

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

“Técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud castillo grande - Tingo María 2022”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA: Chavez Tucto, Nelinda

ASESOR: Avelino Nolasco, Tolomeo

HUÁNUCO – PERÚ

2023



U

D

H

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 47094955

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22510592

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0002-3599-4661

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Flores Quiñonez, Emma Aida	Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria	22407508	0000-0001-6338-955X
2	Reyes Paredes, Héctor Huido	Maestro en salud pública y gestión sanitaria	22498198	0000-0002-8470-0658
3	Merino Gastelu, Carmen	Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud	23008111	0000-0002-6863-032X

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 15:00 horas del día 26 del mes de octubre del año dos mil veintitrés, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ** (PRESIDENTE)
- **MG. HECTOR HUILDO, REYES PAREDES** (SECRETARIO)
- **MG. CARMEN MERINO GASTELU** (VOCAL)


- **MG. TOLOMEO AVELINO NOLASCO** (ASESOR)


Nombrados mediante Resolución N° 2514-2023-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulo "TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA Y ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO DE 0 A 6 MESES ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE - TINGO MARÍA 2022"; presentado por la Bachiller en Enfermería **Señorita. NELINDA, CHAVEZ TUCTO**, Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.


Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado Por Unanimidad, con el calificativo cuantitativo de 17 y cualitativo de Muy Bueno.

Siendo las, 16:00 horas del día 26 del mes de octubre del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ
N° DNI 22407508
CODIGO ORCID: 0000-0001-6338-955X
PRESIDENTA


MG. HECTOR HUILDO, REYES PAREDES
N° DNI 22498198
CODIGO ORCID: 0000-0002-8470-0658
SECRETARIO


MG. CARMEN MERINO GASTELU
N° DNI 23008111
CODIGO ORCID: 0000-0002-6863-032X
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

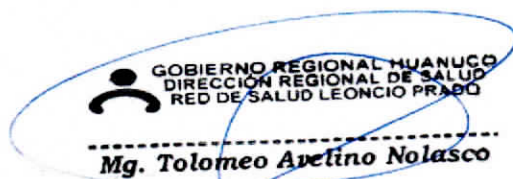
Yo, TOLOMEO AVELINO NOLASCO, asesor(a) del Programa Académico de Enfermería y designado(a) mediante documento Resolución N 019-2021-D-FCS-UDH de la estudiante **Nelinda CHAVEZ TUCTO** autora de la investigación titulada "**TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA Y ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO DE 0 A 6 MESES ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE - TINGO MARÍA 2022**"

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 22 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Tingo María 31 de octubre 2023



DNI 22510592
orcid.org/0000-0002-3599-4661
Asesor

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

"TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA Y ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO DE 0 A 6 MESES ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE - TINGO MARÍA 2022

REVISION DESPUES DE LA SUSTENTACION

INFORME DE ORIGINALIDAD

22% INDICE DE SIMILITUD	20% FUENTES DE INTERNET	4% PUBLICACIONES	11% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	ri.uaemex.mx Fuente de Internet	3%
3	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	2%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
6	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
8	repositorio.cientifica.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	core.ac.uk Fuente de Internet	<1%

 GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD LEONCIO PRADO

Mg. Tolomeo Avelino Nolasco

DNI 22510592

orcid.org/0000-0002-3599-4661

Asesor

DEDICATORIA

El presente estudio, dedico al todo poderoso Dios, por estar presente en todo momento de mi vida.

A Romer y Carmelita mis queridos padres, por darme la vida y guiarme por un buen camino.

A Danielita y André mis hijos como también a Daniel mi esposo por su amor y apoyo para el logro de mis metas.

AGRADECIMIENTOS

Agradecimiento especial

Gracias a toso los docentes de enfermería, de la universidad de Huánuco, Tingo María, por compartir sus conocimientos y experiencia comprobada.

A mi asesor educativo y revisores cuya orientación metodológica contribuyo a la realización de este estudio

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN.....	XII
CAPITULO I.....	14
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	18
1.3. OBJETIVOS.....	18
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	18
1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	19
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION	19
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	19
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	20
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	20
1.5. LIMITACION DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
CAPITULO II.....	22
MARCO TEÓRICO	22
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	22
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	22
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	24
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	26
2.2. BASES TEÓRICAS	28

2.2.1. MERCER R. "TEORÍA DE LA ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL".....	28
2.2.2. BARNARD K. "TEORÍA INTERACCIÓN PADRE -HIJO"	29
2.2.3. NOLA PENDER. "MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD" ..	30
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	30
2.3.1. TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA	30
2.3.2. TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO	31
2.3.3. ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO.	37
2.3.4. CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL	38
2.4. HIPÓTESIS.....	39
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	39
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECIFICAS	39
2.5. VARIABLES	41
2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE	41
2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	41
2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN.....	41
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	42
CAPITULO III	45
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	45
3.1. TIPO DE ESTUDIO.....	45
3.1.1. ENFOQUE	45
3.1.2. ALCANCE	45
3.1.3. DISEÑO	46
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	46
3.2.1. POBLACIÓN	46
3.2.2. MUESTRA.....	47
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	48
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	48
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	50
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS DE LOS DATOS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS.....	51
3.4. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	51

CAPITULO IV.....	53
RESULTADOS.....	53
4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	53
4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS.....	58
CAPITULO V.....	62
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	62
5.1. PRESENTACIÓN DE LA DISCUSIÓN	62
CONCLUSIONES	65
RECOMENDACIONES.....	66
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	67
ANEXOS.....	74

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Porcentajes según, edad de madres, de niños de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022	53
Tabla 2. Porcentajes según, estado civil de madres, de niños de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022	53
Tabla 3. Porcentajes según, grado de escolaridad de madres, de niños de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022	54
Tabla 4. Porcentajes según, procedencia de madres, de niños de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022.	54
Tabla 5. Porcentajes según, ocupación de madres, de niños de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022	55
Tabla 6. Porcentajes según, edad de niños de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022.....	55
Tabla 7. Porcentajes según, el sexo de los niños de 0 a 6 meses atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022.....	56
Tabla 8. Porcentajes según, técnica de lactancia materna de madres con niños de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022.....	56
Tabla 9. Porcentajes según postura maternas con niños de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022	57
Tabla 10. Porcentajes según, el estado nutricional de los niños de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022.	57
Tabla 11. Relación entre técnica de lactancia materna y el grupo de edad de las madres de los niños de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande 2022	58
Tabla 12. Relación entre la técnica de lactancia materna y el estado civil de las madres de los niños de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande 2022	58
Tabla 13. Relación entre técnica de lactancia materna y grado de escolaridad de las madres de niños de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande 2022.....	59

Tabla 14. Relación entre la técnica de lactancia materna y el lugar de procedencia de las madres de niños de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande 2022.....	59
Tabla 15. Relación entre la técnica de lactancia materna y la ocupación de las madres de niños de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande 2022.....	60
Tabla 16. Relación entre las variables de la técnica de lactancia materna y el estado nutricional de las madres de niños de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande 2022.....	60

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	75
ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS ANTES DE LA VALIDACIÓN.....	80
ANEXO 3 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS DESPUES DE LA VALIDACIÓN	83
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	86
ANEXO 5 TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS.....	92
ANEXO 6 CONSTANCIAS DE VALIDACION	93
ANEXO 7 DOCUMENTOS SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO	101
ANEXO 8 BASE DE DATOS.....	103
ANEXO 9 CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN	106

RESUMEN

Objetivo: Determinar relación entre la técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022. Metodología participaron 58 madres lactantes es estudio tuvo un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo correlacional, prospectivo y de corte transversal. A continuación, se muestran los siguientes resultados: las características sociodemográficas de las madres: el 27.59% se encuentran entre 26 a 29 años, 51.72% son convivientes, el 53.45% con secundaria completa, el 55.17% proceden de zona urbana marginal, con el 63.79% amas de casa. Por consiguiente, niños menores de 7 meses y ambos sexos participaron por igual. el 79.31% de madres promueven una adecuada postura materna, el 63.79% promueve adecuada postura del lactante, el 62.07% adecuada lactante al pezón y el 55.17% adecuada succión del lactante. Conclusión: mediante la prueba estadística chi – cuadrada, se halló un valor de valor de $X^2=7.051$ para postura de madre, para postura del lactante $X= 6.768$, para agarre del pezón $X^2 = 7.239$, para la succión $X^2 = 9.530$; con un valor de significancia siendo menor de $p \leq 0,05$ para todas las variables de técnica de lactancia materna, por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Palabras Clave: técnica de lactancia materna, estado nutricional, niño, características sociodemográficas, salud pública.

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between the breastfeeding technique and the nutritional status of the child from 0 to 6 months attended at the Castillo Grande - Tingo María 2022 health center. Methodology: 58 nursing mothers participated in the study. This study had a quantitative, correlational, prospective, descriptive approach. and cross section. The following results are shown below: the sociodemographic characteristics of the mothers: 27.59% are between 26 and 29 years old, 51.72% are cohabitants, 53.45% have completed secondary school, 55.17% come from a marginal urban area, with the 63.79% housewives. Therefore, children younger than 7 months and both sexes participated equally. 79.31% of mothers promote adequate maternal posture, 63.79% promote adequate infant posture, 62.07% promote adequate breastfeeding to the nipple, and 55.17% promote adequate infant sucking. Conclusion: using the chi-square statistical test, a value value of $X^2=7.051$ was found for mother's posture, for infant's posture with a significance value being less than $p \leq 0.05$ for all breastfeeding technique variables, for which the research hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected.

Keywords: breastfeeding technique, nutritional status, child, sociodemographic characteristics, public health.

INTRODUCCIÓN

La técnica de lactancia materna en el Perú viene promoviéndose a través de normas y guías técnicas que deben ser ejercidas en los diferentes establecimientos de salud a nivel nacional, con la finalidad de que las madres sepan los pasos para una lactancia exitosa; en el transcurso del histórico, se evidencia que las coberturas a nivel nacional en relación a la práctica de la técnica correcta de lactancia materna alcanzan un promedio significativo.

La técnica de amamantamiento, guarda relación con los pasos de buena posición madre-niño, estimulación, buen agarre de areola y pezón, capacidad de succión, durabilidad hasta vaciamiento del contenido lácteo en los senos de las madres; todo ello permite crear una adecuada alimentación, buen crecimiento y desarrollo en los seis primeros meses y garantizar la adopción de defensas de acción pasiva. Es materia de crear vínculo afectivo, emocional y disposición para el cumplimiento estricto en los espacios como el hogar, centro laboral y espacios de mantener el periodo de lactancia.

En la provincia de Leoncio Prado y sus distritos de mayor población, Existe una situación singular donde se evidencian prácticas deficientes en técnicas de lactancia materna en madres que acuden a centros de salud, donde antes de corregir se evalúa la realidad, es posible que existan posibles causalidades de orden laboral, social y económico, sabiendo que, en Castillo Grande, la población es altamente migrante y con costumbres propios de los lugares de origen. Todo ello vinculado a oferta de servicios en la atención del niño con débil cobertura de información, educación y comunicación respecto a la técnica de lactancia materna con énfasis a contribuir una adecuada nutrición infantil.

Para la realización de nuestra investigación, nos fijamos en los siguientes capítulos: En el capítulo uno, encontrará una descripción básica de la problemática investigativa, así como su origen, su justificativo, una formulación del tema indagado y los objetos que se han establecido para este proceso elemental, del trabajo. En el capítulo dos, encontrará el desarrollo del marco teórico, así como los antecedentes históricos, los aspectos

conceptuales, las bases teóricas y las definiciones operativas de los términos. En el tercer capítulo se presenta el marco metodológico, el tipo y diseño de la investigación, la población y la muestra, una descripción de los antecedentes y los procedimientos, técnicas e instrumentos. En el cuarto capítulo se analizan las conclusiones obtenidas. El capítulo quinto incluye una discusión de los hallazgos en comparación con los objetivos, los anexos se consideran un componente complementario, y las evidencias reales y subjetivas en la investigación que metodológicamente le permiten cumplir con las normas.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Según las evidencias científicas mostradas de Romero, et al ¹ al describir la variable principal, se revela que, la lactancia materna, es una forma de nutrir al ser humano; sin análogo demostrando esta que es capaz de proporcionar evolución y progreso corporal adecuado en las primeras edades de la savia del ser humano o de los menores que se estudiaron.

Por otro lado, nuevamente la Organización Mundial de la Salud ² describe la situación de la lactancia materna y anuncia de varios estudios científicos han advertido que la mejor forma de nutrición para los bebés es darles el pecho de modo preferente durante los iniciales seis meses de existencia desde la etapa del nacimiento. En adelante deben iniciar alimentaciones complementarias, la lactancia debe continuar hasta los dos años.

Según la Organización mundial de la salud ³ La leche materna es el único alimento que proporciona a los recién nacidos todos los nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo saludables durante los primeros meses de vida. Esto se debe a que la leche materna contiene células, componentes inmunitarios, agentes antiinfecciosos y hormonas.

Estos nutrientes son beneficiosos para su salud, ya que los protegen de una serie de enfermedades frecuentes y potencian su crecimiento físico, mental y emocional, además de promover su bienestar general. Por ello, se considera un nutriente que no puede ser sustituido por ningún otro alimento, y los componentes químicos que lo componen no pueden reproducirse en un entorno industrial.

Por una parte, el análisis de investigaciones realizadas en India, Ghana y Perú ⁴ muestra el nivel real revela en que no son alimentados con la leche de su madre tienen 10 veces más posibilidades de morir que los niños que

son amamantados principal o exclusivamente. Siendo la desnutrición crónica una de las consecuencias que mayormente se presenta en países en vías de desarrollo, también baja estatura para su edad, como también la desnutrición aguda grave, la restricción del crecimiento intrauterino y la lactancia materna exclusiva se consideran factores de riesgo importantes asociados con la mortalidad en la neonatal.

Las causas que propician este desenlace, a pesar de la importancia de la lactancia materna en los consultorios de CRED, menos de la mitad de los bebés del mundo son amamantados durante la primera hora de vida, con porcentajes que van desde el 40% en África Central, África Occidental y Asia Meridional hasta el 55% en Europa y el 49% en América.⁵ Según la información que hizo pública UNICEF en 2019, solo el 43% de los niños, es decir, dos de cada cinco, siguen recibiendo lactancia materna exclusiva mediante la técnica adecuada a los seis meses. El hecho de que esta proporción sea de tan solo el 32% en las Américas me genera muchas señales de alarma.

Según Hodgson.⁶ El estado nutricional de una persona viene determinado por el hecho de que su ingesta de nutrientes sea o no proporcional a sus necesidades alimentarias. En este sentido, las pautas de alimentación y nutrición de los lactantes y niños pequeños de menos de seis meses afectan y condicionan su capacidad de inmunización para la protección de una gran variedad de enfermedades frecuentes en la infancia.

Considerando que existen brechas de mejorar y fortalecer mediante la técnica correcta de lactancia materna, las consecuencias, como resultado que se tienen hasta la actualidad son: aumenta las tasas de enfermedad y muerte en la primera infancia. Los efectos de tener un mal estado nutricional durante la infancia pueden sentirse a lo largo de toda la vida de una persona.

De hecho, un estado nutricional deficiente se asocia con un mayor riesgo de desarrollar enfermedades crónicas (como sobrepeso u obesidad desarrollar diabetes o las enfermedades cardiovasculares), así como un menor nivel educativo y menores ingresos en la edad adulta.

El estado nutricional de los niños está relacionado con su desarrollo cognitivo; si esto no es suficiente, consecuencias nocivas afectaran el proceso de aprendizaje, así como sus resultados académicos, así como en su rendimiento escolar. En el Perú, la proporción de niños de 6 meses con desnutrición crónica es del 7,5%, mientras que la proporción de niños con desnutrición aguda es del 2,1% y la proporción de niños con desnutrición general es del 2,1% y del 3,7%.⁷

En el mundo los lactantes menores de 6 meses reciben lactancia materna exclusiva no superan los 40%. Para que las tasas de lactancia materna aumenten a nivel mundial, las mujeres y sus familias deben recibir información y apoyo adecuados para iniciar y mantener hábitos eficaces de lactancia materna.⁸

Anualmente en Perú nacen más de 300.000 y uno de cada tres bebés recibe algo más que leche materna durante los primeros seis meses de vida. Aunque la tasa de lactancia ha disminuido tanto en las zonas rurales como en las urbanas, son más altas en las zonas rurales que en las urbanas. En las zonas urbanas, la tasa de lactancia materna exclusiva disminuyó del 62,3% en 2014 al 59,6% en 2015; En las zonas rurales, esta tasa redujo del 83% al 80%⁹

Por otro lado, Según nuestro estudio, el 40%, el 20% y el 15% de las adolescentes son madres primerizas a nivel global, nacional y departamental, respectivamente, lo que podría generar dificultades relacionadas con las madres y los niños. En las distintas etapas de su vida, la salud nutricional de los niños está estrechamente relacionada con sus índices de crecimiento y desarrollo. En consecuencia, existe una amplia conexión entre el estado nutricional y el entorno en el que el niño crece.¹⁰

Existen alternativas, solo las madres que amamantan y los cuidadores deben insistir en que los bebés sean amamantados exclusivamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida. Después de esta edad, los niños deben recibir una variedad de alimentación para satisfacer sus necesidades nutricionales¹¹

Según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud Familiar ENDES 2017, la anemia aqueja al 62,1% de las niñas y niños de 6 a 8 meses y al 56,7% de las niñas y niños de 9 a 11 meses a nivel nacional. Siendo más prevalente en las regiones rurales (67%) que en las urbanas (46%)¹²

En cuanto a la mortalidad infantil, por cada 1.000 niños nacidos en Perú se producen 33 muertes antes de cumplir el primer año. Cuzco, Ucayali, Ayacucho, Puno, Huancavelica y Apurímac son sólo algunos de los 14 departamentos que presentan tasas superiores a las del conjunto del país. Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la desnutrición es la principal causa de muerte de más de 6 millones de niños cada año. Esto representa el 55% de los 12 millones de muertes que ocurren cada año en niños menores de 5 años en los países pobres ¹³.

Una mujer que reciba asesoramiento sobre cuidados en la primera infancia adquirirá formas de amamantar a su hijo y será consciente del estado nutricional de su hijo menor de un año. Esto conducirá a una mejora de los hábitos y/o prácticas de la madre. Por ello, ha sido vital llevar a cabo este estudio, ya que una mujer que amamanta a su hijo de forma adecuada protegerá a su bebé de las enfermedades y evitará que el niño tenga un peso inferior al normal.

Por lo expuesto, con el estudio se ha identificado las condiciones de la técnica de lactancia materna y su relación con el estado nutricional, de esta forma fortalecer el estado nutricional del niño lactante partiendo de los resultados, por ello, se ha formulado la realidad.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál será la relación de la técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las madres del niño de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022?
- ¿Cómo será la técnica de lactancia materna en la dimensión postura de la madre respecto al niño de 0 a 6 meses de edad, atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022?
- ¿Cómo será la técnica de lactancia materna en la dimensión postura del lactante respecto al niño de 0 a 6 meses de edad, atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022?
- ¿Cuál será la forma de agarre al pezón en la técnica de lactancia materna del niño de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande – Tingo María 2022?
- ¿Cuál será el estilo de succión en la técnica de lactancia materna del niño de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022?
- ¿Cuál será el estado nutricional del niño de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre la técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir las características sociodemográficas de las madres del niño de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022.
- Identificar la técnica de lactancia materna en la dimensión postura de la madre respecto al niño de 0 a 6 meses de edad, atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022.
- Identificar la técnica de lactancia materna en la dimensión postura del lactante respecto al niño de 0 a 6 meses de edad, atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022.
- Identificar la forma de agarre al pezón en la técnica de lactancia materna del niño de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande – Tingo María 2022.
- Determinar el estilo de succión en la técnica de lactancia materna del niño de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022.
- Describir el estado nutricional del niño de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

El estudio se ha justificado en lo teórico; por lo mismo que se ha tomado en cuenta las consecuencias que suscitaron a consecuencia de una inadecuada técnica de lactancia materna en los lactantes menores de un año, porque siendo una de las principales preocupaciones del país debemos seguir impulsando su cumplimiento mediante la educación permanente; también tiene justificación porque las fuentes teóricas

existentes están a propuesta del día, normas desde el Ministerio de Salud, con directivas y protocolos.

Los resultados indicaron una correlación entre el método de lactancia y el estado nutricional irregular, este insumo es para que se promuevan estrategias de intervención personalizada como en servicio. Asimismo, este estudio sirvió de base y contribución teórica para futuros estudios sobre este tema.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Los resultados del presente estudio se justificaron porque permitieron conocer una información actualizada sobre la técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño y niña de 0 a 6 meses de edad en el centro de salud Castillo Grande, y si existe una relación entre ellas. Para que mediante ello promover estrategias y sugerir mediante el presente estudio de investigación promover a las madres y personal de enfermería la técnica de lactancia materna a todo nivel ya que fortalecerá el estado nutricional y el buen desarrollo infantil temprano.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Estudio de justificadas razones en lo metodológico, ya que los materiales/o los instrumentos de recogida de datos estaban adaptados y contribuirán a investigaciones similares. Además, funciona como una técnica que puede seguirse en investigaciones adicionales que serían realizadas por expertos capacitados y conocen el tema y opinaron su uso para otros estudios a llevarse en cualquier parte del contexto.

1.5. LIMITACION DE LA INVESTIGACIÓN

Debido a que se investigó la asociación entre la técnica de lactancia y el estado nutricional del lactante, este estudio incluyó algunas limitaciones metodológicas. Otra limitación fue la ausencia de las madres en el momento de la administración de los instrumentos, que por motivos laborales dificultó

un poco la información, pero puede o se pudo superarse con mucha paciencia y tolerancia para obtener resultados ideales.

Limitaciones de tipo actitudinal de las madres para responder a las instructivas, para ello se procedió a sensibilizarlas en los aspectos conceptuales.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La viabilidad del estudio dependía de la disponibilidad de los recursos esenciales: Los recursos humanos: El investigador, el asesor como guía para el desarrollo del estudio y los pacientes del Centro de Salud Castillo Grande. La investigadora fue la única responsable de la financiación. Los libros de texto, artículos y trabajos de investigación fueron accesibles. Las consultas a la computadora y a la red de Internet fueron recursos de base tecnológica accesibles. Recursos temporales: El tiempo requerido para la investigación, según el cronograma de actividades fueron accesibles.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador, en el año 2018, Puente. ¹⁴ investigo sobre “características de la lactancia materna como forma de nutrición en lactantes de 0 a 6 meses de edad en la comunidad de Puerto Napo”. El propósito del estudio fue “caracterizar la lactancia materna como forma de nutrición en lactantes de 0 a 6 meses de edad en la comunidad de Puerto Napo”, Metodología: fue una investigación descriptiva que utilizó una metodología no experimental, transversal y cuantitativa. Se utilizó la observación y los cuestionarios para recoger datos de diez madres y sus hijos. Los datos indican que el 70% de los recién nacidos mestizos son alimentados exclusivamente con leche materna, y que sus madres utilizan un método de lactancia adecuado antes de la limpieza del pecho. En cuanto a la evaluación nutricional de los recién nacidos según el tipo de lactancia materna que se practicaba, se descubrió que el 70% de los recién nacidos alimentados exclusivamente con leche materna tenían una evaluación nutricional normal. Por otro lado, la mayoría de los recién nacidos que presentaban algún tipo de trastorno nutricional fueron alimentados con lactancia materna mixta.

Este estudio fue de utilidad para marco del marco teórico, y para la discusión d ellos resultados.

En México, en el año 2018 Bravo. ¹⁵ realizó un estudio de investigación que recibió el título de “Prácticas de Lactancia materna y su relación con el estado nutricional del lactante”. Con el objetivo de “estudiar las prácticas de lactancia materna y su relación con el estado nutricional de sus hijos durante los primeros 6 meses de edad”, el diseño es de tipo transversal, se realizaron medidas antropométricas a la

población objetivo, considerando los indicadores antropométricos, Peso/Edad, Talla/Edad y Peso/Longitud. Obteniendo resultados que demuestran que la mitad de las madres proporcionaron lactancia materna exclusiva. En este aspecto, los lactantes presentaron diagnósticos deficientes en longitud y peso, así como prevalencia alta de infecciones, por exposición a patógenos ya sea de los implementos de alimentación, de la fórmula o del agua usados; observando el desarrollo más lento y más débil del propio sistema inmune del niño. En este contexto, se reconoce la importancia de los problemas de nutrición que existe en esta etapa de la vida, ya que estos reflejan la existencia de obstáculos para obtener un estado de nutrición saludable, La eficacia de la lactancia materna depende de que se reciba información precisa antes y después del parto. La contribución de este estudio se discutió en relación con mis propias conclusiones.

En Guatemala, en el año 2018, Fuentes ¹⁶ Realizo un proyecto de investigación que recibió el título “Lactancia materna exclusiva y estado nutricional de pacientes de 0 a 6 meses”, el objetivo de esta investigación es “establecer una correlación entre la lactancia materna exclusiva y la salud nutricional del bebés de 0 a 6 meses de edad que asisten a diferentes departamentos del Hospital General San Juan De Dios”, utilizando las curvas de peso/tallas actuales de la OMS. Se utilizó una muestra de 139 pacientes para un estudio descriptivo. Como parte de la metodología del estudio, se utilizó un formulario de recogida de datos para recabar información de las historias clínicas de los pacientes. Entre las conclusiones más relevantes se encuentran que el mayor porcentaje de niños que lactaron tuvo un estado nutricional desnutrido (52.4%). Según esta muestra, la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida es insuficiente para proporcionar un estado nutricional saludable. Se considera que influyen las numerosas enfermedades que presentan los niños en el momento de la consulta, su situación socioeconómica, la nutrición materna, etc.

Este estudio se sumará a mi proyecto de investigación en cuanto al capítulo de contexto internacional de mi marco teórico.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima, en el año 2018, López.¹⁷ investigo sobre “determinar la relación del nivel de conocimiento materno en alimentación complementaria y el estado nutricional en niños de 6 a 11 meses de edad en el Hospital Nacional Dos de Mayo”, El objetivo de este estudio fue “investigar la asociación entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria y el estado nutricional de los niños de 6 a 11 meses de edad atendidos en el Hospital Nacional Dos de Mayo en el año 2018”. En el diseño del estudio se utilizaron enfoques descriptivos, transversales y correlacionales. Se colaboró con un grupo de 305 mujeres que tenían bebés con edades comprendidas entre los 6 y los 11 meses. La recogida de datos consistió en la utilización de un cuestionario de conocimientos de las madres junto con los datos antropométricos extraídos de la historia clínica completa del niño. Se demostró que el 89,2% de las madres tenía un nivel bajo de conocimientos sobre la alimentación complementaria, el 72,0% tenía un nivel medio de conocimientos y sólo el 3,6% tenía un nivel alto de conocimientos sobre la alimentación complementaria. En cuanto al estado nutricional, el 84,3% se identificó como normal o eutrófico, el 8,9% como desnutrido agudo, el 3% como obeso, el 2% como gravemente desnutrido y el 2% como con sobrepeso, mientras que el 0,3% tenía un peso inferior al normal. Se determinó que existe una correlación entre el nivel de conocimiento de la madre sobre la alimentación complementaria y la salud nutricional de los niños de 6 a 11 meses de edad hospitalizados en el Hospital Nacional Dos de Mayo.

El estudio contribuyo a investigación a la hora de elegir una de mis variables a estudiar.

En el Callao, en el año 2018, Julca.¹⁸ Realizaron un estudio de investigación titulado “Nivel de conocimiento y practica sobre la técnica

de amamantamiento en madres con niños menores de 1 año que acuden puesto de salud santa Elena” , Utilizando un diseño cuantitativo, no experimental y descriptivo correlacional, El objetivo de esta investigación fue “evaluar si existe o no una correlación entre la cantidad de información sobre la lactancia materna y la práctica real de la misma entre las mujeres que llevaron a sus bebés menores de un año al Centro de Salud Santa Elena”. Para llegar a estas conclusiones, se utilizaron los siguientes cuestionarios: el cuestionario de nivel de conocimientos sobre la técnica de lactancia materna y la Guía de observación sobre la técnica de lactancia materna. Sólo el 9% de las mamás tiene un grado de conocimiento alto, frente al 63% que tiene un nivel de conocimiento medio. El 66% de las madres adolescentes tiene un método de lactancia que no es adecuado, mientras que el 34% tiene una técnica adecuada.

Este estudio contribuyo al desarrollo de mi marco teórico y también sirvió para discutir mis resultados.

En Trujillo, en el año 2018, Paucar. ¹⁹ realizo un estudio de investigación titulado “Lactancia materna y estado nutricional del lactante de tres a seis meses, centro de salud Chequen, Chipén” Se realizó un estudio descriptivo correlacional de corte transversal en el Centro de Salud de Chequén entre enero y febrero de 2017 para ver si existe una correlación entre las formas de lactancia materna y la salud nutricional de los bebés de tres a seis meses. 171 mamás conformaron la muestra. Se utilizaron como herramientas el tipo de lactancia y el estado nutricional de los bebés de tres a seis meses. Los resultados revelaron que el 56,7% de las mujeres de los bebés de tres a seis meses se alimentaban exclusivamente con leche materna, el 25,2% con leche mixta y el 18,1% con leche artificial; según el estado nutricional, el 78,4% de los bebés tenían un estado nutricional normal, seguido del 12,8% que tenían sobrepeso/obesidad, el 7,6% que tenían bajo peso y el 1,2% que estaban desnutridos. Existe una asociación estadísticamente significativa entre los diferentes métodos de lactancia y la salud nutricional.

Este estudio aportó en la descripción de mi marco teórico y como referencia para la discusión de mis resultados.

En Huancayo, en el año 2017, Argote. ²⁰ investigo sobre "Relación del tipo de lactancia y el estado nutricional de los niños menores de seis meses - C.S. Chilca ", el propósito de este estudio fue "explorar la relación entre la técnica de lactancia y el estado nutricional de los bebés menores de seis meses - C. S. Chilca". El diseño del estudio es transversal descriptivo-correlacional, y el enfoque de la investigación es observacional y no experimental. 68 bebés menores de seis meses que completaron el Examen de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en el C.S. Chilca conformaron la muestra. Un cuestionario sirvió de instrumento para una metodología basada en entrevistas. En el Centro de Salud de Chilca, existe una correlación significativa entre el tipo de lactancia materna y el estado nutricional de los bebés y niños menores de seis meses, como lo indica la prueba de la V de Cramer arrojó una puntuación de 0,679, lo que demuestra que existe una relación sustancial y estadísticamente significativa entre el tipo de lactancia materna y la salud nutricional de los niños en función de su altura para la edad. Utilizando $p=0,05$ y un nivel de confianza del 95%, los resultados de este estudio muestran que se acepta la hipótesis de la investigación.

Como contexto para mi marco teórico y la explicación de mis hallazgos, el presente estudio se sumó a mis esfuerzos de investigación.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, en el año 2018, Laguna ²¹ Realicé un estudio "Conocimientos sobre prácticas de lactancia materna en madres del Centro de Salud de Acomayo y estado nutricional de niños menores de 6 meses" con el objetivo de: "Determinar la relación entre el conocimiento de las madres sobre prácticas de lactancia materna y el estado nutricional de niños menores de 6 meses" Centro de Salud Acomayo "Relación entre el estado nutricional de los niños" y la salud

nutricional de los lactantes menores de seis meses". Método: Se realizó un estudio descriptivo de relación con 131 madres de familia utilizando cuestionarios de conocimientos y manuales observacionales para la recolección de datos. En el análisis de los hallazgos se utilizó la prueba de independencia chi-cuadrado con un nivel de significancia de $p < 0,05$. Los resultados mostraron que el 42,7% (56 personas) tenía conocimientos suficientes, el 32,0% (46 personas) tenía conocimientos insuficientes y el 22,1% (29 personas) tenía buenos conocimientos. La evaluación final del estado nutricional basada en puntajes de peso/edad [64,1% (84)] tenía un estado nutricional inadecuado (en riesgo de desnutrición, sobrepeso y obesidad), mientras que [35,9% (47)] tenía un estado nutricional adecuado (sin riesgo). desnutrición, desnutrición, sobrepeso y obesidad). El análisis de la relación entre estas variables muestra un valor de 16,023 y un valor de p inferior a 0,000, lo que indica que existe algún grado de significación estadística, es decir. estas variables están significativamente relacionadas; por lo tanto, este estudio rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis de investigación. Se puede observar que existe cierta correlación entre el conocimiento sobre lactancia materna y el estado nutricional de los lactantes menores de seis meses.

Este estudio sirvió como un antecedente en el marco internacional la cual también sirvió para la elaboración del instrumento.

En Tingo María, en el año 2017, Bartolomé.²² investigo sobre "relación entre el nivel de conocimiento de la madre sobre la alimentación complementaria y el estado nutricional del niño de 6 a 12 meses que acude a la clínica de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Supte San Jorge". El propósito de esta investigación fue investigar la relación entre el nivel de conocimiento de la madre sobre la alimentación complementaria y el estado nutricional de los niños de 6 a 12 meses pacientes de la clínica de crecimiento y desarrollo. La entrevista fue la técnica que se empleó, y el cuestionario fue el instrumento que se utilizó.

El grupo de la muestra estaba formado por 50 madres y sus bebés de 6 a 12 meses. Se hizo hincapié en las estadísticas descriptivas. Los bebés tenían una edad media de 8 meses cuando fueron examinados. El [58,0% (29)] de la población era de sexo masculino. El [58,0% (29)] se consideraba en un nivel nutricional típico en lo que respecta a su estado nutricional. El 28,0% (14) de los investigadores encontraron una relación entre la desnutrición global y la crónica. La madre media tenía 28 años cuando dio a luz. El 52,0% de la población (26) había completado la educación primaria. El 88,0% (44)] de la población realizaba las tareas del hogar en algún momento. El 48,0% (24) de las madres tenían un grado de conocimiento bastante alto. Conclusión: Según $X^2=11,785$ y $p=0,003$, existe una correlación entre la comprensión de la alimentación complementaria por parte de las madres y la salud nutricional de sus hijos.

El presente estudio aportó a mi trabajo de investigación como un antecedente regional y local, lo cual me servirá para la discusión de mis resultados.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. MERCER R. “TEORÍA DE LA ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL”

Quién explica los retos que debe superar una mujer para ser madre y los factores que inciden en este proceso, empezando por el embarazo y continuando por el primer año tras el nacimiento del hijo se entiende que se trata de un proceso interactivo y evolutivo que tiene lugar a lo largo de un determinado periodo de tiempo. Durante este tiempo, la madre experimenta una transformación dinámica y una evolución de la persona-mujer con respecto a lo que implica la realización del rol materno. Como resultado de ello, la madre siente una conexión con su hijo, adquiere competencia en el desempeño de los cuidados asociados a su rol y experimenta placer y gratificación al hacerlo. Además, se produce un desplazamiento. Las ideas centrales de la teoría de la

adopción del rol materno, que dieron soporte al modelo desarrollado, pueden encontrarse dentro del microsistema. Estas ideas centrales son las siguientes: ²³

- 1) rasgos de la madre (sensibilidad a las señales, actitudes parentales, estado de salud),
- 2) rasgos del niño (madurez y salud),
- 3) rol materno (competencia de rol),
- 4) resultado del niño (salud)

Esta teoría se relaciona con el estudio porque aportó en la triangulación de conceptos teóricos, indicando que el rol maternal que va experimentando la madre hacia su hijo cumpliendo con la alimentación fundamental de leche materna y una práctica correcta.

2.2.2. BARNARD K. "TEORÍA INTERACCIÓN PADRE -HIJO"

El estudio del comportamiento humano y los conceptos psicológicos sirvieron de inspiración para esta escuela de pensamiento, que hace hincapié en la relación entre una madre y su descendencia y su entorno natural. Esta teoría trata de encontrar pruebas empíricas recogidas mediante escalas establecidas para evaluar la alimentación, la educación y el entorno. Destaca la importancia de la conexión madre-niño y del entorno durante los tres primeros años de vida, lo que permite establecer definiciones conceptuales y prácticas. La teoría contiene afirmaciones que iluminan el tema de estudio: a través de la interacción, los cuidadores y los niños se afectan mutuamente en su comportamiento, es decir, la conducta del cuidador afecta tanto al niño como al cuidador. ²⁴

Esta teoría aportó y se relaciona a mi trabajo de investigación en cuanto a la conducta que va teniendo la madre hacia su hijo, lo cual le permite desarrollar cuidados que van a influir en el desarrollo del niño.

2.2.3. NOLA PENDER. “MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD”

Esta teoría presenta el Modelo de Promoción de la Salud (MPS), que pone de relieve las variables cognitivas-perceptivas del individuo que se ven afectadas por las características situacionales, personales e interpersonales, y que conducen a la participación en actividades de promoción de la salud cuando existe un patrón de actuación. El modelo de promoción de la salud identifica las ideas clave sobre las actividades de promoción de la salud e integra los resultados de la investigación para permitir el desarrollo de hipótesis fácilmente comprensibles. Esta teoría sigue siendo mejorada y ampliada en su capacidad para explicar los vínculos entre los elementos que se considera que influyen en los cambios de la conducta de salud. La estrategia se basa en enseñar a los individuos a cuidarse y a llevar una vida sana. "Promover un estilo de vida saludable es más importante que proporcionar cuidados, ya que menos personas enfermarán, se utilizarán menos recursos, los individuos ganarán independencia y el futuro será más brillante"²⁵

Esta teoría aporta y se relaciona con mi trabajo de investigación en lo que respecta a la prevención de los distintos factores de riesgo que debe brindar el personal de salud y la madre creando la relación madre - niño.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA

Esta definición está vinculada con la posición precisa de la madre y el niño, junto con la conexión bucal del bebé al pezón de la madre, serán cruciales para el éxito de la lactancia. Dado que la madre pasará varias horas en esta posición, debe experimentar con diversas posturas para encontrar una que priorice la comodidad. Teniendo en cuenta que "la Organización Mundial de la Salud aconseja que, durante los primeros seis meses de existencia del niño, la leche materna sea el único alimento

que reciba, eliminando los sólidos y cualquier otro tipo de líquido con la excepción de medicamentos, vitaminas y minerales" ²⁶

Importancia de una buena técnica y posición durante la lactancia materna Cuando una madre observa que su bebé no se "alimenta" y, por tanto, no toma el pecho o sigue llorando por insatisfacción, puede sentirse presionada para dejar de amamantar y pasar a utilizar leche artificial. Sin embargo, este no es el caso si la madre utiliza la técnica adecuada y se asegura de que ambos están en una posición cómoda. Teniendo en cuenta la importancia de las ventajas de la lactancia materna como las siguientes:

- 1.- Es de una manera, lo más económico para la familia.
- 2.- Incrementa el apego madre-hijo
- 3.- Disminuye el número y la gravedad de infecciones comunes
- 4.- Estimula al sistema inmunológico

Además, tener la técnica y la postura adecuadas para amamantar previene problemas como:

- 1.- Rechazo al seno materno
- 2.- Regurgitación de la leche materna por parte del bebé
- 3.- Dolor al pegar al bebe al seno
- 4.- Mastitis
- 5.- Poca producción de leche materna ²⁷

2.3.2. TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO

A. **Postura materna:** La posición adecuada de la madre cuando amamanta es de importancia crítica para lograr una lactancia materna exitosa, y esto incluye las siguientes posiciones:

- Fomentar el reflejo de búsqueda del pezón: tocar el labio inferior del bebé con el pezón muchas veces hasta que abra bien la boca; entonces, con un movimiento rápido, tirar del bebé hacia el pecho, prefiriendo la apertura del pezón y la mayor parte de la areola estén dentro de sus labios.
- Sostener al bebé sobre su brazo, abdomen con abdomen, la cabeza sobre el pliegue de su codo.
- Sostener la mama con la mano formando una “C”, con los cuatro dedos por debajo y el pulgar por arriba.
- Si el bebé es demasiado pequeño utilizar una almohada o almohadón para acomodarlo a la altura del pecho.
- Sentarse cómoda con la espalda apoyada y con los pies sobre un apoyo, para facilitar el amantamiento.
- Antes de empezar, siempre es conveniente asegurarse de tener a mano todo lo que pueda necesitar. Esto se debe a que las primeras semanas suelen ser bastante largas (pañuelos, teléfono, mando a distancia, libro, vaso de agua, etc.).²⁸

➤ Tipos

Postura sentada Con los pies elevados sobre un banco, la postura sentada suele ser más cómoda. El bebé debe colocarse con el tronco hacia la madre y cerca de ella. Esto permite a la madre acunarlo con la mano en la espalda y la cabeza apoyada en el antebrazo. Con la otra mano puede acercar el pecho a la boca del bebé y, cuando éste abra la boca, acercarlo suavemente al pecho para que pueda agarrar una parte importante de la areola. Después de los primeros días, cuando la madre es más móvil y competente con el bebé, ésta es la posición más típica.²⁹

Postura invertida o balón de rugby El cuerpo del niño se pasa por debajo del brazo de la madre con las piernas en dirección

contraria, la cabeza a la altura del pecho de la madre y el pezón a la altura de la nariz. Esta postura es muy útil para vaciar los conductos del exterior de los pechos y, por tanto, para evitar o, en su caso, tratar cualquier obstrucción o mastitis.

Postura acostada En esta postura, la madre descansa de lado, con la cabeza ligeramente levantada sobre una almohada, mientras que el bebé se tumba igualmente de lado, tumbado en la cama, con el cuerpo orientado y cerca del cuerpo de la madre. Cuando el bebé esté listo para prenderse, la madre puede ayudarlo empujándolo suavemente sobre su espalda y acercándolo al pecho. Esto facilitará que el bebé se agarre al pecho. Aunque esta posición suele ser más desagradable y tener menos éxito que la posición de alimentación biológica, es una opción muy cómoda para alimentar al bebé por la noche y durante los primeros días de vida.

Postura de caballito En esta postura, el bebé está sentado en una pierna de la madre. Aunque no es habitual, esta postura puede ser muy beneficiosa para los bebés que tienen problemas para agarrarse al pecho, tienen un gran reflujo gástrico, son prematuros, tienen labio leporino o paladar hendido, o tienen problemas de mandíbula o hipotonía. En esta postura, cuando se pone el pecho en la boca del bebé, el pezón debe inclinarse "hacia arriba", hacia el paladar, de modo que una parte importante del pecho se apoye en el labio inferior, favoreciendo así el agarre.

Postura cruzada En esta postura, los dos recién nacidos están estirados frente a la madre, con un bebé frente a un pecho y el otro frente al otro pecho, de forma que los cuerpos de ambos bebés se cruzan. Esta posición se emplea en el caso de gemelos, sobre todo si los bebés son del lado más pequeño.

Postura mixta También es bastante típico que las madres amamanten a sus numerosos hijos en esta posición, con un bebé

amamantado en posición de "rugby" mientras el otro está extendido frente a la madre.³⁰

B. Postura del lactante Es fundamental colocar al bebé en la postura adecuada para que pueda ser amamantado cómodamente, y esta posición le permitirá mamar eficazmente. La posición correcta es la siguiente:

- Para que el cuello del bebé no se tuerza, la oreja, el hombro y la cadera del bebé deben estar alineados entre sí, estirado hacia atrás o inclinado hacia delante.
- El cuerpo del bebé debe mantenerse cerca del cuerpo de la madre mientras se le amamanta, de modo que el bebé se acerque al pecho en lugar de que el pecho se acerque al bebé.
- La cabeza, los hombros y, si es un recién nacido, todo el cuerpo del bebé debe estar apoyado frente al pecho. La nariz del bebé debe estar delante del pezón y la barbilla del bebé debe estar en contacto con el pecho. inferior facilitando el agarre.³¹

C. Agarre al pecho Un método de lactancia saludable protege el pecho de daños como fracturas y dolores, asegura que el pecho se vacíe correctamente y permite a la madre producir suficiente leche para cada uno de sus hijos.

➤ **Buen agarre**

- El pezón y la areola se expanden para poder llegar a la orofaringe del recién nacido.
- Los largos conductos que se extienden por debajo de la areola y pueden encontrarse dentro de la boca del lactante.
- La lengua del bebé se empuja hacia delante sobre la encía inferior y se extiende hacia fuera para facilitar el proceso de extracción de la leche comprimiendo el pecho. Este proceso se conoce como succión.

- Cuando el bebé hace esto, es una buena señal de que se ha enganchado con éxito al pecho y le será más fácil obtener la leche.

➤ **Mal agarre**

- Ni el pezón ni la areola se extienden hasta la pared posterior de la orofaringe.
- No hay vías lácteas situados al interior de la boca del lactante.
- Como la lengua del lactante está situada tanto detrás como dentro de la boca, no puede producir leche.
- El lactante no tiene un buen agarre. Como el lactante succiona exclusivamente del pecho, esto puede resultar bastante incómodo para la madre.³²

➤ **Signos de buen y mal agarre al pecho materno**

Hay varios indicadores que se pueden buscar para determinar si el bebé se está engancho con éxito, incluyendo los siguientes:

- Parece haber una mayor concentración de areolas por encima del labio superior del bebé en comparación con las que se ven por debajo del labio inferior.
- La boca del bebé está completamente abierta y no muestra signos de cierre.
- El labio inferior del bebé está girado hacia arriba en posición evertida.
- La barbilla del recién nacido está en contacto con el pecho o muy cerca de hacerlo.³³

D. **Acción de succión** Si el bebé es capaz de agarrarse con éxito al pecho de la madre, entonces podrá mamar eficazmente cuando lo

haga. Cuando un recién nacido muestra signos de succión exitosa, esto indica que la leche está entrando en su boca. Cuando la leche llega a la parte posterior de la boca del bebé, hace que éste trague.

34

Signos de una succión efectiva La eficacia de la succión del bebé puede determinarse buscando ciertos indicios, como los siguientes:

- El bebé realiza cada movimiento de succión muy lenta y deliberadamente, haciendo una breve pausa entre cada uno de ellos.
- El acto de tragar puede verse y oírse.
- Al succionar, las mejillas no se ahuecan, sino que parecen estar hinchadas.
- El bebé termina de ser amamantado, se separa del pecho por sí mismo y muestra una expresión de satisfacción.
- Estos indicadores señalan que el bebé está succionando eficazmente, lo que significa que la leche está siendo "tomada" por el bebé.

Señales de una succión no efectiva La succión ineficaz en un recién nacido puede estar indicada por una serie de síntomas, como los siguientes:

- Si el bebé sólo da tragos cortos y hace ruidos como de succión o chasquidos mientras lo hace.
- Mejillas huecas.
- El lactante está irritable cuando mama, lo que se observa en las quejas y en los repetidos intentos de agarrar y soltar el pecho por parte del lactante.

- A pesar de haber terminado toda la comida, el lactante no parece satisfecho. ³⁵

2.3.3. ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO.

El consumo de nutrientes puede oscilar entre lo normal y lo desequilibrado, y esto podría ser la causa principal de la desnutrición crónica, la desnutrición aguda y la obesidad a escala mundial. Para determinar el estado nutricional de una persona se pueden usar métodos tanto directos como indirectos. El uso de datos socioeconómicos, así como la disponibilidad y el consumo de alimentos, son ejemplos de técnicas indirectas. ³⁶

Entre las formas directas están la evaluación clínica, los indicadores antropométricos y los indicadores bioquímicos. De estos tres, los antropométricos son los más utilizados en los servicios de salud debido a que son sencillos de obtener, tienen un coste muy bajo y son extremadamente útiles. El peso, la estatura y la circunferencia del brazo son los tres parámetros antropométricos que más se utilizan en la evaluación nutricional. Los indicadores de la antropometría incluyen:

Peso para la talla: El peso del niño en el momento de la medición es el que corresponde a su altura en ese momento; un déficit de peso indica una pérdida de peso e identifica la desnutrición aguda.

Talla para la edad: El aumento de la estatura se produce más lentamente que el aumento de peso, por lo que los déficits de estatura suelen tardar más en recuperarse y tardan más en corregirse. Esta puntuación evalúa la desnutrición crónica; cuanto mayor sea la deficiencia nutricional, mayor será la probabilidad de desnutrición a largo plazo.

Peso para la edad: Se utiliza para calcular las tasas de malnutrición global y es un indicador principal que compara el peso real de un niño con su peso teórico normal. Podemos identificar si un niño

sufre o ha sufrido pérdida de peso y/o retraso en el crecimiento utilizando la relación peso-edad para medir el crecimiento.³⁷

CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑAS Y NIÑOS DE 29 DÍAS A MENORES DE 5 AÑOS

Puntos de Corte	Peso para la Edad	Peso para la Talla	Talla para la Edad
Desviación Estándar	Clasificación	Clasificación	Clasificación
>+3		Obesidad	Muy alto
>+2	Sobrepeso	Sobrepeso	Alto
+ 2 a - 2	Normal	Normal	Normal
< - 2 a - 3	Bajo peso	Desnutrición aguda	Talla baja
< - 3	Bajo peso severo	Desnutrición severa	Talla baja severa

Fuente: Adaptado de la Organización Mundial de la salud (OMS – 2006)

La desviación estándar define el umbral de corte para la normalidad en las curvas antropométricas (SD). Por lo tanto, el rango de normalidad está entre +2 SD y -2 SD.

2.3.4. CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL

A. **Desnutrición:** Se describe como la condición patológica causada por un déficit en la ingesta de nutrientes, ya que estos son insuficientes para satisfacer las necesidades nutricionales diarias; esto suele provocar una pérdida de peso en los niños. A nivel de evaluación, la curva no es paralela y puede estar por debajo de -2 DE.

➤ **Tipos de desnutrición**

Desnutrición Global: Aumento de peso: Se caracteriza por un déficit de aumento de peso en función de la edad del niño en ese momento. La tendencia de la curva es inferior a -2 SD.

Desnutrición Aguda: Se caracteriza por un déficit de aumento de peso en relación con la estatura existente del niño, acompañado de una pérdida de peso debida a la enfermedad o al

hambre. La tendencia de la curva no es paralela, o es inferior a -2 DE.

Desnutrición Crónica: Se describe como un aumento insuficiente de la estatura en relación con la edad en los niños. Este síndrome está relacionado con meses de hambre o indigencia. La tendencia de la curva es asimétrica o inferior a -2 DE.

- B. **Sobrepeso:** es el resultado de un aumento excesivo de peso, que se ha relacionado con el uso de comidas que incluyen un elevado número de carbohidratos. La curva no tiene una tendencia paralela y se sitúa por encima de +2 SD en su estado actual.
- C. **Obesidad:** Se caracteriza por ser una condición crónica o prolongada de consumo de comidas con altas cantidades de carbohidratos, lo que lleva al niño a padecer obesidad. La tendencia de la curva no es paralela y se sitúa por encima de +3 DS ³⁸

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha: Existe relación entre la técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande 2022.

Ho: No existe relación entre la técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande 2022.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECIFICAS

H_{i1}: Las características sociodemográficas de las madres influyen en la aplicación de la técnica de lactancia materna en niños atendidos en el centro de salud Castillo Grande Tingo María 2022.

- Ho1:** Las características sociodemográficas de las madres no influyen en la aplicación de la técnica de lactancia materna en niños atendidos en el centro de salud Castillo Grande Tingo María 2022
- Hi2:** Existe relación entre la técnica de lactancia materna en la dimensión postura materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande Tingo María 2022.
- Ho2:** No existe relación entre la técnica de lactancia materna en la dimensión postura y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande Tingo María 2022.
- Hi3:** Existe relación entre la técnica de lactancia materna en la dimensión postura del lactante y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande Tingo María 2022.
- Ho3:** No existe relación entre la técnica de lactancia materna en la dimensión postura del lactante y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande Tingo María 2022.
- Hi4:** Existe relación entre la técnica de lactancia materna en la dimensión agarre del lactante y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande Tingo María 2022.
- Ho4:** No existe relación entre la técnica de lactancia materna en la dimensión agarre del lactante y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande Tingo María 2022.
- Hi5:** Existe relación entre la técnica de lactancia materna en la dimensión succión y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande Tingo María 2022.

Ho5: No existe relación entre la técnica de lactancia materna en la dimensión succión y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande Tingo María 2022.

Hi6: El estado nutricional del lactante es normal en niños que amamantan de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Tingo María 2022.

Ho6: El estado nutricional del lactante no es normal en niños que amamantan de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande Tingo María 2022.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

Estado nutricional

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

Técnica de lactancia Materna:

- Postura madre
- Postura lactante
- Agarre pezón
- Succión

2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN

- Edad
- Estado civil
- Ocupación
- Grado e instrucción
- Procedencia

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Valor final	Tipo de variable	Escala de medición
Variable Independiente Técnica de Lactancia Materna	forma correcta de brindar a los niños los nutrientes adecuados para un crecimiento y desarrollo adecuado.	Son las técnicas de lactancia que recibe el niño de 0 a 6 meses y que estos influyen en el estado nutricional del lactante, el cual será medido en una guía de revisión documental y un cuestionario	Postura de la madre	Se acomoda en la silla para dar de lactar a su bebe,	SI (Adecuada) NO(inadecuada)	Categórica	Nominal
			Postura del lactante	Coloca la cabeza del bebe en el ángulo interno de su codo. Acerca al bebe contra el seno. Estimula el reflejo de búsqueda. Sujeta el seno c/ la mano en forma de C Introduce el pezón y la areola cuando él bebe abre la boca completamente	SI (Adecuada) NO(inadecuada)	Categórica	Nominal
			Agarre del lactante	El cuello permanece ligeramente flexionado. la barbilla toca el pecho y la nariz está libre. La boca está bien abierta con el labio inferior invertido y ambos labios forman un ángulo de unos 120 Hay menos areola visible por debajo de la barbilla que por encima del pezón El pezón no se le escapa al lactante ni hay sonidos de chupeteo	SI (Adecuada) NO(inadecuada)	Categórica	Nominal
			Succión del lactante	El lactante realiza succiones profundas. La deglución es visible y/o audible	SI (Adecuada) NO(inadecuada)	Categórica	Nominal

		Madre ofrecen ambos pechos. El lactante muestra signos de saciedad tras la toma.				
Variable Dependiente			Según desviación estándar se considera >3.	se	Obesidad	Categórica Nominal
Estado nutricional	Peso/talla		Según desviación estándar se considera ≤ 3.		sobrepeso	Categórica Nominal
			Según desviación estándar se considera entre ≥ -2 ≤ 2	se	Normal	Categórica Nominal
			Según desviación estándar se considera entre ≥ -3.	se	Desnutrición	Categórica Nominal
			Según desviación estándar se considera entre < -3.		Desnutrición severa	Categórica Nominal
Es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo. equilibrada combinada	de los niños de 0 a 6 meses que se atienden en el Centro de salud castillo grande, mediante las medidas antropométricas P/T, T/E, P/E	Peso/edad	Según desviación estándar se considera >2.	se	Sobrepeso	Categórica Nominal
			Según desviación estándar se considera entre ≥ -2 ≤ 2	se	Normal	Categórica Nominal
			Según desviación estándar el rango está entre < -2		Desnutrición	Categórica Nominal
			Según desviación estándar se considera >2.	se	Alta	Categórica Nominal
		Talla /edad	Según desviación estándar se considera entre ≥ -2 ≤ 2	se	Normal	Categórica Nominal
			Según desviación estándar se considera entre ≥ -3	se	Baja	Numérica Nominal
			Según desviación estándar se considera entre < -3	se	Baja severa	Categórica Nominal
			Características Sociodemográficas de la madre	Edad		Años

Estado civil	Soltero(a) Casado(a) Divorciado Conviviente Viudo	Catagórica	Nominal
Ocupación	Ama de casa Estudiante servidor público empleado privado	Catagórica	Nominal
Grado de instrucción	Primaria Secundaria Superior Sin estudios	Catagórica	Ordinal
Procedencia	Rural Urbana Urbano marginal	Catagórica	Nominal

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE ESTUDIO

- Como resultado del análisis, tanto la intervención como el alcance de los resultados y el estudio fueron clasificados como observacionales. Esto se debe a que la investigadora no realizó ninguna acción en el transcurso de la investigación, sino que pretendió evaluar cómo se vería afectada la cuestión si se produjera de forma natural de acuerdo con los hechos.
- Esta investigación se consideró prospectiva debido a que los datos se recogieron al mismo tiempo que se producían los hechos que se estudiaban.
- El tipo de investigación realizada fue un estudio transversal ya que todas las variables fueron analizadas al mismo tiempo. El número de veces que se evaluó la variable fue el factor determinante para determinar el tipo de estudio.
- La presente investigación puede clasificarse como un estudio analítico debido a que examinó dos factores diferentes. Esto es así porque el número de variables en el estudio fue de dos.

3.1.1. ENFOQUE

El enfoque de esta investigación fue de tipo cuantitativo ya que se recolectó la información y se analizó los datos a fin de contestar las preguntas de investigación haciendo uso de la estadística descriptiva e inferencial.

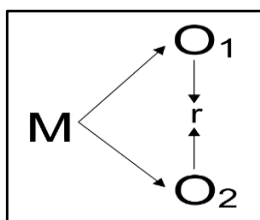
3.1.2. ALCANCE

El trabajo de investigación corresponde al nivel relacional puesto que el estudio de asociación está sin relación de dependencia, esto quiere decir que no hay relación de causa efecto, solo se demostrara la

dependencia entre eventos, este nivel nos permite hacer asociaciones y medidas de asociación.

3.1.3. DISEÑO

Para el proyecto de investigación se utilizó un diseño relacional, como se muestra en el siguiente diagrama siguiente:



Donde:

M = Muestra

O₁ = técnica de lactancia materna

O₂ = estado nutricional

r = Relación

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

El grupo estuvo formado por madres de bebés de 0 a 6 meses que recibían atención en el centro de salud de Castillo Grande; **58** madres cumplían los criterios de inclusión y exclusión.

➤ CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

✓ Criterios de Inclusión

- Madres de niños y niñas de 0 a 6 meses que hayan tenido por lo menos una atención en el centro de salud de Castillo Grande – Tingo María 2022.

- Niños y niñas de 0 a 6 meses que hayan tenido por lo menos una atención en el centro de salud de Castillo Grande – Tingo María 2022.
- Madres que acepten firmar el consentimiento informado aceptando participar en el estudio.

✓ **Criterios de Exclusión**

- Madres con bebés de entre 0 y 6 meses que no reciben tratamiento en el centro de salud Castillo Grande - Tingo Mara 2022.
- Madres que no están dispuestos a firmar el formulario indicando su consentimiento informado y no tienen intención de participar en la investigación.
- Madres con lactantes de 0 a 6 meses que son atendidos en el establecimiento de salud de Castillo Grande - Tingo Mara 2022 y que presentan alguna patología.

➤ **UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO Y TIEMPO**

Ubicación. – La ubicación de la población de estudio es el Centro de Salud de Castillo Grande, que se encuentra en la Avenida Iquitos 1599, Distrito de Castillo Grande, en Tingo María, Provincia de Leoncio Prado, Departamento de Huánuco. El centro de salud está situado en la margen izquierda del río Huallaga.

➤ **Tiempo**

Este estudio se realizó entre mayo y octubre de 2022.

3.2.2. MUESTRA

- **Unidad de análisis.** - La unidad de análisis estuvo conformada por las madres de niños y niñas de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande.

- **Unidad de muestreo.** - Estaba formado por las madres mencionadas en la unidad de análisis a las que se les administró el instrumento de recogida de datos.
- **Marco Muestral.** - El marco muestral estaba compuesto por el censo nominal por sectores del establecimiento de salud de Castillo Grande.
- **Tamaño de muestra.** - Para el presente estudio se incluyó a una muestra representativa, por lo que no será necesario calcular el tamaño de la muestra, las que participaron fueron 58 madres lactante, en las que se evaluaron la técnica de lactancia materna.

➤ **Tipo de muestreo**

Considerando importante resultar que la técnica de muestreo utilizado fue el no probabilístico, en el considerando por conveniencia, se utilizó aquellas unidades de análisis consideradas respetando los criterios de inclusión hasta alcanzar el tamaño de la muestra.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica: En el transcurso del estudio se utilizó como técnica a la encuesta, y como segunda elección a la observación los cuales sirvieron para medir la técnica de lactancia materna en la unidad de análisis respectiva. El instrumento es de naturaleza propia del investigador, tomando referencias conceptuales y organizacionales del ministerio de salud en el Perú.

Instrumentos: El cuestionario para la identificación de datos generales y sociodemográficas constó de preguntas al alcance de las madres, clasificando en dimensiones: datos generales de la madre (edad, con respuesta abierta, Estado civil con categorías politómicas, ocupación con características politómicas, procedencia igual y nivel de escolaridad del mismo modo, siendo 5 preguntas de rigor.

Asimismo, para el contexto de identificar el estado nutricional, se incorporó al primer anexo para identificación de datos somato métricos del lactante menor de 6 meses, considerando los parámetros de P/E peso edad, P/T peso para la talla y T/E talla para la edad, con ello identificar el estado nutricional según edad. se utilizaron las tablas de valoración nutricional antropométricas establecidas por la OMS.

➤ **La Guía de Observación**

Tenemos la guía de observación sobre técnica de lactancia materna que consta de 14 preguntas con respuestas de SI (Aplica) y NO (no aplica) continuado del cuadro de relación al estado nutricional del niño peso para la edad, peso para la talla y talla para la edad, según desviación estándar.

➤ **Validez y confiabilidad de los instrumentos**

El contenido y la validez de constructo de los instrumentos de recolección de datos utilizados en este estudio fueron evaluados por un panel de siete jueces o expertos en la materia. El propósito de estas pruebas fue establecer en qué medida los ítems del instrumento del se alinean con el dominio del contenido o el conjunto general de cualidades que se pretendía medir.

La Tablade validación se elaboró de acuerdo con el coeficiente AIKEN, que verifica el cuestionario de preguntas. La información necesaria para generar la Tablase obtuvo de los jueces o consultores. La magnitud descubierta se utiliza en la interpretación del coeficiente, junto con las tablas de valores críticos obtenidas en Aiken 0.91 equivalente a 91% de validez para la adecuada evaluación de la significación estadística. La significación estadística debe ser superior a 0,60 para que la interpretación se considere legítima y se aplique al procedimiento de recogida de datos de la muestra seleccionada.

La confiabilidad es la característica de una puntuación obtenida cuando se administra una prueba a un grupo específico de personas, en

ocasión específica y bajo condiciones específicas. Enfatizando por Thompson. Para determinar la confiabilidad de un instrumento existen varios métodos en los cuales encontramos el coeficiente Alfa de Crombach, que es como: es necesario utilizar un solo instrumento de medición y producir valores entre 0 y 1. Donde el coeficiente 0 significa nula confiabilidad y 1 representa la máxima confiabilidad. Cuanto más cerca estamos de 0 mayor será error de medición.

Para analizar la confiabilidad de los resultados del coeficiente Alfa de Cronbach, se utilizará el paquete estadístico SPSS Versión 25.0

Dónde:

S_i^2 =varianza de cada ítem.

S_x^2 =Varianza del total de filas

K=Numero de ítems del cuestionario.

En la Tablase muestra que el coeficiente alfa de Cronbach total del instrumento que fue 0.901 el cual se encuentra en un nivel excelente, correspondiendo el número de elementos corresponde al número de preguntas consideradas en el instrumento. Nunnally (1967, p.226): En las primeras etapas de la investigación un valor de confianza de 0.6 o 0.5 puede ser suficiente. En Investigación básica necesitas al menos 0.8 y en investigación aplicada entre 0.9 a 0.95

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

Tras la tabulación de los datos recibidos por la aplicación de los instrumentos a los participantes en el estudio, el siguiente paso del proceso fue el tratamiento de los datos, que supuso el tratamiento de la información recopilada para obtener una comprensión del comportamiento de las variables. Para ilustrar y clarificar los datos se utilizaron tablas y figuras, apoyadas por el software de análisis estadístico SPSS V.25 y la herramienta de hoja de cálculo Excel.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS DE LOS DATOS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

Mediante tablas de frecuencia, proporciones y cifras, se emplearon estadísticas descriptivas para describir las variables. También se utilizaron estadísticas, incluidas las medidas de tendencia central y de dispersión, para evaluar las variables consideradas. Para la presentación de los datos se utilizan tablas y gráficos de las variables en estudio; se utilizó el estadístico inferencial no paramétrico chi-cuadrado para realizar el análisis y la interpretación de los datos de acuerdo con la propuesta; se supondrá que existe significación estadística cuando el valor $p < 0,05$.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Para el presente estudio fue necesario el consentimiento informado que cada participante debe firmar previo a la recolecta de datos. Asimismo, la investigación tendrá en cuenta el cuidado de los valores éticos fundamentales, como la beneficencia, la no maleficencia, la autonomía y la equidad.

- **Principios de beneficencia:** Esta investigación garantiza que las madres de bebés de 0 a 6 meses no estén expuestas a situaciones que les causen lesiones graves y persistentes. Por otra parte, el estudio tiene la ventaja de que aportará información útil a futuros investigadores.
- **Principio de autonomía:** Dado que cada participante tiene derecho a decidir libremente por sí mismo si desea o no participar en este estudio, se ha tenido en cuenta la prestación del consentimiento informado. Los resultados de esta investigación garantizarán que las madres de bebés de 0 a 6 meses tengan la libertad de ejercer su propia autonomía.
- **Principio de justicia:** El presente estudio ofrece la posibilidad de que las madres de niños de 0 a 6 meses reciban un trato justo, que se define como un trato cortés y compasivo en todo momento durante el proceso de realización de la investigación.

- **Principio de no maleficencia:** No hay pruebas de que la rápida actuación haya tenido repercusiones imprevistas, y la difusión de información a este respecto no se está reteniendo en este momento.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Tabla 1. Porcentajes según, edad de madres, de niños de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022

Grupos de edades de las madres	n= 58	
	fi	%
De 14 a 17 años	4	6.90
De 18 a 21 años	12	20.69
De 22 a 25 años	8	13.79
De 26 a 29 años	16	27.59
De 30 a 33 años	8	13.79
De 34 a 37 años	10	17.24

Interpretación

El 27.59% (16) de las madres tenían entre 26 a 29 años cuando dieron a luz a sus hijos. Asimismo, el 20.69% (12 en total) tenía entre 18 y 21 años. El 17.24% (10) de las mamás tenían entre 34 a 37 años, y el 13.79% (8) de las madres tenían entre 22 a 25 años y de 30 a 33 años respectivamente, en menor porcentaje el 6.90% (4) de las madres tenían de 14 a 17 años.

Tabla 2. Porcentajes según, estado civil de madres, de niños de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022

Estado civil	n= 58	
	fi	%
Soltera	17	29.31
Casada	11	18.97
Conviviente	30	51.72

Interpretación

Las madres lactantes, según estado civil, respondieron el 51.72% (30) refirieron ser convivientes, y el 18.97% (11) casadas y 29.31% (17) considerados como solteras.

Tabla 3. Porcentajes según, grado de escolaridad de madres, de niños de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022

Grado de escolaridad	n= 58	
	fi	%
Sin Estudios	3	5.17
Primaria	10	17.24
Secundaria	31	53.45
Superior	14	24.14

Interpretación

El grado de escolaridad de las madres lactantes en estudio, el 53.45% (31) pertenece al grado secundaria. Seguido de 24.14 % (14) pertenece al grado superior; asimismo 17.24% (10) con estudio primaria y el 5.17% (3) de las madres sin estudio.

Tabla 4. Porcentajes según, procedencia de madres, de niños de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022

Procedencia	n= 58	
	fi	%
Rural	22	37.93
Urbana	4	6.90
Urbana marginal	32	55.17

Interpretación

El lugar de procedencia de las madres lactantes que promueven la técnica de lactancia para el estudio, el 55.17% (32) refieren vivir en zona urbana marginal. El 37.93% (22) de zonas rurales y el 6.90% (4) de zonas urbanas.

Tabla 5. Porcentajes según, ocupación de madres, de niños de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022

Ocupación	n= 58	
	Fi	%
Ama de casa	37	63.79
Estudiante	14	24.14
Ser. publico	7	12.07

Interpretación

La ocupación de las madres tiene predominio el 63.79% (37) son amas de casa. Asimismo, el 24.14% (14) son estudiantes. Siendo el 12.07% (7) con trabajo en servicio público. Y no encontrando opinión de la categoría servicios privados.

Tabla 6. Porcentajes según, edad de niños de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022

Edad del niño	n= 58	
	Fi	%
0 a 29 días	10	17.24
1 a 2 meses	12	20.69
3 a 4 meses	19	32.76
5 a 6 meses	17	29.31

Interpretación

La edad de los niños con porcentaje prevalente el 32.76% (19) tenía de 3 a 4 meses. Asimismo, el 29.31% (17) tenían de 5 a 6 meses. Siendo el 20.69% (12) tenían de 1 a 2 meses. Y por último el 17.24% (10) tenían de 0 a 29 días de nacido.

Tabla 7. Porcentajes según, el sexo de los niños de 0 a 6 meses atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022

Sexo del niño	n= 58	
	Fi	%
Masculino	29	50.00
Femenino	29	50.00

Interpretación

Según el sexo de los menos de 0 a 6 meses de nacidos del estudio realizado, se halló que la mitad es masculino 50.00% (29) y femenina 50.00% (29) respectivamente.

Tabla 8. Porcentajes según, técnica de lactancia materna de madres con niños de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022

Técnica de lactancia materna	n= 58	
	Fi	%
Adecuado	38	65.52
Inadecuado	20	34.48

FUENTE: Cuestionario Elaborada/NCHT/2022.

Interpretación

Con respecto a la técnica de lactancia materna aplicada en el momento de la consulta, el 65.52% (38) madres promueven una adecuada técnica de lactancia materna, en tanto que 34.48% (20) promueven la técnica de lactancia materna, pero de forma inadecuada, importante resultado que advierte la inadecuada ganancia de peso en el niño y la niña.

Tabla 9. Porcentajes según postura maternas con niños de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022

Técnica de lactancia materna	n= 58	
	fi	%
Postura materna		
Si	46	79.31
No	12	20.69
Postura del lactante		
Si	37	63.79
No	21	36.21
Agarre del lactante al pezón		
Si	36	62.07
No	22	37.93
Succión del lactante		
Si	32	55.17
No	26	44.83

Interpretación

En función a la técnica de lactancia materna de las madres de niños de 0 a 6 meses, de acuerdo con la postura materna el 79.31% con adecuada postura materna, seguido del 63.79% con adecuada postura del lactante, el 62.07% con adecuado agarre al lactante al pezón y el 55.17% adecuada succión al lactante.

Tabla 10. Porcentajes según, el estado nutricional de los niños de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022

Estado nutricional	n= 58	
	Fi	%
Adecuado	34	58.62
Inadecuado	24	41.38

Interpretación

En cuanto al estado nutricional de los niños de a 0 a 6 meses en estudio, se encontró que el 58.62% (34) un adecuado estado nutricional y el 41.38% (24) presentaron una inadecuada estado nutricional.

4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS

Tabla 11. Relación entre técnica de lactancia materna y el grupo de edad de las madres de los niños de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande 2022

		Grupo de Edad	Técnica de lactancia materna
Grupo de Edad	Correlación de Pearson	1	-0,296*
	p		0.024
	N	58	58
Técnica de lactancia materna	Correlación de Pearson	-0,296*	1
	p	0.024	
	N	58	58

Interpretación

Al buscar relación entre el grupo de edades de las madres y la técnica de lactancia materna en el grupo del estudio realizado, mediante la prueba estadística de correlación de R de Pearson, se halló un valor de $r = -0.296$ con un nivel de significancia de $p = 0.024$, por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 12. Relación entre la técnica de lactancia materna y el estado civil de las madres de los niños de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande 2022

		Estado civil	Técnica de lactancia materna
Tau_b de Kendall	Estado civil	1.000	0,321*
		p	0.011
		N	58
Técnica de lactancia materna	Estado civil	0,321*	1.000
		p	0.011
		N	58

Interpretación

Al buscar relación entre el estado civil y la técnica de lactancia materna en el grupo del estudio realizado, mediante la prueba estadística de correlación de Tau_b de Kendall, se halló un valor de $Tau_b = 0.321$ con un nivel de significancia de $p = 0.011$, por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 13. Relación entre técnica de lactancia materna y grado de escolaridad de las madres de niños de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande 2022

		Grado de escolaridad	Técnica de lactancia materna
Grado de escolaridad	Correlación de Pearson	1	0,308*
	P		0.019
	N	58	58
Técnica de lactancia materna	Correlación de Pearson	0,308*	1
	P	0.019	
	N	58	58

Interpretación

Al buscar relación entre el grado de escolaridad y la técnica de lactancia materna en el grupo del estudio realizado, mediante la prueba estadística de correlación de R de Pearson, se halló un valor de $r= 0.308$ con un nivel de significancia de $p= 0.019$, por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 14. Relación entre la técnica de lactancia materna y el lugar de procedencia de las madres de niños de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande 2022

		Procedencia	Técnica de lactancia materna
Tau_b de Kendall	Procedencia	1.000	,301*
	p		0.019
	N	58	58
Técnica de lactancia materna	Procedencia	0,301*	1.000
	p	0.019	
	N	58	58

Interpretación

Al buscar relación entre el lugar de procedencia y la técnica de lactancia materna en el grupo del estudio realizado, mediante la prueba estadística de correlación de Tau_b de Kendall, se halló un valor de $Tau_b=0.301$ con un nivel de significancia de $p= 0.019$, por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 15. Relación entre la técnica de lactancia materna y la ocupación de las madres de niños de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande 2022

		Ocupación	Técnica de lactancia materna
Tau_b de Kendall	Ocupación	Coefficiente de correlación	1.000
		p	0,412**
		N	58
	Técnica de lactancia materna	Coefficiente de correlación	0,412**
		p	1.000
		N	58

Interpretación

Al buscar relación entre la ocupación y la técnica de lactancia materna en el grupo del estudio realizado, mediante la prueba estadística de correlación de Tau_b de Kendall, se halló un valor de Tau_b=0.412 con un nivel de significancia de p= 0.001, de modo que es altamente significativo, por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 16. Relación entre las variables de la técnica de lactancia materna y el estado nutricional de las madres de niños de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande 2022

Técnica de lactancia materna	Estado nutricional		X ²	Gl	P - valor
	Adecuado	Inadecuado			
Postura materna					
No	3 (5.2%)	9 (15.5%)	7.051	1	0.008
Si	31 (53.4%)	15 (25.9%)			
Postura del lactante					
Si	17 (29.3%)	20 (34.5%)	6.768	1	0.009
No	17 (29.3%)	4 (6.9%)			
Agarre del lactante al pezón					
Si	26 (44.8%)	10 (17.2%)	7.239	1	0.007
No	8 (13.8%)	14 (24.1%)			
Succión del lactante					
Si	13 (22.4%)	19 (32.8%)	9.530	1	0.002
No	21 (36.2%)	5 (8.6%)			

FUENTE: Cuestionario elaborada por NCH / Anexo 01.

Interpretación

Al evaluar la relación entre las variables de la técnica de lactancia materna y el estado nutricional de los niños menores de 0 a 6 meses en estudio, se demostró que del total un 53.40% (31) que tuvo postura materna

resultado con adecuado estado nutricional, el 29.3% (17) que tuvo buena postura del lactante resultado con adecuado estado nutricional, el 44.8% (26) que tuvo buen agarre del lactante al pezón resultado con adecuado estado nutricional y el 36.2% que no tuvo buena succión al lactar con adecuado estado nutricional.

Al buscar relación estadística entre las variables de estudio mediante la prueba chi – cuadrada, se encontró [$X^2= 7.051$ y $p=0.008$] relación entre estado nutricional y postura materna; [$X^2=6.768$ y $p=0.009$] relación entre estado nutricional y postura del lactante [$X^2=7.239$ y $p=0.007$], relación entre estado nutricional y el agarre del lactante al pezón [$X^2= 9.530$ y $p=0.002$]; contrastando dichas variables se han encontrado valores de significancia de $p \leq 0,05$, para todos los ítems; por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTACIÓN DE LA DISCUSIÓN

El estudio muestra importantes resultados, basados en hechos acontecidos, nos permite comparar realizando una perspectiva de triangular entre los antecedentes de investigación planteadas en la fase anterior, queda como se describe a continuación.

Considerando la Tabla1. características sociodemográficas de las madres del niño lactantes de 0 a 6 meses examinados en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María quienes han conformado en la muestra de estudio respecto a la técnica de lactancia materna, el 27.59% comprenden las edades de 26 a 29 años, 51.72% con estado civil conviviente, el 53.45% con el grado de secundaria, el 55.17% viven en zona urbana marginal, siendo la ocupación de las madres el 6.79% son amas de casa. Según **Bartolomé**³⁹, según los resultados de su investigación, la edad típica de una madre es de 28 años. Al contrario de lo que sugieren las cifras, el 52,0% de la población ha completado al menos la escuela primaria. El 88,0% se dedica a las tareas del hogar, y si se compara con las estadísticas más recientes, ésta es bastante comparable con los resultados de la investigación.

Respecto a la técnica de lactancia materna en la dimensión postura de la madre respecto al niño de 0 a 6 meses de edad, el 79.31% madres promueven una adecuada postura en la técnica de lactancia materna. Al comparar con los siguientes estudios, se puede apreciar que: **Puente**⁴⁰ en 2018, los investigadores descubrieron que la mayoría de las mujeres que amamantan a sus bebés lo hacen de forma exclusiva, y que las mamás de estos bebés practican una técnica de amamantamiento correcta antes de dedicarse al aseo del pecho suficiente. En tanto que Julca en el 2018, obtuvo resultado diferente como, Hay un problema con el método de lactancia que incluye la postura del 66% de las madres adolescentes.

Presentación similar de resultado respecto al lactante enfocado a la técnica de lactancia materna en la dimensión postura del bebé de 0 a 6 meses de edad, también el 63.79% lactantes tiene una adecuada postura en la técnica de lactancia materna. Al comparar con los siguientes estudios, se puede apreciar que: **Bravo**⁴¹ 2017 llega a la conclusión implícita de que la lactancia materna eficaz depende de que se adquiriera la información adecuada antes y después del parto para considerar la alineación de la postura de la madre y el bebé.

Analizando la técnica de lactancia materna en función del tamaño del agarre del bebé y de su estilo de succión, el 62.07% lactantes tiene un adecuado agarre y el 55.17% adecuado estilo de succión, por lo mismo que las madres gozan de experiencia. Al contrastar con el estudio de: **Julca**⁴² en el 2017, el 66% de las madres adolescentes tienen técnicas de lactancia inadecuadas, donde el bebé no agarra ni tiene un estilo de succión.

Es preciso rescatar al respecto a valorar el estado nutricional en la primera infancia, los resultados obtenidos fueron, aplicando una técnica de lactancia materna, el 58.62% mostraron ganancia de peso adecuado. Al comparar con los resultados de **Puente**⁴³, 2018, encontró que el 70% de los bebés alimentados exclusivamente con leche materna con una evaluación nutricional normal tuvieron un resultado comparable, seguido de Fuentes 2016, El 52,4% de los niños alimentados con leche materna tenían un estado nutricional de desnutrición, que era la tasa más alta de todos los grupos, resultado contrario. Sin embargo, **López**⁴⁴ en el 2018, El 72% presentaba un nivel medio, mientras que sólo el 3,6% lo hacía en un nivel alto. En cuanto al estado nutricional, se diagnosticó como normal o eutrófico (84,3%), comparando que guarda relación con los resultados de nuestro estudio. También **Paucar**⁴⁵ en el 2017, se compara al estudio por lo que concluye que el 78.4 % de los lactantes presenta un estado nutricional normal; por otro lado, según **Laguna**⁴⁶ Existe una disparidad en los hallazgos con respecto al estado nutricional entre los años 2017 y 2018, como lo demuestra el hecho de que el 64,1% mostró un estado nutricional insuficiente.

En la Tabla16. Se demuestra que existe relación entre las variables de la técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses y mediante la prueba estadística de chi – cuadrada, se halló valores de $X^2=7.051$ para postura de madre, para postura del lactante $X^2=6.768$, para agarre del pezón $X^2=7.239$, para la succión $X^2=9.530$; con un valor de significancia siendo menor de $p\leq 0,05$ para todas las variables de técnica de lactancia materna, por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula, en comparación con los resultados de **López** ⁽¹⁷⁾ considerando que existe una correlación entre el grado de conocimiento de la madre sobre la alimentación complementaria y la salud nutricional de los lactantes de 6 a 11 meses de edad internados en el Hospital Nacional Dos de Mayo. Y responde a un acto maternal desde el punto de vista de Mercer (23).

CONCLUSIONES

- Se logra describir las características sociodemográficas de las madres: con porcentajes predominantes el 27.59% se encuentran entre 26 a 29 años, 51.72% son convivientes, el 53.45% con secundaria completa, el 55.17% proceden de zona urbana marginal, con el 63.79% amas de casa. Por consiguiente, niños menores de 7 meses y ambos sexos participaron por igual.
- Se identificó que el 79.31% de madres promueven una adecuada postura en la técnica de lactancia materna, así como para el lactante con el 63.79%, garantizando la adecuada ganancia de peso periódicamente.
- Se describe la importancia de lactancia materna en la dimensión agarre y estilo de succión del bebé, el 62.07% de lactantes tiene un adecuado agarre y estilo de succión, por lo mismo que las madres gozan de experiencia.
- Se describe que el estado nutricional en la primera infancia, los resultados obtenidos fueron, aplicando una técnica de lactancia materna, el 58.62% mostraron ganancia de peso adecuado.
- Se demuestra que existe relación entre la técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande, rechazando la hipótesis nula.

RECOMENDACIONES

- **A LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD:** Para garantizar que los niños tengan un estado nutricional suficiente, es necesario, con base en los hallazgos sociodemográficos de la investigación, ampliar la oferta de servicios de IPRESS con énfasis en la promoción y práctica del enfoque de enfermería.
- **A LA RED DE SALUD LEONCIO PRADO:** Garantizar que las 72 instituciones sanitarias proporcionen a las futuras mamás abundantes conocimientos sobre las prácticas de lactancia, y que los hospitales tengan acceso a la información necesaria para establecer una relación de lactancia exitosa.
- **AL CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE:** En cada visita prenatal, la mujer recibe demostraciones de las técnicas de lactancia adecuadas, teniendo en cuenta los estilos de agarre y succión del bebé, con el fin de promover un aumento de peso mensual saludable.
- **LOS PROFESIONALES DE SALUD:** Generar una empatía en esta técnica de amamantamiento y se diversifique en cada oportunidad madre gestante, madres lactantes.
- **A LAS MADRES LACTANTES:** Tomar conciencia que la leche humana es el mejor tejido nutricional que se ofrece a los bebés, con ello se garantiza el buen crecimiento y desarrollo. De modo se refleje en niños nutridos y sin anemia infantil.
- **A MADRES PRIMERIZAS:** utilizar la postura de cuna ya que se hace mas sencillo y facilita a una adecuada lactancia materna exitosa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Romero-Viamonte K, Salvent-Tames A, Almarales-Romero M. Lactancia materna y desnutrición en niños de 0 a 6 meses. Rev. Cubana de Medicina Militar [Internet]. 2018 [consultado 2022 18 set 2022]; 47 (4) :[aprox. 11 p.]. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/243>
2. Organización Mundial de la Salud. Nutrición: Lactancia materna exclusiva: Ginebra [internet] 2017. [consultado 2022 set 20] Disponible en: http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es
3. Medicina y Salud Pública Importancia de la lactancia materna en la nutrición infantil. [internet] Bogotá:2013 [consultado 2022 set 20] Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/243/234>
4. Cava V. Tipo de lactancia y su relación con el patrón de crecimiento en lactantes de 0 a 6 meses del Centro de Salud Jesús María [internet].; 2015 [consultado 2022 set 20]. Disponible en: <http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2431/3/cava>
5. Asociación Española de Pediatría. [Online]. 2016 [consultado 2022 set 20]. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/201602-lactancia-maternacifras.pdf>
6. Hodgson M. Evaluación del estado nutricional. [internet]; 2012 [consultado 2021 set 20]. Disponible en: <http://www.elgotero.com/Arcivos%20PDF/Evaluaci%C3%B3n%20del%20Estado%20Nutricional.pdf>
7. González, C. Manual práctico de lactancia materna. [internet] Edit. ACPAM, Barcelona. España. [consultado 2022 set 20] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1630/LAGUNA%20%20VEL%C3%80SQUEZ%20%20Abel%20Javier.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI. [Internet].; 2016 [consultado 2022 set 20] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1630/LAGUNA%20%20VEL%C3%80SQUEZ%2C%20Abel%20Javier.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Ministerio de Salud. Somos Lecheros. [internet]Lima. 2015.[consultado 2021 set 22] Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11933/FORTALECIENDO CONOCIMIENTO DE LACTANCIA DE LAS MADRES-DE NINOS MENORES CHAVEZ SANDOVA OLIVIA EDIT.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11933/FORTALECIENDO%20CONOCIMIENTO%20DE%20LACTANCIA%20DE%20LAS%20MADRES-DE%20NIOS%20MENORES%20CHAVEZ%20SANDOVA%20OLIVIA%20EDIT.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Realpe A. Ortiz H. Alimentación Complementaria En El Primer Año De Vida. GastroHnup, [S.I.], 18(1):. 2016. ISSN 0124-3691. [Internet] 2018. [consultado 2022 jul 20]] Disponible en: <http://poligramas.univalle.edu.co/index.php/gastrohnup/article/view/1254>
11. Organización Mundial de la Salud 2014. Lactancia materna. [Base de datos en línea]. Fecha de acceso: 27/12/2015. Disponible en: <http://www.oms.gob.pe/portada/Especiales/2014/lactancia/.ht>
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. ENDES. 2017. [Web Oficial] [Internet] 2018. [consultado 2022 set 20]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1433/index.html
13. Organización Mundial de la Salud Las condiciones de salud de las Américas". [Internet] Publicación científica y técnica. Washington 2004, pág. 34. 6. [Citado 15 junio 2022]. Disponible en: <http://www.gog.gab.gov.ar/documentos/unicef06/fs01sp.htm>
14. Puente. Características de la lactancia materna como forma de nutrición en lactantes de 0 a 6 meses de edad de la comunidad de Puerto Napo 2017 [internet] Universidad Privada Antenor; 2017. [consultado 2022 set 20] Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8037/1/06%20ENF%200937%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>

15. Bravo Muñoz y Alpuche Gómez, Prácticas de Lactancia materna y su relación con el estado nutricional del lactante. [internet] universidad de ciencias y artes de Chiapas [consultado 2022 set 20] Disponible en: <http://repositorio.unicach.mx:8080/bitstream/20.500.12114/1113/1/NUT%20613.26%20A46%202017.pdf>.
16. Fuentes García. Lactancia materna exclusiva y estado nutricional de pacientes de 0 a 6 meses [internet] universidad de san Carlos de Guatemala facultad ciencias de la salud [consultado 2022 set 20] Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_9596.pdf
17. López Velasco Relación del nivel de conocimiento materno en alimentación complementaria y el estado nutricional en niños del hospital nacional dos de mayo [internet] 2018 Universidad científica del sur [consultado 2022 set 20] Disponible en: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2431/3/ca_va_v.pdf
18. Julca Alberca “Nivel de conocimiento y practica sobre la técnica de amamantamiento en madres con niños menores de 1 año que acuden puesto de salud santa Elena” [internet] 2018 [consultado 2022 set 20] Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2421943>
19. Paucar y Torres Lactancia materna y estado nutricional del lactante de tres a seis meses, centro de salud chequen, chepen [internet] universidad de Trujillo- Facultad de Ciencias de la Salud; Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8848>
20. Argote Ventocilla D. Relación del tipo de lactancia y el estado , nutricional de los niños menores de seis meses en el c.s Chilca [Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Huancayo - 2015 universidad nacional del Centro- Facultad de Ciencias de la Salud; Disponible en: http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/uncp/1068/tenf_10.pdf?sequence=1&isallowed=y
21. Laguna Velásquez Conocimientos de la técnica de amamantamiento de las madres y el estado nutricional en niños (as) menores a 6 meses de edad del Centro Salud de Acomayo [internet] universidad de Huánuco

- [consultado 2022 set 20] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1630/LAGUNA%20%20VEL%C3%80SQUEZ%2C%20Abel%20Javier.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Bartolomé Espíritu L. Relación entre el nivel de conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y el estado nutricional del niño de 6 a 12 meses de edad que asiste al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Supte San Jorge [Internet] Universidad de Huánuco [consultado 2022 set 20]; Disponible en: http://distancia.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/622/T047_4722_0373_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Ramona Mercer; Teoría Adopción del Rol Maternal. [internet] [Consultado 2022 ago. 03] Editorial Panamericana. EE.UU. California. 2010 Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2010/06/ramona-mercer.html>
24. Katherin E. Barnard “modelo de interacción padres- hijos”. [internet] [Consultado 2022-ago-12] Disponible en: <https://es.slideshare.net/Eurilys/teoria-de-kathryn-barnard-2>
25. Meiriño JL, Vásquez M, Simonetti C, Palacio MM. El Cuidado; c2012 [Consultado 2022 Ago 10]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
26. Wilma B. Freire, UNICEF [internet [Ecuador-2013[consultado 2022 set 20] Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/esanut-2011-2013.pdf>
27. Ferrer Lactancia materna: ventajas, técnica y problemas. [internet] [consultado 2022 set 20] Disponible en: Retrieved from <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-05/lactancia-materna-ventajas-técnica-y-problemas/>
28. Organización Panamericana de la Salud/Oficina Mundial de la Salud "UNICEF/OMS. Lactancia Promoción y Apoyo en un Hospital Amigo del Niño. [internet] 2008; [consultado 2022 set 21] Disponible en: http://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/bfhi_trainingcourse/es/
29. Consejería de Salud, Servicio de Promoción de la Salud. La lactancia materna. Información para amamantar [internet]2008; [consultado 2022

- set 21] Disponible en:
<http://mairelactancia.files.wordpress.com/2011/05/guialactanciarioja.pdf>
30. Organización Mundial de la Salud. Nutrition Exclusive Breastfeeding. [internet]. 2013; [Consultado 2022 set 21] Disponible en:
http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/en/
 31. United Nations Children's Fund. Manual de Lactancia Materna. [internet]2012 Ecuador [consultado 2022 set 21]Disponible en:
www.unicef.org.ec
 32. Manual de Lactancia Materna. De la teoría a la práctica. [internet] Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. Ed. Panamericana, 2008. Pág.181-18[consultado 2022 set 21]Disponible en:
<http://mairelactancia.files.wordpress.com/2011/05/guialactanciarioja.pdf>.
 33. Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de Lactancia Materna[internet] 2012; España. [consultado2022 set 20]Disponible en:
http://www.aeped.es/sites/default/files/recomendaciones_lm_26-1-2012.pdf
 34. Sociedad Española de Ginecología y obstetricia. Lactancia natural. [internet] 2013[consultado 2022 set 20]Disponible en:
http://www.aeped.es/sites/default/files/11sego_doc_de_consenso.pdf
 35. Comité de Protocolos de la Academy of Breastfeeding Medicine. Almacenamiento de Leche Humana. [internet]Información para el Uso Casero en Bebés a Término. 2010; 5(3): 55-61.[consultado 2022 set 21] Disponible en:
<http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/14887/Tesis.417874.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
 36. Álvarez Núñez. Factores de riesgo maternos relacionados con el estado nutricional en niños de guarderías [Internet] [Citado 20 ago 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5204427.pdf>
 37. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años. [internet}Resolución Ministerial. Lima; 2017. [consultado 2022 set 20] Disponible en:
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/880/1/PINEDA%20URIBE%20MAYRA%20ANGELICA%20->

- [%20COSAVALENTE%20URIBE%20ELMA%20LESLIE%20STEFANY%20-%20QUINTANILLA%20ESLAVA%20SHEYLA%20VIVIANA.pdf](#)
38. Ministerio de Salud. Estado Nutricional en el Perú [internet] Lima; 2009. [consultado 2022 set 20] Disponible en: <http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/autonomaedica/880/1/PINEDA%20URIBE%20MAYRA%20ANGELICA%20-%20COSAVALENTE%20URIBE%20ELMA%20LESLIE%20STEFANY%20-%20QUINTANILLA%20ESLAVA%20SHEYLA%20VIVIANA.pdf>
39. Bartolomé Espíritu L. Relación entre el nivel de conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y el estado nutricional del niño de 6 a 12 meses de edad que asiste al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Supte San Jorge [Internet] universidad de Huánuco [consultado 2022 set 20]; Disponible en: http://distancia.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/622/T047_4722_0373_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
40. Puente. Características de la lactancia materna como forma de nutrición en lactantes de 0 a 6 meses de edad de la comunidad de Puerto Napo 2017 [internet] Ecuador- 2018 Universidad Privada Antenor [consultado 2022 set 20] Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8037/1/06%20ENF%200937%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
41. Bravo M, Alpuche Gómez, Prácticas de Lactancia materna y su relación con el estado nutricional del lactante. [internet] universidad de ciencias y artes de Chiapas [consultado 2022 set 20] Disponible en: <http://repositorio.unicach.mx:8080/bitstream/20.500.12114/1113/1/NUT%20613.26%20A46%202017.pdf>
42. Julca Alberca “Nivel de conocimiento y practica sobre la técnica de amamantamiento en madres con niños menores de 1 año que acuden puesto de salud santa Elena” [internet] 2018 [consultado 2022 set 20] Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2421943>
43. Puente. Características de la lactancia materna como forma de nutrición en lactantes de 0 a 6 meses de edad de la comunidad de Puerto Napo 2017 [internet] Ecuador- 2018 Universidad Privada Antenor [consultado 2022 set 20] Disponible en:

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8037/1/06%20ENF%20937%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>

44. López Velasco Relación del nivel de conocimiento materno en alimentación complementaria y el estado nutricional en niños del hospital nacional dos de mayo [internet] 2018 Universidad científica del sur [consultado 2022 set 20] Disponible en: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2431/3/cava_v.pdf
45. Paucar, y Torres Lactancia materna y estado nutricional del lactante de tres a seis meses, centro de salud chequen, chepen [internet] universidad de Trujillo- Facultad de Ciencias de la Salud; Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8848>
46. Laguna Velásquez Conocimientos de la técnica de amamantamiento de las madres y el estado nutricional en niños (as) menores a 6 meses de edad del Centro Salud de Acomayo [internet] universidad de Huánuco [consultado 2022 set 20] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1630/LAGUNA%20%20VEL%C3%80SQUEZ%20%20Abel%20Javier.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Chávez N. Técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud castillo grande - Tingo María 2022 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS



ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ÍTULO DEL ESTUDIO.

“TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA Y ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO 0 A 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE – TINGO MARÍA 2022”

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores			
			Variable 1: Técnica de lactancia materna			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál será la relación de la técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022?	Determinar la relación entre la técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022.	H₁: Existe relación entre la técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande. H₀: No existe relación entre la técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande	Postura de la madre	Manejo postural de la madre ante lactancia	Adecuada Inadecuado	Nominal
			Postura del lactante	Manejo postural del lactante ante lactancia	Adecuada Inadecuado	Nominal
			Agarre del lactante	Observar agarre del lactante respecto al pezón	Adecuada Inadecuado	Nominal
			Succión del lactante	Observar estilo y forma de succión del lactante	Adecuada Inadecuado	Nominal

			Variable 2: Estado nutricional			
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas				Escala de medición
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	
¿Cuáles son las características sociodemográficas de las madres del niño de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022?	Describir las características sociodemográficas de las madres del niño de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022.	<p>Hi₁: Las características sociodemográficas de las madres influyen en la aplicación de la técnica de lactancia materna en niños atendidos en el centro de salud Castillo Grande.</p> <p>Ho₁: Las características sociodemográficas de las madres no influyen en la aplicación de la técnica de lactancia materna en niños atendidos en el centro de salud Castillo Grande</p>	Estado nutricional	Peso/talla	Obesidad sobrepeso Normal Desnutrición Desn. severa	Nominal
				Peso/edad	Sobrepeso Normal Desnutrición	Nominal
				Talla/Edad	Alta Normal Baja Baja severa	Nominal
			Variable 3: Caracterización			
¿Cómo será la técnica de lactancia materna en la dimensión postura de la madre respecto al niño de 0 a 6 meses de edad, atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022.	•Identificar la técnica de lactancia materna en la dimensión postura de la madre respecto al niño de 0 a 6 meses de edad, atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022.	<p>Hi₂: La técnica de lactancia materna en la dimensión postura materna no es adecuada en madres que amamantan de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande.</p> <p>Ho₂: La técnica de lactancia materna en la dimensión postura es adecuada en madres que</p>	Sociodemográficas	Edad	Años	razón
				Estado civil	Casada Conviviente Soltera Viuda	Nominal
					Sin estudios	Ordinal

Grande - Tingo María 2022?	<ul style="list-style-type: none"> •Identificar la técnica de lactancia materna en la dimensión postura del lactante respecto al niño de 0 a 6 meses de edad, atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022 	amamantan de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande.	Nivel de estudio	primaria secundaria superior	Nominal
¿Cómo será la técnica de lactancia materna en la dimensión postura del lactante respecto al niño de 0 a 6 meses de edad, atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022?	<ul style="list-style-type: none"> •Identificar la forma de agarre al pezón en la técnica de lactancia materna del niño de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande – Tingo María 2022. 	<p>Hi₃: La técnica de lactancia materna en la dimensión postura del lactante no es adecuada en niños que amamantan de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande.</p>	Procedencia ocupación	Rural Urbano marginal Ama de casa Estudiante servidor público empleado privado	Nominal
¿Cuál será la forma de agarre al pezón en la técnica de lactancia materna del niño de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande – Tingo María 2022?	<ul style="list-style-type: none"> •Determinar el estilo de succión en la técnica de lactancia materna del niño de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022 	<p>Ho₃: La técnica de lactancia materna en la dimensión postura del lactante es adecuada en niños que amamantan de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande.</p>			
¿Cuál será el estilo de succión en la técnica de lactancia materna del niño de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022?	<ul style="list-style-type: none"> •Describir el estado nutricional del niño de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de 	<p>Hi₄: La técnica de lactancia materna en la dimensión forma de agarre al pezón del lactante no es adecuada en niños que amamantan de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande.</p>			
¿Cuál será el estado nutricional del niño de 0		<p>Ho₄: La técnica de lactancia materna en la dimensión forma de agarre al pezón del lactante no es adecuada en niños que amamantan de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande.</p>			

a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022?
¿Cuál será la relación entre la técnica de lactancia materna y el estado nutricional del niño de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022?

salud Castillo Grande - Tingo María 2022

•Determinar la relación entre la técnica de lactancia materna y el estado nutricional del niño de 0 a 6 meses de edad atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022.

Hi₅: La técnica de lactancia materna en la dimensión estilo de succión del lactante no es adecuada en niños que amamantan de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande.

Ho₅: La técnica de lactancia materna en la dimensión estilo de succión del lactante no es adecuada en niños que amamantan de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande.

Hi₆: El estado nutricional del lactante es normal en niños que amamantan de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande.

Ho₆: El estado nutricional del lactante no es normal en niños que amamantan de 0 a 6 meses, atendidos en el centro de salud Castillo Grande.

Tipo de Estudio	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos	Aspectos éticos	Estadísticas Descriptivas e Inferenciales
<p>según intervención en la investigación, el estudio será de tipo observacional</p> <ul style="list-style-type: none"> •Según la planificación y la toma de datos, el estudio será de tipo prospectivo. •Según el número de ocasiones en que se medirán las variables; el estudio será de tipo transversal. •Según el número de variables de interés el estudio será analítico. 	<p>La población conformada por 83 madres atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022.</p> <p>La muestra estará conformada por 58 madres atendidos en el centro de salud Castillo Grande - Tingo María 2022.</p> <p>Mediante el muestreo probabilístico se seleccionará a la muestra representativa con la sub técnica aleatorio simple.</p>	<p>La técnica que se empleará en la presente investigación es la encuesta y la observación del estudio, considerando la metodología razonable</p> <p>El instrumento a utilizar será aplicar el cuestionario estructurado, con preguntas cerradas y respuestas categóricas serán 5 ítems, que evaluará los aspectos generales de la madre. Seguidamente de otro instrumento que se empleará en la recolección de datos respecto a estado nutricional del lactante, constará de ítems que recoge información real.</p>	<p>En el proyecto de tesis como consecuencia se consideran los principios bioéticos: Beneficencia, No maleficencia La justicia La autonomía</p>	<p>Descriptiva: Análisis descriptivo de frecuencias</p> <p>El estudio permitirá realizar el análisis inferencia para probar las proposiciones contempladas y evaluar el grado de relación entre variables</p>
Nivel de estudio				
Correlacional				

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LAS CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACION EN ESTUDIO

TÍTULO. “Técnica de Lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el Centro de Salud Castillo grande – Tingo María 2022”

INSTRUCCIONES: Sra. Madre de familia esperamos su colaboración, respondiendo con sinceridad el presente cuestionario. La prueba es anónima. Marcar o escribir con letra legible a fin que la información sea comprensible.

I. DATOS GENERALES:

1. ¿Cuántos años tiene usted?

_____ años

2. ¿Cuál es su estado civil?

a) Soltera ()

b) casada ()

c) conviviente ()

d) Divorciada ()

3. ¿Qué ocupación tiene usted?

a) Ama de casa ()

b) Estudiante ()

c) servidor público ()

d) empleado privado ()

3. ¿Cuál es su nivel de escolaridad?

a) Sin estudios ()

b) Primaria ()

c) Secundaria ()

d) Superior ()

5. ¿De dónde procede Ud.?

a) Rural ()

b) Urbana ()

c) Urbana marginal ()

6. Edad del niño:meses

Sexo del niño M () F ()

Peso del niño:

Talla del niño:



GUIA DE OBSERVACIÓN PARA EVALUAR LA TECNICA DE LACTANCIA MATERNA

N°	ITEMS	SI	NO
	POSTURA MATERNA		
1	Se acomoda en la silla para dar de lactar a su bebe, colocando su espalda recta con los hombros cómodos y relajados		
	POSTURA DEL LACTANTE		
2	Coloca la cabeza del bebe en el ángulo interno del pliegue del codo y su cuerpo forma una línea recta con la espalda y cadera.		
3	Acerca al bebe contra el seno en contacto abdomen con abdomen		
4	Estimula el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial.		
5	Sujeta el seno con la mano en forma de C y los dedos en forma de tijeras		
6	Introduce el pezón y la areola cuando él bebe abre la boca completamente		
	AGARRE DEL LACTANTE AL PEZON		
7	El cuello permanece ligeramente flexionado y no está girado, la barbilla toca el pecho y la nariz está libre.		
8	La boca está bien abierta con el labio inferior invertido y ambos labios forman un ángulo de unos 120		
9	Hay menos areola visible por debajo de la barbilla que por encima del pezón		
10	El pezón no se le escapa al lactante de la boca ni hay sonidos de chupeteo		
	SUCCION DEL LACTANTE		
11	El lactante realiza succiones profundas, sostenidas y con pausas no muy largas		
12	La deglución es visible y/o audible		
13	Madre ofrecen ambos pechos en cada toma comenzando por el que se vació menos en la anterior		
14	El lactante muestra signos de saciedad tras la toma: suelta el pezón espontáneamente y queda relajado y satisfecho		

Adecuada: si

inadecuada: no

CUESTIONARIO PARA EVALUAR ESTADO NUTRICIONAL

Título. “Técnica de Lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el Centro de Salud Castillo Grande – Tingo María 2022”

Instrucciones: Sra. Madre de familia esperamos su colaboración, respondiendo con sinceridad el presente cuestionario. La prueba es anónima. Marcar o escribir con letra legible a fin que la información sea comprensible

SOMATOMETRIA DEL LACTANTE

a. Peso: _____

b. Talla: _____

c. Edad: _____

e. Sexo: _____

ESTADO NUTRICIONAL:

P/ E

Desnutrición	normal	sobrepeso
< - 2 DE	$\geq -2 \leq 2$	> 2 DE

P/T

Desnutrición severa	Desnutrición	Normal	Sobrepeso	Obesidad
< -3 DE	≥ -3 DE	≥ -2 DE ≤ 2 DE	≤ 3 DE	>3 DE

T/E

Baja severa	Baja	Normal	Alta
< -3 DE	≥ -3 DE	≥ -2 DE ≤ 2 DE	>2DE

:

Fecha: ----/----/---



ANEXO 3

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS DESPUES DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LAS CARACTERISTICAS DE LA POBLACION EN ESTUDIO

TÍTULO. “Técnica de Lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el Centro de Salud Castillo grande – Tingo María 2022”

INSTRUCCIONES: Sra. Madre de familia esperamos su colaboración, respondiendo con sinceridad el presente cuestionario. La prueba es anónima. Marcar o escribir con letra legible a fin que la información sea comprensible.

II. DATOS GENERALES:

1.- ¿Cuántos años tiene usted?
_____años

2.- ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera ()
- b) casada ()
- c) conviviente ()
- d) Divorciada ()

3.- ¿Qué ocupación tiene usted?

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) servidor público ()
- d) empleado privado ()

4.- ¿Cuál es su nivel de escolaridad?

- e) Sin estudios ()
- f) Primaria ()
- g) Secundaria ()
- h) Superior ()

5.- ¿De dónde procede Ud.?

- a) Rural ()
- b) Urbana ()
- c) Urbana marginal ()

GUIA DE OBSERVACIÓN PARA EVALUAR LA TECNICA DE LACTANCIA MATERNA

N°	ITEMS	SI	NO
	POSTURA MATERNA		
1	Se acomoda en la silla para dar de lactar a su bebe, colocando su espalda recta con los hombros cómodos y relajados		
	POSTURA DEL LACTANTE		
2	Coloca la cabeza del bebe en el ángulo interno del pliegue del codo y su cuerpo forma una línea recta con la espalda y cadera.		
3	Acerca al bebe contra el seno en contacto abdomen con abdomen		
4	Estimula el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial.		
5	Sujeta el seno con la mano en forma de C y los dedos en forma de tijeras		
6	Introduce el pezón y la areola cuando él bebe abre la boca completamente		
	AGARRE DEL LACTANTE AL PEZON		
7	El cuello permanece ligeramente flexionado y no está girado, la barbilla toca el pecho y la nariz está libre.		
8	La boca está bien abierta con el labio inferior invertido y ambos labios forman un ángulo de unos 120		
9	Hay menos areola visible por debajo de la barbilla que por encima del pezón		
10	El pezón no se le escapa al lactante de la boca ni hay sonidos de chupeteo		
	SUCCION DEL LACTANTE		
11	El lactante realiza succiones profundas, sostenidas y con pausas no muy largas		
12	La deglución es visible y/o audible		
13	Madre ofrecen ambos pechos en cada toma comenzando por el que se vació menos en la anterior		
14	El lactante muestra signos de saciedad tras la toma: suelta el pezón espontáneamente y queda relajado y satisfecho		

Adecuada: si

inadecuada: no

CUESTIONARIO PARA EVALUAR ESTADO NUTRICIONAL

Título. “Técnica de Lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el Centro de Salud Castillo Grande – Tingo María 2022”

Instrucciones: Sra. Madre de familia esperamos su colaboración, respondiendo con sinceridad el presente cuestionario. La prueba es anónima. Marcar o escribir con letra legible a fin que la información sea comprensible

SOMATOMETRIA DEL LACTANTE

a. Peso: _____

b. Talla: _____

c. Edad: _____

e. Sexo: _____

ESTADO NUTRICIONAL:

P/ E

Desnutrición	normal	sobrepeso
< - 2 DE	$\geq -2 \leq 2$	> 2 DE

P/T

Desnutrición severa	Desnutrición	Normal	Sobrepeso	Obesidad
< -3 DE	≥ -3 DE	≥ -2 DE ≤ 2 DE	≤ 3 DE	>3 DE

T/E

Baja severa	Baja	Normal	Alta
< -3 DE	≥ -3 DE	≥ -2 DE ≤ 2 DE	>2DE

:



Fecha: ----/----/----



ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud Castillo Grande – Tingo María 2022”

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de determinar la relación de aplicación de la técnica de lactancia materna y el estado nutricional en niños y niñas de 0 a 6 meses de edad.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica ya que no se está introduciendo ningún tratamiento solo nos permitimos evaluar a los niños.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a las madres de niños y niñas de 0 a 6 meses que acuden al puesto de salud Castillo Grande”.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá en total privacidad, no se publicarán nombres de ninguna participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS. - El estudio no afectara ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador, tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. - La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. - Mi persona ha leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I N°

Firma.....

ANEXO 03.
CONSENTIMIENTO INFORMADO

"Técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño menor de un año atendido en el centro de salud Castillo Grande – Tingo María 2022"

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de determinar la relación de aplicación de la técnica de lactancia materna y el estado nutricional en niños y niñas de 0 a 6 meses de edad.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica ya que no se está introduciendo ningún tratamiento solo nos permitimos evaluar a los niños.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a las madres de niños y niñas de 0 a 6 meses que acuden al puesto de salud Castillo Grande".

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá en total privacidad, no se publicarán nombres de ninguna participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS. - El estudio no afectará ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador, tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. - La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. - Mi persona ha leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I N° 72.581426.....

Firma..... 

ANEXO 03.
CONSENTIMIENTO INFORMADO

"Técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño menor de un año atendido en el centro de salud Castillo Grande – Tingo María 2022"

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de determinar la relación de aplicación de la técnica de lactancia materna y el estado nutricional en niños y niñas de 0 a 6 meses de edad.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica ya que no se está introduciendo ningún tratamiento solo nos permitimos evaluar a los niños.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a las madres de niños y niñas de 0 a 6 meses que acuden al puesto de salud Castillo Grande".

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá en total privacidad, no se publicarán nombres de ninguna participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS. - El estudio no afectara ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador, tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. - La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. - Mi persona ha leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I N° 73081738.....

Firma [Handwritten Signature].....



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANCAYO
<http://www.udh.edu.pe>



ANEXO 03.
CONSENTIMIENTO INFORMADO

"Técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño menor de un año atendido en el centro de salud Castillo Grande – Tingo María 2022"

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de determinar la relación de aplicación de la técnica de lactancia materna y el estado nutricional en niños y niñas de 0 a 6 meses de edad.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica ya que no se está introduciendo ningún tratamiento solo nos permitimos evaluar a los niños.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a las madres de niños y niñas de 0 a 6 meses que acuden al puesto de salud Castillo Grande".

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá en total privacidad, no se publicarán nombres de ninguna participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS. - El estudio no afectara ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador, tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. - La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. - Mi persona ha leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I N° 44691116

Firma [Firma]



ANEXO 03.
CONSENTIMIENTO INFORMADO

"Técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño menor de un año atendido en el centro de salud Castillo Grande – Tingo María 2022"

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de determinar la relación de aplicación de la técnica de lactancia materna y el estado nutricional en niños y niñas de 0 a 6 meses de edad.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica ya que no se está introduciendo ningún tratamiento solo nos permitimos evaluar a los niños.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a las madres de niños y niñas de 0 a 6 meses que acuden al puesto de salud Castillo Grande".

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá en total privacidad, no se publicarán nombres de ninguna participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS. - El estudio no afectara ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador, tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. - La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. - Mi persona ha leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I N° 4.773.72.60

Firma Santa



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANCAYO
<http://www.udh.edu.pe>



(S)

ANEXO 03.
CONSENTIMIENTO INFORMADO

"Técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño menor de un año atendido en el centro de salud Castillo Grande – Tingo María 2022"

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de determinar la relación de aplicación de la técnica de lactancia materna y el estado nutricional en niños y niñas de 0 a 6 meses de edad.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica ya que no se está introduciendo ningún tratamiento solo nos permitimos evaluar a los niños.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a las madres de niños y niñas de 0 a 6 meses que acuden al puesto de salud Castillo Grande".

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá en total privacidad, no se publicarán nombres de ninguna participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS. - El estudio no afectara ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador, tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. - La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. - Mi persona ha leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I N° 76039429.....

Firma [Firma].....

TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

PREGUNTA	JUECES							TOTAL		V
	1	2	3	4	5	6	7	ACUERDO	DESACUERDO	
1	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1.00
2	1	0	1	1	1	1	1	7	0	1.00
3	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1.00
4	1	1	1	1	0	1	1	7	0	1.00
5	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1.00
6	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1.00
7	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1.00
8	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1.00
9	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1.00
10	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1.00
TOTAL	1.00	0.91	1.00	1.00	0.91	1.00	1.00	70	0	0.91

Se ha considerado la siguiente puntuación:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN fuera mayor de 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.91 equivalente a 91%; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango aprobado.

ANEXO 6

CONSTANCIAS DE VALIDACION



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Roxana D. Laguna Ramirez-----

De profesión Lic. Enfermería-----, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera-----

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna Chávez tucto Nelinda, con DNI 47094955, aspirante al título de licenciado de enfermería de la Universidad de Huánuco ; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Técnica de la lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud castillo grande-tingo maría 2022"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres <u>Cuestionario I</u> <u>Datos generales</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres <u>Guía de observación</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Roxana D. Laguna Ramirez-----

DNI: 45668293-----

Especialidad del validador:-----

Roxana D. Laguna Ramirez
C.E.P. N° 77754
LIC. ENFERMERÍA

Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Olivia Ponce Hurtado

De profesión Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Salud Pública

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna Chávez tucto Nelinda, con DNI 47094955, aspirante al título de licenciado de enfermería de la Universidad de Huánuco ; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Técnica de la lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud castillo grande-tingo maría 2022"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres <u>Cuestionario para evaluar las características socio demográficas</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres <u>Guía de observación para evaluar la técnica de Lactancia Materna.</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos Ponce y nombres del Hurtado juez/experto validador. Dr/ Mg:

DNI: 22477376

Especialidad del validador: Salud Pública

Firma/sello

Gobierno Regional Huánuco
 Dirección Regional de Salud
 U.E. Salud de Salud Promocional

 Lic. Enl. OLIVIA PONCE HURTADO
 JEFE DE UNIDAD PROMSA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, José Luis López Mariano

De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermería

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna Chávez tucto Nelinda, con DNI 47094955, aspirante al título de licenciado de enfermería de la Universidad de Huánuco ; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Técnica de la lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud castillo grande-tingo maría 2022"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

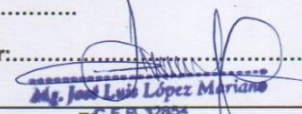
Instrumento 1 Nombres <u>Cuestionario I</u> <u>Datos Generales</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres <u>Guía de observación</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

José Luis López Mariano

DNI: 22506380

Especialidad del validador:


 Mg. José Luis López Mariano
 Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Carmen Merino Gastelu

De profesión Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Cuidados Intensivo - Adulto

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna Chávez tucto Nelinda, con DNI 47094955, aspirante al título de licenciado de enfermería de la Universidad de Huánuco ; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Técnica de la lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud castillo grande-tingo maría 2022"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario para evaluar los caracteres sociodemográficos	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Guía de observación para evaluar la técnica de lactancia materna	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: Merino Gastelu Carmen
 DNI: 2300811

Especialidad del validador: Cuidados Intensivo - Adulto

Firma/sello

CMG
 Mg. Carmen Merino Gastelu
 ENFERMERA ESPECIALISTA
 CEP. N° 43732 RNE. 6712-022481



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Jennifer Muñoz Espinoza

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermero

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna Chávez tucto Nelinda, con DNI 47094955, aspirante al título de licenciado de enfermería de la Universidad de Huánuco ; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Técnica de la lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud castillo grande-tingo maria 2022"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Cuestionario para evaluar los característicos sociodemográficos</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 <u>Guía de observación para evaluar la T.L.M.</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Jennifer Muñoz Espinoza

DNI: 44560041

Especialidad del validador:.....

Jennifer Muñoz Espinoza
LICENCIADA EN ENFERMERÍA
FOFOTR. 69086



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Gerardo Ortiz Morán

De profesión Lic. Enfermero, actualmente ejerciendo el cargo de Jefe Unidad de Salud

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna Chávez tucto Nelinda, con DNI 47094955, aspirante al título de licenciado de enfermería de la Universidad de Huánuco ; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Técnica de la lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud castillo grande-tingo maria 2022"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Cuestionario para evaluar los características sociodemográficas</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 <u>Cuía de observación para evaluar la técnica de lactancia materna</u>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: Gerardo Ortiz Morán

DNI: 47021578

Especialidad del validador: Procedos de Inversión

Firma/sello
 * MINISTERIO DE SALUD
 DIRESA HUÁNUCO
 UCLAN CASTILLO GRANDE
 Gerardo Ortiz Morán
 GERENTE Y JEFE DE U.S.S.



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Héctor Huido Reyes Paredes

De profesión Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermero Responsable de Epidemiología

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna Chávez tucto Nelinda, con DNI 47094955, aspirante al título de licenciado de enfermería de la Universidad de Huánuco ; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Técnica de la lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el centro de salud castillo grande-tingo maría 2022"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Cuestionario Para evaluar las Características Sociodemográficas.</u> Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 <u>Vía de observación Para evaluar la Técnica de Lactancia Materna.</u> Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Reyes Paredes, Héctor Huido

DNI: 22498198

Especialidad del validador: Enfermería

Firma/sello
Mg. Héctor Huido Reyes Paredes
CEP. 28322



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



LISTA DE EXPERTOS

Título del Proyecto:

“TECNICA DE LACTANCIA MATERNA Y ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO DE 0 A 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CSTILLO GRANDE -TINGO MARIA 2022”


Investigador:

CHAVEZ TUCTO, NELINDA

Nº	Apellido y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo Institución	Teléfono	Observación
1	LAGUNA RAMIREZ, ROXANA		ENFERMERIA	ENFERMERIA		
2	PONCE HURTADO, OLIVA		ENFERMERIA	SALUD PUBLICA		
3	LOPEZ MARIANO, JOSE LUIS		ENFERMERIA	INMUNIAION		
4	MERIO GASTELU, CARMEN		ENFERMERIA	CUIDADOS INTENSIVOS-ADUTO		
5	MUÑOZ ESPINOA, JENNIFER		ENFERMERIA	ENFERMERIA		
6	ORTI MORALES, GUSTABO		ENFERMERIA	JEFE DE MICRORED CASTLLO GRANDE		
7	REYES PAREDES, HECTOR HUILDO		ENFERMERIA	ENFERMERO RESPONSABLE DE EPIDEMIOLOGIA		

ANEXO 7

DOCUMENTOS SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO

 **GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO**
Resistencia comprometida en desarrollo

ACLAS - Centro de Salud Castillo Grande
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

PROVEIDO N° 010-2022-CS.ACLASCG.


Visto la solicitud de Ejecutar el proyecto de Investigación titulado "Técnica de lactancia materna y estado nutricional del niño de 0 a 6 meses atendido en el Centro de Salud Castillo Grande" para su cumplimiento se hace necesario recolectar datos a través de una encuesta a la población en estudio.

Por lo que se da **OPINION FAVORABLE**, para desarrollar recopilación de datos.

Esta Jefatura amparada de acuerdo a Ley da: **OPINION FAVORABLE** a la Sra. **CHAVEZ TUCTO, Nelida**, referente a lo solicitado.

Castillo Grande, 12 de agosto del 2022

Atentamente,





UNIVERSIDAD HUANUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Tingo María, 07 de junio del 2022

OFICIO N° 01-2022- NFCH-FCS-EAPE-UDH

Lic. Enf. Gustavo Ortiz Morales
Jefe de la Microrred Castillo Grande

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA DESARROLLO DE
RECOLECCIÓN DE DATOS EN EL C.S. CASTILLO GRANDE

Presente:

De mi mayor consideración:

Mediante el presente, reciba Ud., un cordial saludo fraternal y a su vez anunciarle lo siguiente, nuestra sociedad tiene influencia en el desarrollo institucional, busca alternativas de mejora sean internas o externas, debo manifestar que es necesario su aplicación de los instrumentos, Por ello, mi deseo es promover la investigación, en el proyecto de investigación denominado “TECNICA DE LACTANCIA MATERNA Y ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO DE 0 A 6 MESES ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE” siendo el escenario de intervención la institución al cual usted representa. Motivo por el cual **solicito la autorización para desarrollar los instrumentos de recolección y se consigne las facilidades del caso** considerando el mes de julio del presente año.

Esperando que lo solicitado sea admitido por su representada, me despido de usted reiterándole las muestras de mi deferencia y estima personal.

Atentamente,

CHAVEZ TUCTO, NELIDA
Investigadora:

47094955

ANEXO 8

BASE DE DATOS

Nº	DATOS SOCIODEMOGRAFICOS					OBSERVACION DE TECNICA DE LACTANCIA MATERNA														ESTADO NUTRICIONAL			
	EDAD	EST CIVIL	ESC	OCUPA	PROCE	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	PESO	LONG	Edad niño	sexo niño
1	30	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	7.98	63	4.M	1
2	17	1	3	2	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3.54	4.93	14, D	2
3	24	3	3	1	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9.96	66	5M	1
4	22	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8.24	67	6.M	2
5	21	2	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4.06	54.3	1. M	2
6	28	3	4	2	3	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	o	7.2	60	3.M	2
7	36	1	3	1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5.95	62.5	6.M	2
8	20	1	3	1	3	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	5.4	57.4	2.M	1
9	27	2	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	3.78	51.5	7.D	1
10	34	2	4	1	3	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	6.12	58	2.M	1
11	26	3	3	1	3	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	6.95	62	4. M	2
12	19	3	3	1	3	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	2.825	47.5	3. D	2
13	26	3	3	3	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	6.76	62.2	3.M	1
14	31	3	2	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	17.26	65.31	5.M	1
15	22	3	4	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6.5	61	3.M	1
16	20	3	3	1	2	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	8.5	65.5	5.M	1
17	32	1	3	3	3	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	5	58.3	2.M	2
18	34	2	3	3	3	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	9.49	66	5.M	2
19	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	5.36	60.6	2. M	1
20	6	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	6.08	63	4. M	2

21	6	3	2	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	4.52	55	1.M	2
22	36	3	4	3	3	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	7.36	63	3.M	1
23	29	2	3	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	3.8	52.4	17.D	2
24	37	3	2	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	4.49	5.2	2.M	1
25	19	3	3	1	3	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	7.81	66.5	5.M	1
26	14	1	3	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	6.28	61.2	3.M	2
27	29	3	4	1	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.8	52.4	17.D	2
28	21	1	4	2	3	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	4.49	5.2	2.M	1
29	29	2	2	1	3	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7.81	66.5	5.M	1
30	30	1	3	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6.28	61.2	3.M	2
31	30	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	7.98	63	4m	1
32	17	1	3	2	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3.54	4.93	14, D	2
33	24	3	3	1	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9.96	66	5M	1
34	22	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8.24	67	6.M	2
35	21	2	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4.06	54.3	1. M	2
36	28	3	4	2	3	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	7.2	60	3.M	2
37	36	1	3	1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5.95	62.5	6.M	2
38	20	1	3	1	3	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	5.4	57.4	2.M	1
39	27	2	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	3.78	51.5	7.D	1
40	34	2	4	1	3	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	6.12	58	2.M	1
41	26	3	3	1	3	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	6.95	62	4. M	2
42	19	3	3	1	3	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	2.825	47.5	3. D	2
43	26	3	3	3	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	6.76	62.2	3.M	1
44	31	3	2	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	17.26	65.31	5.M	1
45	22	3	4	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6.5	61	3.M	1
46	20	3	3	1	2	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	8.5	65.5	5.M	1

47	32	1	3	3	3	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	5	58.3	2.M	2
48	34	2	3	3	3	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	9.49	66	5.M	2
49	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	5.36	60.6	2. M	1
50	6	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	6.08	63	4. M	2
51	6	3	2	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	4.52	55	1.M	2
52	36	3	4	3	3	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	7.36	63	3.M	1
53	29	2	3	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	3.8	52.4	17.D	2
54	37	3	2	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	4.49	5.2	2.M	1
55	19	3	3	1	3	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	7.81	66.5	5.M	1
56	14	1	3	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	6.28	61.2	3.M	2
57	29	3	4	1	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.8	52.4	17.D	2
58	21	1	4	2	3	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	4.49	5.2	2.M	1

ANEXO 9

CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

DOCUMENTO PARA TRAMITE DE SUSTENTACION

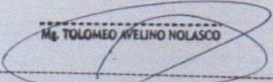
Yo, TOLOMEO AVELINO NOLASCO, asesor(a) del Programa Académico de Enfermería y designado(a) mediante documento Resolución N 019-2021-D-FCS-UDH de la estudiante **Nelinda CHAVEZ TUCTO** autora de la investigación titulada **"TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA Y ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO DE 0 A 6 MESES ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE - TINGO MARÍA 2022"**

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 25 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Tingo María 14 de diciembre de .2022


Mg. TOLOMEO AVELINO NOLASCO
MG TOLOMEO AVELINO NOLASCO
Docente Asesor

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

quinta entrega

INFORME DE ORIGINALIDAD

25% INDICE DE SIMILITUD	26% FUENTES DE INTERNET	5% PUBLICACIONES	13% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	2%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	core.ac.uk Fuente de Internet	1%
8	repositorio.cientifica.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

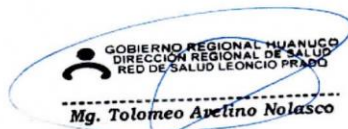
Yo, TOLOMEO AVELINO NOLASCO, asesor(a) del Programa Académico de Enfermería y designado(a) mediante documento Resolución N 019-2021-D-FCS-UDH de la estudiante **Nelinda CHAVEZ TUCTO** autora de la investigación titulada **"TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA Y ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO DE 0 A 6 MESES ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE - TINGO MARÍA 2022"**

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 22 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Tingo María 31 de octubre 2023


GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD LEONCIO PRADO
Mg. Tolomeo Avelino Nolasco

DNI 22510592
orcid.org/0000-0002-3599-4661
Asesor

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

"TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA Y ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO DE 0 A 6 MESES ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE - TINGO MARÍA 2022

REVISION DESPUES DE LA SUSTENTACION

INFORME DE ORIGINALIDAD

22% INDICE DE SIMILITUD	20% FUENTES DE INTERNET	4% PUBLICACIONES	11% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	ri.uaemex.mx Fuente de Internet	3%
3	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	2%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
6	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
8	repositorio.cientifica.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	core.ac.uk Fuente de Internet	<1%



DNI 22510592
orcid.org/0000-0002-3599-4661
Asesor