

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA**



**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE  
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES  
ADOLESCENTES, EN CENTRO MATERNO INFANTIL I -4  
TAMBOGRANDE, PIURA 2024.**

Tesis para Optar el Título de Licenciada en Enfermería.

**Autora:**

**Córdova Montalbán, Ricardina**

**Asesor(a):**

**Aranda Benites, Elida Egberta**

**ORCID N° 0000-0001-6141-0685**

**Piura - Perú**

**2024**

## INDICE

INDICE .....	ii
ÍNDICE DE TABLAS .....	iii
Palabras clave .....	iv
Línea de Investigación .....	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD .....	v
TÍTULO .....	vi
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN .....	1
METODOLOGÍA .....	27
RESULTADOS .....	33
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....	37
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	41
ANEXOS .....	49

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas clave de las madres adolescentes de niños menores de 6 meses en el Centro Materno Infantil de Tambogrande.....	33
Tabla 2. Comprensión acerca de la lactancia materna exclusiva, incluyendo beneficios, técnicas y recomendaciones que poseen las madres adolescentes de infantes menores de 6 meses en el CMI de Tambogrande. ....	34
Tabla 3. Actitudes hacia la LME de las adolescentes de infantes menores de 6 meses en el CMI de Tambogrande.....	35
Tabla 4. Conductas de lactancia materna exclusiva implementadas por las madres adolescentes de infantes menores de 6 meses en el Centro Materno Infantil de Tambogrande. ....	36

**Palabras clave**

Conocimiento, Actitudes, Prácticas, Lactancia, Adolescentes

**Keyword**

Knowledge, Attitudes, Practices, Breastfeeding, Adolescents.

**Línea de Investigación**

<b>Línea de investigación</b>	Administración en Salud.
<b>Área</b>	Ciencias Médicas y de Salud.
<b>Sub área</b>	Ciencias de la Salud.
<b>Disciplina</b>	Ciencias del Cuidado de la Salud y Servicios.

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES ADOLESCENTES, EN CENTRO MATERNO INFANTIL I -4 TAMBOGRANDE, PIURA 2024." del (a) estudiante: **CORDOVA MONTALBAN RICARDINA**, identificado(a) con Código N° **2518100037**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **29%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 04 de noviembre de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
  
Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR



**NOTA:** Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

## **TÍTULO**

Conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, en madres adolescentes, en Centro Materno Infantil I -4 Tambogrande, Piura 2024.

## **TITLE**

**Knowledge, attitudes and practices about exclusive breastfeeding, in adolescent mothers, in Maternal and Child Center I -4 Tambogrande, Piura 2024.**

## RESUMEN

El propósito de la presente información fue establecer el grado de conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con el amamantamiento exclusivo en madres adolescentes con hijos menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil de Tambogrande. Este estudio, de carácter básico y de tipo descriptivo, adoptó un diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 24 madres adolescentes, con edades comprendidas entre los 13 y 17 años, quienes fueron seleccionadas en su totalidad para participar en el estudio. Los hallazgos revelaron que la mayor proporción de las madres adolescentes tenía 16 años (33,3%), con un nivel educativo predominantemente secundario (58,3%). La mayoría se identificó como solteras (58,3%) y se encontraba dividida equitativamente entre trabajos independientes y tareas del hogar (33,3% en cada caso) Con respecto al conocimiento acerca de la LME, el 91.7% de las participantes demostró un nivel deficiente, mientras que el 100% exhibió actitudes de grado medio y prácticas convencionales al respecto. Ninguna consiguió alcanzar un nivel avanzado de saber, ni manifestó disposiciones o conductas que pudieran categorizarse como adecuadas o inadecuadas. El estudio concluye que, a pesar de que las actitudes son intermedias y las prácticas habituales, el limitado nivel de conocimiento pone de manifiesto la imperiosa necesidad de implementar programas educativos especializados que fortalezcan la comprensión y favorezcan la correcta implementación de la lactancia materna exclusiva en esta población en situación de vulnerabilidad.

## **ABSTRACT**

The purpose of this information was to establish the level of knowledge, attitudes and practices related to exclusive breastfeeding in adolescent mothers with children under six months of age who attend the Maternal and Child Center of Tambogrande. This study, of a basic and descriptive nature, adopted a non-experimental and cross-sectional design. The sample consisted of 24 teenage mothers, aged between 13 and 17 years, who were selected in their entirety to participate in the study. The findings revealed that the highest proportion of adolescent mothers were 16 years old (33.3%), with a predominantly secondary educational level (58.3%). The majority identified themselves as single (58.3%) and were evenly divided between self-employment and housework (33.3% in each case). In relation to knowledge about exclusive breastfeeding, 91.7% of the participants showed an insufficient level, while 100% showed intermediate attitudes and common practices regarding it. None of the mothers managed to achieve a high level of knowledge, nor did they exhibit attitudes or behaviors that could be classified as appropriate or inappropriate. The study concludes that, although attitudes are intermediate and practices are common, the limited level of knowledge highlights the urgent need to implement specialized educational programs that strengthen understanding and promote the correct implementation of exclusive breastfeeding in this age group. population in vulnerable situations.

## INTRODUCCIÓN

A nivel nacional, Málaga (2024), Se llevó a cabo un estudio cuyo objetivo fue identificar los factores asociados al nivel de saberes y las posturas relacionadas con la lactancia materna exclusiva en madres primíparas atendidas en un centro de salud durante el año 2022. Metodológicamente, se trató de una investigación con enfoque cuantitativo, de diseño analítico, observacional, transversal y retrospectivo. La población estuvo conformada por un total de 181 madres primíparas atendidas en dicho centro, y se utilizó un instrumento confiable y validado para evaluar el saber y los procedimientos en torno al amamantamiento exclusivo. Resultados: En el análisis multivariado, se considera que una edad superior a los 32 años (RPa: 1.4; IC 95% 1.118-1.914,  $p < 0.05$ ), el estado conyugal (RPa: 1.35; IC 95% 1.00-1.819,  $p < 0.05$ ) y una mayor frecuencia de controles prenatales (RPa 2.188; IC 95% 1.430-3.348,  $p < 0.05$ ) se relacionaron significativamente con un nivel más elevado de saber. En cuanto a los procedimientos, se observará una asociación positiva entre un mayor número de controles prenatales y la implementación de prácticas más adecuadas (RPa 1.74; IC 95% 1.256-2.413,  $p < 0.05$ ). Conclusiones: Se concluyó que la edad avanzada, el estado conyugal de casada y una mayor asistencia a controles prenatales están vinculados a un conocimiento superior, mientras que una correcta implementación de prácticas está relacionada con un aumento en la cantidad de controles prenatales realizados.

Zamora (2023), desarrolló una investigación cuyo propósito fue identificar el grado de saber acerca de la lactancia materna en madres adolescentes que acudieron al centro de salud de Pampa Grande, en la región de Tumbes, durante el periodo 2022-2023. El estudio empleó una metodología cuantitativa de carácter observacional y diseño transversal. Como herramienta de recolección de datos, se utilizó un cuestionario basado en una escala de Likert modificada para evaluar tanto el nivel de conocimiento como de enfoque. La muestra estuvo constituida por 35 madres adolescentes del mencionado centro

de salud, quienes participaron de manera voluntaria y cumplieron con los criterios de inclusión previos. Los resultados evidenciaron que la mayoría presentó un nivel de conocimiento intermedio, con un 73.5%, seguido por un nivel bajo en un 20.6%, y solo el 5.9% alcanzó un nivel alto de conocimiento. Respecto al nivel actitudinal, el 52.9% de las participantes mostró una orientación negativa, el 41.2% una actitud moderada, y solo el 5.9% exhibió una actitud positiva. Los análisis estadísticos aplicados no detectan una evaluación significativa entre el grado de saber y enfoque frente a la lactancia materna. El estudio concluyó que los resultados obtenidos son coherentes, destacando que el nivel de conocimiento regular fue el más común entre las madres adolescentes, mientras que la actitud baja prevaleció en la mayoría de los casos. Esto subraya la necesidad de implementar intervenciones educativas orientadas a mejorar tanto el conocimiento como las actitudes hacia la lactancia materna en esta.

Chepe y Prieto (2023), Se llevó a cabo una investigación con el propósito es analizar la evaluación entre el nivel de saber y aplicación en torno a la lactancia materna exclusiva (LME) en madres de lactantes menores de seis meses, atendidas en el Centro de Salud Materno Infantil (CSMI) de Tambogrande, Piura, durante el año 2023. El estudio, de naturaleza cuantitativa, no experimental, con diseño transversal correlacional, utilizó la técnica de observación para la recolección de datos. La población se constituyó por 45 madres de infantes menores de seis meses que asistieron al CSMI de Tambogrande durante el período indicado. Los resultados mostraron que en cuanto al grado del saber sobre la LME se distribuyó en un 57.8% en nivel intermedio, un 33.3% en nivel bajo y solo un 8.9% alcanzó un nivel alto. En cuanto a las nociones fundamentales sobre LME, el 44.4% presentó niveles deficientes, el 51.1% niveles intermedios y el 4.4% niveles óptimos. Respecto a las prácticas relacionadas con la LME, el 82.2% se ubicaron en niveles bajos, mientras que el 17.8% en niveles intermedios. En lo que concierne a la respuesta de los lactantes ante la exclusividad en el amamantamiento, el 60% mostró un bajo grado y el 40% un nivel intermedio. Finalmente, se concluye que no existe una evaluación significativa entre el nivel de saber y las posturas de LME en las madres de

lactantes menores de seis meses atendidas en el CSMI de Tambogrande-Piura durante 2023. A pesar de que la mayoría de las madres posee un saber medio sobre la LME, este no se refleja en su aplicación práctica, dado que las prácticas observadas fueron predominantemente deficientes.

Cabrera y Francia (2023), Se llevó a cabo una investigación cuyo propósito fue analizar la relación entre el grado de saber y las técnicas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital San Juan de Dios, ubicado en Caraz, durante el año 2023. El enfoque empleado fue de tipo cuantitativo y correlacional, con un esquema no experimental de alcance transversal. Para la recolección de datos, se empleó la técnica de encuesta, utilizando un cuestionario para evaluar el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y una lista de verificación para las prácticas asociadas. La muestra estuvo compuesta por 57 madres primerizas que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión establecidos. Los hallazgos revelaron que, en su mayoría, las primigestas que asistieron al Hospital San Juan de Dios de Caraz presentaron un grado de saber respecto a la lactancia materna exclusiva. Sin embargo, las prácticas de lactancia materna exclusiva de las madres con hijos menores de seis meses que acudieron al CRED fueron predominantemente inadecuadas. Al analizar la relación entre el grado de conocimiento y las prácticas de ama en estas madres, no se detectó una correlación significativa. Se concluyó que no existe una relación entre el nivel de saber y las técnicas de LME en las madres de infantes menores de seis meses atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Caraz.

Berrocal et al. (2022), investigación cuyo propósito fue analizar la relación existente entre el nivel de saber y las técnicas relativas a la lactancia materna en madres adolescentes atendidas en el centro de salud "Chilca" durante el año 2021. El estudio se clasificó como descriptivo, con un diseño transversal y correlacional. Se utilizó una técnica de encuesta no probabilística, aplicando un cuestionario de tipo nominal como instrumento de recolección de datos, el cual fue administrado a 60 madres adolescentes que visitaron el centro de salud "Chilca". Los hallazgos del estudio revelaron que solo el

6.67% poseían un saber adecuado sobre la lactancia materna, mientras que el 91.67% mostraron un nivel de conocimiento regular y el 1.67% exhibieron un conocimiento deficiente. En relación con las actitudes de amamantar exclusivamente, un 91.67% de las participantes llevaban a cabo prácticas consideradas adecuadas, mientras que el 8.33% realizaban prácticas inadecuadas. Se concluyó que la mayoría situaban en un grado de saber "regular". Entre las diferentes dimensiones del conocimiento evaluadas, la que obtuvo el mayor porcentaje de comprensión adecuada fue la referida a la composición de la leche materna. Adicionalmente, se constató que las prácticas de lactancia en este grupo de madres adolescentes eran predominantemente apropiadas.

Quintanilla y Villavicencio (2022), Se llevó a cabo una investigación cuyo propósito fue identificar los saberes y las prácticas relacionadas con la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes atendidas en un hospital de Lima. El estudio se caracterizó por ser cuantitativo y de enfoque básico, adoptando un diseño relacional, no experimental, transversal y prospectivo. La muestra estuvo compuesta por 70 madres adolescentes que recibieron atención en el mencionado hospital. Los resultados revelaron que el 86.9% de las participantes demostraron poseer un nivel elevado de saber y llevar a cabo prácticas adecuadas en cuanto a la lactancia materna exclusiva. En relación con las hipótesis específicas, se identificó una correlación significativa entre los conocimientos y la posición adoptada para la lactancia materna exclusiva, con una correlación de Pearson de 0.002. Sin embargo, no se evidenció una relación significativa entre los conocimientos y la técnica de succión en la lactancia materna exclusiva, reflejada en una correlación de Pearson de 0.935. En conclusión, se determinó que existe una relación significativa entre el saber y la posición de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes atendidas en el hospital de Lima durante el año 2022, mientras que no se encontró una asociación significativa en relación con la técnica de succión.

Gómez y Pérez (2022), Se realizó un estudio teniendo como objetivo el determinar la relación existente del saber y la postura hacia amamantar exclusivamente. en madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Mi Perú, situado en Callao, durante el

año 2022. La metodología adoptada se basó en un enfoque cuantitativo, aplicando un diseño pre-experimental. Para la obtención de datos, se empleó la técnica de encuesta mediante un cuestionario conformado por 22 ítems. La población objeto de estudio estuvo constituida por madres adolescentes que asistieron al mencionado centro de salud durante el año en cuestión. Los resultados obtenidos indicaron que, antes de la intervención educativa, el 76.0% de las madres adolescentes presentaban un nivel bajo de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, mientras que el 24.0% se ubicaban en un nivel medio. Tras la intervención educativa, se registró que el 68.0% obtuvo un grado intermedio de conocimiento, mientras que el 32.0% demostró un grado avanzado. El análisis estadístico arrojó un p-valor de 0.000, que es menor a 0.05, lo que llevó al rechazo de la hipótesis nula (H0) y a la aceptación de la hipótesis alternativa (H1). En conclusión, se estableció que la intervención educativa generó un impacto considerable en el saber y las disposiciones hacia la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Mi Perú, Callao, durante el año 2022.

Aquije et al. (2022), llevó a cabo un estudio con el propósito de establecer la relación entre el nivel de saber y las técnicas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica, durante el año 2021. Este estudio se clasificó como básico, con un diseño no experimental, transversal, descriptivo y correlacional. Para la recolección de datos, se utilizó la técnica de la encuesta, empleando un cuestionario destinado a evaluar el nivel de saber sobre la lactancia materna, así como otro cuestionario para examinar las prácticas relacionadas con esta. La muestra estuvo compuesta por 90 madres de lactantes menores de seis meses que recibieron atención en el Hospital Santa María del Socorro, Ica, en el mismo año. Los resultados revelaron que, Respecto a la variable de saber sobre amamantamiento exclusivo, el 8.9% de las madres se situó en un grado bajo, el 62.2% en un grado intermedio y el 28.9% alcanzó un grado elevado. En lo que respecta a la variable de prácticas sobre lactancia materna exclusiva, el 56.7% presentó un nivel regular, mientras que el 43.3% mostró un nivel bueno. Respecto a la variable de saber sobre

amamantamiento exclusivo, el 8.9% se situó en un grado bajo, el 62.2% en un grado intermedio y el 28.9% alcanzó un grado elevado. Se obtuvo un valor de  $p=0.039$ , inferior a 0.05, lo que indica la existencia de una relación significativa. Además, el coeficiente de correlación de Rho de Spearman fue de 0.218, lo que sugiere una relación positiva de baja magnitud.

Barboza y Morales (2021), Se llevó a cabo un estudio con el propósito de establecer la relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de infantes menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Condorillo, ubicado en Chíncha, durante el año 2021. Este fue un estudio aplicado con un diseño no experimental, de carácter descriptivo y correlacional. Para la recolección de datos, se utilizó la técnica de la encuesta, implementando un cuestionario destinado a evaluar el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, así como una ficha de observación para analizar las prácticas asociadas a esta. La población objeto de estudio estuvo compuesta por 59 madres de infantes menores de 6 meses que acudieron al mencionado centro de salud. Los resultados indicaron que el 20.34% de las madres poseían un saber sobre lactancia materna exclusiva en un nivel bajo, el 47.46% en un nivel medio y el 32.20% en un nivel alto. En lo que respecta a las prácticas de lactancia materna exclusiva, se observó que el 22.03% de las madres tenían prácticas clasificadas como deficientes El 45.76% fue clasificado como regular y el 32.20% como óptimo. Se concluye que existe una evaluación directa entre capacitación y procedimientos de amamantamiento exclusivo en madres de lactantes menores de seis meses que asisten al Centro de Salud Condorillo. Chíncha, durante el año 2021, evidenciando un valor de correlación de 0.465 y un valor de significancia de  $p=0.000$ .

Avellaneda (2021), llevó a cabo un análisis con la finalidad de establecer la correlación entre el nivel de conocimiento y las prácticas relacionadas con la lactancia materna exclusiva en madres que acceden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba. Este estudio fue de diseño no experimental, correlacional y de corte transversal. Para evaluar las variables, se utilizó un cuestionario

validado por Obregón, el cual arrojó un coeficiente de confiabilidad de 0.62 para la variable de prácticas y un índice correspondiente para la variable de conocimiento. La población de interés estuvo constituida por las madres que asisten a dicho servicio. Los resultados indicaron que el 28.3% de las participantes se encontraba en el rango de edad entre 21 y 25 años, mientras que únicamente el 1% superaba los 40 años. En términos educativos, el 28.3% de las madres había completado la educación secundaria, y el 23.3% había finalizado estudios superiores. Asimismo, el 80% de las participantes se ocupaba en tareas domésticas. En relación con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna, el 90% de las participantes presentaron un nivel medio, el 6.7% un nivel alto, y el 3.3% un nivel bajo. En cuanto a las prácticas, el 61.7% mostraron comportamientos adecuados, mientras que el 38.3% tenían prácticas inadecuadas. El coeficiente de correlación de Pearson fue de 0.239, con un valor de significancia bilateral de 0.009, inferior al umbral de significancia de 0.05. Se concluyó que existe una correlación entre el nivel de saber y las técnicas de lactancia materna entre las madres estudiadas.

Silva (2021), llevó a cabo una investigación con el propósito de establecer la relación entre el nivel de Entendimiento, enfoque y conducta de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que asistieron al Hospital José Hernán Soto Cadenillas en Chota durante el año 2020. Este estudio fue de tipo no experimental, con un enfoque cuantitativo y de diseño correlacional de corte transversal. Para la recolección de información, se utilizó la técnica de la entrevista, implementando un cuestionario como herramienta de evaluación. La muestra estuvo compuesta por 80 madres adolescentes que se encontraban en periodo de lactancia materna exclusiva y que acudieron a dicho hospital. Los resultados revelaron que, del total de las madres adolescentes, el 53.8% demostró un nivel de entendimiento adecuado, mientras que el 46.2% mostró un nivel de entendimiento regular. En términos de actitud, se observó que el 85% de las participantes presentó una disposición favorable hacia la lactancia materna exclusiva, el 15% tuvo una actitud medianamente favorable, y ninguna de ellas exhibió una actitud desfavorable. Al analizar las dimensiones de la actitud, se encontró que en la dimensión cognitiva, el 67.5%

manifestó una postura favorable, mientras que el 32.5% mostró una actitud medianamente favorable. En la dimensión afectiva, un notable 98.8% presentó una actitud favorable, mientras que solo el 1.3% tuvo una actitud medianamente favorable. En la dimensión conductual, el 85% mostró una actitud favorable, y el 15% tuvo una actitud medianamente favorable. Por otra parte, el porcentaje de madres adolescentes que practicaron la lactancia materna exclusiva alcanzó un 62.5%. Se concluyó que no se evidenció una relación significativa entre el nivel de entendimiento, enfoque y conducta de la lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes, dado que se obtuvo un valor de  $p > 0.05$ .

Pacaya y Salazar (2021), llevaron a cabo una investigación cuyo propósito fue establecer la conexión entre las disposiciones y las acciones relacionadas con la LME en mujeres en periodo de posparto que se encontraban en el alojamiento conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en Lima durante el año 2021. Este estudio fue de naturaleza básica, con un enfoque descriptivo correlacional y un diseño no experimental de tipo transversal. Para la recopilación de datos, se aplicó la técnica de encuesta mediante un cuestionario con escala Likert para evaluar la variable actitudinal y una guía de observación para analizar la variable práctica. La población objeto de estudio consistió en 50 mujeres en periodo de posparto que estaban alojadas en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en Lima en el año 2021. Los resultados revelaron que, en lo que respecta a las actitudes hacia la lactancia materna exclusiva, el 80.0% de las participantes mostraron una actitud adecuada, mientras que el 20.0% manifestaron actitudes inadecuadas. En relación a la práctica de la lactancia materna, el 92.0% de las mujeres la llevaron a cabo de manera correcta, mientras que el 8.0% lo hicieron de forma incorrecta. Se concluyó que el coeficiente de correlación (Rho) calculado fue de 0.382\*, lo que sugiere una relación positiva débil entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna exclusiva en las mujeres posparto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en Lima durante el año 2021. Además, el análisis de Rho de Spearman evidenció un valor de  $p$  (sig. = 0.001) inferior a 0.05, lo que condujo al rechazo de la hipótesis nula

(H0) y a la aceptación de la hipótesis alternativa (H1), confirmando así la existencia de una relación positiva débil entre las variables.

Aponte (2021), estableció como objetivo identificar la conexión existente entre las disposiciones y las conductas relacionadas con la lactancia materna en madres de infantes menores de 6 meses, atendidas en el Puesto de Salud El Porvenir, ubicado en Huánuco, durante el año 2021. El enfoque del estudio fue de carácter cuantitativo, con un nivel descriptivo y correlacional. Se utilizó un cuestionario como instrumento para la recolección de datos, el cual mostró una confiabilidad de 0.846 y 0.889. La población de estudio estuvo conformada por madres de niños menores de 6 meses que acudieron al Puesto de Salud El Porvenir, Huánuco, durante el año mencionado. Los resultados indicaron que, al analizar la correlación entre los enfoques y conductas de lactancia materna, se observó que, entre las madres que manifestaron una actitud desfavorable, el 41.89% exhibió una conducta de lactancia materna inadecuada, mientras que solo el 10.81% presentó una práctica adecuada. Por otro lado, entre las madres con un enfoque favorable, el 10.81% tuvo una práctica inadecuada y el 36.49% mostró una práctica adecuada. Se concluyó que existe una relación directa entre enfoques y conductas de lactancia materna en madres de infantes menores de 6 meses. La correlación de Spearman, que fue de 0.566, indica un grado moderado de relación, con una significancia de  $p=0.000$ , que es menor a 0.01.

Yajahuanca (2020), Se llevó a cabo una investigación con el propósito de establecer la conexión existente entre el nivel de saberes y posturas relacionadas con la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes atendidas en el centro de salud José Olaya durante el año 2019. Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo y descriptivo, centrado en caracterizar la relación entre el conocimiento y las prácticas vinculadas a la lactancia materna exclusiva. La población objeto de estudio estuvo compuesta por madres adolescentes que asistieron al mencionado centro de salud, con un total de 100 encuestas aplicadas para evaluar su grado de conocimiento y sus posturas con respecto a la lactancia materna exclusiva. Los resultados indicaron que, en lo referente al conocimiento sobre

lactancia materna, solo el 4% de las madres adolescentes presentaban un nivel alto de conocimiento, mientras que el 71% se ubicaba en un nivel de conocimiento medio. En lo que se refiere a las prácticas de lactancia materna, de las 100 madres encuestadas, 77 manifestaron tener conductas inadecuadas, mientras que 23 indicaron que sus posturas eran adecuadas. Se determinó que un porcentaje considerable presenta dificultades para comprender la importancia del amamantamiento, lo que se refleja en actitudes y posturas inadecuadas durante el proceso de amamantamiento. Esta situación resalta la imperante necesidad de implementar intervenciones educativas que promuevan la mejora tanto del conocimiento como de las prácticas de lactancia materna exclusiva en esta población.

Peralta (2020), Se llevó a cabo una investigación cuyo propósito fue establecer la relación entre diversas variables, centrándose en el saber, las posturas y los comportamientos de adolescentes primíparas en relación con la lactancia materna. El estudio se ejecutó mediante un diseño correlacional descriptivo. Para la recolección de datos, se emplearon un cuestionario y un instrumento de evaluación de actitudes, ambos validados y confiables. La población objeto de estudio estuvo constituida por 70 adolescentes primíparas, con edades comprendidas entre 10 y 19 años, provenientes tanto de entornos urbanos como rurales. Los resultados mostraron que había una correlación significativa entre el saber de las adolescentes y sus conductas y disposiciones hacia el amamantamiento. Se observaron los niveles bajos de conocimiento en adolescentes de origen rural, con edades de 15 a 19 años, nivel educativo de secundaria y estado civil de convivencia. Las conductas inadecuadas prevalecieron en todos los grupos, así como las posturas medianamente favorables. La conclusión a la que se arribó fue que se confirmó la hipótesis planteada, evidenciando una relación significativa entre el saber de las adolescentes, sus comportamientos y posturas respecto a la lactancia materna. Estos resultados subrayan la relevancia de adoptar estrategias educativas dirigidas a incrementar el conocimiento y fomentar prácticas más apropiadas de lactancia materna entre las adolescentes primíparas, especialmente en aquellas con menor nivel de escolaridad y que habitan.

La fundamentación científica de esta investigación se basa en teorías clave del comportamiento y la salud que explican cómo las madres adolescentes adquieren conocimientos, desarrollan actitudes y practican la lactancia materna exclusiva. Teorías como la del Aprendizaje Social, la Autoeficacia, la Motivación para la Protección y el Comportamiento Planeado ofrecen un marco teórico completo para examinar los elementos que influyen en las conductas de lactancia, resaltando el papel de la observación, la confianza en las propias habilidades, la motivación para prevenir riesgos y las influencias sociales en el comportamiento.

**Teoría del Aprendizaje Social:** Una de las teorías fundamentales para esta investigación es la Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura, que enfatiza el papel del aprendizaje a través de la observación, la imitación y el modelado de comportamientos. Bandura sostiene que las personas, especialmente los adolescentes, aprenden nuevos comportamientos observando a otros y que el aprendizaje es un proceso cognitivo que ocurre en un contexto social. Esta teoría es especialmente útil para analizar cómo las madres adolescentes adquieren saberes y adoptan posturas de lactancia materna exclusiva mediante la observación de modelos en su entorno, como familiares, amigos y profesionales de la salud (Núñez, 2022).

**Teoría de la Autoeficacia:** Igualmente formulada por Albert Bandura, la Teoría de la Autoeficacia hace referencia a la convicción en la propia capacidad para estructurar y llevar a cabo las acciones necesarias para afrontar situaciones venideras. En el ámbito del amamantamiento, la autoeficacia se ha identificado un indicador clave del inicio y la continuidad de la lactancia. Las madres adolescentes con elevada autoeficacia en la lactancia materna presentan una mayor probabilidad de comenzar y sostener la lactancia materna exclusiva, dado su grado de confianza en sus competencias para amamantar (Rossi et al., 2020).

**Teoría de la Motivación para la Protección:** Otra teoría relevante es la Teoría de la Motivación para la Protección, formulada por Rogers en 1975, que plantea que los

individuos se ven incentivados a adoptar conductas protectoras con el fin de prevenir consecuencias adversas. Esta teoría es aplicable al ámbito de la lactancia materna, donde las madres pueden estar impulsadas a realizar la lactancia materna exclusiva para salvar la salud de sus hijos y evitar patologías. La percepción de las amenazas y la efectividad de la respuesta desempeñan un papel fundamental en la determinación de elegir la lactancia (Stover et al., 2017).

Teoría del Comportamiento Planeado: Desarrollada por Ajzen en 1985, la Teoría del Comportamiento Planeado postula que el comportamiento humano es impulsado por intenciones que son, a su vez, influenciadas por actitudes hacia el comportamiento, normas subjetivas y control percibido sobre el comportamiento. Esta teoría es relevante para analizar cómo las disposiciones hacia la lactancia el amamantamiento y las percepciones sobre las expectativas de individuos significativos. (como familiares y profesionales de salud) y el control percibido sobre la lactancia materna afectan sus prácticas de amamantamiento (Regalado et al., 2017).

Al incorporar estas teorías, los estudios pueden analizar cómo las madres adolescentes internalizan conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva, cómo sus actitudes y percepciones de autoeficacia inciden en sus conductas de lactancia, y de qué manera las normas sociales y el control percibido configuran sus comportamientos. Por ejemplo, a través de la observación de otras madres que amamantan (aprendizaje vicario) y el fortalecimiento de una alta autoeficacia en lactancia, se puede favorecer la adopción de la LME.

El conocimiento acerca del amamantamiento es un componente esencial para promover prácticas adecuadas de amamantamiento, especialmente en madres adolescentes. Este conocimiento abarca una amplia gama de aspectos, desde los beneficios para la salud, tanto del niño como de la madre, hasta las técnicas correctas de amamantamiento y la comprensión de los desafíos y soluciones comunes.

El entendimiento sobre la LME es esencial para el éxito del proceso de amamantamiento. Investigaciones han evidenciado que las madres con mayor comprensión de los beneficios y técnicas de la lactancia materna tienen una mayor probabilidad de comenzar y prolongar la lactancia materna exclusiva (OMS, 2020) la OMS y UNICEF aconsejan amamantar durante los primeros trimestres de vida del infante, destacando que un conocimiento adecuado puede incrementar significativamente las tasas de amamantamiento. (UNICEF, 2018).

El conocimiento sobre los beneficios de la LME incluye la comprensión de sus ventajas nutricionales, inmunológicas y psicológicas. La leche materna proporciona todos los nutrientes necesarios en las proporciones adecuadas y contiene anticuerpos que ayudan a proteger al niño contra enfermedades comunes infantiles, como infecciones respiratorias y diarreas (Labbok & Krasovec, 2020). Además, el acto de amamantar fortalece el vínculo entre la madre y el bebé, lo cual es crucial para el desarrollo emocional del niño (Salas-Vásquez, 2023).

La LME ofrece una amplia gama de beneficios tanto para el niño como para la madre, que se extienden más allá de los aspectos nutricionales. Estos beneficios pueden clasificarse en tres categorías principales: nutricionales, inmunológicos y psicológicos.

**Beneficios Nutricionales:** La leche materna es considerada el alimento ideal para los recién nacidos debido a su composición perfectamente equilibrada de nutrientes esenciales. Proporciona todos los macronutrientes (proteínas, grasas y carbohidratos) y micronutrientes (vitaminas y minerales) necesarios para el crecimiento y desarrollo del niño durante los primeros seis meses de vida. Asimismo, la leche materna se ajusta a los requerimientos variables del infante a medida que se desarrolla, modificando su composición para cubrir las necesidades. (Labbok & Krasovec, 2020).

**Beneficios Inmunológicos:** Uno de los aspectos más destacados de la lactancia materna es su capacidad para proporcionar inmunidad pasiva al bebé. La leche materna contiene inmunoglobulinas, células del sistema inmunitario y otros factores bioactivos que

contribuyen a la protección del infante frente a una diversidad de infecciones y patologías. Las inmunoglobulinas, en particular las inmunoglobulinas A (IgA), funcionan como una primera línea de defensa en el tracto gastrointestinal del infante, resguardándolo contra infecciones respiratorias, diarreas y otras enfermedades comunes en la infancia (OMS, 2020). Este efecto protector es fundamental durante los primeros meses de vida, cuando el sistema inmunológico del infante todavía se encuentra en desarrollo.

**Beneficios Psicológicos:** El acto de amamantar no solo satisface las necesidades físicas del bebé, sino que también tiene un impacto significativo en su bienestar emocional y desarrollo psicológico. El contacto cutáneo y la proximidad física durante la lactancia promueven un lazo íntimo entre la madre y el infante, lo que puede potenciar el apego y la estabilidad. Este vínculo es fundamental para el desarrollo de la confianza y la autoeficacia en el niño, proporcionando una base sólida para el desarrollo emocional y social a largo plazo (Salas-Vásquez, 2023).

**Beneficios para la Madre:** Además de los beneficios para el infante, también proporciona ventajas significativas para la salud materna. La práctica de amamantar facilita la recuperación de la madre tras el parto al estimular la liberación de oxitocina, una hormona que favorece la contracción del útero y disminuye el sangrado postparto. A largo plazo, la lactancia materna se correlaciona con una disminución del riesgo de cáncer de mama y de ovario, así como con una menor incidencia de enfermedades cardiovasculares y osteoporosis en la madre (Masapanta y Alvear, 2023).

**Impacto en la Salud Pública:** Desde una óptica de salud pública, durante los primeros seis meses de vida se relaciona con una reducción considerable en la mortalidad infantil y en la incidencia de patologías infecciosas. Promover la LME puede contribuir a una disminución en los costos de atención sanitaria al disminuir la necesidad de intervenciones médicas y hospitalizaciones vinculadas a enfermedades que pueden prevenirse (UNICEF, 2018).

La técnica correcta de amamantamiento es otro aspecto crucial del conocimiento sobre lactancia materna. Esto incluye la posición adecuada del bebé al pecho, el agarre correcto del pezón y la frecuencia de las tomas. Un mal agarre puede causar dolor en los pezones y reducir la eficiencia de la alimentación, lo cual puede desmotivar a la madre y llevar a una interrupción temprana de la lactancia (Ministerio de Salud, 2023). Programas educativos sobre lactancia materna que incluyen demostraciones prácticas y apoyo continuo han mostrado ser efectivos para mejorar las técnicas de amamantamiento (Pérez-Escamilla, 2017).

Ministerio de Salud (2023), describen los aspectos clave de las técnicas de lactancia materna: Posición del Bebé, durante la lactancia es crucial para asegurar un buen agarre y una alimentación eficiente. Existen varias posiciones recomendadas que pueden ser adoptadas por la madre, dependiendo de su comodidad y la del bebé:

**Posición de Cuna:** Es la más común y natural, donde el bebé se coloca de lado, con su cuerpo frente al de la madre y la cabeza apoyada en el brazo de la madre.

**Posición de Cuna Cruzada:** Análoga a la posición de cuna, pero la madre utiliza el brazo contrario para sostener al infante, lo que proporciona un mayor control sobre la cabeza del bebé y facilita un agarre adecuado.

**Posición de Fútbol Americano:** El infante se sostiene bajo el brazo de la madre, de manera similar a como se sujeta un balón de fútbol americano, lo cual resulta beneficioso tras una cesárea o para madres con mamas voluminosas.

**Posición Reclinado o Biológica:** La madre se reclina ligeramente hacia atrás y coloca al bebé sobre su abdomen, lo cual permite que el bebé se acerque al pecho de manera natural (Ministerio de Salud, 2023).

**Agarre Correcto:** Un buen agarre es esencial para una lactancia efectiva y cómoda. Para asegurar un agarre correcto:

**Alineación:** El infante debe estar alineado con el busto, con la nariz en dirección al pezón y el cuerpo en posición recta.

**Boca Abierta:** La cavidad oral del infante debe estar adecuadamente abierta antes de acercarlo al busto. La madre puede inducir al infante al contacto rozando.

**Labios Evertidos:** el belfo del infante debe estar evertido y cubrir una porción considerable de la areola, no únicamente el pezón.

**Barbilla Tocando el Pecho:** La barbilla del bebé debe estar en contacto con el pecho de la madre, y la nariz debe estar despejada para facilitar la respiración (Gombau, 2015).

**Frecuencia y Duración de las Alimentaciones:** La frecuencia y duración de las alimentaciones pueden fluctuar, pero en términos generales, se sugiere alimentar al infante "a demanda," es decir, siempre que manifieste signos de hambre, como mover la cabeza de un lado a otro, abrir la cavidad oral o succionar sus manos. En las primeras semanas, esto puede significar alimentar al bebé de 8 a 12 veces en 24 horas. La duración de cada toma también puede variar, pero se sugiere permitir que el bebé se alimente hasta que esté satisfecho, lo cual puede durar entre 15 y 20 minutos por pecho (Pérez-Escamilla, 2017).

**Resolución de Problemas Comunes: Dolor en los Pezones:** Un mal agarre es la causa más común de dolor en los pezones. Asegurarse de que el bebé tenga un buen agarre puede aliviar el dolor. Si el problema persiste, se recomienda buscar ayuda de un consultor.

**Mastitis:** La mastitis, una inflamación del tejido glandular mamario, puede ser prevenida mediante el vaciado regular de los senos y asegurando un adecuado agarre. Si se presenta, es fundamental continuar con la lactancia y buscar atención médica.

**Ingurgitación:** La ingurgitación, o llenura excesiva de los pechos, puede manejarse mediante la alimentación frecuente y el uso de compresas frías entre las tomas para reducir la inflamación (Ríos, 2021).

El conocimiento también incluye la identificación y resolución de problemas comunes en la lactancia, como la mastitis, el dolor en los pezones y las preocupaciones sobre la cantidad de leche producida. La formación en la detección precoz de estos inconvenientes y las estrategias para gestionarlos es crucial para sostener la LME (Ríos, 2021). La capacitación y el apoyo constante de los profesionales de la salud son esenciales para ayudar a las madres en la superación de estos obstáculos. (Hernández & González, 2020).

El conocimiento sobre la LME puede clasificarse en dos categorías principales: el conocimiento teórico y el conocimiento práctico. El saber teórico abarca la información sobre los beneficios y la fisiología de la lactancia, mientras que el saber práctico se enfoca en las competencias requeridas para llevar a cabo el amamantamiento de manera efectiva. Ambos tipos de conocimiento son cruciales y deben ser integrados en los programas educativos para madres adolescentes (Vásquez & Salazar, 2018).

Las estrategias educativas efectivas para mejorar el conocimiento sobre la LME incluyen talleres interactivos, materiales educativos impresos y digitales, y el uso de grupos de apoyo entre pares. La educación personalizada y el acompañamiento continuo han demostrado ser especialmente efectivos en la población adolescente, que puede tener necesidades y preocupaciones específicas relacionadas con la lactancia (Masapanta y Alvear, 2023). La implementación de estas estrategias en los centros de salud materno-infantil es fundamental para el éxito de los programas (Gombau, 2015).

La actitud es una variable crucial que influye significativamente en la decisión de las madres de iniciar y mantener la LME. La actitud puede definirse como una predisposición psicológica que refleja las creencias, sentimientos y comportamientos esperados hacia la lactancia materna. Esta variable se forma a través de experiencias personales, influencias culturales, educación y apoyo social. La actitud se compone de tres elementos principales: cognitivo, afectivo y comportamental:

Componente Cognitivo: Este componente se refiere a las creencias y saberes que tienen acerca de la (LME). Abarca la comprensión de los beneficios nutricionales, inmunológicos y psicológicos, así como los riesgos vinculados con la alimentación con fórmula. Un mayor nivel de conocimiento se relaciona generalmente con actitudes más favorables. (Hernández et al., 2023).

Componente Afectivo: Este componente implica los sentimientos y emociones asociados con la lactancia. Las emociones pueden ser tanto positivas (como el amor, la satisfacción y el orgullo) como negativas (como la ansiedad, la incomodidad y el miedo al dolor). Las experiencias previas y las historias de éxito o fracaso en la lactancia de amigos y familiares también influyen en este componente (Reyes et al., 2019).

Componente Comportamental: Este componente se refiere a las conductas reales o intenciones de conducta hacia la lactancia materna. Incluye decisiones como el inicio temprano de la lactancia, la exclusividad y la duración de la misma. Las madres que tienen actitudes positivas son más propensas a seguir prácticas recomendadas de lactancia (Pico et al., 2023).

Varios factores pueden influir en la actitud hacia la lactancia materna, entre los cuales destacan:

Educación y Conocimiento: La instrucción sobre los beneficios y las posturas apropiadas puede optimizar de manera significativa las actitudes de las madres. Programas educativos y consejería en los centros de salud son fundamentales para fomentar actitudes positivas (Pérez-Escamilla, 2017).

Apoyo Social: El apoyo de la familia, amigos y personal de salud es crucial para formar una actitud positiva. Las madres que reciben apoyo emocional y práctico tienen más probabilidades de tener una experiencia de lactancia exitosa (Salas-Vásquez, 2023).

**Cultura y Tradición:** Las normas culturales y las tradiciones también juegan un papel importante en la formación de actitudes hacia la lactancia. En algunas culturas, la lactancia materna es vista como la norma, mientras que en otras puede haber un estigma asociado (Ramírez & Torres, 2016).

**Experiencias Personales:** Las experiencias anteriores con la lactancia, ya sea con otros hijos o mediante observación de otras madres, pueden influir en las actitudes actuales. Las experiencias positivas fomentan actitudes favorables, mientras que las negativas pueden generar aversión o miedo (Sánchez et al., 2018).

La actitud hacia la lactancia materna puede evaluarse mediante diversos métodos, que incluyen:

**Cuestionarios y Escalas:** Existen diversas escalas validadas para medir las actitudes hacia la lactancia materna, como la Iowa Infant Feeding Attitude Scale (IIFAS), que evalúa las creencias y sentimientos de las madres sobre la lactancia y la alimentación con fórmula (Cox et al., 2015).

**Entrevistas y Grupos Focales:** Las entrevistas en profundidad y los grupos focales permiten explorar las actitudes de las madres de manera cualitativa, proporcionando una comprensión más profunda de los factores subyacentes que influyen en sus actitudes (Gonzales y Trucios, 2019).

Una disposición favorable se relaciona con una mayor probabilidad de iniciar y mantener la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses de vida del infante, conforme a las recomendaciones. Las madres con actitudes positivas también tienden a gestionar de manera más efectiva los desafíos y problemas que puedan presentarse, buscando apoyo y soluciones en lugar de optar por la alimentación con fórmula. (WHO, 2020).

Las prácticas en lactancia materna se refieren a las acciones y comportamientos específicos que adoptan para la alimentación con leche materna. Estas prácticas abarcan la frecuencia y duración de las alimentaciones, las técnicas, la posición del infante y la

gestión en diversas circunstancias. Comprender y fomentar prácticas apropiadas es esencial para garantizar el éxito de la lactancia materna y maximizar sus beneficios tanto para la madre como para el infante. Las prácticas de LME se pueden clasificar en varias categorías, incluyendo:

**Lactancia Materna Exclusiva:** La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que los bebés sean alimentados exclusivamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida. Esto significa que no deben recibir otros alimentos ni líquidos, excepto medicamentos y suplementos vitamínicos si son necesarios (OMS, 2020).

**Lactancia a Demanda:** Implica alimentar al bebé cada vez que muestra señales de hambre, sin seguir un horario estricto. Esta práctica ayuda a asegurar que el bebé reciba suficiente leche y a establecer una producción adecuada de leche materna (Pérez-Escamilla, 2017).

**Duración de las Tomas:** La duración de cada sesión de lactancia puede variar, pero generalmente oscila entre 15 y 20 minutos por pecho. Permitir que el bebé se alimente hasta que esté satisfecho es crucial para una ingesta adecuada de leche (Gombau, 2015).

Las técnicas de lactancia materna son esenciales para una experiencia de amamantamiento exitosa y cómoda. Las técnicas adecuadas ayudan a prevenir problemas como el dolor en los pezones, la ingesta insuficiente de leche y la mastitis. Algunas de las técnicas clave incluyen:

**Posición del Bebé:** Asegurar una buena posición del bebé es crucial. Las posiciones comunes incluyen la posición de cuna, la posición de cuna cruzada, la posición de fútbol americano y la posición reclinada o biológica (Ministerio de Salud, 2023).

**Agarre Correcto:** El bebé debe tener un buen agarre del pezón y una parte de la areola. Los labios del bebé deben estar evertidos y la barbilla debe tocar el pecho de la madre (Reyes et al., 2019).

Además de la lactancia exclusiva, existen otros tipos de lactancia materna que las madres pueden practicar en diferentes etapas y situaciones, como la lactancia mixta, lactancia prolongada y relactancia:

**Lactancia Mixta:** Combina la lactancia materna con la alimentación con fórmula. Esta práctica puede ser necesaria cuando la madre regresa al trabajo o en situaciones donde la producción de leche no es suficiente.

**Lactancia Prolongada:** Continúa más allá del primer año de vida del bebé. Esta práctica es beneficiosa para el desarrollo inmunológico y emocional del niño (Rodríguez & Gómez, 2019).

**Relactancia:** Es el proceso de reiniciar la lactancia después de haberla interrumpido. Esto puede implicar técnicas especiales y apoyo profesional para estimular la producción de leche (Ríos, 2021).

Varios factores pueden influir en las prácticas de LME, incluyendo:

**Educación y Conocimiento:** La educación sobre los beneficios y las técnicas adecuadas puede mejorar significativamente las prácticas de lactancia. Programas educativos y consejería en los centros de salud son fundamentales para fomentar prácticas adecuadas (Pérez-Escamilla, 2017).

**Apoyo Social:** El apoyo de la familia, amigos y personal de salud es crucial para la implementación de buenas prácticas de lactancia. Las madres que reciben apoyo emocional y práctico tienen más probabilidades de mantener prácticas adecuadas de lactancia (González & Ramírez, 2019).

**Cultura y Tradición:** Las normas culturales y las tradiciones también juegan un papel importante en la formación de prácticas de lactancia. En algunas culturas, la lactancia materna es vista como la norma, mientras que en otras puede haber un estigma asociado (Ramírez & Torres, 2016).

La adopción de prácticas apropiadas presenta múltiples ventajas para la salud del infante y la madre. Para el infante, proporciona una nutrición óptima, refuerza el sistema inmunitario y promueve un desarrollo saludable. Para la madre, disminuye el riesgo de cáncer de mama y de ovario, facilita la recuperación postparto y fortalece el vínculo materno-filial. (OMS, 2020).

La investigación se justifica teóricamente por que se fundamenta en la teoría de la insuficiencia de estudios que aborden de manera integral el saber, las actitudes y las prácticas relacionadas con la LME en madres adolescentes. Este estudio contribuye a enriquecer el marco teórico existente, aportando nuevos datos y perspectivas que pueden servir de base para investigaciones futuras en este campo. Además, permite validar o refutar teorías previas sobre los factores que inciden en la adopción de la LME, facilitando una comprensión más profunda de esta práctica desde una perspectiva juvenil y materna.

Desde una perspectiva práctica, esta investigación es fundamental para diseñar e implementar programas educativos y de apoyo dirigidos a madres adolescentes en el Centro Materno Infantil I-4 de Tambogrande. Los resultados permiten identificar las necesidades específicas de este grupo poblacional, facilitando la creación de estrategias efectivas que promuevan la lactancia materna exclusiva. Asimismo, los hallazgos pueden ser utilizados por los profesionales de salud para mejorar sus prácticas y métodos de intervención, garantizando un apoyo más adecuado y personalizado a las madres adolescentes.

Desde una perspectiva social, esta investigación posee una considerable relevancia, dado que la LME es una práctica fundamental para el desarrollo saludable de los recién nacidos. Al enfocarse en madres adolescentes, se pretende abordar a un grupo vulnerable que enfrenta diversos desafíos en el proceso de crianza. Los resultados de este estudio pueden impactar en políticas públicas y programas comunitarios dirigidos a respaldar a las madres adolescentes, contribuyendo así a mejorar la salud y el bienestar tanto de las madres como de sus hijos.

La investigación se fundamenta metodológicamente en la aplicación de un enfoque descriptivo. Este enfoque facilita la obtención de una visión integral y detallada de la comprensión, disposiciones y conductas de las madres adolescentes en relación con la lactancia materna exclusiva. La metodología utilizada incluye encuestas y entrevistas, proporcionando datos sólidos y diversos que enriquecerán el análisis y la interpretación.

Científicamente, esta investigación contribuye al avance del conocimiento en el campo de la salud maternal y neonatal. Los datos obtenidos pueden ser utilizados para desarrollar nuevas hipótesis y teorías sobre los elementos que inciden en la LME en adolescentes. Además, la investigación podría identificar vacíos en el conocimiento existente y proponer áreas para futuros estudios, reforzando así la fundamentación científica relacionada con la lactancia materna y la salud adolescente.

En este contexto se describe la realidad problemática, donde la lactancia materna exclusiva (LME) durante los primeros seis meses de vida es fundamental para el desarrollo óptimo del niño. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF recomiendan esta práctica por sus múltiples beneficios, incluyendo la provisión de nutrientes esenciales, la protección contra enfermedades infecciosas y el fortalecimiento del vínculo madre-hijo (UNICEF, 2020). A pesar de estos beneficios, las tasas de lactancia materna exclusiva en muchas regiones de América Latina, incluyendo Perú, son subóptimas. Este problema es particularmente acentuado entre las madres adolescentes, un grupo vulnerable que enfrenta diversos desafíos socioeconómicos y de salud.

En América Latina, la prevalencia varía considerablemente entre los países y dentro de ellos. Según datos de la OMS (2021), solo el 37% de los lactantes menores de seis meses son alimentados exclusivamente con leche materna en la región. En Perú, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2022 reportó que el 68.8% de los niños menores de seis meses reciben LME. Aunque esta cifra es superior al promedio regional, aún persiste un porcentaje considerable de infantes que no obtienen beneficios de esta práctica fundamental (INEI, 2022).

Las madres adolescentes representan un subgrupo particular que enfrenta desafíos únicos en relación con la LME. Diversos estudios han demostrado que las adolescentes tienen menos probabilidades de amamantar exclusivamente debido a factores como la falta de apoyo social y familiar, el desconocimiento sobre los beneficios de la lactancia, y la presión para retornar a actividades escolares o laborales (Smith et al., 2019). En Perú, la tasa de embarazo adolescente es alarmantemente alta, con el 12.6% de las adolescentes de 15 a 19 años habiendo estado embarazadas al menos una vez (INEI, 2022).

El impacto de no practicar la lactancia materna exclusiva es significativo tanto a corto como a largo plazo. Los niños que no reciben LME tienen un mayor riesgo de infecciones gastrointestinales, enfermedades respiratorias y malnutrición, lo que puede llevar a un desarrollo cognitivo y físico subóptimo (Victora et al., 2016). Para las madres adolescentes, no amamantar puede incrementar el riesgo de depresión postparto y otras complicaciones de salud. Entre las barreras más significativas tenemos: Falta de Conocimiento, numerosas madres adolescentes carecen de información apropiada sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva (LME) y las técnicas adecuadas para amamantar. Un estudio realizado en Lima indicó que el 60% de las adolescentes ignoraban las recomendaciones de la OMS sobre la lactancia materna. (Benancio, 2022). Apoyo Social y Familiar Insuficiente, las adolescentes a menudo carecen del apoyo necesario de sus familias y comunidades para mantener la LME. El rol del apoyo familiar es crucial para el éxito de la lactancia, y su ausencia puede ser un obstáculo significativo (Sosa et al., 2023). Factores Socioeconómicos, la pobreza y la necesidad de trabajar o continuar con la educación son barreras importantes. Las adolescentes en situaciones de vulnerabilidad económica pueden encontrar más difícil mantener la lactancia exclusiva debido a la falta de tiempo y recursos (Villanueva, 2018).

**Barreras Culturales y Psicológicas:** Las percepciones culturales y la autoestima de las adolescentes también influyen en la lactancia. En algunas comunidades, la lactancia materna puede no ser promovida o incluso puede ser vista con desdén, afectando la decisión de las adolescentes (Torres et al., 2020).

Este estudio es fundamental para comprender las barreras y facilitadores de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el Centro Materno Infantil I-4 Tambogrande, Piura. Al identificar estos factores, se podrán diseñar intervenciones específicas y efectivas que promuevan la LME en este grupo vulnerable. Además, los resultados contribuirán al desarrollo de políticas públicas y programas de salud maternal y neonatal que se alineen con las necesidades reales de las adolescentes. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas que tienen las madres adolescentes de niños menores de 6 meses que asisten al Centro materno infantil I – 4 Tambogrande en Piura sobre la LME?

De igual manera con respecto a la definición conceptual de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva: Se refiere a la comprensión y familiaridad que poseen las madres respecto a los beneficios, técnicas y recomendaciones de la lactancia materna exclusiva para el bienestar del recién nacido. Abarca información sobre la relevancia de la lactancia durante los primeros seis meses de vida sin la incorporación de otros alimentos o líquidos (Alvarez et al., 2020). Operacionalmente se evaluó mediante un cuestionario estructurado que determina el nivel de comprensión de las madres adolescentes acerca de los beneficios, técnicas y recomendaciones para la LME. Este cuestionario abarca interrogantes sobre la duración aconsejada de la LME, beneficios para el infante y la madre, y técnicas apropiadas de amamantamiento.

Definición conceptual de actitud hacia la LME: Se refiere a las percepciones, convicciones y predisposiciones que poseen las madres respecto a la práctica de la lactancia materna exclusiva. Esto abarca aspectos emocionales y cognitivos que afectan la disposición de las madres para amamantar exclusivamente a sus hijos durante los primeros seis meses de vida. (Jiménez et al., 2023). Se evaluó mediante una escala Likert que mide las creencias, predisposiciones y sentimientos de las madres adolescentes hacia la lactancia

materna exclusiva. Esta escala incluye ítems relacionados con la percepción de los beneficios, la importancia de la exclusividad, y la confianza en la propia capacidad para amamantar.

Definición conceptual de práctica en LME: Se refiere a las acciones y conductas que las madres realizan en relación con la lactancia materna exclusiva, abarcando la frecuencia y duración de las alimentaciones, las técnicas de amamantamiento, y la constancia en no proporcionar otros alimentos o líquidos al lactante durante los primeros seis meses (UNICEF, 2018). Se determinó a través de entrevistas estructuradas que documentan la frecuencia y duración de las tomas, las técnicas utilizadas para amamantar, y la consistencia en no ofrecer otros alimentos o líquidos al lactante durante los primeros seis meses.

Por lo que el estudio carece de hipótesis al ser de tipo descriptivo. En este sentido se formuló Objetivo General: Tazar el grado comprensión, disposiciones y conductas sobre amamantar que poseen las madres adolescentes de infantes menores de 6 meses que asisten al Centro Materno Infantil de Tambogrande; y como objetivos específicos:

- Determinar las características sociodemográficas esenciales de las madres adolescentes de infantes menores de 6 meses en el CMI Tambogrande.
- Evaluar el grado del saber sobre la LME, incluyendo beneficios, técnicas y recomendaciones que poseen las madres adolescentes de infantes menores de 6 meses en el CMI de Tambogrande.
- Examinar las disposiciones hacia la LME de las madres adolescentes de niños menores de 6 meses en el CMI de Tambogrande.
- Describir las conductas de LME llevadas a cabo en el CMI de Tambogrande.

## METODOLOGÍA

### **Tipo y Diseño de la investigación**

Se ha clasificado como una investigación fundamental, ya que ha tenido como objetivo generar conocimientos teóricos sobre el grado de comprensión, disposiciones y conductas en torno al amamantamiento exclusivo. Este tipo de investigación es fundamental para enriquecer el marco teórico existente, proporcionando una comprensión más profunda y detallada del fenómeno estudiado.

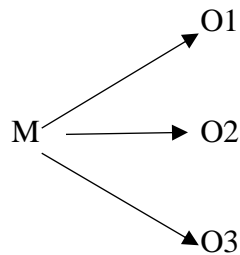
La investigación fue descriptiva porque se centró en observar, describir y documentar las características y comportamientos de la población objetivo sin intervenir o manipular las variables. El objetivo es adquirir una comprensión clara y precisa del estado actual de las primíparas adolescentes en relación con amamantar exclusivamente, especificando aspectos como su nivel de conocimiento, disposiciones y conductas. Este enfoque permitió identificar patrones y tendencias dentro del grupo estudiado, proporcionando una base sólida para futuras investigaciones o intervenciones.

El diseño de la investigación fue no experimental; este diseño se distingue por la falta de manipulación de variables. En lugar de controlar y alterar variables independientes para observar sus efectos, se recopilan datos en su estado natural. Este enfoque fue adecuado para esta investigación porque se busca entender y describir cómo son las variables de conocimiento, actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes sin introducir ningún tipo de intervención que pueda alterar su comportamiento o respuestas.

El estudio fue transversal ya que implica la recolección de datos en un solo punto en el tiempo, lo que proporciona una "instantánea" de las variables de interés en la población estudiada. Este diseño fue idóneo para caracterizar el estado actual del conocimiento, disposiciones y conductas de las madres adolescentes respecto a la lactancia materna exclusiva en un momento determinado. La investigación transversal permitió identificar asociaciones y correlaciones entre las variables en un contexto temporal específico,

ofreciendo una base para entender cómo estos factores se presentan y se relacionan en un tiempo determinado.

Su representación es:



Donde:

M = Muestra

O1= Conocimiento

O2= Actitud

O3= Práctica

### **Población – Muestra**

La población estuvo conformada de 24 madres adolescentes, con edades comprendidas entre los 13 y 17 años, que acompañan a sus niños menores de 6 meses a los consultorios de pediatría y CRED.

La muestra: La muestra fue el 100% de la población, por ser una muestra significativa.

Criterios de inclusión

- Madres adolescentes que han proporcionado consentimiento informado.
- Madres adolescentes que han recibido consejería de lactancia materna en el Centro Materno Infantil I-4 Tambogrande, Piura.
- Madres adolescentes con edades comprendidas entre 13 y 17 años.

### Criterios de inclusión

- Madres adolescentes que no han recibido consejería de LME.
- Madres adolescentes que no han firmado el consentimiento informado.
- Madres adolescentes con morbilidad o mortalidad.

### **Técnicas e instrumentos de investigación**

La técnica empleada en esta investigación fue la encuesta, y los instrumentos utilizados fueron cuestionarios. Para evaluar el saber, se utilizó un cuestionario diseñado y validado por Mamani (2018) en un estudio sobre conocimientos acerca de la lactancia materna exclusiva en adolescentes, cuya validación mostró un coeficiente de alpha de Cronbach de 0.91. El formulario constó de 12 ítems cerrados, distribuidas en tres dimensiones: conocimientos generales, técnicas/posiciones y beneficios. Estas dimensiones evalúan de manera integral el nivel de conocimiento sobre la LME. Cada respuesta correcta tendrá el valor de 1 y cada respuesta errada, el valor de 0. El nivel de conocimiento se clasificará en:

Deficiente: 0 a 10

Regular: 11 a 15

Alto: 16 a 20.

El instrumento a utilizar para medir la actitud hacia el amamantamiento fue una escala ordinal tipo Likert. Elaborado y validado por Alayo y Dávila (2017), y modificado por la autora, tiene un coeficiente de alpha de cronbach de 0.736. Este instrumento está diseñado para capturar las opiniones y percepciones de las participantes a través de una serie de afirmaciones.

#### Estructura del Instrumento

El cuestionario está compuesto por 14 ítems, cada uno con cinco opciones de respuesta:

Muy de acuerdo (MA)

De acuerdo (A)

Indiferente (I)

En desacuerdo (D)

Muy en desacuerdo (MD)

Las opciones de respuesta se valoran de la siguiente manera para la mayoría de los ítems:

Muy de acuerdo (MA): 5 puntos

De acuerdo (A): 4 puntos

Indiferente (I): 3 puntos

En desacuerdo (D): 2 puntos

Muy en desacuerdo (MD): 1 punto

Para los ítems 3, 5, 6, 10, 11 y 12, se utiliza una valoración inversa, asignando los siguientes puntos:

Muy de acuerdo (MA): 1 punto

De acuerdo (A): 2 puntos

Indiferente (I): 3 puntos

En desacuerdo (D): 4 puntos

Muy en desacuerdo (MD): 5 puntos

La calificación total se obtiene sumando los puntos de todas las respuestas:

Adecuada: 52 a 70

Moderadamente adecuada: 33 a 51

Inadecuada: 14 a 32

El instrumento utilizado para medir las prácticas de las madres adolescentes de la LME es una escala ordinal tipo Likert. Elaborado y validado por Alayo y Dávila (2017) y modificado por la autora, cuenta con un coeficiente de alpha de cronbach de 0.763.

Estructura del instrumento

Consta de 14 ítems con cinco alternativas de respuesta:

Siempre

A menudo

A veces

Rara vez

Nunca

La calificación de las respuestas se realiza de la siguiente manera:

Para los ítems 1, 3, 4, 5, 6, 13 y 14:

Siempre: 5 puntos

A menudo: 4 puntos

A veces: 3 puntos

Rara vez: 2 puntos

Nunca: 1 punto

Para los ítems 2, 7, 8, 9, 10, 11 y 12:

Siempre: 1 punto

A menudo: 2 puntos

A veces: 3 puntos

Rara vez: 4 puntos

Nunca: 5 puntos

La calificación total se obtiene sumando los puntos de todas las respuestas:

Buenas: 52 a 70

Regulares: 33 a 51

Malas: 14 a 32

Los instrumentos fueron validados mediante de tres jueces expertos.

## **Procesamiento y análisis de información**

Los hallazgos del estudio se analizaron críticamente dentro de un marco deductivo cuantitativo, enfocándose principalmente en aspectos descriptivos; el análisis se basó en los puntajes otorgados. En la redacción del informe de tesis, se siguieron las normas APA-6 y el protocolo metodológico de investigación de 2023 de la Universidad San Pedro (USP, 2024).

Los datos recopilados se registraron en una base de datos en Microsoft Excel y, posteriormente, fueron procesados utilizando el software estadístico SPSS (versión 27). Este procedimiento incluye la presentación de resultados en tablas y gráficos para una visualización clara y comprensible.

Se realizaron análisis estadísticos detallados y se aplicaron diversas técnicas para evaluar las variables involucradas. Este enfoque no solo facilita la interpretación de los resultados, sino que también permite identificar patrones, tendencias de las variables.

El uso de SPSS permitirá una gestión eficiente de los datos y proporciona herramientas avanzadas para la realización de análisis descriptivos, inferenciales y multivariados. Así, se obtiene una comprensión integral de los datos y se pudo ofrecer una interpretación robusta y detallada que apoye la toma de decisiones y la formulación de conclusiones precisas.

## RESULTADOS

Tabla 1.

*Características sociodemográficas clave de las madres adolescentes de niños menores de 6 meses en el Centro Materno Infantil de Tambogrande*

	<i>f</i>	<i>%</i>
Edad: 14 años	4	16.7%
Edad: 15 años	7	29.2%
Edad: 16 años	8	33.3%
Edad: 17 años	5	20.8%
G. Instrucción: Primaria	6	25.0%
G. Instrucción: Secundaria	14	58.3%
G. Instrucción: Sin instrucción	4	16.7%
E. Civil: Soltera	14	58.3%
E. Civil: Conviviente	10	41.7%
Ocupación: Estudiante	3	12.5%
Ocupación: Dependiente	5	20.8%
Ocupación: Independiente	8	33.3%
Ocupación: Ama de casa	8	33.3%
<i>Total</i>	<i>24</i>	<i>100.0</i>

Los resultados muestran que, en la edad la mayoría de las madres adolescentes tienen 16 años (33.3%), seguidas por las de 15 años (29.2%). Un 20.8% tienen 17 años y el 16.7% tienen 14 años; en torno a su educación la mayoría de las primíparas adolescentes han alcanzado la educación secundaria (58.3%). El 25.0% tienen educación primaria y el 16.7% no tienen instrucción; en estado civil la mayoría de las madres adolescentes son solteras (58.3%). El 41.7% son convivientes; en ocupación las ocupaciones se distribuyen de manera equilibrada entre independientes (33.3%) y amas de casa (33.3%). El 20.8% son dependientes y el 12.5% son estudiantes.

Tabla 2.

*Comprensión acerca de la lactancia materna exclusiva, incluyendo beneficios, técnicas y recomendaciones que poseen las madres adolescentes de infantes menores de 6 meses en el CMI de Tambogrande.*

	<i>f</i>	<i>%</i>
Deficiente	22	91.7%
Regular	2	8.3%
Alto	0	0.0%
<i>Total</i>	<i>24</i>	<i>100.0</i>

Los resultados indican que una gran mayoría, el 91.7%, presenta un grado de saber calificado como insuficiente sobre la exclusividad en el amamantamiento. Un pequeño porcentaje, el 8.3%, exhibe un grado de saber considerado regular. Ninguna de las encuestadas evidenció poseer un nivel elevado de saber acerca de amamantar exclusivamente.

Tabla 3.

*Actitudes hacia la LME de las adolescentes de infantes menores de 6 meses en el CMI de Tambogrande.*

	<i>f</i>	<i>%</i>
Inadecuada	0	0%
Moderada	24	100.0%
Adecuada	0	0%
<i>Total</i>	<i>24</i>	<i>100.0</i>

Los resultados muestran, el 100% s tienen una actitud moderada hacia amamantar exclusivamente. Ninguna s demostró tener una disposición considerada adecuada o inadecuada hacia la LME.

Tabla 4.

*Conductas de lactancia materna exclusiva implementadas por las madres adolescentes de infantes menores de 6 meses en el Centro Materno Infantil de Tambogrande.*

	<i>f</i>	<i>%</i>
Mala	0	0
Regular	24	100
Buena	0	0.0
<i>Total</i>	<i>24</i>	<i>100.0</i>

Los resultados revelan que el 100% de las madres adolescentes implementan conductas catalogadas como regulares en relación con la LME. Ninguna de las madres adolescentes encuestadas evidenció prácticas clasificadas como adecuadas o inadecuadas en cuanto a la LME.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en el presente estudio ofrecen una perspectiva holística sobre el conocimiento, las disposiciones y las conductas asociadas con la LME en madres adolescentes que asisten al CMI I-4 de Tambogrande, Piura. Estos hallazgos se enmarcan en el contexto de investigaciones anteriores y facilitan la realización de comparación.

En cuanto a las características sociodemográficas, la mayoría de las madres adolescentes tienen 16 años (33.3%), seguidas por las de 15 años (29.2%), 17 años (20.8%) y 14 años (16.7%). Este rango de edad es consistente con estudios previos, como el de Zamora (2023), que también analizó madres adolescentes y encontró un rango de edad similar. La mayoría de las participantes han alcanzado la educación secundaria (58.3%), un hallazgo similar al reportado por Berrocal et al. (2022), que encontró que la mayoría tenían un grado medio en educación.

El estudio revela que un 91.7% de las madres adolescentes tiene un nivel de conocimiento deficiente sobre la LME, mientras que un 8.3% tiene un conocimiento regular. Ninguna demostró tener un conocimiento alto. Estos resultados se alinean con los hallazgos de Zamora (2023), que también identificó un nivel de conocimiento predominantemente regular en su muestra. Sin embargo, difieren de los resultados de Quintanilla y Villavicencio (2022), quienes encontraron un grado de saber de mayoría alta.

En términos de actitud, el 100% de las encuestadas tienen una actitud moderada hacia la LME. Esto difiere de los hallazgos de Gómez y Pérez (2022), quienes observaron una mejora significativa en la actitud tras una intervención educativa. Además, Silva (2021) encontró que, aunque la mayoría tenía una actitud favorable, no había una relación significativa entre actitud y conocimiento, lo cual es consistente con nuestros resultados.

Respecto a las prácticas, el 100% aplican prácticas regulares de LME. Este hallazgo es consistente con los estudios de Chepe y Prieto (2023) y Aquije et al. (2022), que encontraron que la mayoría tenían prácticas de lactancia regulares o bajas. Sin embargo,

estudios como el de Barboza y Morales (2021) y Avellaneda (2021) encontraron una relación directa y significativa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia, lo que contrasta con nuestros resultados donde no se observó una práctica alta a pesar de los niveles de conocimiento regulares.

Los hallazgos del presente estudio subrayan la necesidad de intervenciones educativas dirigidas a mejorar el saber y las actitudes de LME entre las madres adolescentes. Programas educativos continuos y personalizados, como los implementados en el estudio de Gómez y Pérez (2022), podrían ser efectivos para mejorar tanto el conocimiento como la actitud.

Es crucial también considerar el contexto social y económico, ya que factores como el nivel educativo y el estado civil pueden influir significativamente en sus conocimientos y prácticas, como lo sugieren estudios previos. Implementar estrategias de apoyo social y seguimiento a largo plazo podría contribuir a mejorar las prácticas y, por ende, la salud de los lactantes.

Aunque nuestros hallazgos son consistentes con algunos estudios previos, difieren en aspectos clave, subrayando la necesidad de enfoques contextualizados y multidimensionales para abordar las barreras y facilitadores.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

La mayoría tienen 16 años (33.3%), y predominan aquellas con educación secundaria (58.3%). La mayoría son solteras (58.3%) y se distribuyen equitativamente entre ocupaciones de amas de casa e independientes (33.3% cada una).

El grado de instrucción acerca del amamantamiento es predominantemente deficiente (91.7%), con un pequeño porcentaje (8.3%) teniendo un conocimiento regular. Ninguna mostró un nivel alto de conocimiento.

Todas (100%) tienen una actitud moderada hacia la LME, sin que ninguna demuestre actitudes consideradas adecuadas o inadecuadas.

Las prácticas de LME son regulares (100%), sin que se observen prácticas buenas o malas.

## **Recomendaciones**

Desarrollar e implementar programas educativos continuos y personalizados sobre LME, adaptados específicamente a las necesidades y características sociodemográficas de las madres adolescentes que asisten al centro.

Capacitar al personal involucrado(enfermeras) en estrategias efectivas de consejería y apoyo, con seguimiento personalizado.

Organizar sesiones interactivas y prácticas que incluyan demostraciones en vivo, vídeos instructivos y actividades grupales, involucrando a los familiares, especialmente a las parejas y otros miembros cercanos, en las sesiones educativas y de apoyo.

Producir y distribuir materiales educativos accesibles y comprensibles, como folletos, guías y aplicaciones móviles, que las madres adolescentes puedan consultar en cualquier momento.

Establecer grupos de apoyo y redes comunitarias para madres adolescentes, donde puedan compartir experiencias, recibir apoyo emocional y aprender de otras madres en situaciones similares.

Realizar campañas de sensibilización comunitaria sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, involucrando a líderes comunitarios, escuelas y organizaciones locales.

Asegurar que tengan llegada a recursos y servicios adicionales, como consultas nutricionales, apoyo psicológico y asesoramiento familiar.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acaya, M. & Salazar, E. (2021). *Actitudes y Prácticas de Lactancia Materna exclusiva en Puérperas de alojamiento Conjunto del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen*. Perú. (Tesis de pregrado). Recuperado de repositorio de la Universidad Roosevelt. <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/674>
- Alvarez, M., Angeles, A., y Pantoja, L. (2020). Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas. *Revista de Salud Materno Infantil*, 10(4), 230-238. <https://doi.org/10.33421/inmp.2020214>
- Aponte, G. (2021). *Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir*. Huánuco, Perú. (Tesis de Pregrado). Recuperado de repositorio de Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/72728>
- Aquije, G., Crisóstomo, C., & Garay, R. (2022). *Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Hospital Santa María del Socorro*. Ica, Perú. (Tesis de Pregrado), Recuperado de repositorio de la Universidad Autónoma de Ica. <https://hdl.handle.net/20.500.14441/1987>
- Avellaneda, L. (2021). *Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo hospital Santiago Apóstol Utcubamba*. Perú. (Tesis de Pregrado). Recuperado de Universidad Politécnica Amazónica. <https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/72/EJEMPLAR%20DE%20TESI%20AVELLANEDA%20MEGO%20LENY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Barboza, A. & Morales, S. (2021). *Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Condorillo, Perú*. (Tesis de Pregrado). Universidad Autónoma de Ica. Recuperado de <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
- Benancio, V. (2022). Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de un hospital materno infantil. *Revista Peruana de Ciencias de la Salud*, 4(1), 21–27. <https://doi.org/10.37711/rpcs.2022.4.1.366>
- Berrocal, M., Flores, B. & Solano, O. (2021). *Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud Chilca 2021*. Perú. (Tesis de Pregrado). Recuperado de repositorio de Universidad Continental. <https://hdl.handle.net/20.500.12394/11748>
- Cabrera, D. & Francia, M. (2023). *Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital San Juan De Dios Caraz*. Perú. (Tesis de Posgrado). Recuperado de repositorio de Universidad Nacional del Callao. <https://hdl.handle.net/20.500.12952/8720>
- Chepe, H. & Prieto, J. (2023). *Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses en el Centro De Salud Materno Infantil Tambogrande*. Perú. (Tesis de Pregrado). Recuperado de repositorio de Universidad Nacional del Callao. <https://hdl.handle.net/20.500.12952/8066>
- Cox, K., Giglia, R. & Binns, C. (2015). The Influence of Infant Feeding Attitudes on Breastfeeding Duration: Evidence from a Cohort Study in Western Australia. *International Breastfeeding Journal*, 10(1), 25-32. <https://doi.org/10.1186/s13006-015-0048-3>

- Gómez, M. & Pérez, Y. (2022). *Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el Centro De Salud de Mi Perú*. Callao, Perú. Tesis de Pregrado, Universidad César Vallejo. Recuperado [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/116628/Gomez\\_CHMM-Perez\\_PYA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/116628/Gomez_CHMM-Perez_PYA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- González, M., & Ramírez, L. (2019). Implementación de programas de apoyo a la lactancia materna en centros de salud. *Salud Pública y Nutrición*, 18(4), 327-335.
- Gonzales, A., y Trucios, L. (2019). Percepciones sobre lactancia materna exclusiva y razones de su abandono en madres primerizas del Hospital María Auxiliadora del distrito de San Juan de Miraflores 2018. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/10757/648701>
- Gombau, L. (2015). Programas de lactancia materna en unidades de atención primaria y especializada. *Ene*, 9(2). <https://dx.doi.org/10.4321/S1988-348X2015000200010>
- Hernández, A., Hierrezuelo, N., González, C., Gómez, U., & Fernández, L. (2023). Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. *MEDISAN*, 27(2). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192023000200001&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192023000200001&lng=es&tlng=es).
- Hernández, P., & González, R. (2020). Desafíos y soluciones en la lactancia materna: Una revisión. *Revista de Enfermería y Salud Materna*, 14(1), 115-125.
- INEI. (2022). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Instituto *Nacional de Estadística e Informática*. [http://webinei.inei.gob.pe/anda\\_inei/index.php/catalog/760](http://webinei.inei.gob.pe/anda_inei/index.php/catalog/760)

- Jiménez, L., Quintero, Y., Álvarez, A., López, H., Tolentino, M., & Guzman-Ortíz, E. (2023). Actitudes hacia la lactancia asociada a la práctica de lactancia materna exclusiva en madres mexicanas. *ACC CIETNA: Revista De La Escuela De Enfermería*, 10(2), 18 - 28. <https://doi.org/10.35383/cietna.v10i2.954>
- Labbok, M., & Krasovec, K. (2020). La importancia del conocimiento en lactancia materna: Una perspectiva global. *Journal of Human Lactation*, 36(2), 145-152.
- Málaga, L. (2024). *Conocimientos y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas de un Centro De Salud*. Perú. (Tesis de Pregrado), Recuperado del repositorio de la Universidad Ricardo Palma. <https://hdl.handle.net/20.500.14138/7433>
- Mamani, L. (2018). *Conocimientos sobre lactancia materna en adolescentes primigestas, Centro de Desarrollo Juvenil, Puno*. Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Altiplano. Recuperado de <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/9192>  
<http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3278097>
- Masapanta, J., y Alvear, M. (2023). Estrategias educativas en lactancia materna en madres primerizas. *Revista de Salud Materno Infantil*, 3, 352. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9071965>
- Ministerio de Salud (2023). Técnicas correctas de amamantamiento. Instituto Nacional de Salud. Recuperado de internet de <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-0-6-meses/lactancia-materna/tecnicas-correctas-de>
- Núñez, A. (2022). Teoría del aprendizaje desde las perspectivas de Albert Bandura y Burrhus Frederic Skinner: vinculación con aprendizaje organizacional de Peter Senge. *UCE Ciencia*. Revista de posgrado, 10(3), <https://uceciencia.edu.do/index.php/OJS/article/view/295>

- OMS. (2020). Lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida. Ginebra: *Organización Mundial de la Salud*. [https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1)
- Peralta, M. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes primíparas del servicio de alojamiento conjunto, Hospital José Hernán Soto Cadenillas – Chota*. Perú, Tesis de Posgrado, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Recuperado de <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8786>
- Pérez-Escamilla, R. (2017). El impacto de la educación sobre lactancia materna en la práctica de amamantamiento. *Salud Pública de México*, 59(4), 382-390.
- Pico, S., Bedoya, V., Lucumi, M., Molina, N., Claudia, M., & Guarín, L. (2023). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en minorías étnicas colombianas. *Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria*, 43(2). <https://doi.org/10.12873/432pico>
- Quintanilla, C. & Villavicencio, J. (2022). *Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes atendidas en un hospital de Lima*. Perú, Tesis de Pregrado, Universidad Interamericana. Recuperado de [http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/295/T117\\_22296576\\_T%20T117\\_10350041\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/295/T117_22296576_T%20T117_10350041_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ramírez, C., & Torres, J. (2016). Influencia cultural en las prácticas de lactancia materna en comunidades rurales. *Revista de Salud Comunitaria*, 15(3), 210-220.
- Regalado Pezúa, O., Guerrero Medina, C. A., y Montalvo Corzo, R. F. (2017). Una aplicación de la teoría del comportamiento planificado al segmento masculino latinoamericano de productos de cuidado personal. *Revista Escuela de Administración de Negocios*, (83), 141–163. <https://doi.org/10.21158/01208160.n83.2017.1821>

- Reyes, A., Pereira, A., Pineda, M., & Alcivar, D. (2019). Apego a la lactancia materna y factores que influyen en el abandono de la misma en la medicina privada. *Acta médica Grupo Ángeles*, 17(2), 107-114. Recuperado de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-72032019000200107&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032019000200107&lng=es&tlng=es)
- Ríos, C. (2021). Problemas comunes en la lactancia materna y cómo resolverlos. *Revista de Enfermería y Salud Materno Infantil*, 22(2), 140-148.
- Rodríguez, M., & Gómez, P. (2019). Lactancia materna prolongada: Beneficios y desafíos. *Salud Infantil*, 28(1), 45-52.
- Rossi, Tainá, Trevisol, Aline, Santos-Nunes, Daniela dos, Dapieve-Patias, Naiana, & Hohendorff, Jean Von. (2020). Autoeficacia general percibida y motivación para aprender en adolescentes de educación media. *Acta Colombiana de Psicología*, 23(1), 264-271. <https://doi.org/10.14718/acp.2020.23.1.12>
- Salas – Vásquez, J. (2023). El beneficio de la lactancia materna en el desarrollo cerebral infantil en niños típicos de 0 a 5 años. *Revista Iberoamericana de neuropsicología*, 6(1): 20-38. <https://neuropsychologylearning.com/wp-content/uploads/pdf/pdf-revista-vol6/vol6-n1-2023-2.pdf>
- Silva, D. (2021). *Conocimiento, actitud y lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. hospital José Hernán soto cadenillas, Chota*. Perú. Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de Cajamarca. Recuperado de <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4561>
- Sosa, V., Kamenetzky, G., & Rovella, A. (2023). Efectos del apoyo social percibido sobre el estrés materno y lactancia materna: Una revisión narrativa. *Interacciones*, 9. <https://doi.org/10.24016/2023.v9.334>

- Smith, J., Pérez-Escamilla, R., & Labbok, M. (2019). Lactancia materna en adolescentes: Desafíos y oportunidades. *Journal of Adolescent Health*, 45(2), 112-119.
- Stover, J. B., Bruno, F. E., Uriel, F. E., & Fernández Liporace, M. (2017). Teoría de la Autodeterminación: una revisión teórica. *Perspectivas en Psicología: Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 14(2),105-115. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=483555396010>
- Torres, E., Herrera, M., & Muñoz, A. (2020). Percepciones culturales sobre la lactancia materna en adolescentes de comunidades rurales. *Revista Latinoamericana de Salud Materno Infantil*, 40(4), 145-158.
- UNICEF. (2018). *La lactancia materna: Una guía para las familias*. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
- UNICEF. (2020). Breastfeeding: A Mother's Gift, for Every Child. *United Nations Children's Fund*. [https://www.unicef.org/media/48046/file/UNICEF\\_Breastfeeding\\_A\\_Mother\\_s\\_Gift\\_for\\_Every\\_Child.pdf](https://www.unicef.org/media/48046/file/UNICEF_Breastfeeding_A_Mother_s_Gift_for_Every_Child.pdf)
- Vásquez, L., & Salazar, M. (2018). Conocimiento teórico y práctico sobre lactancia materna en madres adolescentes. *Revista de Educación en Salud*, 16(3), 270-282.
- Victora, C. G., Bahl, R., Barros, A. J. D., França, G. V. A., Horton, S., Krasevec, J., ... & Rollins, N. C. (2016). Breastfeeding in the 21st century: Epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. *The Lancet*, 387(10017), 475-490.
- Villanueva, R. (2018). Factores socioeconómicos y su impacto en la lactancia materna exclusiva en adolescentes. *Revista de Salud Pública*, 34(3), 220-228.

- WHO. (2020). Amamantamiento. World Health Organization. [https://www.who.int/health-topics/breastfeeding#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1)
- WHO. (2021). Alimentación del lactante y del niño pequeño. World Health Organization. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
- Yajahuanca, N. (2020). *Relación entre el conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Centro De Salud José Olaya*. Perú. Tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12802/7054>
- Zamora, C. (2023). *Nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en madres adolescentes en el centro de salud de Pampa Grande 2022-2023*. Perú, Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de Tumbes. Recuperado de <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64560>

## ANEXOS

### Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICION
Conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva	Se refiere a la comprensión y familiaridad que las madres tienen sobre los beneficios, técnicas, y recomendaciones de la lactancia materna exclusiva para el bienestar del recién nacido. Incluye información sobre la importancia de la lactancia durante los primeros seis meses de vida sin la inclusión de otros alimentos o líquidos (Alvarez et al., 2020).	Se medirá a través de un cuestionario estructurado que evaluará el nivel de comprensión de las madres adolescentes sobre los beneficios, técnicas y recomendaciones para la lactancia materna exclusiva. Este cuestionario incluirá preguntas sobre la duración recomendada de la lactancia exclusiva, beneficios para el bebé y la madre, y técnicas adecuadas de amamantamiento.	Conocimientos y generalidades.  Técnicas y posiciones.  Beneficios.	Definición. Composición. Colocación del bebe al pecho. Tiempo Posición Nutrición	1-12	Nominal

Actitud hacia la lactancia materna exclusiva	Se refiere a las percepciones, creencias y predisposiciones que tienen las madres hacia la práctica de la lactancia materna exclusiva. Esto incluye aspectos emocionales y cognitivos que influyen en la disposición de las madres para amamantar exclusivamente a sus hijos durante los primeros seis meses de vida (Jiménez et al., 2023).	Se evaluará mediante una escala Likert que medirá las creencias, predisposiciones y sentimientos de las madres adolescentes hacia la lactancia materna exclusiva. Esta escala incluirá ítems relacionados con la percepción de los beneficios de la lactancia, la importancia de la exclusividad, y la confianza en la propia capacidad para amamantar.	Generalidades	Preparar pezones. Demanda. Cansancio. Producción. Bebidas heladas Sed. Alcohol Caricias al lactar. Ahorro Cansancio Ruidos. Público Respeto Consejo.	1-14	Ordinal
Práctica en lactancia materna exclusiva	Se refiere a las acciones y comportamientos que las madres llevan a cabo en relación con la lactancia materna exclusiva, incluyendo la frecuencia y	Se determinará a través de entrevistas estructuradas que documentarán la frecuencia y duración de las tomas, las técnicas utilizadas para amamantar, y la consistencia en no ofrecer otros alimentos o	Generalidades	Higiene Postura Estimulación Postura de pezón Tiempos. Leche artificial Temperatura Extracción Mezcla	1-14	Ordinal

	duración de las tomas, técnicas de amamantamiento, y la consistencia en no ofrecer otros alimentos o líquidos al lactante durante los primeros seis meses (UNICEF, 2018).	líquidos al lactante durante los primeros seis meses.				
--	---	---	--	--	--	--

## Anexo 2. Matriz de consistencia

<b>PROBLEMA</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
¿Cuál es el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas que tienen las madres adolescentes de niños menores de 6 meses que asisten al Centro materno infantil I – 4 Tambogrande en Piura sobre la lactancia materna exclusiva?	<p>Conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva.</p> <p>Actitud acerca de la lactancia materna exclusiva.</p> <p>Práctica acerca de la lactancia materna exclusiva</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes de niños menores de 6 meses que asisten al Centro materno infantil de Tambogrande.</p> <p>Objetivo Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Analizar las características sociodemográficas clave de las madres adolescentes de niños menores de 6 meses en el Centro Materno Infantil de Tambogrande.</li> <li>- Evaluar el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, abarcando beneficios, técnicas y recomendaciones que tienen las madres adolescentes de niños menores de 6</li> </ul>	No presenta hipótesis.	<p>Tipo y diseño: Investigación básica y descriptiva.</p> <p>Población y muestra: 48 madres adolescentes de niños menores de 6 meses.</p> <p>Técnica e instrumentos: Encuesta y 3 cuestionarios.</p>

		<p>meses en el Centro Materno Infantil de Tambogrande.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Examinar las actitudes hacia la lactancia materna exclusiva de las madres adolescentes de niños menores de 6 meses en el Centro Materno Infantil de Tambogrande.</li><li>- Describir las prácticas de lactancia materna exclusiva llevadas a cabo por las madres adolescentes de niños menores de 6 meses en el Centro Materno Infantil de Tambogrande.</li></ul>		
--	--	--	--	--

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

#### **Cuestionario: Conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, en madres adolescentes, en Centro materno infantil I -4 Tambogrande, Piura 2024.**

##### **I. Datos:**

Buenos días soy Córdova Montalbán Ricardina, bachiller del Programa de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura.

##### **II. Información general:**

La recolección de la información se llevará a cabo en el Centro materno infantil I -4 Tambogrande, Piura 2024.

##### **III. Finalidad**

Estimada usuaria, estoy realizando la investigación titulada “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, en madres adolescentes, en Centro materno infantil I -4 Tambogrande, Piura 2024”. Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

##### **IV. Instrucciones:**

En el cuestionario debe responder a todos los enunciados marcando con una "x" la opción que crea conveniente.

## 1. DATOS GENERALES

Edad (años): 13 ( ) 14 ( ) 15 ( ) 16 ( ) 17 ( )

Grado de instrucción: Primaria ( ) Secundaria ( ) Sin Instrucción ( )

Estado Civil: Soltera ( ) Conviviente ( )

Ocupación: Estudiante ( ) Dependiente ( ) Independiente ( ) Ama de casa ( )

## 2. CUESTIONARIO

1. ¿Ud. ¿Qué concepto tiene sobre la Lactancia Materna?

- a) Es la alimentación ideal con leche materna para el recién nacido. ( )
- b) Es la alimentación ideal con leche materna para el recién nacido, de manera instintiva y natural que se da a través de seno materno. ( )
- c) Es un alimento con leche materna que se da a través del biberón. ( )

2. ¿Cuándo se debe iniciar con la Lactancia Materna?

- a) Inmediatamente después del parto. ( )
- b) Una hora después del Parto. ( )
- c) Media hora después del parto. ( )

3. ¿Ud. ¿Qué concepto tiene sobre el calostro?

- a) Es la primera leche que produce la madre, de color amarillento y es un líquido espeso que contiene defensas para el recién nacido. ( )
- b) Es la leche que produce la madre después del parto. ( )
- c) Es una leche rala y blanquecina. ( )

4. ¿Qué sustancias nutricionales contiene la Leche Materna?

- a) Proteínas ( )
- b) Minerales ( )
- c) Carbohidratos ( )
- d) Grasas ( )
- e) Agua ( )

f) Inmunoglobulinas ( )

g) Hormonas ( )

h) Vitaminas ( )

Nota: Si es necesario marque más una respuesta.

5. ¿Qué beneficios tiene dar de lactar para el Recién Nacido?

a) Favorece el desarrollo físico. ( )

b) Favorece el desarrollo mental, otorga defensas y fortalece el vínculo afectivo ( )

c) Favorece el desarrollo mental y físico, además proporciona defensas y fortalece el vínculo afectivo entre madre-hijo. ( )

6. ¿Qué beneficios tiene el dar de amamantar, para la madre?

a) no tiene beneficios para la madre. ( )

b) Favorece la involución uterina, disminuye el sangrado posparto y la aparición de cáncer de mama y ovario. ( )

c) Favorece la involución uterina y disminuye la aparición de cáncer de mama ( )

7. La duración del amamantamiento es:

a) 8-12 minutos por cada mama ( )

b) A libre demanda ( )

c) 5 minutos por cada mama ( )

8. La frecuencia del amamantamiento es:

a) A libre demanda. ( )

b) De 4 a 6 tomas por día. ( )

c) 8 tomas por día. ( )

9. ¿En qué momento se debe realizar la higiene de la mama?

a) Después de dar de lactar. ( )

b) Antes de dar de lactar. ( )

c) Antes y después de dar de lactar ( )

10. De las imágenes mostradas, ¿cuál indica un buen agarre durante el a amamantamiento?



11. De las imágenes mostradas, ¿cuál es la posición adecuada para eliminar los gases del lactante?



12. De las imágenes de las posiciones que se muestra, ¿cuál es la correcta para dar de lactar?



## ACTITUD

### ESCALA DE ACTITUD DE LA MADRE ADOLESCENTE HACIA LA LACTANCIA MATERNA

Los siguientes ítems intentan medir la actitud de la madre hacia la Lactancia Materna. Por favor, marque con un aspa (X) lo que considere correcto, asegurándose de dar una sola respuesta a cada ítem.

Las cinco alternativas de respuesta son:

MA = Muy de acuerdo A = Acuerdo I = Indiferente D = Desacuerdo MD = Muy en desacuerdo

ENUNCIADOS	MA	A	I	D	MD
1. Los pezones se preparan durante el embarazo					
2. Doy de lactar a mi bebé cada vez que pide.					
3. Dar de lactar me genera cansancio.					
4. Produzco suficiente cantidad de leche para mi hijo (a).					
5. No ingiero bebidas heladas porque mi leche se enfría.					
6. Doy agüitas a mi bebé para calmar su sed.					
7. Si ingiero ocasionalmente alcohol, dejo de dar de lactar y doy biberón.					
8. Acaricio a mi bebé cuando le doy de lactar.					
9. La leche de mi seno ahorra tiempo y dinero y dinero a la familia.					
10. Cuando estoy cansada o preocupada siento que disminuye la cantidad de leche.					
11. Para dar de lactar al bebé, no importa si hay ruidos o no.					
12. Considero desagradable ver una mujer dando el pecho en cualquier sitio público (parque, tienda, micro, etc.).					

13. Cada centro de trabajo debe respetar las leyes sociales que apoyan la lactancia materna.					
14. Aconsejo a otras madres para que den de lactar a su bebé					

## PRACTICA

### ESCALA DE PRÁCTICAS DE LA MADRE ADOLESCENTE DURANTE LA LACTANCIA MATERNA

Los siguientes ítems intentan medir las prácticas de la madre durante la Lactancia Materna. Por favor, marque con un aspa (X) lo que considere correcto, asegurándose de dar una sola respuesta a cada ítem.

Las cinco alternativas de respuesta son:

S = Siempre AM = A menudo AV = A veces RV = Rara vez N = Nunca

ENUNCIADOS	N	RV	AV	AM	S
1. Se lava las manos antes de empezar a dar de lactar a su bebé.					
2. Para mantener limpios los senos se lava con jabón o champú.					
3. Para dar de lactar a su bebé, se sienta y coloca su espalda recta con los hombros cómodos y relajados.					
4. Coloca cuatro dedos por debajo del pezón y el pulgar por encima del mismo formando una C.					
5. Estimula el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial.					
6. Introduce el pezón y la areola cuando su bebé abre la boca completamente.					

7. Al terminar la lactancia retira de la boca del bebé el pezón y la areola, espontáneamente.					
8. Si el bebé se quedó dormido después de darle de lactar, entonces espera que se levante para darle nuevamente su seno.					
9. Si nuevamente le da de lactar al bebé, comienza por el pezón que terminó anteriormente.					
10. Si sus pezones están agrietados (con heridas) y enrojecidos, deja de amamantar al bebé por el dolor que le produce.					
11. Si el bebé rechaza el pecho, usted deja de darle su leche y comienza a darle leche artificial.					
12. Si usted trabaja fuera de casa o está en la calle, le da leche materna cuando esté cerca del bebé y leche artificial cuando se separe de él (ella).					
13. Extrae su leche antes de salir de casa o trabajar.					
14. Para calentar la leche materna extraída la coloca en baño maría.					

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.**

## Anexo 4. Documento administrativo



Ministerio  
de Salud

**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”**

**DE** : **Darío Martín Abad Jiménez**  
Jefe del Centro Salud Tambogrande

**PARA** : **DR. AGAPITOENRIQUEZ VALERA**  
Director del programa de Enfermería

**ASUNTO** : **AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.**

Doctor Agapito Enríquez Valera, director del programa de estudio de enfermería con sede en Chimbote:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para informarle que he recibido en mi despacho la solicitud enviada por la señorita **CÓRDOVA MONTALBÁN RICARDINA**, estudiante de enfermería de su casa de estudios, quien está desarrollando su tesis. La solicitud es para la autorización de uso de nuestras instalaciones y datos en su trabajo de investigación. Además, se le brindará información sobre la problemática existente sobre **“Conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, en Centro Materno Infantil I-4 Tambogrande, Piura 2024”**.

Por lo tanto, esta Jefatura autoriza lo solicitado por la estudiante con el fin de que pueda culminar su tesis y así obtener su título profesional, promoviendo su superación personal.

Atentamente,

**Tambogrande, 06 de junio del 2024.**

## Anexo 5. Validación de instrumentos

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

### I.- Información General:

**Nombre del Validador:** LIC. VERONICA DURAND YOSIKADO

**Fecha:** 07 DE ABRIL DEL 2024

**Autor del Instrumento:** RICARDINA CÓRDOVA MONTALBÁN

**Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:**

**“Conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, en madres adolescentes, en Centro materno infantil I -4 Tambogrande, Piura 2024”**

**El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:**

### II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
<b>Claridad</b>	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				17	
<b>Objetividad</b>	¿Esta expresado con Conductas observadas?				17	
<b>Actualidad</b>	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
<b>Organización</b>	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
<b>Suficiencia</b>	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
<b>Intencionalidad</b>	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
<b>Consistencia</b>	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				18	
<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?				18	
<b>Proposito</b>	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
<b>Conveniencia</b>	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
<b>Sumatoria Parcial</b>					141	38
<b>Sumatoria Total</b>				179		
<b>Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)</b>				<b>0.90</b>		

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

---

---

---

---

---

III.- **Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

179 = 0.90

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC: *Verónica E. Durand Yasikado*

CEP: *7346*

FIRMA Y SELLO:

*[Firma]*  
VERÓNICA E. DURAND YASIKADO  
ENFERMERA - Esp. NEUROLOGÍA  
CE: 7346

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I.- Información General:**

**Nombre del Validador:** LIC. EMPERATRIZ JIMENEZ LANDAVERY

**Fecha:** 10 DE ABRIL DEL 2024

**Autor del Instrumento:** RICARDINA CÓRDOVA MONTALBÁN

**Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:**

**“Conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, en madres adolescentes, en Centro materno infantil I -4 Tambogrande, Piura 2024”**

**El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:**

**II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)**

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente	
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)	
<b>Claridad</b>	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				17		
<b>Objetividad</b>	¿Esta expresado con Conductas observadas?				17		
<b>Actualidad</b>	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17		
<b>Organización</b>	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17		
<b>Suficiencia</b>	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18		
<b>Intencionalidad</b>	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18		
<b>Consistencia</b>	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				18		
<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?					19	
<b>Proposito</b>	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18		
<b>Conveniencia</b>	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18		
<b>Sumatoria Parcial</b>					158	19	
<b>Sumatoria Total</b>						177	
<b>Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)</b>						0.88	

**Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:**

I- Información General:

Nombre del Validador: LIC. VERÓNICA DURANO YOSIKADU

Fecha: 07 DE ABRIL DEL 2024

Nombre del Instrumento: GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA LA ASISTENCIA AL PACIENTE

Unidad de Salud: HOSPITAL JORGE REAGUI DELGADO

"Conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, en mujeres adolescentes, en Centro materno infantil I-4 Tambogrande, Piura 2024"

**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Indicar la calificación con sus valoraciones correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

**Coeficiente de Validez**

177 / 200 = 0.88

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC:

C.E.P:

FIRMA Y SELLO:

Lic. Emperatriz Edith Jiménez Landaveri  
 C.E.P.: 16070 / R.E. 0550  
 (E) Epidemiología y Vigilancia  
 HOSPITAL JORGE REAGUI DELGADO  
 RED ASISTENCIAL PIURA

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I.- Información General:**

**Nombre del Validador:** LIC. JESSLIN SILVA TORRES

**Fecha:** 05 DE ABRIL DEL 2024

**Autor del Instrumento:** RICARDINA CÓRDOVA MONTALBÁN

**Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:**

**“Conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, en madres adolescentes, en Centro materno infantil I -4 Tambogrande, Piura 2024”**

**El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:**

**II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)**

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
<b>Claridad</b>	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				18	
<b>Objetividad</b>	¿Esta expresado con Conductas observadas?					19
<b>Actualidad</b>	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
<b>Organización</b>	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
<b>Suficiencia</b>	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
<b>Intencionalidad</b>	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17	
<b>Consistencia</b>	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				18	
<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?					19
<b>Proposito</b>	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
<b>Conveniencia</b>	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
<b>Sumatoria Parcial</b>					123	57
<b>Sumatoria Total</b>					180	
<b>Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)</b>					0.90	

**Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:**

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. EMPERATRIZ JIMENEZ LANDAVERY

Fecha: 18 DE ABRIL DEL 2024

Título del Instrumento: DIFERENCIA CROMOSOMA MONTAÑAN

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, en Centro materno infantil 1-4 Tumbucgrande, Piura 2024

**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

**Coeficiente de Validez**

180 = 0.90

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.: Jesslin Silva Torres

CEP: 63905

FIRMA Y SELLO:

Lic. Jesslin Silva Torre  
C.E.P. N° 63905  
ENFERMERA

## Anexo 6: Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

**Nivel de Estudio:** Pregrado

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, y estoy realizando un trabajo de tesis.

**Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:**

**“Conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, en madres adolescentes, en Centro materno infantil I -4 Tambogrande, Piura 2024”**

**Este es un estudio desarrollado por:** RICARDINA CÓRDOVA MONTALBÁN

**Pertenciente a la Universidad San Pedro – Filial Piura.**

**Objetivo de Estudio:** Está investigación presenta como objetivo Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas que tienen las madres adolescentes de niños menores de 6 meses que asisten al Centro materno infantil de Tambogrande sobre lactancia materna exclusiva.

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

**Metodología:** si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

**BENEFICIOS:**

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer . Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

**COSTOS E INCENTIVOS:**

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

**CONFIDENCIALIDAD:**

Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

**CONSENTIMIENTO:**

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

**CODIGO DE PARTICIPANTE: CORMON002**

**FECHA: 18 /03 /2024**

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

**Nivel de Estudio: Pregrado**

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, y estoy realizando un trabajo de tesis.

**Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:**

**“Conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, en madres adolescentes, en Centro materno infantil I -4 Tambogrande, Piura 2024”**

**Este es un estudio desarrollado por: RICARDINA CÓRDOVA MONTALBÁN**

**Perteneciente a la Universidad San Pedro – Filial Piura.**

**Objetivo de Estudio:** Está investigación presenta como objetivo Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas que tienen las madres adolescentes de niños menores de 6 meses que asisten al Centro materno infantil de Tambogrande sobre lactancia materna exclusiva.

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

**Metodología:** si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

**BENEFICIOS:**

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer . Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

**COSTOS E INCENTIVOS:**

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

**CONFIDENCIALIDAD:**

Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

**CONSENTIMIENTO:**

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

**CODIGO DE PARTICIPANTE: CORMON001****FECHA: 18 /03 /2024**

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

**Nivel de Estudio: Pregrado**

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, y estoy realizando un trabajo de tesis.

**Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:**

**“Conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, en madres adolescentes, en Centro materno infantil I -4 Tambogrande, Piura 2024”**

**Este es un estudio desarrollado por: RICARDINA CÓRDOVA MONTALBÁN**

**Perteneciente a la Universidad San Pedro – Filial Piura.**

**Objetivo de Estudio:** Está investigación presenta como objetivo Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas que tienen las madres adolescentes de niños menores de 6 meses que asisten al Centro materno infantil de Tambogrande sobre lactancia materna exclusiva.

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

**Metodología:** si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

**BENEFICIOS:**

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer . Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

**COSTOS E INCENTIVOS:**

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

**CONFIDENCIALIDAD:**

Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

**CONSENTIMIENTO:**

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

**CODIGO DE PARTICIPANTE: CORMON003**

**FECHA: 17 /03 /2024**

**Anexo 7. Base de datos**

**Datos socio demográficos – Variable: Conocimiento**

<b>E</b>	<b>G.I</b>	<b>E.C</b>	<b>O</b>	<b>C1</b>	<b>C2</b>	<b>C3</b>	<b>C4</b>	<b>C5</b>	<b>C6</b>	<b>C7</b>	<b>C8</b>	<b>C9</b>	<b>C10</b>	<b>C11</b>	<b>C12</b>
4	2	1	4	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
4	1	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	3	1	4	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
5	1	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
2	2	2	3	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
3	3	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
3	2	1	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
4	2	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
2	2	1	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
2	3	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
3	2	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
5	2	2	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
4	1	2	4	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
4	1	1	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	3	2	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
3	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
4	1	2	3	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1
4	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
5	2	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
3	2	1	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0

**Variable: Actitud**

A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14
3	4	2	2	2	1	4	4	2	3	1	4	3	3
4	4	2	2	2	2	3	4	2	2	2	4	4	4
4	4	2	3	2	2	3	4	3	2	3	5	4	4
3	5	1	2	3	2	2	4	3	3	4	4	5	3
3	5	2	2	3	3	4	5	4	3	4	4	5	3
4	4	1	3	2	3	3	3	4	2	3	5	4	3
4	4	3	3	1	1	4	4	3	2	4	4	4	3
4	4	2	3	4	1	4	4	3	4	4	4	5	4
4	3	1	4	2	2	3	5	3	4	3	3	3	4
4	3	2	4	2	2	2	5	2	3	2	5	4	3
3	4	2	4	3	2	3	3	2	3	2	5	4	4
3	4	3	3	1	2	3	3	3	3	3	5	3	2
3	5	3	2	2	2	3	4	3	3	4	4	4	4
4	5	2	2	2	3	2	4	4	3	3	3	4	4
3	4	3	2	2	2	2	4	2	4	4	4	5	3
3	4	2	1	2	2	3	5	3	3	4	4	5	3
3	4	3	1	2	1	4	5	3	2	2	5	4	2
3	5	2	2	3	2	4	3	2	2	3	3	4	3
2	4	1	2	1	3	2	5	2	4	4	3	5	4
2	4	2	2	1	3	4	5	3	4	2	5	5	4
3	4	2	2	2	1	3	5	3	2	2	5	4	3
2	5	2	4	2	2	4	5	4	5	3	4	4	2
3	5	2	1	2	1	4	3	4	2	2	3	4	3
2	4	1	2	1	2	4	4	3	3	2	5	4	5

Variable: Prácticas

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
5	1	4	3	5	4	2	4	4	2	2	3	4	4
4	2	5	2	5	5	2	3	3	2	2	4	3	3
4	2	4	3	4	5	2	2	3	2	2	4	3	3
4	2	4	4	5	4	2	2	4	4	2	4	2	3
4	2	3	3	5	4	1	3	4	2	3	3	2	2
5	1	4	4	4	4	3	2	4	4	3	2	3	3
5	1	4	4	4	4	4	2	4	2	4	3	4	4
4	1	3	3	5	4	2	2	4	3	2	4	4	4
4	1	4	2	4	4	2	2	5	3	2	4	3	4
5	1	3	2	4	5	3	2	3	2	3	2	4	5
5	1	4	3	5	4	1	4	4	2	3	2	2	3
4	2	4	3	3	4	1	4	4	3	4	2	5	5
4	2	3	4	5	4	2	2	3	4	2	4	3	3
4	1	4	4	4	3	2	2	3	4	2	3	2	4
4	1	4	3	5	3	2	2	3	4	2	3	3	4
4	1	5	3	5	4	2	4	4	3	2	3	4	5
5	1	3	2	3	4	3	4	2	3	2	2	4	5
5	1	4	4	4	3	2	4	2	2	2	4	4	5
5	1	4	4	4	4	1	4	3	2	3	3	2	3
5	1	5	4	5	4	1	4	3	2	3	4	3	4
4	1	4	3	5	4	2	3	4	2	3	4	3	4
5	2	4	3	5	4	2	3	4	2	1	3	3	4
4	1	3	3	5	3	1	3	4	2	3	3	2	3
5	1	4	2	5	4	2	4	4	4	2	3	3	4

## Anexo 8. Informe del asesor



### INFORME

**A** : DRA. JENNY CANO MEJIA  
Decana de la Facultad de Ciencias de La salud

**ASUNTO** : INFORME DE CONFORMIDAD DE INFORME FINAL

**FECHA** : 26 DE AGOSTO DEL 2024

**REF** : RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N° 0139 - 2024-USP-EPE/D

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que la Tesis titulada: **“Conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, en madres adolescentes, en Centro Materno Infantil I -4 Tambogrande, Piura 2024”**, del (la) bachiller **CORDOVA MONTALBAN RICARDINA**, ya se encuentra en condición de ser revisado por los miembros del jurado evaluador.

Contando con su amable atención al presente es ocasión propicia para renovarles las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente.

Aranda Benites Edda Egberta  
ORCID N° 0000-0001-6141-0685

## Anexo 9. Reporte de similitud

CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES ADOLESCENTES, EN CENTRO MATERNO INFANTIL I -4 TAMBOGRANDE, PIURA 2024.

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
2	<a href="https://repositorio.unid.edu.pe">repositorio.unid.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
3	<a href="https://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="https://repositorio.urp.edu.pe">repositorio.urp.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://repositorio.unasam.edu.pe">repositorio.unasam.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Da Vinci de Guatemala Trabajo del estudiante	1%

[repositorio.ucss.edu.pe](https://repositorio.ucss.edu.pe)

8	Fuente de Internet	1 %
9	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1 %
11	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.uh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	Submitted to Mountain Lakes High School Trabajo del estudiante	1 %
15	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1 %
16	repositorio.upsb.edu.pe Fuente de Internet	1 %
17	autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
18	Submitted to Universidad Tecnológica de los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
19	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	

		<1 %
20	Submitted to Universidad Tecnológica Indoamerica Trabajo del estudiante	<1 %
21	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	revistas.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
25	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	<1 %
27	dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
28	Submitted to Universidad Marcelino Champagnat Trabajo del estudiante	<1 %
29	upc.aws.openrepository.com Fuente de Internet	<1 %

30	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	<1 %
31	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
32	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
33	<a href="http://www.uptc.edu.co">www.uptc.edu.co</a> Fuente de Internet	<1 %
34	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	<1 %
35	<a href="http://moam.info">moam.info</a> Fuente de Internet	<1 %
36	<a href="http://repositorio.unica.edu.pe">repositorio.unica.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
37	Submitted to Universidad Argentina John F. Kennedy Trabajo del estudiante	<1 %
38	<a href="http://revistadeinvestigacion.uwiener.edu.pe">revistadeinvestigacion.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
39	<a href="http://renati.sunedu.gob.pe">renati.sunedu.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
40	<a href="http://www.scielo.cl">www.scielo.cl</a> Fuente de Internet	<1 %

41	<a href="http://apirepositorio.unh.edu.pe">apirepositorio.unh.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
42	<a href="http://rua.ua.es">rua.ua.es</a> Fuente de Internet	<1 %
43	<a href="http://www.scribd.com">www.scribd.com</a> Fuente de Internet	<1 %
44	Submitted to Corporación Universitaria Minuto de Dios, UNIMINUTO Trabajo del estudiante	<1 %
45	<a href="http://healthinfo.universityhealthsystem.com">healthinfo.universityhealthsystem.com</a> Fuente de Internet	<1 %
46	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
47	Agata Trzcińska, Maryla Goszczyńska. "The role of mothers in economic socialization of saving behaviour in Polish adolescents / El rol de las madres en la socialización económica del comportamiento de ahorro de los adolescentes polacos", Revista de Psicología Social, 2015 Publicación	<1 %
48	Submitted to Universidad Anahuac México Sur Trabajo del estudiante	<1 %
49	Submitted to Universidad Católica de Santa María	<1 %

Trabajo del estudiante

---

50 Submitted to Universidad Nacional de Barranca <1 %  
Trabajo del estudiante

---

51 Submitted to Universidad Nacional de Tumbes <1 %  
Trabajo del estudiante

---

52 repositorio.upn.edu.pe <1 %  
Fuente de Internet

---

53 www.scielo.org.bo <1 %  
Fuente de Internet

---

54 Submitted to Universidad Continental <1 %  
Trabajo del estudiante

---

55 kidshealth.org <1 %  
Fuente de Internet

---

56 Submitted to Corporación Universitaria Minuto de Dios, UNIMINUTO <1 %  
Trabajo del estudiante

---

57 Submitted to Universidad San Francisco de Quito <1 %  
Trabajo del estudiante

---

58 repositorio.cuc.edu.co <1 %  
Fuente de Internet

---

59 www.ciencialatina.org <1 %  
Fuente de Internet

---

60	Submitted to National University College - Online Trabajo del estudiante	<1 %
61	Submitted to Universidad Cientifica del Sur Trabajo del estudiante	<1 %
62	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	<1 %
63	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
64	www.investigarmqr.com Fuente de Internet	<1 %
65	www.theibfr.com Fuente de Internet	<1 %
66	Submitted to CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA Trabajo del estudiante	<1 %
67	Cléria Alves de Queiroz, Marcelo Rodrigues Bacci. "Influence of early hemodialysis on the septic acute kidney injury outcome", Revista da Escola de Enfermagem da USP, 2022 Publicación	<1 %
68	Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD Trabajo del estudiante	<1 %

69	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	<1 %
70	archive.org Fuente de Internet	<1 %
71	data.miraquetemiro.org Fuente de Internet	<1 %
72	mulpix.com Fuente de Internet	<1 %
73	repositorio.ucm.edu.co Fuente de Internet	<1 %
74	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
75	repositorio.une.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
76	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
77	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
78	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
79	revistamedica.com Fuente de Internet	<1 %
80	ehsd.org	

	Fuente de Internet	<1 %
81	<a href="https://nanopdf.com">nanopdf.com</a> Fuente de Internet	<1 %
82	<a href="https://repositorio.autonomadeica.edu.pe">repositorio.autonomadeica.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
83	<a href="https://repositorio.ucp.edu.pe">repositorio.ucp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
84	<a href="https://repositorio.unap.edu.pe">repositorio.unap.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
85	<a href="https://repositorio.uss.edu.pe">repositorio.uss.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
86	<a href="https://repositorioinstitucional.uabc.mx">repositorioinstitucional.uabc.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
87	<a href="https://ri.uaemex.mx">ri.uaemex.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
88	<a href="https://uaeh.redalyc.org">uaeh.redalyc.org</a> Fuente de Internet	<1 %
89	<a href="https://www.clinicafuensalud.com">www.clinicafuensalud.com</a> Fuente de Internet	<1 %
90	<a href="https://www.coursehero.com">www.coursehero.com</a> Fuente de Internet	<1 %
91	<a href="https://www.medicalnewstoday.com">www.medicalnewstoday.com</a> Fuente de Internet	<1 %

92

www.popcouncil.com  
Fuente de Internet

<1%

Excluir citas      Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía      Activo

## Anexo 10. Repositorio institucional digital



# USP

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

## REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor		
CORDOVA MONTALBAN RICARDINA	4468845	DIIIN20043@GMAIL.COM
Apellidos y Nombres	DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación		
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico
<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación		
3. Grado Académico o Título Profesional		
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad
<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Doctorado	
4. Título del Documento de Investigación		
CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES ADOLESCENTES, EN CENTRO MATERNO INFANTIL I-4 TAMBOGRANDE, PIURA 2024.		
5. Programa Académico		
ENFERMERIA		
6. Tipo de Acceso al Documento		
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público <sup>1</sup> (info:us-repo/openAccess)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido <sup>4</sup> (info:us-repo/access/restrictedAccess) (?)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo:		

**A. Originalidad del Archivo Digital**

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.


**B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>5</sup>**

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo e investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. <sup>6</sup>

Lugar: Chimbote    Día: 27    Mes: 12    Año: 2024

Huella Digital





Firma

**Importante**

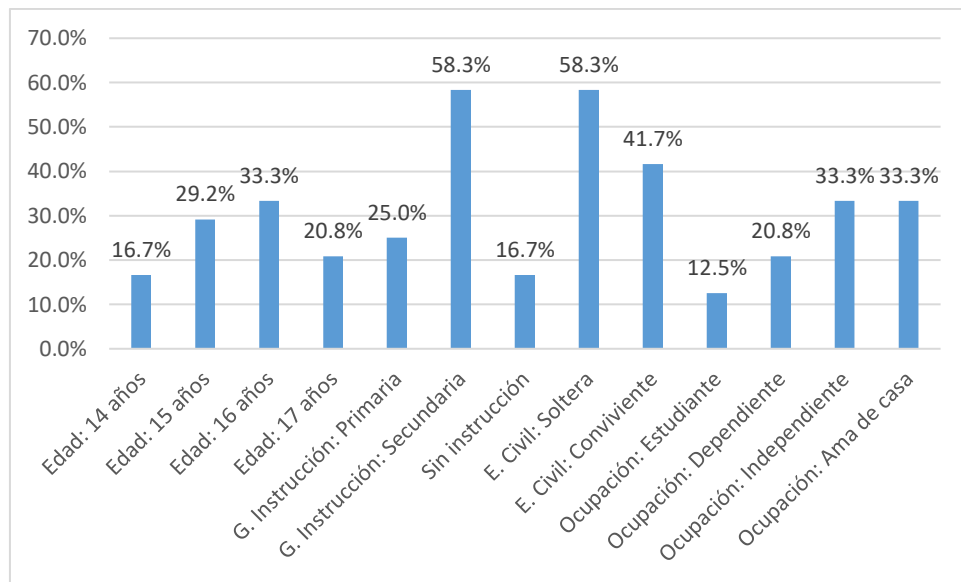
- Según Resolución de Consejo Directivo N° 023-2014-DSREDO-CE, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 4, inciso 8.2.
- Ley N° 30255. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 009-2015-PCM.
- Si el autor elige el tipo de acceso abierto a público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, pero que se puede hacer un copia de backup en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Recordando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-COAG/ITEC-DEGE (Anexo 5.2 y 4.7) que regula el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que para a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas e científicas, entre otros. Entre otros se encuentra la licencia por defecto que el autor otorga al crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 10° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales RESOL. "Las universidades, instituciones y usuarios de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales previos a ser de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente registrados por el Repositorio Digital RDIAT, a través del Repositorio AUCM".

Note: En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 29444, art. 33, núm. 52.3).

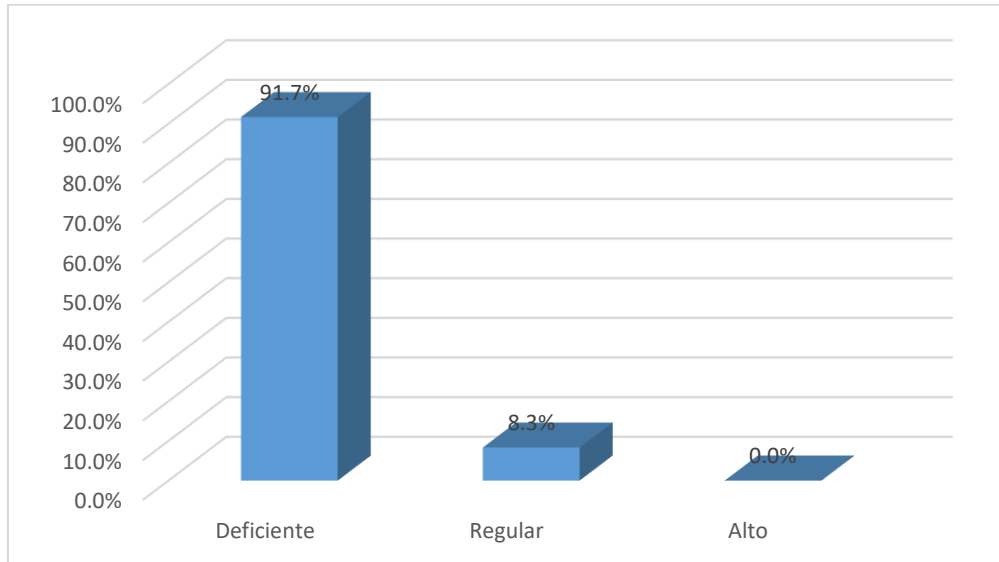
UNIVERSIDAD SAN PEDRO | Repositorio Institucional Digital

**Apéndice:**

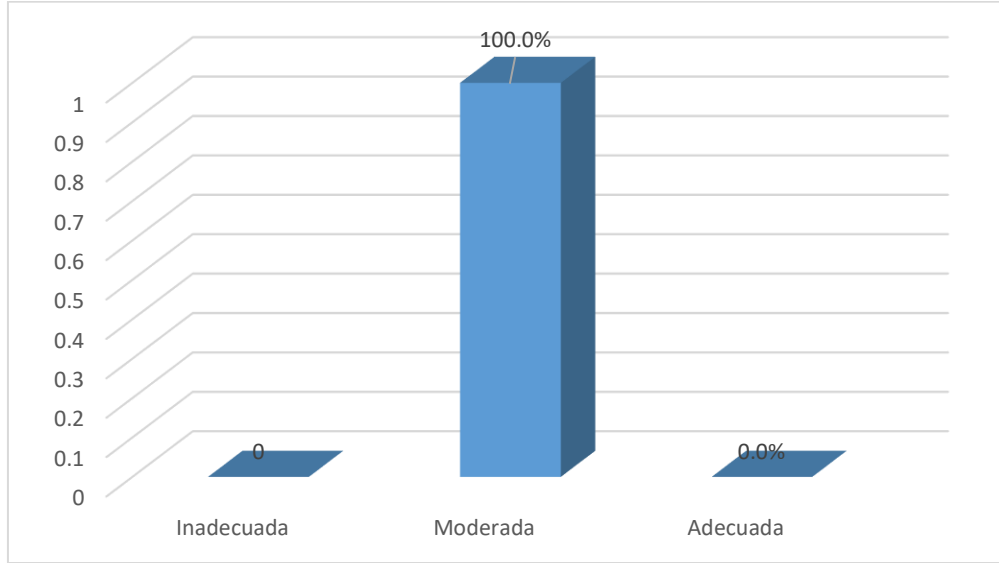
**Figuras del estudio**



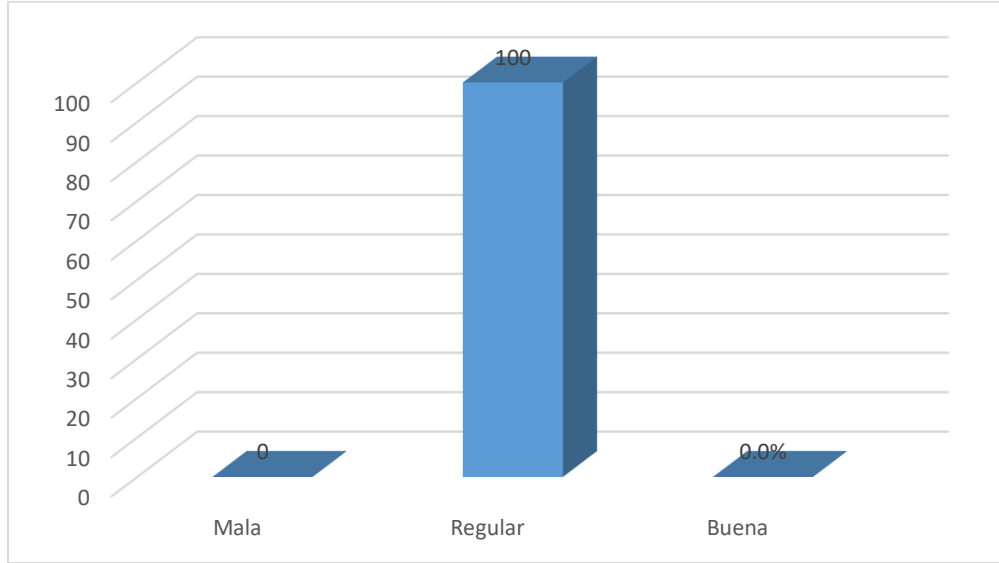
*Figura 1. Características sociodemográficas clave de las madres adolescentes de niños menores de 6 meses en el Centro Materno Infantil de Tambogrande.*



*Figura 2. Conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, abarcando beneficios, técnicas y recomendaciones que tienen las madres adolescentes de niños menores de 6 meses en el Centro Materno Infantil de Tambogrande.*



*Figura 3. Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva de las madres adolescentes de niños menores de 6 meses en el Centro Materno Infantil de Tambogrande.*



*Figura 4. Prácticas de lactancia materna exclusiva llevadas a cabo por las madres adolescentes de niños menores de 6 meses en el Centro Materno Infantil de Tambogrande.*

