b>	Fotografías de la aplicación de cuestionarios	75

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2024. Se realizó un estudio descriptivo, correlacional, de corte transversal, de diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 100 madres a quienes se aplicó un cuestionario estructurado para recolectar información sobre sus conocimientos y prácticas en relación a este tema. Los resultados obtenidos mostraron que en relación al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, el 83% de las participantes poseyeron un nivel medio, el 16% un nivel bajo y el 1% un nivel alto; así mismo, en cuanto a sus prácticas, fueron regulares en el 83% de casos, inadecuadas en un 12% y adecuadas en el 5%. En cuanto a su relación, se evidenció que el 31,3% de las madres poseían conocimientos bajos y prácticas inadecuadas, igualmente se reflejó que el 85,5% tenía conocimientos medios y prácticas regulares. Se concluye que existe relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2024 ( $Rho$  de Spearman= 0,258 y  $p= 0,010$ ). Los resultados de esta investigación resaltan la importancia de fortalecer las acciones de promoción y apoyo a la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Pampa Grande, en tal sentido, se recomienda implementar estrategias educativas dirigidas a mejorar el conocimiento de las madres sobre los beneficios de la lactancia materna, así como brindar un acompañamiento personalizado durante el embarazo y el posparto.

### **PALABRAS CLAVES:**

Conocimientos, prácticas, lactancia materna, madres, Tumbes.

## **ABSTRACT**

The objective of this study was to determine the relationship between knowledge and practices about exclusive breastfeeding in mothers who attend the Pampa Grande Health Center, Tumbes 2024. A descriptive, correlational, cross-sectional, non-experimental design study was carried out. The sample was made up of 100 mothers to whom a structured questionnaire was applied to collect information about their knowledge and practices in relation to this topic. The results obtained showed that in relation to the level of knowledge about exclusive breastfeeding, 83% of the participants had a medium level, 16% a low level and 1% a high level; Likewise, regarding their practices, they were regular in 83% of cases, inadequate in 12% and adequate in 5%. Regarding their relationship, it was evident that 31.3% of the mothers had low knowledge and inadequate practices, it was also reflected that 85.5% had average knowledge and regular practices. It is concluded that there is a relationship between knowledge and practices about exclusive breastfeeding in mothers who attend the Pampa Grande Health Center, Tumbes 2024 (Spearman's  $\rho = 0.258$  and  $p = 0.010$ ). The results of this research highlight the importance of strengthening actions to promote and support exclusive breastfeeding at the Pampa Grande Health Center, in this sense, it is recommended to implement educational strategies aimed at improving mothers' knowledge about the benefits of breastfeeding, as well as providing personalized support during pregnancy and postpartum.

### **KEY WORDS:**

Knowledge, practices, breastfeeding, mothers, Tumbes.

## I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es definida como un proceso natural propio en las mujeres, cuyo objetivo principal es alimentar y proveer al lactante de nutrientes esenciales para su desarrollo, así mismo, esta práctica tiende a ser exclusiva hasta los seis meses de vida del niño<sup>1</sup>. Distintas investigaciones exponen que los primeros años de vida del lactante son fundamentales para su desarrollo, en tal sentido, durante este periodo, la madre o cuidadora, deberá adquirir destrezas y habilidades que le permitan convertirse en su principal fuente de apoyo, es por ello que una mala práctica durante la etapa de lactancia podría provocar que el desarrollo físico y mental del niño se vea afectado de manera negativa. Sin embargo, a pesar de las evidencias científicas que respaldan los beneficios de la lactancia materna, muchas madres carecen de información precisa y actualizada sobre este tema. Factores como la falta de educación, las creencias culturales erróneas, la presión social y la influencia de la publicidad de fórmulas infantiles contribuyen a esta situación. Como consecuencia, muchas madres inician la lactancia materna de manera tardía, la interrumpen prematuramente o la complementan con otros alimentos antes de los seis meses de edad, lo que compromete la salud y el desarrollo de sus hijos.

Las consecuencias de los bajos conocimientos sobre lactancia materna exclusiva son múltiples y graves. En primer lugar, se traduce en tasas más bajas de inicio y duración de la lactancia materna exclusiva. Esto aumenta el riesgo de que los bebés sufran enfermedades infecciosas, alergias, desnutrición y retraso en el crecimiento. Además, las madres que no cuentan con información adecuada sobre la lactancia materna son más propensas a experimentar dificultades y a abandonar la lactancia prematuramente. A largo plazo, esto puede tener un impacto negativo en la salud de la madre, aumentando el riesgo de cáncer de mama y de ovario. Sin embargo, a pesar de los múltiples esfuerzos por aumentar esta práctica; en el mundo se ha observado una tendencia preocupante hacia su disminución<sup>2</sup>.

De acuerdo a lo expuesto en el año 2023 por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia<sup>3</sup> (UNICEF), en Latinoamérica y el Caribe, de cada 10 lactantes solo 4 reciben lactancia materna exclusiva, lo que representa al 43% de esta población. Durante el año 2022, se estimó que anualmente en el mundo alrededor de 78 millones de neonatos eran amamantados en su primera hora de vida. Al analizarse a 194 países, se reportó que solo en el 40% de estas naciones, las madres ofrecían leche materna a sus hijos, y que solo 23 países reportaron una estadística mayor al 60% en sus indicadores de lactancia materna exclusiva, destacándose a Bolivia, Burundi y Cabo Verde como los más beneficiados. A su vez, se informó que el 57% de las madres no brindaron lactancia materna exclusiva a sus niños, incrementando 14 veces más el riesgo de morir frente aquellos lactantes que si la recibieron<sup>4</sup>.

Se identificó que en Mesoamérica existió un aumento significativo de las prácticas de lactancia materna exclusiva, pasando de un 21,6% en el año 2012 a un 31,9% en el año 2020, sin embargo, a pesar de que se evidenció un aumento porcentual de 10,3 puntos, este sigue encontrándose por debajo del promedio mundial. Cabe destacar que en Sudamérica para el mismo periodo de tiempo se registró que la tasa de prácticas de lactancia materna exclusiva fue del 42%<sup>5</sup>.

Por su parte la UNICEF<sup>6</sup>, manifestó que el estado peruano durante el 2023 dio a conocer que, el 65,9% de sus lactantes recibían leche materna de manera exclusiva durante los primeros seis meses de vida, así mismo, la entidad logró identificar que este porcentaje era mayor en las áreas rurales, con el 76,7%, frente a las áreas urbanas, con el 61,4%. Se reveló también que, en relación al nivel de instrucción de las madres, aquellas que no tenían educación o solo contaban con primaria completa presentaban una mayor tendencia a amamantar a sus hijos con el 78,5% de los casos, frente aquellas madres con educación superior, que solo amamantaban a sus hijos en el 59% de los casos.

Para el año 2022, el Instituto nacional de estadística e informática<sup>7</sup> (INEI), reportó que alrededor del 46,6% de los lactantes fueron amamantados durante su primera hora de vida, siendo la zona rural, el área donde se registró un porcentaje mayor con el 62,8% de los casos. De acuerdo a la región natural, la Sierra peruana registro los mayores porcentajes en relación a la práctica de lactancia materna exclusiva, alcanzando un 77,5%, seguido a ello se encuentra la Selva con el 69,7% y

finalmente la Costa con el 58,5%. Cabe destacar que, como estrategia para aumentar los niveles de lactancia materna exclusiva, el gobierno peruano desde ya hace 41 años adoptó el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna, el cual establece que las fórmulas complementarias infantiles sean utilizadas para situaciones estrictamente excepcionales<sup>8</sup>.

En la región de Tumbes, de acuerdo con el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social<sup>9</sup> (MIDIS), durante el periodo del 2022 se declaró que solo el 55% de los lactantes menores de 6 meses recibían leche materna de manera exclusiva, sin embargo, para el año 2023 esa cifra disminuyó de manera alarmante a un 46,8%. En relación a Pampa Grande, sector donde se llevó a cabo la presente investigación, la autora Olaya<sup>10</sup> en el año 2020, dio a conocer que el factor biológico fue uno de los principales indicadores relacionado al abandono de la lactancia materna exclusiva, destacando que el 25,2% señaló que no lograban satisfacer las necesidades de sus bebés debido a la baja producción de leche materna, así mismo, el 26% indicó presentar dolor en el pezón al momento de realizar el amamantamiento. A nivel psicológico el 92,6% expresó que había perdido su figura (senos caídos) a causa de la lactancia materna. Finalmente, se concluyó que, alrededor del 48,7% de las madres encuestadas optaron por entregar leche de fórmula a sus niños debido a la suspensión de la lactancia por los factores antes mencionados.

Ante esta problemática queda expuesta la necesidad de realizar una investigación exhaustiva sobre la relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva, dado que, permitirá identificar las causas específicas que obstaculizan la lactancia materna exclusiva en esta comunidad, tales como la falta de conocimientos adecuados, las creencias culturales, la presión social, la reincorporación temprana al trabajo y la disponibilidad de fórmulas infantiles. Al comprender mejor estas dinámicas locales, se podrían diseñar intervenciones más efectivas y personalizadas para fomentar la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Pampa Grande.

Frente a la problemática evidenciada, nace la necesidad de plantearse la siguiente interrogante en investigación ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de

## Salud Pampa Grande, Tumbes 2024?

Así mismo, como objetivo general la investigación buscó determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2024. Por otra parte, se plantearon como objetivos específicos, identificar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande; identificar las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande y analizar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2024.

Ante esto, la investigación justificó su relevancia teórica, debido a que se profundizó en la comprensión de la relación entre las variables. Al explorar esta conexión, se buscó aportar evidencia empírica que contribuyó a enriquecer el marco teórico existente sobre la promoción de la lactancia materna. La implicancia práctica radicó en generar información útil para que el nutricionista del Centro de Salud Pampa Grande diseñe intervenciones efectivas y promueva la lactancia materna exclusiva. Desde la perspectiva metodológica, fue relevante dado que los resultados obtenidos podrán ser utilizados como antecedentes para futuras investigaciones relacionadas al estudio, así mismo, estos datos podrán ser contrastados con otros estudios similares a fin de poder analizar las posibles variantes. Socialmente fue fundamental, debido a que pudo influenciar positivamente sobre los bajos indicadores relacionados a la práctica de lactancia materna exclusiva que presentan las madres tumbesinas.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1. Bases teóricas

El nivel de conocimiento sobre lactancia materna, es definido por los autores Arango D. y Sulca R<sup>12</sup>, como el grado de aprendizaje que logra alcanzar un individuo sobre la lactancia materna exclusiva, este conocimiento podría considerarse correcto o incorrecto y es adquirido mediante la información recopilada a través de las experiencias o del entorno<sup>11</sup>. Si bien, los conocimientos que adquiere la persona suelen estar presentes a lo largo de su vida, estos pueden ser modificados debido a diferentes factores internos o externos, los cuales posteriormente se verán reflejados en las conductas y aptitudes que evidencie la madre.

En tal sentido, la lactancia materna exclusiva, es definida por la OMS<sup>13</sup> como la entrega exclusiva de leche materna, ya sea proveniente de la madre o de otra mujer al lactante, sin añadir otro tipo de componente ya sea líquido (incluido el agua) o sólido. De acuerdo con la 55ª Asamblea Mundial de Salud, se recomendó que la entrega de leche materna debe ser esencial durante los primeros seis meses de vida del lactante, y continuar de manera complementaria hasta un periodo mínimo de 2 años, y es que diversas investigaciones dejaron expuesta la importancia de este componente para el desarrollo y crecimiento del niño.

Bajo ese contexto, Gasteiz<sup>14</sup> resalta que la leche materna es considerada como la alimentación idónea para el lactante. Diversas investigaciones evidencian que aquellos niños que no son amamantados tienden a ser más propensos a desarrollar distintas enfermedades, y es que los estudios sugieren que la leche materna puede disminuir notoriamente el riesgo de presentar otitis media en un 77%, infecciones respiratorias de vías bajas en un 75%, la dermatitis atópica en un 42% y el riesgo de asma en un 40%.

Gasteiz V<sup>14</sup>, resalta que la leche materna es el principal alimento natural para los recién nacidos, dado que la misma está constituida por macro y micronutrientes que son esenciales para su desarrollo, así mismo, en cantidades adecuadas puede satisfacer el requerimiento energético que el menor necesita durante sus primeros seis meses de vida. Govern B<sup>15</sup> enfatiza que, durante este periodo de vida, el lactante aún posee un sistema digestivo inmaduro, es por ello que la leche materna, debido a su composición puede ser digerida y asimilada fácilmente. Entre otras aportaciones, los estudios señalan que a pesar de que en la industria existen diferentes fórmulas lácteas infantiles (sucedáneos de la leche materna), ninguno posee los anticuerpos esenciales que presenta la leche materna, y es que gracias a esta protección inmunitaria, los infantes disminuyen el riesgo a contraer diversas enfermedades así como disminuir las probabilidades de padecer el síndrome de muerte súbita, en tal sentido la leche materna se ha convertido en el alimento idóneo y mayor recomendado por los especialistas<sup>16</sup>.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)<sup>17</sup>, señala que la leche materna en cantidades apropiadas puede brindar al lactante vitaminas, principalmente la de tipo A, B y C; minerales, tales como el fósforo y el calcio, los cuales permitirán un adecuado desarrollo del sistema óseo, así como el hierro, el cual es esencial para aumentar los niveles de hemoglobina y evitar que el mismo presente algún cuadro de anemia ferropénica; proteínas, que contribuirán a su crecimiento y desarrollo. Así mismo, proporciona grasas y azúcares, las cuales le proporcionarán la energía que necesita, así como favorecer el desarrollo del sistema nervioso del lactante. En cuanto a la composición, la leche materna se forma en base a una serie de patrones y códigos genéticos propios del ser humano. Durante los primeros días, se encuentra en forma de calostro, posteriormente es conocida como leche de transición y a partir de la tercera semana en adelante es conocido como leche madura, a continuación, se describirá cada una de estas etapas<sup>18</sup>:

De acuerdo con García R<sup>19</sup>, el calostro, es la primera leche segregada durante la lactancia materna, su producción se lleva a cabo en la etapa final de la gestación y durante los primeros cinco días después del nacimiento. Este tipo de leche se caracteriza por ser de consistencia espesa y presentar un color amarillento como

resultado del betacaroteno, además, posee un contenido bajo en grasas. A diferencia de la leche de transición y la leche madura, el calostro posee una concentración más elevada de proteínas, inmunoglobulinas, minerales, antioxidantes, vitaminas liposolubles, entre otros; las investigaciones sugieren que 100 mililitros de calostro pueden llegar a aportar hasta 67 kcal<sup>18</sup>. Así mismo, su volumen puede oscilar de 2 a 20 milímetros por día durante los primeros tres días, sin embargo, a medida que el lactante realiza la succión, el volumen puede aumentar hasta 580 mililitros al día, entre los principales beneficios atribuidos a la ingesta del calostro está que el lactante disminuye el riesgo a contraer infecciones y alergias, debido a la presencia de las inmunoglobulinas contenidas en él<sup>19</sup>.

En el caso de la leche de transición, García R<sup>19</sup> menciona que su producción inicia después del calostro (aproximadamente siete días después del parto), contando con una duración de entre cinco y diez días, así mismo, a pesar de que se caracteriza por presentar una disminución en las concentraciones de proteínas, vitaminas liposolubles e inmunoglobulinas, se evidencia un aumento de lactosa, vitaminas hidrosolubles y grasas<sup>18</sup>. Cabe señalar que, durante esta etapa, la leche materna pasa de tener un color amarillento a uno más blanquecino debido a la presencia del caseinato y la emulsificación de las grasas<sup>19</sup>.

Según Aguilar y Fernández<sup>18</sup>, la producción de leche madura comienza aproximadamente a los 15-20 días postparto. En esta etapa, las grasas adquieren una importancia crucial, representando el 50% del valor calórico total y aportando entre 3,5 y 4,5 gramos por cada 100 ml de leche, convirtiéndola así en la principal fuente de energía para el lactante. Por otro lado, se observa una disminución en las concentraciones de proteínas, con un aporte de 1-1,5 gramos por cada 100 ml, lo que equivale a un 5% del valor energético total.

De acuerdo con Meza y Pérez<sup>20</sup>, la entrega de leche materna trae consigo grandes beneficios para el lactante, entre ellos se puede destacar que durante el primer año de vida se consigue disminuir en un 36% la probabilidad de que el infante sufra el síndrome de muerte súbita, dado que a través del acto de succión empleado durante la lactancia se logra mejorar su respiración nasal, así como poseer un mayor control sobre sus vías aéreas superiores, permitiendo disminuir los cuadros de hipoxia. Otro de los beneficios se encuentra relacionado a la reducción de

enfermedades no transmisibles, observándose una disminución de la obesidad y el sobrepeso en un 13%, así como de la diabetes en un 35%, esto se explica debido a la constitución de la leche materna, y es que después de los seis meses tienden a reducir el nivel de calorías y grasas a fin de no sobre nutrir el organismo del infante. El consumo de leche materna, también está asociado a la disminución del riesgo de otitis media aguda, disminuyendo esta afección en el 43% de los lactantes. Por otra parte, se encuentra también relacionado a la reducción de diarrea en un 72% y de neumonía en un 57%.

Morales S, et al<sup>21</sup>, recalcan que la lactancia materna proporciona beneficios para el infante, también ofrece beneficios para la madre, los cuales pueden repercutir a corto y largo plazo. En tal sentido, entre los beneficios a corto plazo se destaca la disminución de la depresión postparto, y es que diversas investigaciones sostienen que la lactancia materna y el contacto piel con piel con el bebé, están asociadas a mejores resultados en la salud mental materna. De la misma manera, a largo plazo se ha demostrado que por cada 12 meses de duración de lactancia materna se disminuyó la incidencia de cáncer de mama en un 4,3%, así como, la reducción del 30% a desarrollar cáncer de ovario.

Por otro lado, Aguirre S, y Gómez V<sup>22</sup>, definen a las prácticas de lactancia materna como las habilidades o destrezas que ha adquirido la madre frente a la realización continua de una actividad, en este caso el amamantamiento. En tal sentido, para que una madre produzca la cantidad adecuada de leche materna que el lactante necesita, así como, para que este pueda extraerla correctamente, el infante debe realizar un acto de succión de manera frecuente y con un buen agarre al pecho. De acuerdo con el Ministerio de Salud<sup>23</sup> (MINSA) para que exista un agarre y succión correcto se debe tener en cuenta en primer lugar, que el pezón debe rozar el labio inferior del lactante; en segundo lugar, se debe verificar que el infante abra bien la boca y saque la lengua, esto permitirá que no lastime el pezón, así como succionar una mayor cantidad de leche; finalmente, se debe garantizar que la boca del menor cubra totalmente el pezón y gran parte de la areola, teniendo en cuenta que su labio inferior este evertido (direccionado hacia afuera), así mismo, tanto la nariz y la barbilla deben estar tocando el pecho de la madre, mientras la misma sostiene delicadamente su seno.

Sandoval J<sup>24</sup>, mencionan que es fundamental que la madre tenga en cuenta la asepsia o higiene de los pezones, ya sea antes y después del amamantamiento, ante ello el autor enfatiza que los pezones deben mantenerse secos, siendo así que la madre se puede afianzar del uso de paños protectores a fin de evitar el goteo de los senos, así mismo, las manos deben ser lavadas de manera adecuada antes de tocar el seno para evitar cualquier tipo de contaminación<sup>24</sup>.

Bravo M<sup>25</sup>, indica que para garantizar que durante el proceso de lactancia las técnicas sean idóneas, la madre deberá encontrarse en una posición adecuada que le permita recostar su espalda y pecho, así mismo, es fundamental que la posición que adopte el infante no obstruya sus vías respiratorias, siendo necesario que la madre se asegure que tanto su cabeza, hombros y cuerpo se encuentren alineados. Entre las principales posturas recomendadas para realizar el amamantamiento, se describen las siguientes:

Posición sentada: Esta posición es ideal para las madres que se recuperan de una cesárea o que desean un mayor descanso durante la lactancia. La madre se recuesta de lado, preferiblemente del lado de la incisión si ha tenido una cesárea, con la cabeza apoyada en una almohada o en su brazo flexionado. El bebé se coloca frente a ella, con su cuerpo alineado con el cuerpo de la madre y su cabeza a la altura del pezón. Esta posición facilita un agarre profundo y favorece la producción de leche<sup>26</sup>.

Posición acostada: Esta posición se caracteriza por que la madre está completamente relajada. Recostada de un lado colocará una almohada o colocará su brazo de manera flexionada con la finalidad de tener un apoyo para su cabeza, seguidamente se colocará al bebé cerca de su pecho y utilizará su brazo o un cojín para apoyar la espalda del infante y este pueda mantener una posición lateral, de esta manera se conseguirá que el niño quede de frente y a una distancia adecuada para que realice el amamantamiento<sup>26</sup>.

Posición de pelota o canasta: Esta posición es ideal para madres que han tenido una cesárea o que desean un mayor contacto piel a piel con su bebé. La madre se sienta en una silla o en la cama, sosteniendo al bebé debajo de su brazo no dominante. El bebé se acurruca en posición fetal, con su cuerpo rodeado por el

cuerpo de la madre. La madre sostiene la cabeza del bebé con la mano del lado en que está amamantando, asegurándose de que la nariz y la boca estén alineadas con el pezón<sup>27</sup>.

Posición de transición: Es recomendada en caso de tener niños prematuros o durante las primeras puestas, esta posición se caracteriza por sujetar la cabeza del infante con la mano contraria al pecho que con el que se le está amamantando, así se puede liberar el otro brazo que permitirá sostener mejor el seno, cabe señalar que esta posición también es aconsejada si la madre experimenta dolor en los pezones ya que evitará la presión en la zona magullada<sup>28</sup>.

Entre las teorías más resaltantes se destaca la teoría transcultural de Leininger:, propuesta por Madeleine Leininger, esta teoría rescata la importancia de los patrones culturales, ya sean creencias, valores, estilos de vida o experiencias, los cuales permite identificar el nivel de conocimientos y tipos de prácticas que poseen las madres en función a la salud de sus hijos, así mismo, motiva al personal de salud a brindar la orientación adecuada, de manera clara, coherente, sencilla y sobre todo respetando las características económicas, educativas, sociales o religiosas de las personas, de esa manera se garantizará una mejor comprensión de la información brindada. Por otra parte, se menciona también la teoría de Pender, propuesta por la autora Nola Pender, en ella hace referencia a la prevención y promoción de las enfermedades, así mismo, manifiesta que, en relación a la lactancia materna, los factores cognitivos y perceptivos que posee la madre influenciarán de manera positiva o negativa sobre el mismo, en tal sentido es fundamental que las madres tengan una participación e intervención activa en cuanto a temas educativos de salud<sup>29</sup>.

## **2.2. Antecedentes**

En el ámbito internacional, durante el año 2023 se destaca el artículo científico presentado por Sanmartín C et al<sup>30</sup>, el cual se encuentra relacionado a los conocimientos y las prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe, Ecuador. El estudio presenta una metodología descriptiva cuantitativa con corte trasversal, se utilizó una muestra constituida por 82 madre. A través de los resultados se destacó que en relación a los conocimientos sobre lactancia materna el 70,7% alcanzó una

categoría regular, el 20,7% una categoría buena, y el 8,5% una categoría baja. Por otra parte, en relación a las prácticas se identificó que el 87,8% presentaron prácticas adecuadas y el 12,2% prácticas inadecuadas. En función a ello, los autores pudieron concluir que a pesar de que en su mayoría las madres tuvieron un nivel de conocimiento regular frente a la lactancia materna, sus prácticas eran adecuadas, en tal sentido se evidencia una asociación entre las variables en investigación.

Durante el periodo 2023, los autores Pico SM et al<sup>31</sup>, publicaron un artículo científico relacionado con los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en minorías étnicas colombianas. La investigación cualitativa descriptiva conto con la participación de 27 madres de familia a quienes se les aplicó una revista semiestructurada para poder recolectar los datos más relevantes. Después de un análisis crítico se identificó que a pesar de que las progenitoras poseían conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna para sus hijos, se identificó que las mismas suspendían esta práctica debido a factores como los problemas mamarios, la falta de tiempo debido al trabajo o la caída de los senos. En base a ello se concluyó que las prácticas sobre lactancia materna se veían influenciadas por los factores personales y sociales.

En el año 2023, los autores Hernández A, et al<sup>32</sup> hicieron público su artículo científico relacionado a los conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva, Cuba. El estudio trasversal descriptivo, trabajó con una muestra conformada por 27 madres y 27 padres de lactantes, empleando como técnica de recolección de datos la encuesta. Las estadísticas reflejaron que el nivel de conocimiento general sobre lactancia materna fue alto en el 48,1% (madres) y en el 40,7% (padres), así mismo, se observó que las madres poseían un conocimiento medio en cuanto a las técnicas de amamantamiento en un 55,6% y un conocimiento alto en cuanto a los beneficios sobre la lactancia materna en un 59,2%. Esto permitió que los autores concluyeran que a pesar de que las madres poseían conocimientos sobre la lactancia materna era fundamental ampliar la información en cuanto a las técnicas y posiciones de amamantamiento.

En el periodo 2021, los autores Gaviria J, et al<sup>33</sup>, presentaron su tesis titulada conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva a madres adolescentes

en una Red Prestadora de Salud de Barranquilla durante el periodo de 2020 – 2021, Colombia. El estudio contó con una metodología descriptiva cuantitativa de corte transversal, en donde se encuestaron a 15 madres con menores de 6 meses. Entre los resultados se puede reflejar que el 45% de las participantes poseían conocimientos sobre lactancia materna en un nivel medio, mientras que el 71% reflejaron que sus prácticas no eran del todo adecuadas. Finalmente, se concluye que a pesar de que se poseen conocimientos promedios en temas relacionados a la lactancia materna, aun se observa una práctica poco adecuada.

En el año 2021, los autores Meza E, et al<sup>34</sup> publicaron su artículo científico relacionado con los conocimientos y las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. La investigación analítica descriptiva transversal, trabajó con 90 madres como muestra. Los resultados arrojaron que de acuerdo a sus niveles de conocimiento el 53% logró una categoría regular, el 29% una categoría alta y el 18% una categoría baja. En cuanto a las prácticas se pudo observar que el 54% poseía prácticas inadecuadas frente a un 45% que poseía prácticas adecuadas. En función a ello, los autores concluyeron que no existe asociación entre las variables en investigación dado que se alcanzó un valor de  $p = 0,233$ .

A nivel nacional, en el año 2023, las autoras García G y Borja E<sup>35</sup>, presentaron su tesis relacionada con los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas, Puesto de Salud La Villa – Sayán, Callao. El estudio fue cuantitativo correlacional no experimental, en donde se trabajó con 30 madres. Entre los principales resultados se evidencia que el 53,3% presentaron un conocimiento de nivel regular sobre la lactancia materna exclusiva, así mismo, las prácticas fueron deficientes en el 60% de los casos, destacando que al medir la correlación de las variables se alcanzó un valor de significancia de 0,000. En base a lo anterior las autoras concluyeron que existe una asociación significativa entre ambas variables, afirmando que si el nivel de conocimiento aumenta las prácticas de las madres mejoran.

En el año 2023, los autores Paulino J y Arévalo R<sup>36</sup>, publicaron su artículo científico denominado, 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. El estudio cuantitativo descriptivo y de diseño no experimental, utilizó una muestra constituida por 75 madres. Entre los resultados se resalta que el 48% alcanzó un nivel alto de conocimientos sobre lactancia materna, así mismo, el 32% logró un nivel medio y el 20% un bajo nivel, en relación a las prácticas se identificó que el 81,3% presentó prácticas adecuadas frente a un 18,7% que tuvo prácticas inadecuadas. En base a ello, los autores abordaron la conclusión de que si existe una relación significativa entre las variables en estudio ( $p= 0,001$ ).

De la misma manera, durante el 2023, Pinto V y Arévalo R<sup>37</sup>, presentaron su artículo científico titulado, conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Centro de Salud, Lima. La investigación correlacional no experimental, trabajó con una muestra censal constituida por 108 madres a quienes se les aplicó una encuesta como técnica de recolección de datos. Entre los resultados se puede evidenciar que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna fue medio en un 54,6% y alto en un 38%. Con respecto a las prácticas se observó que el 75% presentó prácticas regulares y el 16,7% buenas prácticas. Finalmente, los autores concluyen que existe una correlación moderada entre las variables, dado que el estadístico de correlación de Spearman alcanzó un valor de 0,424 y una significancia de 0,000.

En el 2023, el autor Shimbucat H<sup>38</sup> expuso su tesis relacionada con los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Martín de Porres-Bagua Grande. La investigación de tipo no experimental contó con la participación de 55 madres que conformaron la muestra de estudio. Los resultados permitieron expresar que el 76,4% poseía altos niveles de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y solo el 23,6% poseía un nivel medio. En cuanto a las prácticas se observó que el 52,7% presentó prácticas en nivel medio, así como un 41,8% poseía un nivel alto y solo el 5,5% un nivel bajo. De acuerdo con el estadístico de Rho de Spearman la correlación alcanzó una significancia de 0,049. En base a ello, el autor concluyó que los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva están estadísticamente relacionados con las prácticas de la misma.

En el periodo 2021, las autoras Barboza A y Morales S<sup>39</sup>, presentaron su tesis denominada, conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chincha. La

investigación contó con una metodología no experimental descriptiva correlacional y empleó una muestra de 59 madres para el desarrollo del estudio. Los resultados obtenidos permitieron afirmar que el 47,4% posee un nivel de conocimiento alto en cuanto a la lactancia materna exclusiva, mientras que el 32,2% posee un nivel medio y el 20,3% un nivel bajo. En cuanto a las prácticas se reporta que el 45,7% posee unas prácticas regulares, el 32% unas prácticas óptimas y el 22% unas prácticas deficientes. Las autoras concluyen que, si existe una relación estadística entre las variables, dado que se obtuvo un valor de significancia del 0,000.

En el 2020, la autora Yucra S<sup>40</sup>, expuso su tesis relacionada con el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital regional del Cusco Enero - Mayo 2020. El estudio descriptivo observacional contó con la participación de 80 madres. Entre los resultados más relevantes se demostró que el 30% de la muestra estudiada poseía un nivel de conocimiento malo sobre la lactancia materna exclusiva, mientras que el 28,8% alcanzó un nivel de conocimiento bueno. Ante esto la autora concluyó que las puérperas no poseen conocimientos adecuados sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva, lo cual genera que el lactante no tenga un adecuado crecimiento y desarrollo.

A nivel regional, durante el 2022 la autora Rujel F<sup>41</sup> presentó su tesis titulada, conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a la Micro-Red Pampa Grande, Tumbes – 2022. La investigación cuantitativa no experimental, empleó como muestra a 80 madres con lactantes. Los resultados reportaron que en relación a la dimensión conceptos generales sobre lactancia materna, las participantes alcanzaron en un 50% un conocimiento de nivel medio, para la dimensión leche materna el 90% alcanzó un conocimiento alto, en la dimensión técnica y posición para el amamantamiento el 59% alcanzó un conocimiento medio, en la dimensión beneficios sobre lactancia materna exclusiva el 51% alcanzó un conocimiento alto. En base a lo anterior la autora pudo concluir que las madres del centro de salud Pampa Grande poseían un nivel medio de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva.

### III. MATERIALES Y MÉTODOS

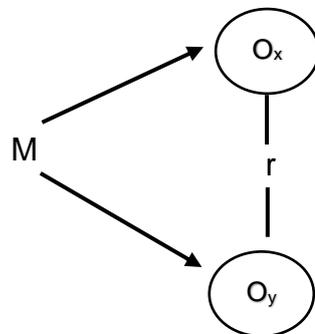
#### 3.1. Tipo de investigación:

Se realizó una investigación de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, debido a que el estudio pretendió describir y medir la relación que existe entre las variables durante un único momento.

#### 3.2. Diseño de investigación:

Se utilizó un diseño no experimental, dado que las variables en investigación fueron observadas y analizadas en su contexto natural sin que las mismas sean tratadas por los tesisistas.

Esquema:



Dónde:

M = Muestra

O<sub>x</sub> = Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva

O<sub>y</sub> = Prácticas sobre lactancia materna exclusiva

r = Relación

### **3.3. Población, muestra, muestreo:**

#### **Población**

Para la ejecución del proyecto de tesis se trabajó con una población constituida por 100 madres atendidas en el Centro de Salud Pampa Grande y que cumplieron con los criterios de selección.

#### **Muestra**

Debido al tamaño de la población, se trabajó con una muestra censal (población total), siendo en este caso, las 100 madres atendidas en el Centro de Salud Pampa Grande y que cumplieron con los criterios de selección.

#### **Muestreo**

Para escoger a las madres que formaron parte de la muestra censal, se empleó el muestreo probabilístico aleatorio por conveniencia a fin de que todas tuvieron la oportunidad de participar en la investigación.

### **3.4. Criterios de selección**

#### **Criterios de inclusión**

- Madres con lactantes menores de 6 meses.
- Madres que realizaron sus atenciones en el Centro de Salud de Pampa Grande.
- Madres que aceptaron formar parte del estudio.

#### **Criterios de exclusión**

- Madres que no firmaron el consentimiento informado.
- Madres que presentaron alguna limitación mental y/o de comunicación.
- Madres que eran profesionales en el área de ciencias de la salud.

### **3.5. Técnicas e instrumentos**

#### **Técnica:**

Para el desarrollo del estudio, se empleó la técnica de la encuesta, debido a que a través de la misma se utilizaron un conjunto de preguntas para medir a las variables de conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva.

#### **Instrumento:**

Para la recolección de datos, se empleó como instrumento el cuestionario (Anexo 3). El mismo, será descrito a continuación:

El cuestionario fue diseñado por la autora Obregón JT<sup>44</sup> en la ciudad de Lima – Perú, el mismo estuvo constituido por 24 ítems, siendo así que la variable conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, estuvo conformada por 16 ítems que pretendieron analizar las dimensiones de conocimientos generales (ítems del 1 al 6), leche materna (ítems del 7 al 9), ventajas (ítems del 10 al 12) y técnicas de amamantamiento (ítems del 13 al 16). Mientras que la variable práctica de lactancia materna exclusiva, estuvo conformada por 8 ítems que analizaron las dimensiones preparación para el amamantamiento (ítems del 17 al 21) y técnicas de amamantamiento (ítems del 22 al 24).

En relación a la escala valorativa se consideró 1 punto para la respuesta correcta y 0 puntos para la respuesta incorrecta (Anexo 4) (Anexo 5).

### **3.6. Validez y confiabilidad del instrumento**

El instrumento empleado para la recolección de datos contó con la validación de 3 jueces expertos en el área de nutrición y dietética, mismos que por unanimidad señalaron que el cuestionario contaba con un nivel alto de validez (Anexo 6).

Para determinar la confiabilidad, se realizó un plan piloto a un grupo de madres del Centro de Salud Laura Caller, obteniendo en el coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson un valor de 0,64 para la variable conocimientos y un valor de 0,62 para la variable prácticas (Anexo 7). Los resultados obtenidos permitieron afirmar que el instrumento posee un buen nivel de confiabilidad<sup>44</sup>.

### **3.7. Procedimiento de recolección de datos**

En primera instancia se presentó una solicitud para aplicar los instrumentos de investigación (Anexo 8) dirigida al jefe del Centro de Salud Pampa Grande, con el fin de obtener el permiso correspondiente. Posteriormente, confirmada la autorización (Anexo 9), se procedió a establecer las fechas y horarios en los que se realizaron la aplicación de los dos (2) cuestionarios a las madres de familia que cumplieron con los criterios de selección. Cabe señalar, que a cada participante se le explicó de manera detallada el desarrollo y finalidad del estudio, así mismo, se le hizo entrega de un consentimiento informado (Anexo 10) el cual fue firmado a fin de que la madre dejara constancia que su participación era completamente voluntaria. Para el desarrollo de los cuestionarios, se le dio a la participante un tiempo no mayor a 20 minutos, de la misma manera, se le explicó que con una equis "X" deberá marcar la opción de respuesta que considere adecuada. Finalmente, los tesisistas agradecieron la participación y se retiraron.

### **3.8. Método de análisis de datos**

Para el análisis de la información, se construyó y codificó una base de datos a través de una hoja de cálculo del programa de Excel 2019. Así mismo, para el procesamiento de los datos se empleó el programa estadístico SPSS en su versión 26, en donde para comprobar la hipótesis de investigación se utilizó la prueba estadística de Rho de Spearman con el 95% de confianza y el 5% de margen de error. Los resultados obtenidos fueron presentados en tablas de frecuencia y gráficos de barras porcentuales a fin de evidenciar el resultado del análisis de las variables en investigación.

### **3.9. Aspectos éticos**

De acuerdo con el código de ética del investigador, establecido por la Universidad Nacional de Tumbes, bajo el amparo de la Resolución N°0301-2018/UNTUMBES-CU, para llevar a cabo el estudio con personas, se tuvo en consideración el velar por la privacidad, seguridad y bienestar de las madres que formaron parte de la investigación, así mismo, los tesisistas mantuvieron el compromiso de respetar las costumbres de cada una de las participantes. Cabe señalar que a través de la entrega del consentimiento informado se garantizó la libre participación de las

madres, enfatizando que las mismas pueden retirarse cuando lo consideren oportuno<sup>45</sup>.

## IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1. Resultados:

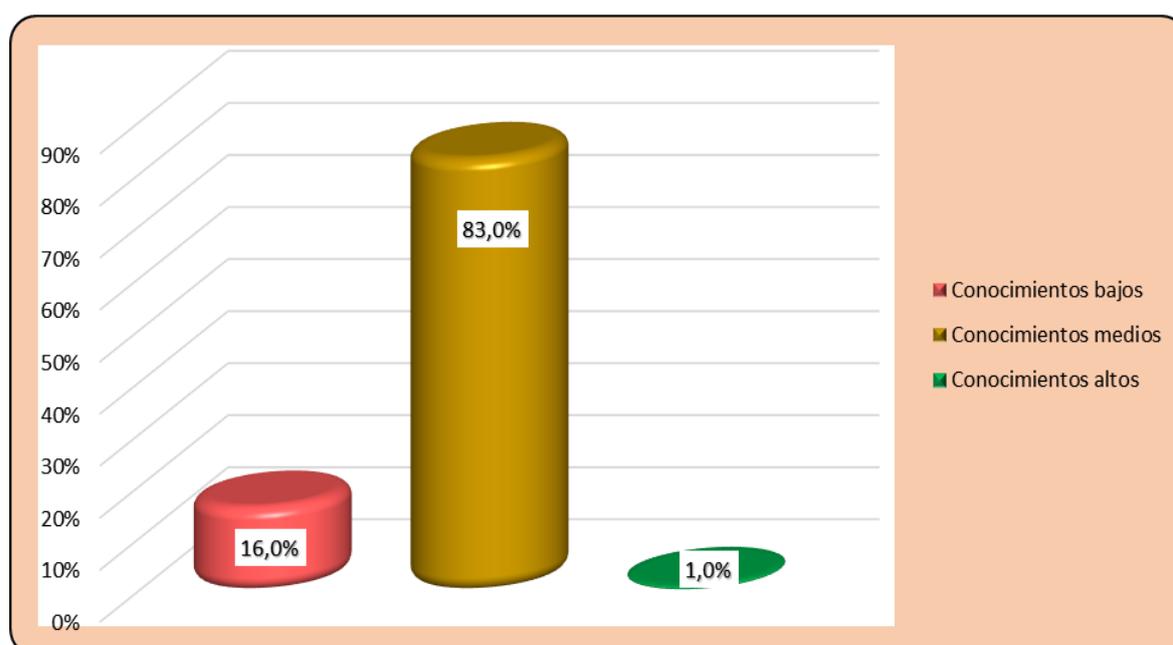
**Tabla 1.** Relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva

Correlación de variables		Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva	
		Coeficiente de correlación	Significancia (bilateral)
Rho de Spearman	Prácticas sobre lactancia materna Exclusiva	0,258	0,010
<b>N° de participantes</b>		<b>100</b>	<b>100</b>

La tabla 1 reveló que, a través del coeficiente de correlación de Spearman, se encontró una correlación positiva y estadísticamente significativa ( $p < 0.01$ ) entre ambas variables. Esto indica que a medida que aumenta el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva, también tienden a incrementar sus prácticas relacionadas con esta. Es decir, las madres que poseen un mayor conocimiento sobre las ventajas y técnicas de la lactancia materna exclusiva son más propensas a poner en práctica estos conocimientos en la alimentación de sus hijos.

**Tabla 2.** Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Conocimientos bajos	16	16,0%
Conocimientos medios	83	83,0%
Conocimientos altos	1	1,0%
<b>Total de participantes</b>	<b>100</b>	<b>100,0%</b>

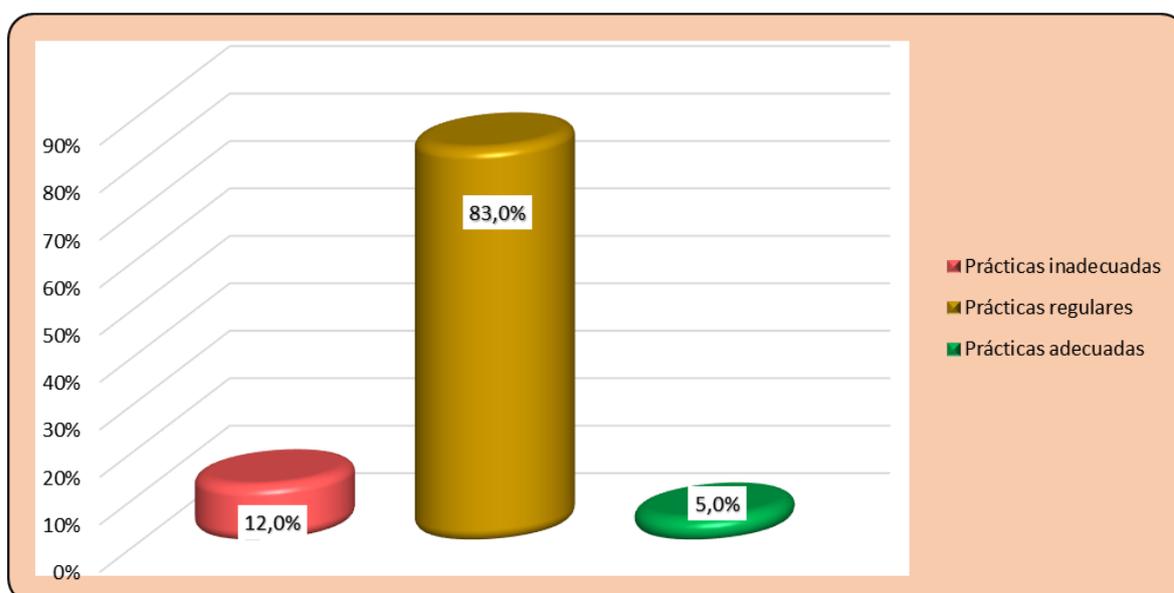


**Figura 1.** Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva

La Tabla 2 presenta los resultados de los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande, siendo así que, el 83% posee conocimientos medios, el 16% evidenció conocimientos bajos y solo el 1% reflejó conocimientos altos.

**Tabla 3.** Prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande.

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Prácticas inadecuadas	12	12,0%
Prácticas regulares	83	83,0%
Prácticas adecuadas	5	5,0%
<b>Total de participantes</b>	<b>100</b>	<b>100,0%</b>

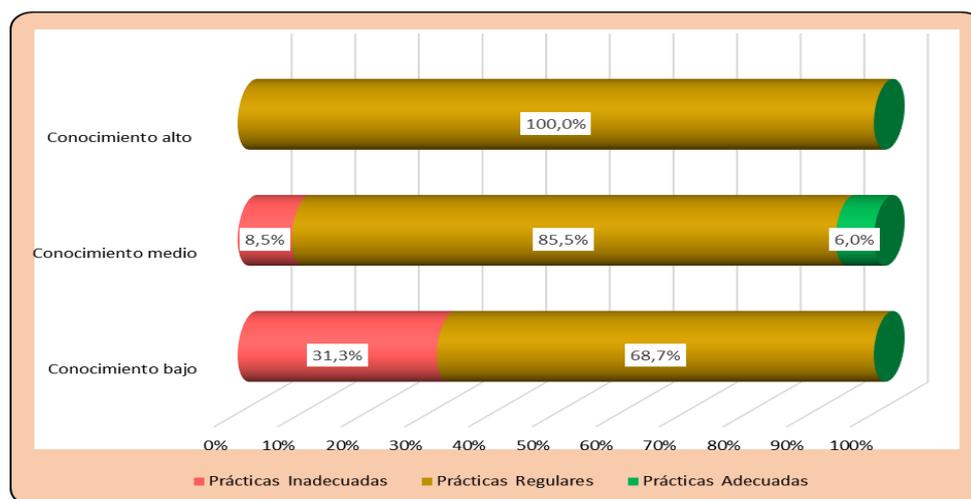


**Gráfico 2.** Prácticas sobre lactancia materna exclusiva

La Tabla 3 presenta un panorama alentador sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande; y es que, el 83% de las participantes presentaron prácticas regulares, el 5% prácticas adecuadas, y solo el 12% tuvo prácticas inadecuadas.

**Tabla 4.** Análisis de relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva

Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva	Prácticas sobre lactancia materna exclusiva						Total de casos	
	Inadecuadas		Regulares		Adecuadas			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Conocimiento bajo	5	31,3%	11	68,7%	0	0,0%	16	100%
Conocimiento medio	7	8,5%	71	85,5%	5	6,0%	83	100%
Conocimiento alto	0	0,0%	1	100,0%	0	0,0%	1	100%
<b>Total de casos</b>							<b>100</b>	<b>100%</b>

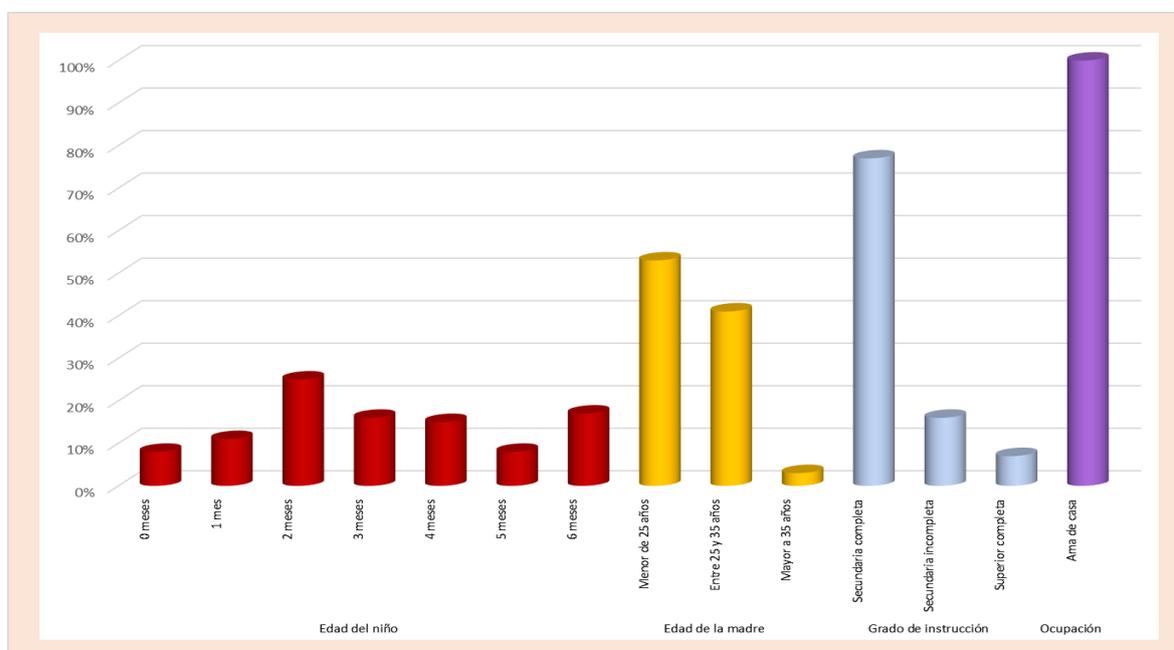


**Gráfico 3.** Análisis de relación

La tabla 4, expone un análisis entre la relación de los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva, evidenciando que de aquellas madres que tuvieron un conocimiento bajo, el 31,3% tuvo prácticas inadecuadas y el 68,7% mantuvo prácticas regulares. A su vez, de aquellas participantes que tuvieron un conocimiento medio, el 8,5% reflejó prácticas inadecuadas, el 85,5% mantuvo prácticas regulares y el 6% alcanzó prácticas adecuadas. Finalmente, del total de madres que tuvieron un conocimiento alto, todas presentaron prácticas regulares.

**Tabla 5.** Características sociodemográficas de la población estudiada

Indicadores		Frecuencia	Porcentaje
<b>Edad del niño</b>	0 meses	8	8,0%
	1 mes	11	11,0%
	2 meses	25	25,0%
	3 meses	16	16,0%
	4 meses	15	15,0%
	5 meses	8	8,0%
	6 meses	17	17,0%
<b>Edad de la madre</b>	Menor de 25 años	53	53,0%
	Entre 25 y 35 años	41	41,0%
	Mayor a 35 años	3	3,0%
<b>Grado de instrucción</b>	Secundaria completa	77	77,0%
	Secundaria incompleta	16	16,0%
	Superior completa	7	7,0%
<b>Ocupación</b>	Ama de casa	100	100,0%
<b>Total de casos</b>		<b>100</b>	<b>100,0%</b>



**Figura 3.** Características sociodemográficas

A través de la tabla 5 se registraron las principales características sociodemográficas de la población estudiada, en donde se destacó que; de acuerdo a la edad del niño, el 8% tenía 0 meses de vida, el 11% tuvo 1 mes de vida, el 25% tenía 2 meses de vida, el 16% alcanzó los 3 meses, el 15% presentó 4 meses, el 8% tenía 5 meses y el 17% registró 6 meses. En relación a la edad de la madre, se evidenció que el 53% tenía menos de 25 años, el 41% poseía entre 25 y 35 años y el 3% era mayor de 35 años. En cuanto al grado de instrucción de la madre, el 77% refirió tener secundaria completa, el 16% secundaria incompleta y el 7% alcanzó tener estudios superiores completos. Finalmente, en base a su ocupación, el 100% de las participantes refirieron ser amas de casa.

## 4.2. Discusión:

La lactancia materna exclusiva es reconocida como el estándar de oro para la alimentación de los lactantes menores de seis meses. Sin embargo, a pesar de los múltiples beneficios tanto para la madre como para el bebé, sus tasas varían considerablemente entre diferentes poblaciones. Ante esto, la investigación se centró en estudiar a un grupo de 100 madres tumbesinas con niños entre 0 a 6 meses; destacando que todas las participantes señalaron ser amas de casa, así mismo, un gran porcentaje de las mismas fueron menores de 25 años, siendo el nivel secundario su máximo grado de instrucción.

Este estudio se propuso determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2024. En respuesta a ello la tabla 1, reveló evidencia estadística para afirmar que existe una correlación positiva y significativa entre ambas variables ( $p= 0,010$ ), así mismo, los resultados sugieren que la educación es una herramienta fundamental para promover la lactancia materna exclusiva, puesto que, a medida que los conocimientos aumentan, las prácticas también mejoran.

Se concuerda con Paulino y Arévalo<sup>36</sup>; durante su investigación, analizaron a un total de 75 madres limeñas, descubriendo que existe una relación entre las variables, y es que entre mayor eran los conocimientos sobre lactancia materna, las prácticas tienden a mejorar ( $p=0,001$ ). Igualmente, se coincide con Shimbucat<sup>38</sup>, tras estudiar a 55 madres de Bagua Grande – Perú, el autor logró demostrar que los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva están estadísticamente relacionados con las prácticas de la misma ( $p=0,049$ ). Esta similitud de resultados puede entenderse debido a que los conocimientos actúan como un catalizador que facilita la puesta en práctica; así mismo un conocimiento adecuado sobre la técnica correcta de lactancia, la frecuencia de las tomas y cómo identificar señales de que el bebé está bien alimentado, le brinda a la madre la confianza necesaria para continuar amamantando de manera exclusiva.

Caso contrario, los resultados son discrepantes con Pico et al<sup>31</sup>; los autores al analizar a un grupo de 27 madres colombianas, concluyeron que no existía relación entre ambas variables, y es que si bien, las participantes poseían un nivel de

conocimiento alto sobre lactancia materna, se identificaron a las barreras personales y sociales como los principales factores que limitaban su práctica o generaba su suspensión. En el mismo contexto, se difiere de Meza E, et al<sup>34</sup>, quienes al estudiar a un conjunto de 90 madres paraguayas afirmaron que no existe asociación entre las variables en investigación ( $p=0,233$ ). Esta contrariedad de resultados, tal cual como la evidencian los autores, puede deberse al hecho de que las prácticas de lactancia materna, no solo pueden verse influenciadas por el nivel de conocimiento; sino que, factores externos como problemas mamarios, problemas estéticos (caída de los senos), falta de tiempo, presión social, pueden provocar una suspensión del acto de amamantar.

En cuanto a los objetivos específicos, la investigación pretendió identificar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande. Al analizar la tabla 2, se evidencia que el 83% de las madres tuvieron en promedio un nivel de conocimiento medio, mientras que el 16% obtuvo un nivel bajo y solo el 1% alcanzó un nivel alto. Estos resultados concuerdan y refuerzan lo expuesto por Rujel<sup>41</sup>, quien al trabajar con la misma población durante el periodo 2022, descubrió que en 80 madres del sector, predominaba un nivel de conocimiento medio, siendo la dimensión técnica y posición de amamantamiento las que presentaban un indicador más bajo. Estos resultados subrayan la importancia de continuar implementando programas de promoción de la lactancia materna exclusiva por parte del Centro de Salud, a fin de mejorar los conocimientos de todas las madres y asegurar así una práctica adecuada de la lactancia materna.

Se concuerda con Sanmartín et al<sup>30</sup> puesto que al analizar a 82 madres ecuatorianas reportó que en su mayoría (70,7%) obtuvieron un nivel de conocimiento medio sobre lactancia materna, igualmente se coincide con Pinto y Arévalo<sup>37</sup>, los autores concluyeron que de un conjunto de 108 madres limeñas, el 54,6% de las participantes obtuvieron un nivel de conocimientos medio. El contraste de resultados expone que si bien la mayoría de las madres tienen conocimientos medios sobre lactancia materna exclusiva, aún existe un porcentaje significativo con conocimientos bajos; esto evidencia la necesidad de fortalecer la educación en este tema para promover la lactancia materna exclusiva.

Como segundo objetivo específico, se buscó identificar las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande. Al examinar la tabla 3 se observó que, el 83% de las participantes presentaron prácticas regulares, el 5% prácticas adecuadas, y solo el 12% tuvo prácticas inadecuadas. Estos resultados concuerdan con Paulino y Arévalo<sup>36</sup>, quienes también concluyeron que el 81,3% de las madres presentó prácticas adecuadas sobre lactancia materna exclusiva. De la misma manera, Pinto y Arévalo<sup>37</sup>, también señalaron que el 75% de las madres demostraron prácticas regulares. Así mismo, Shimbucat<sup>38</sup>, en su estudio observó que predominaron las prácticas regulares en las madres con un 52,7%.

Los resultados evidenciados reflejan que existe una buena aceptación de la lactancia materna exclusiva en las diferentes comunidades, sin embargo, factores socioculturales como las normas culturales, el retorno temprano al trabajo, la disponibilidad de fórmulas infantiles y la falta de apoyo social pueden dificultar su práctica. En tal sentido, es importante continuar promoviendo y fortaleciendo las prácticas de lactancia materna, especialmente en aquellos grupos de madres que presentan dificultades o desconocimiento sobre el tema.

Finalmente, como último objetivo, la investigación pretendió analizar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande. Para ello, la tabla 4 principalmente deja en evidencia que de aquellas madres que tuvieron un conocimiento bajo, el 31,3% tuvo prácticas inadecuadas y el 68,7% mantuvo prácticas regulares, de la misma manera, de aquellas participantes que tuvieron un conocimiento medio, el 85,5% mantuvo prácticas regulares.

Estos resultados difieren de Gaviria et al<sup>33</sup>, y es que después de analizar a un conjunto de 15 madres reportaron que aunque el 45% de las participantes poseían conocimientos medios sobre lactancia materna, el 71% sus prácticas eran inadecuadas, concluyendo que aunque existan conocimientos adecuados sobre estos temas, las prácticas pueden verse influenciadas por distintos factores. Caso contrario, se coincide con García y Borja<sup>35</sup>, quienes tras estudiar a una población de 30 madres reportaron que el 53,3% de participantes poseían conocimientos regulares y en el 60% de casos poseían prácticas deficientes, estos indicadores

dejaron evidencia para afirmar que si el nivel de conocimiento aumenta las prácticas de las madres mejoran.

La variabilidad en los resultados de los estudios sobre la relación entre los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de las madres puede atribuirse a diversos factores. En primer lugar, las diferencias metodológicas entre los estudios, como el tamaño de la muestra, los instrumentos de medición y los análisis estadísticos empleados, pueden influir significativamente en los resultados. En segundo lugar, el contexto cultural y socioeconómico en el que se realiza cada estudio puede variar considerablemente, lo que a su vez puede afectar la percepción de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y su disposición a practicarla. Tercero, la presencia de otros factores, como el nivel educativo de la madre, el apoyo social, las creencias personales y las prácticas de crianza, pueden enmascarar o potenciar la relación entre conocimientos y prácticas.

Entre las principales limitaciones del estudio, está la omisión de variables psicosociales, biológicas, laborales y experienciales que pueden influir significativamente en la decisión de amamantar. Además, los cambios sociales, como las normas culturales, la disponibilidad de fórmulas y las políticas públicas, pueden modificar la percepción y práctica de la lactancia materna exclusiva a lo largo del tiempo. La representatividad de las muestras también es un desafío, ya que los estudios a menudo se basan en poblaciones voluntarias que pueden no ser representativas de la población general. Por lo tanto, existen diferentes factores que pueden influir en la entrega de leche materna, en tal sentido, es necesario adoptar un enfoque multifactorial que considere la interacción entre variables individuales, sociales y contextuales.

## V. CONCLUSIONES

A través del análisis de resultados, se abordaron las siguientes conclusiones:

Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2024 ( $p=0,010$ )

El nivel de conocimientos, sobre la lactancia materna exclusiva, que obtuvieron las madres del Centro de Salud Pampa Grande fue medio en el 83% de los casos; estos resultados sugieren que las participantes tienen una comprensión básica sobre esta temática; sin embargo, existe un porcentaje significativo con conocimientos bajos y muy pocas con conocimientos altos. Esto evidencia la necesidad de fortalecer la educación en este tema para promover la lactancia materna exclusiva.

De acuerdo a las prácticas relacionadas a la lactancia materna exclusiva, el 83% de las madres evidenciaron un indicador regular. Si bien este resultado es positivo, es importante destacar que aún existe un 12% de madres que realizan prácticas inadecuadas, lo que sugiere la necesidad de intervenciones más focalizadas para estas mujeres

Al relacionarse las variables conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva se observó que de las madres con conocimientos bajos presentan un porcentaje considerable de prácticas inadecuadas (31,3%), mientras que aquellas con conocimientos medios y altos muestran un porcentaje mucho menor de estas prácticas.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Considerando las conclusiones abordadas, se sugiere:

A los funcionarios de la Municipalidad de Tumbes, incluir la creación de espacios amigables con la lactancia materna en lugares públicos, como centros comerciales, parques y oficinas municipales, así como la promoción de la lactancia materna en los medios de comunicación y en eventos comunitarios.

A los directivos del Centro de Salud Pampa Grande, implementar un programa integral que incluya sesiones de consejería personalizada durante el embarazo y el posparto, grupos de apoyo para madres lactantes, visitas domiciliarias para brindar seguimiento y resolver dudas. Asimismo, es importante capacitar al personal de salud en las últimas guías y recomendaciones sobre lactancia materna, y garantizar la disponibilidad de materiales informativos para las madres.

Se recomienda que los futuros investigadores se enfoquen en temas como: los factores socioculturales que influyen en las decisiones de las madres sobre la lactancia materna, la evaluación de la efectividad de diferentes intervenciones para promover la lactancia materna, y el desarrollo de herramientas para medir el éxito de los programas de apoyo a la lactancia.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Villarreal C, et al. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet] 2020 [Fecha de acceso 15 de febrero del 2024]; 20(2): 287 – 294. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v20n2/2308-0531-rfmh-20-02-287.pdf>
2. García L, et al. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestantes que asisten a control prenatal en Neiva, 2020. Revista Neuronum. [Internet] 2020 [Fecha de acceso 21 de febrero del 2024]; 6(3): 7 – 24. Disponible en: <https://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/268/294>
3. UNICEF. Sólo 4 de cada 10 bebés menores de 6 meses son exclusivamente amamantados en América Latina y el Caribe. 2023. [Fecha de acceso 18 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/solo-4-cada-10-bebes-menores-6-meses-exclusivamente-amamantados-america-latina-caribe>
4. Oblitas A., et al. Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. Vive Rev. Salud. [Internet] 2022 [Fecha de acceso 15 de febrero del 2024]; 5(15): 874 – 888. Disponible en: <https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i15.195>
5. FAO, FIDA, OPS, PMA y UNICEF. Panorama regional de la seguridad alimentaria y nutricional 2022: Estadísticas y tendencias. [Internet] 2023. Santiago de Chile [Fecha de acceso 15 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.4060/cc2314es>

6. UNICEF. Comunicado de prensa: Más del 50% de niños y niñas recién nacidos de todo el mundo no reciben lactancia, lo que incrementa su posibilidad de padecer malnutrición; Lima. 2023 [Fecha de acceso 16 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/situacion-lactancia-materna-ninos-recien-nacidos-problemas-malnutricion-anemia-obesidad-sobrepeso>
7. Instituto nacional de estadística e informática. Perú: Encuesta demográfica y de salud familiar ENDES 2022. Perú. 2023. [Fecha de acceso 16 de febrero del 2024]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf)
8. UNICEF. Comunicado de prensa: Más del 50% de niños y niñas recién nacidos de todo el mundo no reciben lactancia, lo que incrementa su posibilidad de padecer malnutrición; Lima. 2023 [Fecha de acceso 16 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/situacion-lactancia-materna-ninos-recien-nacidos-problemas-malnutricion-anemia-obesidad-sobrepeso>
9. 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>
10. Olaya Y. Factores asociados con el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en madres del Centro de Salud de Pampa Grande, Tumbes 2020. [Tesis de licenciatura]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2020. [Fecha de acceso 16 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/123456789/2190>
11. Arango D y Sulca R. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que asisten al Centro de Salud Tupac Amaru. Setiembre 2020. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2022. [Fecha de acceso 22 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3370913>

12. Antayhua A. Nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas, Posta de Salud Sagrada Familia – 2021. [Tesis de especialización]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2022. [Fecha de acceso 21 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/831>
13. OMS. Nutrición. Global data bank on breastfeeding. Ginebra: WHO, 2003.
14. Gasteiz V. Guía de práctica clínica sobre lactancia materna. 1 volumen. Vasco: Ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad; 2017. [Fecha de acceso 21 de febrero del 2024]. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/guia\\_de\\_lactancia\\_materna.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/guia_de_lactancia_materna.pdf)
15. Govern de les Illes Balears. Guía de lactancia materna. 2009. [Fecha de acceso 21 de febrero del 2024]. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia\\_baleares\\_esp.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia_baleares_esp.pdf)
16. Gobierno de Rioja. La lactancia materna: Información para amamantar. 7ma edición. Rioja Salud. 2014. [Fecha de acceso 22 de febrero del 2024]. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/guia-lactancia-2014\\_la\\_rioja.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/guia-lactancia-2014_la_rioja.pdf)
17. UNICEF. Lactancia Materna. 1 edición. Ecuador. 2013. [Fecha de acceso 22 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/media/2611/file/Lactancia%20materna.pdf>
18. Aguilar M, y Fernández M. Lactancia materna exclusiva. Rev Fac Med UNAM. [Internet] 2007 [Fecha de acceso 21 de febrero del 2024]; 50(4): 174 – 178. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2007/un074g.pdf>
19. García R. Composición e inmunología de la leche humana. Acta Pediátrica de México. [Internet] 2011 [Fecha de acceso 24 de febrero del 2024]; 32(4): 223 – 230. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4236/423640330006.pdf>
20. Meza R. y Pérez A. Beneficios de la lactancia materna. Odontol. Sanmarquina. [Internet] 2021 [Fecha de acceso 25 de febrero del 2024]; 24(3): 311 – 312. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/download/20728/16883>

21. Morales S, et al. Recordemos lo importante que es la lactancia. Rev. Fac. Med. (Méx.) [Internet] 2022 [Fecha de acceso 25 de febrero del 2024]; 65(2): 9 – 25. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.2.02>
22. Aguirre S, y Gómez V. Actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres puérperas del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen - Huancayo 2020. [Tesis de licenciatura]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2020. [Fecha de acceso 02 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/308?show=full>
23. Ministerio de Salud. Promoción y apoyo a la lactancia materna. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Perú. 2019. [Fecha de acceso 26 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4929.pdf>
24. Sandoval J. Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres primíparas beneficiarias del vaso de leche, Santa Anita 2021. [Tesis de licenciatura] Lima: Universidad Privada del Norte; 2022. [Fecha de acceso 25 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32716/Sandoval%20Garay%2c%20Juana%20Olinda.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
25. Bravo M. Conocimiento sobre la técnica de lactancia materna en madres primerizas y estado nutricional en menores de seis meses, Chiclayo 2020. [Tesis de licenciatura]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2021. [Fecha de acceso 26 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9100/Milagros%20Miriam%20Bravo%20S%C3%A1nchez.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
26. Instituto Nacional de Perinatología. Técnica correcta de lactancia materna. INPER. [Internet]. [Fecha de acceso 01 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.anmm.org.mx/PESP/archivo/INPer/Tecnica-Correcta-de-Lactancia-Materna.pdf>

27. 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, Chíncha – 2021. [Tesis de licenciatura] Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Fecha de acceso 19 de febrero del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
28. Ramos M. La lactancia materna: Un reto personal. 7ma edición. Consejería de sanidad del gobierno de Cantabria. 2009. [Fecha de acceso 02 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://saludcantabria.es/uploads/pdf/profesionales/Libro%20lactancia.pdf>
29. Córdova J. Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia en madres con niños menores de 3 años, Centro de Salud Corrales, 2023. [Tesis de pregrado]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2023. [Fecha de acceso 08 de agosto; 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64562>
30. 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. [Internet] 2023 [Fecha de acceso 19 de febrero del 2024]; 4(1): 2225 – 2238. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/410/490>
31. Pico SM, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en minorías étnicas colombianas. Nutr Clín Diet Hosp. [Internet] 2023 [Fecha de acceso 19 de febrero del 2024]; 43(2): 82 – 89. Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/374/298>
32. Hernández A., et al. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. Medisan. [Internet] 2023 [Fecha de acceso 19 de febrero del 2024]; 27(2): 1 – 15. Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4336/pdf>

33. Gaviria J, et al. Conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva a madres adolescentes en una IPS de Barranquilla durante el periodo de 2020 – 2021. [Tesis de licenciatura]. Colombia: Universidad Simón Bolívar; 2021. [Fecha de acceso 19 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/8685?show=full>
34. Meza E, et al. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Revista Investigaciones Y Estudios – UNA. [Internet] 2021. [Fecha de acceso 19 de febrero del 2024]. 12(1): 27 – 33. Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967>
35. García G, y Borja E. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas, Puesto de Salud La Villa – Sayán, 2023. [Tesis de especialización]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023. [Fecha de acceso 19 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8357/TESIS-GARCIA-BORJA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. 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. [Internet] 2023 [Fecha de acceso 19 de febrero del 2024]. 7(3): 2406 – 2426. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6357/9676>
37. Pinto V, y Arévalo R. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Centro de Salud, Lima – 2023. LATAM Revista latinoamericana de ciencias sociales y humanidades. [Internet] 2023 [Fecha de acceso 19 de febrero del 2024]. 4(2): 5545 – 5557. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1000>
38. Shimbucat H. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Martín de Porres-Bagua Grande, 2023. [Tesis de licenciatura]. Bagua Grande: Universidad Politécnica Amazónica; 2023. [Fecha de acceso 19 de febrero del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/317/Tesis\\_Shimbucat\\_Autukai\\_Hitler\\_Michel%20.pdf?sequence=8&isAllowed=y](https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/317/Tesis_Shimbucat_Autukai_Hitler_Michel%20.pdf?sequence=8&isAllowed=y)

39. 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, Chíncha – 2021. [Tesis de licenciatura] Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Fecha de acceso 19 de febrero del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
40. Yucra S. Conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital regional del Cusco Enero - Mayo 2020. [Tesis de licenciatura]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2021. [Fecha de acceso 19 de febrero del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4361/Sheidy\\_Tesis\\_bachiller\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4361/Sheidy_Tesis_bachiller_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
41. Rujel F. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a la Micro-Red Pampa Grande, Tumbes – 2022. [Tesis de licenciatura]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2022. [Fecha de acceso 19 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64046/TESIS%20-%20RUJEL%20SEMINARIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
42. Napa RP. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Hospital Marino Molina. [Tesis de licenciatura]. Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2020. [Fecha de acceso 15 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14138/3637>
43. Velásquez MJ. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud de Lima, 2018. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [Fecha de acceso 15 de febrero del 2024]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10390/Velasquez\\_tm.pdf](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10390/Velasquez_tm.pdf)

44. Obregón JT. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [Fecha de acceso 15 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323344124.pdf>
45. Código de ética del Investigador. Resolución N°301-2018/UNTUMBES-CU. Perú, Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes. 2018. (citado el 08 de junio del 2023). Disponible en: <https://www.untumbes.edu.pe/vice-investigacion/wp-content/uploads/2019/11/34.1-CodigoEtica-Resolucion-N%C2%B0-0301-2018-UNTUMBES-CU.pdf>

## ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de consistencia

**Título:** Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2024

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
<p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2024?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2024.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Identificar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande.</li> <li>❖ Identificar las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande.</li> <li>❖ Analizar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande.</li> </ul>	<p><b>H<sub>1</sub>:</b> Existe relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2024.</p> <p><b>H<sub>0</sub>:</b> No existe relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2024.</p>	<p><b>Variable independiente</b> Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva</p> <p><b>Variable dependiente</b> Práctica sobre lactancia materna exclusiva</p>	<p><b>Tipo de investigación</b> Descriptivo, correlacional, transversal.</p> <p><b>Diseño de investigación</b> No experimental.</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD     M((M)) --&gt; Ox((Ox))     M --&gt; Oy((Oy))     Ox --- r((r)) --- Oy             </pre> </div> <p><b>Muestra:</b> 100 madres</p> <p><b>Muestreo:</b> Aleatorio simple</p> <p><b>Técnica e instrumento de recolección:</b> Encuesta - cuestionario</p>

## Anexo 2: Operacionalización de variables

Variable independiente	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalade medición
Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva	Napa RP <sup>42</sup> lo define como toda información relacionada a la lactancia materna exclusiva que adquiere una persona a través de la experiencia obtenida o de la interacción con el entorno.	Para obtener y analizar la información sobre la variable junto a sus dimensiones, se aplicará un cuestionario constituido por 08 ítems a las madres que cumplan con los criterios de selección.	Conocimientos generales  Leche materna  Ventajas  Técnicas de amamantamiento	- Definición - Importancia - Duración y frecuencia  - Composición - Características  - Para el niño(a) - Para la madre - Para la familia  - Posición de la madre - Posición del niño(a) - Signos de buen agarre - Signos de buena succión	Escala ordinal

Variable dependiente	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalade medición
Prácticas sobre lactancia materna exclusiva	Velásquez MJ <sup>43</sup> lo conceptualiza como las habilidades y destreza que posee la madre al momento de amamantar a su hijo, teniendo como base sus propios conocimientos, ideas o doctrinas.	Para obtener y analizar la información sobre la variable junto a sus dimensiones, se aplicará un cuestionario constituido por 16 ítems a las madres que cumplan con los criterios de selección.	Preparación para el amamantamiento  Técnicas de amamantamiento	- Exclusividad - Duración y frecuencia  - Higiene de manos - Posición de la madre - Posición del niño(a) - Signos de buen agarre	Escala ordinal

### **Anexo 3. Instrumentos aplicados para la recolección de datos**

Estimada madre de familia, usted ha sido invitada a participar en una investigación que tiene por finalidad determinar la relación entre los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva. Cabe recordarle, que los datos personales no serán publicados en el estudio a fin de garantizar su anonimato.

**Instrucciones:** Marque con una equis (X) la respuesta con la que usted se sienta identificada.

#### **I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

**Edad del niño:** \_\_\_\_\_ meses.

**Edad de la madre:**

(     ) Menor de 25 años

(     ) Entre 25 y 35 años

(     ) Mayor a 35 años

**Grado de instrucción de la madre:**

Primaria:   (     ) Completa                   (     ) Incompleta

Secundaria: (     ) Completa                   (     ) Incompleta

Superior:   (     ) Completa                   (     ) Incompleta

**Ocupación de la madre:**

Ama de casa       (     )

Trabajo           (     ) Sí                   (     ) No

## **II. CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

### **1. La lactancia materna exclusiva consiste en darle al niño(a):**

- a) Leche materna más otros alimentos.
- b) Solo leche materna.
- c) Leche materna más agua.
- d) Leche materna y leche de tarro.

### **2. La lactancia materna exclusiva se refiere cuando el niño(a) recibe leche materna durante:**

- a) Los primeros 4 meses de vida.
- b) Los primeros 5 meses de vida.
- c) Los primeros 6 meses de vida.
- d) Los primeros 7 meses de vida.

### **3. ¿Por qué es importante la lactancia materna?**

- a) Es el único alimento para los niños(as).
- b) Es el alimento que contiene todos los nutrientes que necesita el niño(a).
- c) Protege al niño(a) de enfermedades como la diarrea y la gastritis.
- d) Protege al niño(a) de muchas enfermedades.

### **4. ¿Cuánto tiempo debe mamar el niño(a)?**

- a) 10 minutos
- b) 20 minutos
- c) 30 minutos
- d) Hasta que el niño(a) lo desee.

### **5. ¿Cuántas veces al día debe de amamantar al niño(a) con leche materna?**

- a) 5 veces
- b) 6 veces
- c) 7 veces
- d) Más de 8 veces

**6. ¿Cada cuánto tiempo se debe dar de lactar al niño(a)?**

- a) Cada 2 horas
- b) Cada 3 horas
- c) Cada 4 horas
- d) Cada vez que quiera el niño(a)

**7. El calostro (primera leche) es:**

- a) De color amarillo, espeso, de poca cantidad.
- b) De color amarillo, líquido, abundante cantidad.
- c) De color blanquecina, líquido, abundante cantidad.
- d) De color amarillo, espeso, abundante cantidad.

**8. El calostro es importante porque:**

- a) Da protección y fuerza al niño(a).
- b) Ayuda a eliminar la primera deposición (meconio)
- c) Ayuda en el desarrollo del cerebro.
- d) Da los nutrientes necesarios al niño(a).

**9. ¿Qué contiene la leche materna?**

- a) Agua, carbohidratos, minerales y vitamina.
- b) Vitaminas, proteínas, minerales, agua y grasas.
- c) Agua, vitaminas, minerales, carbohidratos, proteínas y grasas.
- d) Minerales, agua, vitamina, carbohidratos y grasas.

**10. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para el niño(a)?**

- a) Favorece en su adecuado crecimiento, desarrollo y lo protege de enfermedades.
- b) Fortalece su sistema inmune, lo ayuda a dormir y es gratis.
- c) Favorece en el vínculo hijo-padres y proporciona nutrientes necesarios.
- d) Favorece en el vínculo madre-hijo y lo ayuda a dormir.

**11. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para la madre?**

- a) Ayuda en la recuperación después del parto y previene enfermedades.
- b) Ayuda en la recuperación después del parto y sirve como anticonceptivo.
- c) Ayuda en la recuperación después del parto y aumenta el peso corporal.
- d) Ayuda en la recuperación después del parto.

**12. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para la familia?**

- a) Es económica y protege de enfermedades a la familia.
- b) Es económica y favorece el vínculo entre los padres.
- c) Es económica y reduce la muerte de niños(as).
- d) Es económica y siempre esta lista.

**13. La posición de la madre al momento de amamantar debe ser:**

- a) Cómoda y relajada, sosteniendo su seno con sus dedos en forma de tijera.
- b) Relajada, sosteniendo su seno con sus dedos en forma de tijera.
- c) Cómoda y relajada, sosteniendo su seno con sus dedos en forma de C.
- d) Cómoda, sostener su seno con sus dedos en forma de C.

**14. La posición que debe tener el niño(a) al momento de lactar es:**

- a) Pegado a la madre, cogiendo todo el pezón y gran parte de la areola.
- b) Pegado a la madre, cogiendo la mitad de la areola.
- c) Pegado a la madre, cogiendo el pezón y la mitad de la areola.
- d) Pegado a la madre, cogiendo todo el pezón.

**15. A continuación, marque la imagen que usted considere que tiene un buen agarre de pecho:**



**16. Se considera una adecuada succión, cuando las mamadas son:**

- a) Lentas, profundas y con pausas.
- b) Rápidas, profundas y con pausa.
- c) Lentas, superficiales y con pausas prolongadas.
- d) Rápidas, profundas y sin pausa.

### **III. PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

**17. Está dando leche materna sin otro tipo de alimentos ni agua:**

- a) Si
- b) No
- c) A veces
- d) Cuando se acuerda

**18. Cuando nació su niño(a) usted le dio el calostro:**

- a) Si
- b) No
- c) A veces
- d) Cuando se acuerda

**19. Antes de dar de lactar a su niño(a) lo primero que realiza es lo siguiente:**

- a) Se amarra el cabello.
- b) Se limpia los senos con un trapo húmedo.
- c) Se cambia la ropa.
- d) Se lava las manos.

**20. ¿Cuántas veces al día da de lactar a su niño(a)?**

- a) 5 veces
- b) 6 veces
- c) 7 veces
- d) Más de 8 veces

**21. ¿Cuánto tiempo da de lactar a su niño(a)?**

- a) 10 minutos
- b) 15 minutos
- c) 20 minutos
- d) Hasta que él quiera.

**22. Cuando da de lactar a su niño(a) usted:**

- a) Se pone cómoda y relajada, coloca la cabeza del niño(a) sobre la flexión de su codo y coge su seno en forma de C.
- b) Se pone relajada, coloca la cabeza del niño(a) sobre el antebrazo y coge su seno en forma de C.
- c) Se pone relajada, coloca la cabeza del niño(a) sobre el antebrazo y coge su seno en forma de tijera.
- d) Se pone cómoda y relajada, coloca la cabeza del niño(a) sobre la flexión de su codo y coge su seno en forma de tijera.

**23. Al momento de dar de lactar su niño(a) se encuentra:**

- a) Alineado y pegado a usted abdomen con abdomen, cogiendo la areola.
- b) Alineado y pegado a usted abdomen con abdomen, cogiendo todo el pezón.
- c) Alineado y pegado a usted abdomen con abdomen, cogiendo el pezón y la mayor parte de la areola.
- d) Alineado y pegado a usted, cogiendo el pezón y la mayor parte de la areola.

**24. Cuando su niño(a) coge su pecho, usted observa que tiene la:**

- a) Boca abierta, labio superior volteado hacia afuera, mentón toca su pecho.
- b) Boca bien abierta, labio inferior volteado hacia afuera, mentón toca su pecho.
- c) Boca bien abierta, labio superior volteado hacia afuera, mentón toca su pecho.
- d) Boca abierta, labio inferior volteado hacia afuera, mentón toca su pecho.

***¡Gracias por su colaboración!***

#### Anexo 4. Baremos de puntuación

Baremos de puntuación para la variable conocimientos sobre lactancia materna exclusiva.

Indicador	Conocimiento bajo	Conocimiento medio	Conocimiento alto
Puntuación general	0 – 5 puntos	6 – 11 puntos	12 – 16 puntos
Dimensión: Conocimientos generales	0 – 2 puntos	3 – 4 puntos	5 – 6 puntos
Dimensión: Leche materna	0 – 1 punto	2 puntos	3 puntos
Dimensión: Ventajas	0 – 1 punto	2 puntos	3 puntos
Dimensión: Técnicas de amamantamiento	0 – 1 punto	2 – 3 puntos	4 puntos

Baremos de puntuación para la variable prácticas sobre lactancia materna exclusiva.

Indicador	Prácticas inadecuadas	Prácticas regulares	Prácticas adecuadas
Puntuación general	0 – 2 puntos	3 – 5 puntos	6 – 8 puntos
Dimensión: Preparación para el amamantamiento	0 – 1 punto	2 – 3 puntos	4 – 5 puntos
Dimensión: Técnicas de amamantamiento	0 – 1 punto	2 puntos	3 puntos

### Anexo 5. Banco de respuestas correctas del cuestionario

Número de pregunta	Respuesta correcta
01	B
02	C
03	B
04	D
05	D
06	D
07	A
08	B
09	C
10	A
11	B
12	D
13	C
14	A
15	A
16	A
17	A
18	A
19	D
20	D
21	D
22	A
23	C
24	B

## Anexo 6. Validez del instrumento

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

#### I. DATOS GENERALES:

- 1.1. **Apellidos y nombres del experto:**  
TATIANA ALEXANDRA SANCHEZ TORRES
- 1.2. **Grado académico:**  
MAGISTER EN GERENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD  
LICENCIADA EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
- 1.3. **Cargo e institución donde labora:**  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
- 1.4. **Nombre del instrumento motivo de la evaluación:**  
CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS CONOCIMIENTOS EN 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



FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

#### IV. DATOS GENERALES:

- 1.5. **Apellidos y nombres del experto:**  
TATIANA ALEXANDRA SANCHEZ TORRES
- 1.6. **Grado académico:**  
MAGISTER EN GERENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD  
LICENCIADA EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
- 1.7. **Cargo e institución donde labora:**  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
- 1.8. **Nombre del instrumento motivo de la evaluación:**  
CUESTIONARIO PARA EVALUAR LAS PRÁCTICAS EN 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:

( X ) APLICABLE ( ) NO APLICABLE



FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. **Apellidos y nombres del experto:**  
Feeler Aldahir Palacios Feijoo
- 1.2. **Grado académico:**  
MAGISTER EN CIENCIAS DE LA SALUD CON MENCIÓN EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
- 1.3. **Cargo e institución donde labora:**  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
- 1.4. **Nombre del instrumento motivo de la evaluación:**  
CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS CONOCIMIENTOS EN 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.					✓
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.					✓

III. VALORACIÓN:

(x) APLICABLE

) NO APLICABLE

  
**Feeler A. Palacios Feijoo**  
 Licenciado en Nutrición y Dietética  
 Maestro en Salud Familiar y Comunitaria  
 CNP. 1770

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

IV. DATOS GENERALES:

- 1.5. **Apellidos y nombres del experto:**  
FEELER ALDAHIR PALACIOS FEIJOO
- 1.6. **Grado académico:**  
MAGISTER EN CIENCIAS DE LA SALUD CON MENCIÓN EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
- 1.7. **Cargo e institución donde labora:**  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
- 1.8. **Nombre del instrumento motivo de la evaluación:**  
CUESTIONARIO PARA EVALUAR LAS PRÁCTICAS EN 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.					✓
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.					✓

VI. VALORACIÓN:

(x) APLICABLE

) NO APLICABLE

  
**Feeler A. Palacios Feijoo**  
 Licenciado en Nutrición y Dietética  
 Maestro en Salud Familiar y Comunitaria  
 CNP. 1770

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. **Apellidos y nombres del experto:**  
CAROLINE STEPHANE VINCES ZARATE
- 1.2. **Grado académico:**  
MAGISTER EN GERENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD  
LICENCIADA EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
- 1.3. **Cargo e institución donde labora:**  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
- 1.4. **Nombre del instrumento motivo de la evaluación:**  
CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS CONOCIMIENTOS EN 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

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

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

IV. DATOS GENERALES:

- 1.5. **Apellidos y nombres del experto:**  
CAROLINE STEPHANE VINCES ZARATE
- 1.6. **Grado académico:**  
MAGISTER EN GERENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD  
LICENCIADA EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
- 1.7. **Cargo e institución donde labora:**  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
- 1.8. **Nombre del instrumento motivo de la evaluación:**  
CUESTIONARIO PARA EVALUAR LAS PRÁCTICAS EN 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:

( X ) APLICABLE

( ) NO APLICABLE

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

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

## Anexo 7. Confiabilidad de los instrumentos para la recolección de datos

### COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD DE KUDER RICHARSON

$$KR = \left( \frac{K}{K - 1} \right) \left( \frac{S^2 - \sum PQ}{S^2} \right)$$

Donde:

K=Número de ítems del instrumento

P=Porcentaje de personas que responde correctamente cada ítem.

Q=Porcentaje de personas que responde correctamente cada ítem.

S=Varianza total del instrumento

El coeficiente de confiabilidad de K-R se considera que el instrumento tiene buena confiabilidad cuando es mayor o igual a 0.6.

Reemplazando los valores, resulta que para la variable conocimientos el K-R es de 0.64 y para la variable prácticas es 0.62.

Por lo tanto el instrumento tiene buena confiabilidad.

## Anexo 8. Solicitud para la aplicación de cuestionarios

"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

SOLICITO: Facilidades para aplicar cuestionarios

JEFE DEL CENTRO DE SALUD PAMPA GRANDE

CENTRO DE SALUD PAMPA GRANDE	
RECIBIDO	
FECHA	13/11/24
HORA	15:18
FIRMA	[Firma]

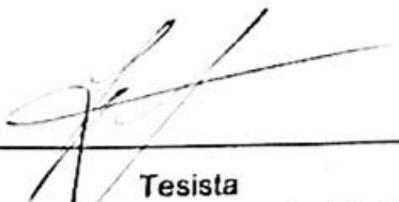
Nosotros, Judith Kheren Carmen Anchiluri, identificada con DNI 74947876 y Enrique Rufino Eguia Reyes identificado con DNI 71540381 bachilleres egresados de la Escuela Profesional de Nutrición y Dietética, con el debido respeto nos presentamos y exponemos:

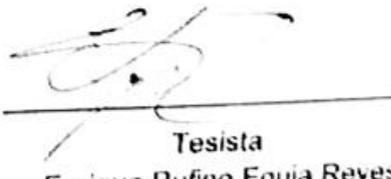
Que, habiendo culminado nuestra carrera profesional en la Universidad Nacional de Tumbes, **SOLICITAMOS se nos otorgue la autorización para aplicar dos cuestionarios a las madres de familia que acuden al Centro de Salud que se encuentra bajo su cargo.** La información recaudada será de gran utilidad para la construcción y desarrollo de nuestra tesis titulada: Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2024, la misma, que es requisito primordial para optar nuestro título académico en Nutrición y Dietética.

Esperando contar con su apoyo, agradeceremos la atención brindada a la presente.

Tumbes, 14 de noviembre del 2024

Atentamente.

  
\_\_\_\_\_  
Tesisista  
Judith Kheren Carmen Anchiluri

  
\_\_\_\_\_  
Tesisista  
Enrique Rufino Eguia Reyes

## Anexo 9. Autorización para la ejecución del proyecto



GOBIERNO REGIONAL DE TUMBES  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES  
MICRO RED DE PAMPA GRANDE

*"Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas Batallas de Junin y Ayacucho"*

**OFICIO N° 021-2024 / GR-TUMBES-DRST-DR-MRPG-CSPG.J.**

Sres. Bach. Nut. Judith Kheren Carmen Anchiluri  
Enrique Rufino Eguia Reyes

DE : LIC. OBST. DANTE YAIR RODRIGUEZ VINCES  
Jefa del Centro de Salud Pampa Grande

ASUNTO : AUTORIZO APLICACIÓN DE CUESTIONARIOS

REF. : Solicitud de fecha 13-11-24

FECHA : Tumbes, 14 de Noviembre del 2024

Es grato dirigirme a Usted para saludarle cordialmente y a la vez, manifestar que en respuesta al documento de la referencia; este despacho AUTORIZA la aplicación de cuestionarios a las madres de familia que acuden al Centro de SALUD los días 14,15 y 16 de noviembre del presente año. Para que se utilice la información recolectada para su tesis titulada **"CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD PAMPA GRANDE, TUMBES 2024"**

Es propicia la oportunidad para reiterar las muestras de especial consideración y estima personal.

Atentamente,

DYRV/C.SPG  
Cc.  
Archivo



Microrred Pampa Grande Nueva Actitud..... Av. SIMON BOLÍVAR N° 304- PAMPA GRANDE –  
TUMBES TELF. 523032-522550

## Anexo 10. Consentimiento informado

Yo, .....**DECLARO**, que he sido informada e invitada a participar en el estudio titulado: Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Pampa Grande, Tumbes 2024. Comprendo que esta investigación tiene como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva, llevándose a cabo en el Centro de Salud Pampa Grande. Entiendo que mi participación consiste en llenar dos cuestionarios en un tiempo no mayor a 20 minutos, así mismo, se me explicó que los nombres de las participantes serán confidenciales, siendo así que se les asignara un número de registro a fin de que los datos no sean expuestos cuando la investigación sea publicada. Estoy en conocimiento de que NO se me entregará ninguna retribución por mi participación en esta investigación, de la misma manera, mi participación es completamente voluntaria y puedo negarme o retirarme en cualquier momento sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí.

En tal sentido **BRINDO** mi consentimiento para formar parte del estudio llevado a cabo por los bachilleres en Nutrición y Dietética Judith Kheren Carmen Anchiluri y Enrique Rufino Eguia Reyes.

Fecha: \_\_\_\_\_



.....

**FIRMA**

Anexo 11. Fotografías de la aplicación de cuestionarios

