



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**“CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA Y ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO EN EL
PUESTO DE SALUD JOSE BOTERÍN, CALLAO 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD Y DESARROLLO
INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE CRECIMIENTO Y
DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

PRESENTADO POR:

AUTOR: SALLUCA OSORIO, MARIA ANGELICA

ASESOR: MG. FERNÁNDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

CODIGO ORCID <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641>

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Para mis padres, que me motivaron a continuar estudiando, quienes han creído en mí, a mi Hijo Francois y mi esposo quienes me han acompañado siempre en cada paso que doy, son el motivo de mi superación.

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirme terminar esta etapa. A mi asesor, que con paciencia y su entusiasmo, me dirigió a la recta final.

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña
Secretario : Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera
Vocal : Mg. Maria Angelica Fuentes Siles

ÍNDICE

Abstract	xii
1. EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	4
1.2.1 Problema General	4
1.2.2 Problemas específicos	4
1.3 Objetivos de la investigación	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos Específicos	5
1.4 Justificación	6
1.4.1 Teórica	6
1.4.2 Metodológica	7
1.4.3 Práctica	7
1.5 Delimitaciones De La Investigación	8
1.5.1 Temporal	8
1.5.2 Espacial	8
1.5.3 Recursos	8
2. MARCO TEÓRICO	9
2.1 Antecedentes	9
2.1.1 Antecedentes internacionales	9

2.1.2	Antecedentes nacionales	10
2.2	Bases teóricas	12
2.3	Formulación de Hipótesis:	19
2.3.1	Hipótesis General	19
2.3.2	Hipótesis Específica	20
3.	METODOLOGÍA	21
3.1	Método de la investigación	21
3.2	Enfoque de la investigación	21
3.3	Tipo de investigación	21
3.4	Diseño de la investigación	21
3.5	Población, Muestra y muestreo	22
3.6	Variables y Operacionalización	23
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.1	Técnica	25
3.7.2	Descripción de instrumentos	25
3.7.3	Validación	26
3.7.4	Confiability	27
3.8	Plan de procesamiento y análisis de datos	27
3.9	Aspectos éticos	28
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	29
4.1	Cronograma de actividades	29
4.2	Presupuesto	29

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	30
ANEXO 1	36
Matriz de consistencia.....	36
ANEXO 2	39
Variables y Operacionalización.....	39
ANEXO 3	41
INSTRUMENTO	41
ANEXO 4	46
CONSENTIMIENTO INFORMADO	47

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021. El estudio es de enfoque cuantitativo, de tipo correlacionar y de corte transversal. La técnica fue la encuesta. Realizando una revisión a la literatura científica a nivel mundial, se pudo evidenciar, los escasos estudios que relacionan ambas variables y la población señalada. Incluso no existe evidencia del desarrollo de estudios en la institución donde se realizará. Por ello, se realizará este estudio, para generar conocimiento y no dejar vacío un tema tan importante, con la finalidad de que sea de utilidad para el puesto de salud. Se utilizó para la variable uno el cuestionario elaborado y validado por Garayar en el año 2015 Lima- Perú. Y para la variable dos el cuestionario de Cred. La población fue conformada por 250 madres con sus niños menores de 6 meses que asisten al servicio de CRED, de enero a marzo del 2021. Se usó el cuestionario elaborado y validado por Garayar en su investigación para medir el conocimiento sobre la LM.

Palabras claves: conocimiento, lactancia materna, estado nutricional

Abstract

Objective: To determine the relationship between knowledge about exclusive breastfeeding and the nutritional status of the child at the Jose Boterín Health Post - Callao 2021. The study is quantitative, correlational and cross-sectional. The technique used was the survey. A review of the scientific literature at world level revealed that there are few studies that relate both variables and the population in question. There is even no evidence of the development of studies in the institution where the study will be carried out. Therefore, this study will be carried out in order to generate knowledge and not leave such an important topic empty, with the aim of making it useful for the health post. For variable one, the questionnaire elaborated and validated by Garayar in 2015 Lima-Peru was used. For variable two, the Cred questionnaire was used. The population consisted of 250 mothers with their children under 6 months attending the CRED service, from January to March 2021. The questionnaire elaborated and validated by Garayar in his research was used to measure knowledge about BF.

Key words: knowledge, breastfeeding, nutritional status.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que brindar leche materna es una alimentación natural que no se puede comparar con nada, es perfecto para el crecimiento y óptimo en la primera etapa del niño. Incluso sigue beneficiando en su segundo semestre y durante el segundo año solo un tercio.

Resaltando que brindarle leche materna exclusivamente es el punto clave para un estado de vida positivo. Después de ello empezaran a complementar con alimentos, pero sin dejar la leche materna (1).

Aunque saben lo beneficioso que es aportar LME hasta los seis meses, aun no se puede lograr un 100%, hoy en día a nivel mundial solo el 40% adquieren los beneficios (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), casi el 50% de muerte de bebés se asocia al estado nutricional inadecuado. Así mismo el riesgo de muerte por causa de las infecciones y/o diarreas es mayor en los niños que solo toman una lactancia mixta o artificial, por eso es importante iniciar inmediatamente la alimentación ya que protege al niño de infecciones como diarrea y reduciría la mortalidad neonatal (3).

El plan nacional tiene seis metas, el cual una de ellas es que la mitad de los infantes lleguen a tomar lactancia exclusiva los primeros seis ,para el 2025 (3).

De acuerdo con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), indican empezar la lactancia una hora después de nacer y alimentarlos exclusivamente 6 meses con la leche de la madre, sin dar otra sustancia ya sea liquido como el agua o sólido (4).

Según el estudio de INEI, en el 2019, en la sierra y selva dan leche materna hasta los seis meses en un , 75, 7 % y 72%, pero en la Costa solo el 54,9% son alimentados exclusivamente con leche materna (5).

Un estudio realizado en Chile refiere que la LME hasta los 6 meses, ayuda a su estado nutricional, y protege de enfermedades y ayuda a disminuir el riesgo de infecciones gastrointestinales, problemas como obesidad, diabetes, leucemia, alergias, etc (6).

Hay estudios donde exponen la mala alimentación en el 1er año de nacido, dando a resaltar el periodo de lactancia, asociándolo con un mal estado nutricional en la niñez. Un estudio realizado en Cuba da a conocer que el 84% de niños que abandonan la leche materna antes del medio año, presentan un mal estado nutricional (7).

La Asamblea Mundial de la Salud en 1981 aprobó un código a nivel internacional que detendrían las ventas de sustitutos de la leche materna. Con dicho código

pretende proteger a los lactantes y niños a tener un estado nutricional adecuado. Y siempre y cuando utilizar los sustitutos de leche materna en casos extremos (8).

El Ministerio de Salud (Minsa), sigue comprometido en fomentar y proteger la leche materna en todo nuestro país, ayudar a que la desnutrición crónica disminuya y mejorar el estado nutricional, es por ello que en el mes de agosto en su 4ta semana ,se declaró como el día de la lactancia materna en el Perú y a nivel mundial se celebra la 1ra semana del mismo mes (9).

Rogger Torres un médico internista, refiere que “Nos referimos a la lactancia materna exclusiva cuando se brinda únicamente leche de la hasta los 6 meses de vida, no otro suplemento, incluyendo agua. Hay que recordar que no solo es beneficioso para la salud del niño, también lo es para la madre (9).

En Perú existe una guía técnica de consejería de la lactancia materna, que tiene como objetivo ayudar con la reducción de muerte infantil, el desarrollo integral y tener un estado nutricional adecuado a futuro. Brindando en todos los establecimientos de salud, puestos de salud, y en hospitales, la consejería en lactancia materna, brindada por el profesional correspondiente (10).

El tener un estado nutricional adecuado en los primeros meses de vida juega un papel importante para una buena adultez (11).

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Cómo el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo la dimensión lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021?

¿Cómo la dimensión importancia de la lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021?

¿Cómo la dimensión sobre la cantidad de leche materna se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021?

¿Cómo la dimensión beneficios de la lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021?

¿Cómo la dimensión técnica de amamantamiento de la lactancia materna se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021?

¿Cómo la dimensión extracción manual de la leche materna se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021.

1.3.2 Objetivos Específicos

Identificar como la dimensión lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021.

Identificar como la dimensión importancia de la lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021.

Identificar como la dimensión sobre la cantidad de leche materna se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021.

Identificar cómo la dimensión beneficios de la lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao2021.

Identificar cómo la dimensión técnica de amamantamiento de la lactancia materna se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021.

Identificar cómo la dimensión extracción manual de la leche materna se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021.

1.4 Justificación

1.4.1 Teórica

Se sabe que brindar leche de la madre de forma exclusiva en los primeros 6 meses es el punto clave para una alimentación positiva. Después de ello empezaran a complementar con alimentos, pero sin dejar la leche materna. (1). Hoy en día a nivel mundial la lactancia se ve en la deficiencia, ya que muchas

madres optan por darle Leche de fórmula, ya sea mixta o totalmente brindar este tipo de alimentación.

Realizando una revisión a la literatura científica a nivel mundial, se pudo evidenciar, los escasos estudios que relacionan ambas variables y la población señalada. Incluso no existe evidencia del desarrollo de estudios en la institución donde se realizará.

Por ello, se realizará este estudio, para generar conocimiento y no dejar vacío un tema tan importante, con la finalidad de que sea de utilidad para el puesto de salud.

1.4.2 Metodológica

Referente a este punto, el estudio aportará al desarrollo de la investigación, ya que se desarrollará con rigurosidad científica siendo 2 variables muy poco estudiadas. Por ello este estudio se utilizará como antecedentes para futuras investigaciones y contribuirán a que el profesional de salud enfatice con mayor precisión sobre el tema.

1.4.3 Práctica

Los hallazgos de este estudio, se proporcionarán al personal de enfermería que labora en el consultorio de CRED en el puesto de salud Jose Boterín- Callao, a fin de que refuercen con mayor énfasis la lactancia materna exclusiva, y puedan

elaborar estrategias para las madres, como para el propio personal del establecimiento.

1.5 Delimitaciones De La Investigación

1.5.1 Temporal

La elaboración de esta investigación se iniciará en el mes de setiembre 2020 esperando terminar el proyecto en noviembre del 2021.

1.5.2 Espacial

La investigación se desarrollará en Perú- Lima, en la provincia constitucional del callao, en el Puesto de salud Jose boterin.

1.5.3 Recursos

La investigación será totalmente a cargo por el autor.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

En Ecuador 2018, Romero (12), tuvieron como propósito principal determinar el estado nutricional y si hay relación con la lactancia materna. Utilizando un estudio descriptivo/transversal. Aplicando como muestra a 23 madres. Aplicando la técnica de observación y encuesta. Como resultado más de la mitad tenían desnutrición y presentaban alguna enfermedad a la par el cual resalto las infecciones; 78,26 % refirió brindar solo leche materna. Concluyendo que más del 50 % no cumplían con las técnicas adecuadas para la lactancia, coincidiendo con niños con bajo peso.(12)

En Neiva-Colombia el 2020, García (13), realizaron un estudio teniendo como meta “Conocer el conocimiento que tienen las mujeres primerizas que asisten a su control prenatal, de la lactancia materna exclusiva”. Teniendo un enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal; la muestra fue por conveniencia, para evaluar el conocimiento se aplicó un cuestionario de 14 preguntas. Teniendo como resultado que las primerizas tienen un regular conocimiento referente a la lactancia materna, importancia, leche materna y técnicas de amamantamiento. Concluyendo que tienen un buen nivel de conocimientos referente a técnicas de extracción y descongelamiento de la leche; sin embargo, ante la posición para amamantamiento y preparación de las mamas presentaron un nivel de conocimiento bajo. (13)

En España 2019, Paca (14), realizaron un estudio que tenía como propósito fundamental determinar si la lactancia materna ≥ 6 meses se asocia con menor sobrepeso y obesidad en niños/as de 2 a 5 años. Utilizando el análisis transversal la muestra fu de 1.686, 4.329 y 2.570 pares de madre-hijo/a. Concluyendo que la lactancia materna mayor a 6 meses se relaciona con a que tenga una baja posibilidad de tener obesidad en niños/as ~ de 2 a 5 años ~ en Bolivia, Colombia y Perú. (14)

2.1.2 Antecedentes nacionales

Guevara (15), en el 2019 tuvieron como propósito fundamental “relacionar el nivel de conocimientos de las madres sobre lactancia materna exclusiva y estado nutricional de los niños menores de 6 meses”. Realizando una investigación correlacional, cuantitativa de corte trasversal y experimental, usando como técnica la entrevista. Se aplicó a 290 mamás. Dando como resultado que menos de la mitad presenta un conocimiento alto, y más de la mitad un nivel bajo. Determinando que ambas variables si tienen relación estadísticamente significativa (15).

Alayo (16), en el año 2017 tuvieron como propósito fundamental, saber si existe alguna relación entre el nivel de conocimiento, actitud y prácticas de las madres sobre la lactancia en menores de 6 meses, teniendo como estudio mixto de tipo correlacional. Se aplicó a 90 mamás. Obteniendo como resultado que más de la mitad poseen un alto nivel de conocimiento sobre lactancia materna, respecto al estado nutricional tienes un peso normal un 96% según su peso sobre la edad, y un 89% según talla sobre edad tienen un peso normal, y casi el 100% presenta

una talla normal con relación a su edad. Concluyendo que si hay una relación entre el conocimiento en prácticas y estado nutricional el P/E (16).

Alfaro (17), en el 2017 realizó un estudio propósito fundamental “estimar la prevalencia de brindar leche materna exclusiva y la relación con el estado nutricional en niños de 06 a 24 meses”, estudio descriptivo/transversal, teniendo como población a 63 niños. Se utilizó como instrumento la encuesta. Dio como resultado que menos de la mitad de niños le dieron lactancia exclusiva 6 meses, presentando solo el 11.1% desnutrición crónica, la mitad de niños tuvieron como diagnóstico anemia. Concluyeron que efectivamente brindar leche exclusivamente, está relacionada con el estado nutricional y al no dar lactancia materna exclusiva padecen anemia (17).

Ríos (18), en el 2020 realizó un estudio teniendo como propósito, “establecer si existe relación entre tipos de lactancia y el estado nutricional de los lactantes menores de seis meses”. Un estudio de tipo cuantitativo con diseño descriptivo correlacional. Teniendo como muestra a 64 madres que cumplieron con los criterios de inclusión. Concluyendo que existe relación estadística significativa entre tipo de lactancia y estado nutricional de los niños menores de seis meses (18).

Villareal (19), en el 2020, realizó un estudio teniendo como propósito, establecer si existe relación entre la lactancia materna exclusiva y diversos factores en espacios de tiempo diferentes: durante la gestación, durante el parto y en el puerperio en madres que acuden a centros de salud de la DIRIS Lima

Centro. Estudio observacional de corte transversal analítico. Teniendo una muestra de 140 madres, concluyendo que se encontraron tres factores asociados a la LME: asistencia a seis controles pre natales, parto vaginal y como factor de riesgo, el uso de fórmulas lácteas, uno en cada espacio de tiempo, antes, durante y después del parto (19).

2.2 Bases teóricas

Conocimiento

Es la información que la persona dispone, ya sea por hechos, procedimientos, conceptos, ideas, que se les hace útiles. Luego de ello lo obtenido se transformará en conocimiento en la mente de la persona (20).

Tipos de conocimiento

- Conocimiento empírico: Se adquiere sin querer, se da por casualidades de la vida, es decir a través de las experiencias.
- Conocimiento técnico: Se adquiere de un estudio de manera estructura de las cosas: por medios de comunicación.
- Conocimiento científico: Se da mediante una investigación de un tema que desea conocer, para su utilidad.
- Conocimiento filosófico: Se basa fundamentalmente en conocer las causas y los principios, se adquiere mayormente con la ayuda de los sentidos y el conocimiento (21).

Lactancia materna exclusiva

Significa dar leche materna hasta la mitad del año de vida, es el punto clave para una alimentación positiva, al decir exclusiva nos referimos a que no probara ningún tipo de alimento, ni ningún tipo de leche que no se leche materna. Después de ello empezaran a complementar con alimentos, pero sin dejar la leche materna (1).

Beneficios de la lactancia materna exclusiva para el lactante

- Ayuda a la hormona de crecimiento pasa su liberación, obteniendo un buen desarrollo cerebral, inmunológico y fisiológico.
- Protege ante muchas enfermedades sobre todo de infecciones respiratorias e infecciones estomacales. La leche materna cubre el intestino del bebé protegiéndolo de esta manera de los patógenos.
- Ayuda a disminuir los problemas de tipo inmunológico como la leucemia, alergias y enfermedades crónicas.
- Disminuye el riesgo de enfermedades en la adultez como la diabetes, hta, etc.
- Ayuda a transmitir seguridad y tranquilidad, ayudando a un futuro a desarrollar la empatía hacia las demás personas, y su autoestima.
- Disminuye el de enfermedades nutricionales.
- Siempre estará preparada y temperada adecuadamente. (22).

Beneficios de la lactancia materna exclusiva para la madre

- Influye en la mejora tras el parto, sirve como un impulso hormonal para que el útero vuelva a la normalidad más rápido, disminuye en la pérdida de sangre ayudando a la baja de hemoglobina.
- En madres que sufren de diabetes, ayuda a reducir a las necesidades de insulina y a las que sufrieron diabetes gestacional, ayuda a normalizar el metabolismo.
- Reduce el riesgo de desarrollar enfermedades como cáncer, y fracturas (23).

Leche materna

Es un alimento natural, obtenido solo de las mujeres que son madres, para los lactantes, siendo su objetivo principal alimentar al recién nacido, brinda todos los nutrientes y propiedades que el niño necesita.

Aporta en todo el desarrollo general del niño, así mismo lo protege de enfermedades, infecciosas y crónicas (1).

Según un informe técnico de encuesta nacional que se realizó en Chile por el Ministerio de Salud, indica la leche materna como un fluido bioactivo y con una gran variedad de elementos inmunológicos, que ayuda a que presenten menos enfermedades infecciosas y/o a producir menos incidencia y daño, así mismo por los elementos inmunológicos ayudan a destruir bacterias y parásitos. Acelera la maduración de sus órganos (24).

La American Academy of Pediatrics, indica la leche materna como único alimento para el niño, centrándose en los primeros 6 meses de nacido, ya que no solo aporta nutrientes necesarios, también favorece en el vínculo afectivo de madre- bebe. Haciendo que el vínculo, los aportes de nutrientes y componentes complementarios de la leche materna, contribuyan a un aporte esencial para el crecimiento y desarrollo emocional del niño para su futuro (25).

Técnica de amamantamiento

Frecuencia:

- Cuantas veces lo requiera.

Posición de la madre:

- Tiene que estar tranquila, apoyada según lo necesite.

Posición del bebe:

- El tronco y las extremidades superiores deben de estar alineadas
- El tronco del bebe debe estar pegado al cuerpo de la mama a la altura del pecho.
- La madre debe sostener al bebe

Agarre del bebé al pecho:

- Debe tener la boca abierta.
- El Mentón del bebé deberá chocar el pecho.
- Dar de lactar no implica dolor.

Transferencia de leche:

- La mamada deberá ser despacio, pero profundas, con ligeras pausas.
- Deben de estar atentas cuando deglute.
- El bebé se retira del pecho cuando termina.
- Se observa un flujo de leche (10).

Extracción manual de leche

Es una técnica sencilla, práctica y útil, sin ninguna consecuencia mala para la madre. También se podría realizar con bombas manuales y eléctricas que hoy en día ha salido en el mercado.

Antes de iniciar la extracción la madre debe de estar cómoda, en un ambiente tranquilo y privado, previo lavado de pecho y manos.

- Iniciamos con movimientos en forma circular por toda la mama, de una manera par, para que estimule el reflejo de bajada.
- Frotar los pezones con delicadeza, coja el pecho en forma de “C”, dejando el quinto dedo arriba de la areola y los 4 cuatros dedos por debajo.
- Presionar la mama, empujando contra el pecho para que pueda ser expulsada la leche.
- Con el quinto dedo se presiona leve y se suelta en forma repetitiva y rítmica.
- Si nota que no cae leche o cae muy poco, no se debe presionar más fuerte, la madre tiene que estar relajada.

- Se rotará los dedos en forma de reloj para poder extraer la Leche de todos los sectores, evitar tocar el pezón.
- La extracción manual dura 15 a 20 minutos aproximadamente por pecho (10).

ESTADO NUTRICIONAL

El tipo de ingesta de nutrientes y el estado nutricional del infante tienen relación, obteniendo un adecuado crecimiento y desarrollo, o si hay un déficit se va evidenciar en la curva de crecimiento un aplanamiento, en cambio cuando hay una disminución, aumento excesivo, o un poco de ganancia de peso como en la talla, se considera un crecimiento inadecuado, incluso cuando los indicadores están dentro de los puntos de normalidad (+/- 2DE).

Crecimiento adecuado

- Se evidencia un aumento de peso y talla, según los parámetros esperados para su edad a la par, (+/-2)

Crecimiento inadecuado.

- Es cuando cuando existe una disminución o aumento de peso como en la talla, incluso cuando los indicadores están dentro de los puntos de normalidad (+/- 2DE) (26).

Antropometría

- Brinda los datos del crecimiento físico relacionado con la nutrición, es rápida, sencilla y segura. Ayuda a reconocer al paciente que presenta mayor riesgo desnutrición.

Clasificación nutricional según el Ministerio de Salud

A infantes desde que nace hasta cumplir los 5 años. Los indicadores son:

- Bajo de peso: Peso sobre edad, se refleja cuando se ubica el punto por debajo de -2 DS.
- Desnutrición aguda: Peso sobre talla, es cuando se ubica el punto por debajo de - 2DS.
- Talla baja: Talla sobre edad están por debajo de – 2 DS.
- Sobrepeso: Peso sobre talla está por encima + 2 DS.
- Obesidad: Peso sobre talla, el punto se encuentra arriba de +3 DS.
- Los lactantes alimentados solo de leche de la madre presentan un rápido crecimiento en los primeros 3 meses (26).

Herramientas que se usan para la evaluación

- P / E: Indica que la masa corporal no tiene relación con la edad.
- T / E: Nos indicara el crecimiento alcanzado relacionado con la edad cronológica. Puede indicar alteraciones del estado nutricional y de salud a futuro.

- P / T: Indica el peso aproximado para una talla establecida y señala la masa corporal, excluyendo la edad. Si el peso para la talla es bajo indica un problema de desnutrición.
- IMC / E: Nos hará saber el peso con la talla según la edad, con una relación de la grasa corporal. El resultado se obtiene por la división del peso sobre la talla (27).

Teoría de Enfermería: según Virginia Henderson

En el proyecto, me base en la gran teórica Virginia Henderson, ya que ella habla sobre las necesidades de nosotros, y sabemos que una necesidad de todo ser humano es la alimentación.

Virginia Henderson refiere que la salud es la habilidad que presenta una persona para poder realizar sus actividades tranquilamente, por ello un infante con lactancia exclusiva y un estado nutricional bueno, se desarrollara adecuadamente. (28)

2.3 Formulación de Hipótesis:

2.3.1 Hipótesis General

Hi: Existe relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021.

Ho: No existe relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021.

2.3.2 Hipótesis Específica

Hi E1: Existe relación directa de la dimensión lactancia materna exclusiva con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021.

Hi E2: Existe relación directa de la dimensión importancia de lactancia materna exclusiva con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021.

Hi E3: Existe relación directa de la dimensión cantidad de leche materna con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021.

Hi E4: Existe relación directa de la dimensión beneficios de la lactancia materna exclusiva con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021.

Hi E5: Existe relación directa de la dimensión amamantamiento con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021.

Hi E6: Existe relación directa de la dimensión extracción manual de la leche materna con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao 2021.

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

Se utilizará el método hipotético deductivo, ya que va generar evidencia científica a favor o en contra de la hipótesis planteada y se contrastará mediante un razonamiento científico (29).

3.2 Enfoque de la investigación

Es un estudio de enfoque cuantitativo, ya que los datos obtenidos permiten demostrar la hipótesis, a través de un estudio estadístico (30).

3.3 Tipo de investigación

El presente proyecto es aplicado, ya que ayudara a realizar nuevos aportes teóricos (29).

3.4 Diseño de la investigación

De tipo correlacional, ya que se realizará el cruce de ambas variables para medir la relación entre ambas. Observacional, porque implica observar, describir a una población determinada. Es de corte transversal, porque se recogerán datos en un solo momento (30).

3.5 Población, Muestra y muestreo

Sera aplicara a 154 mamás que tengan de 0 a 6 meses, que asisten al servicio de CRED el puesto de salud Jose Boterín-Callao, durante los meses de enero a marzo del 2021.

Se realizará un muestreo probabilístico y la selección muestra será aleatoria simple.

$$n = \frac{z^2(p*q)}{e^2 + \frac{z^2(p*q)}{N}} \quad n = 154$$

Criterios de Inclusión:

- ✓ Mamá de Niños de 0 a 6 meses
- ✓ Mamá de Niños que se atienden en el P.S Jose Boterín
- ✓ Mamá de Niños con LME
- ✓ Mamá que firmaron el consentimiento informado

Criterios de Exclusión:

- ✓ Mamá que no deán lactancia materna exclusiva
- ✓ Mamá que no firmaron el consentimiento informado

3.6 Variables y Operacionalización

VI CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

El cuestionario de la lactancia materna exclusiva consta de 6 dimensiones las cuales son:

- Lactancia materna exclusiva
- Importancia de la lactancia materna exclusiva
- Cantidad de leche materna
- Beneficios de la lactancia materna exclusiva
- Técnica de amamantamiento
- Extracción manual de la leche materna

Donde las puntuaciones son:

- Nivel de conocimientos alto (9 – 14 pts.)
- Nivel de conocimientos bajo (0 – 8 pts.)

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa
Lactancia materna exclusiva	¿Qué es la lactancia materna exclusiva? ¿Hasta cuándo se dice lactancia materna exclusiva?	Cualitativa Ordinal	Nivel de conocimientos alto (9 – 14 pts.) Nivel de conocimientos bajo (0 – 8 pts.)
Importancia	¿Por qué es importante la lactancia materna? ¿Que debe recibir el bebé si presenta diarrea?		
Cantidad	¿Cuál es la frecuencia de la Lactancia Materna durante el día? ¿Cómo se produce la Leche Materna? ¿Para que la succión resulte efectiva principalmente debe haber?		
Beneficios de la lactancia materna exclusiva	¿Cuáles son las ventajas de la leche materna? El calostro facilita la evacuación de		
Técnica de amamantamiento	Marque la gráfica correcta de cómo debe colocar la boca de su bebe al pecho para la lactancia: Para interrumpir la succión del bebe cuando está lactando:		
extracción manual de la leche materna	Si Ud. trabajará o estuviera fuera de su casa, ¿Cómo debe de alimentar al bebe, menor de 06 meses? La leche materna guardada a temperatura ambiente (sin ser refrigerada) dura hasta: La leche guardada en la refrigeradora dura hasta:		

V2 ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO

El estado nutricional de una persona va a reflejar el nivel adecuado de salud en relación con la ingesta de nutrientes o su alimentación, llegando a tener un crecimiento y desarrollo o se evidencia el aplanamiento de la curva de crecimiento.

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa
Peso/Edad	Sobrepeso Normal Bajo peso Bajo peso severo	Cuantitativa Ordinal	>+2 +2 a -2 < -2 a -3 < -3
Peso/Talla	Obesidad Sobrepeso Normal Desnutrición Aguda Desnutrición severa		>+3 >+2 +2 a -2 < -2 a -3 < -3
Talla/Edad	Muy alto Alto Normal Talla baja Talla baja severa		>+3 >+2 +2 a -2 < -2 a -3 < -3

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Para medir el nivel de conocimiento se aplicará una encuesta, mientras que para obtener el estado nutricional se utilizará la técnica de análisis documental, el instrumento de recolección de datos es un cuestionario elaborado y validado por Garayar en su investigación (31).

3.7.2 Descripción de instrumentos

Se utilizó para la variable uno el cuestionario elaborado y validado por Garayar en el año 2015 Lima- Perú. Mide el “Conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva”, que consta de:

- ✓ Presentación
- ✓ Instrucciones
- ✓ Datos Generales (5 preguntas)
- ✓ Datos específicos (14 preguntas)
 - D 1: p1, p2
 - D 2: p3, p4
 - D 3: p5, p6, p7
 - D 4: p8, p9
 - D 5: p10, p11
 - D 6: p12, p13, p14

Para medir la variable, correcto tendrá el valor de 1 e incorrecto será 0. Se aplicó promedio aritmético, valorando el conocimiento en correcto e incorrecto de la siguiente manera:

- Correcto: 9 – 14
- Incorrecto: 0 – 8

Para la variable 2 se utilizará la tarjeta de CRED del ministerio de salud por la norma técnica 537-2017.

3.7.3 Validación

El cuestionario elaborado y validado por Garayar en el año 2015 Lima- Perú, se sometió a juicio de expertos participando 8 Licenciadas en Enfermería relacionadas a la especialidad.

Se procesó la información en la tabla de concordancia y prueba binomial, para realizar la prueba piloto a fin de determinar la validez mediante la prueba ítem test coeficiente de correlación de Pearson en el cual la $r > 0.2$ los ítems son válidos.

(32)

Para la Variable estado nutricional no se requiere valides por ser una norma técnica, Resolución Ministerial N° 537-2017-MINSA.

3.7.4 Confiabilidad

La confiabilidad estadística del instrumento de Garayar se realizó mediante la prueba de Kuder de Richardson, para lo cual se obtuvo un valor > 0.97 .

Para la Variable estado nutricional no se requiere confiabilidad por ser una norma técnica, Resolución Ministerial N° 537-2017-MINSA

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

En primera instancia para poder ejecutar la investigación se presentará una carta autorización al puesto de salud Jose Boterin y sus autoridades quienes son responsables del área de Cred, para ello la universidad me dará las cartas respectivas, para presentarlo al puesto de salud, así obtener el permiso para aplicar el estudio, se estima demorar unos 20 minutos para entrevistar a cada una de las madres y pesar y tallar al niño, con los respectivos instrumentos.

Terminando la aplicación del instrumento, se procederá a revisar si todas las preguntas fueron contestadas, todos los resultados se ingresarán al programa Microsoft Excel 2013, donde se realizó la primera base de datos. Luego serán procesados por el SPSS Statistics 23, se analizarán los datos obtenidos para ver si siguen una distribución normal o no, dependiendo de aquello se utilizará posteriormente las pruebas paramétricas y no para métricas.

Como por ejemplo el coeficiente de correlación de Pearson y coeficiente correlación de Sperman y la tau B de Kendall.

Para determinar si hay relación entre ambas variables, utilizará pruebas correlacionales.

3.9 Aspectos éticos

En U.S.A. el 30 setiembre de 1977 redacta los principios bioéticos y normas éticas para la seguridad de las personas ante un experimento (33).

- **Respeto a las personas.** Aquellos que participen en el estudio serán tratados con respeto tanto las madres o tutoras (es), y el infante, evitando toda clase de discriminación.
- **Beneficencia.** Será beneficioso para que el personal de salud, y las madres tengan conocimiento sobre la relación que existe el brindar lactancia exclusiva y el estado nutricional en el niño (34).
- **No Maleficencia.** Evitar a toda consta hacer daño al niño, madre. Ya que el estudio es para ayudar y no hacer el mal (35).
- **Justicia.** Todos tenemos derecho a recibir igual importe y condición de información.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021											
	SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Redacción del proyecto de investigación.												
2. Presentación y adaptación del proyecto de investigación												
3. Elaboración y adaptación de los instrumentos de investigación.												
4. Recolección tratamiento y análisis de la información												
5. Presentación del Informe												
6. Sustentación de la tesis												

4.2 Presupuesto

CONCEPTO	VALOR
Impresiones y papelería	60.00
Artículo y Material de escritorio	10.00
Tiempo en Internet	40.00
Transporte	30.00
Biblioteca	10.00
Otro	50.00
TOTAL	200.00

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Sitio Web Mundial de la OMS. [internet]. [consultado 01 de jun 2021]. Disponible en: http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/.
2. Toryiama Á. Lactancia materna: ¿qué ha cambiado en la última década? Rev Lat Am Enfermagem [Internet] 2017;25. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v25/es_0104-1169-rlae-25-e2941.pdf.
3. Organización Mundial de la Salud. Sitio Web Mundial de la OMS. [internet]. [consultado 01 de jun 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>.
4. Unicef o. Capturar el momento: Inicio temprano de la lactancia materna: El mejor comienzo para cada recién nacido [Internet]. Nueva York: UNICEF; 2018. Disponible en: [https://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/capture-moment-early-initiation-bf-report-sp.pdf?ua=1#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud%20\(OMS\)%20y%20el%20Fondo,que%20implica%20no%20ofrecer%20otros](https://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/capture-moment-early-initiation-bf-report-sp.pdf?ua=1#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud%20(OMS)%20y%20el%20Fondo,que%20implica%20no%20ofrecer%20otros)
5. INEI. Indicadores de resultados de los programas presupuestales, primer semestre 2018 [Internet]. Lima. 2019. Disponible en: http://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2019.pdf
6. Brahm P. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Rev Chil Pediatr [Internet]. 2017;88(1):15–21. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v88n1/art01.pdf>

7. Basain J. Duración de lactancia materna exclusiva, estado nutricional y dislipidemia en pacientes pediátricos. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2015;87(2):156–166. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v87n2/ped03215.pdf>
8. OMS. Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna [Internet]. Ginebra, Suiza; 2017. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255194/who-nmh-nhd-17.1-spa.pdf?sequence=1>
9. Ministerio de Salud Perú. Lactancia materna en menores de 6 meses se incrementó 2.2% en el país [Internet].[Consultado 3 Jul 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/49398-lactancia-materna-en-menores-de-6-meses-se-incremento-2-2-en-el-pais>
10. Castillo FS. Guía técnica para la consejería en lactancia materna [Internet]. Lima; 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
11. Mamani V. Estado nutricional de niños menores de 6 meses de edad en un centro hospitalario pediátrico de Perú: prevalencia y factores asociados. Nutr Clín Diet Hosp [Internet] 2021; 41(1):123-130. Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/134/125>.
12. Romero K. Lactancia materna y desnutrición en niños de 0 a 6 meses. Rev Cuba Med Mil [Internet]. 2018;47(4):1–12. Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v47n4/a08_243.pdf.
13. García L. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestantes que asisten a control prenatal en Neiva, 2020. Neuronum.2020 Vol. 6, No 3 :7-24. Disponible en: <http://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/268/294>.
14. Paca A. Asociación entre lactancia materna y probabilidad de obesidad en la infancia en tres países latinoamericanos. [Internet]. España; 2019. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911119302122>

15. Guevara H, Becerra Z. Nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva y estado nutricional de niños menores de 6 meses en el centro de salud simón bolívar - cajamarca 2018. [Tesis para optar al grado de licenciada en enfermería]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrel; 2019. Disponible en: http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/856/Tesis_Nivel_De_Conocimiento_De_Las_Madres_Sobre_Lactancia_Materna_Exclusiva_Y_Estadi_Nutricional_De_Los.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Alayo C, Dávila J. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en el estado nutriiconal de lactantes, Alto Moche. [Tesis para optar al grado de licenciada en enfermería].Trujillo: Universidad Nacional De Trujillo;2017. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8734/1784.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Alfaro C. Prevalencia de Lactancia Materna Exclusiva y su relación con el Estado Nutricional en niños de 06 a 24 meses [Tesis Para Optar El Grado De Magister Scientiae En Nutrición Pública].Lima: Universidad Nacional Agraria La Molina ;2017. Disponible en: http://repositorio.lamolina.edu.pe/bitstream/handle/UNALM/3080/S20-A4_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Rios E. Tipo de lactancia y estado nutricional en niños menores de 6 meses del Hospital Santa Isabel, El Porvenir 2020. [Tesis para obtener el título profesional de: Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo;2020. Disponible en:https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55657/Rios_CEM-Vega_GJP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Villarreal C. Lactancia Materna Exclusiva Y Factores Asociados En Madres Que Asisten A Establecimientos De Salud De Lima Centro. Rev. Fac. Med. Hum [Internet] 2020; 20(2):287-294. Disponible en:<http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v20n2/2308-0531-rfmh-20-02->

287.pdf

20. Urbáez F. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. Rev Esp [Internet]. 2005;26(2): 24. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260244.html>
21. Sanguineti J. El conocimiento humano: Una perspectiva filosófica [Internet]. Madrid:España; 2005. [Revisado 2005; consultado 2021 Junio 15] Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=5osQq580k24C&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
22. Mondello F. Lactancia Materna. [Internet]. Ecuador, 2013 [Revisado 2013; consultado 2021 Junio 15] Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/media/2611/file/Lactancia%20materna.pdf>
23. Saavedra C. Cuidados De Enfermería En La Lactancia. [Internet]. España: Acreditati ;2012, o [Revisado 2012; consultado 2021 Junio 15]. Disponible en: <http://publicacionescientificas.es/wp-content/uploads/2020/08/3144-Elena-Saavedra-publicado.pdf>
24. Informe Técnico Encuesta Nacional De Lactancia Materna En La Atención Primaria - (Enalma). Chile 2013 Disponible en: https://www.minsal.cl/sites/default/files/informe_final_ernalma_2013.pdf
25. American Academy of Pediatrics. Claire McCarthy, MD, FAAP. Leche Materna [Internet] 2020. [acceso 02 octubre 2020] Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/agesstages/baby/breastfeeding/Paginas/breastfeeding-benefits-your-babys-immune-system.aspx>
26. Ministerio de Salud. Norma Técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años [sede Web]. Lima Perú: Ministerio de Salud; 2017 [acceso 02 de octubre de 2020]. disponible en:

[http://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/norma st/CRED.pdf](http://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/norma%20st/CRED.pdf)

27. Brahmh P. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Rev Chil Pediatr. 2017;88(1):7-14. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v88n1/art01.pdf>
28. Unicef. Evaluación del crecimiento de niños y niñas. 1ra edición argentina. Disponible en: http://files.unicef.org/argentina/spanish/Nutricion_24julio.pdf 2012
29. Arispe A. La investigación científica 1ra Ed. Ecuador. Universidad internación del ecuador .2020.
30. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Bautista Lucio M del P. Metodología de la investigación. Metodología de la investigación. 2014. 588 p. Disponible en: https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_roberto_hernandez_sampieri.pdf
31. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Bautista Lucio M del P. Metodología de la investigación. Metodología de la investigación. 2010. 656 p. Disponible en: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
32. Guevara H. Nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva y estado nutricional de niños menores de 6 meses en el centro de salud simón bolívar - cajamarca 2018. Disponible en: <Http://Repositorio.Upagu.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Upagu/856/Tesis%20nivel%20de%20conocimiento%20de%20las%20madres%20sobre%20lactancia%20materna%20exclusiva%20y%20estadi%20nutricional%20de%20los.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y>
33. Michael S, Eat. Principios éticos y orientaciones para la protección de sujetos humanos en la experimentación. 2002. Available from: <http://www.ub.edu/fildt/archivos/belmont.pdf>.
34. Ferro M. La bioética y sus principios. Acta odontol. venez [Internet]. [Consultado 20 Jun 2021]. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-

63652009000200029&lng=es

35. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Ver. 2010; 22 :121-157. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>

ANEXO 1

Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema General</p> <p>¿Cómo el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, Enero- marzo 2021?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero- marzo 2021</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Hi: Existe relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero-marzo 2021</p> <p>Ho: No existe relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero-marzo 2021</p>	<p>V1: CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA</p> <p>D1: Lactancia maternal exclusiva D2: Importancia D3: Cantidad D4: Beneficio D5: Técnica de amamantamiento D6: Extracción Manual</p> <p>V2: ESTADO NUTRICIONAL D1: P/E D2 P/T D3: T/E</p>	<p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación:</p> <p>Método hipotético deductivo Es de tipo correlacionar, Observacional, y de corte transversal.</p>
<p>Problemas específicos</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar como la dimensión</p>	<p>Hipótesis Especifica</p> <p>La lactancia materna</p>		

<p>¿Cómo la dimensión lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero- marzo 2021?</p>	<p>lactancia materna se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero- marzo 2021</p>	<p>exclusiva se relaciona significativamente con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero- marzo 2021</p>		
<p>¿Cómo la dimensión importancia de la lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero- marzo 2021?</p>	<p>Identificar como la dimensión importancia de la lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero- marzo 2021</p>	<p>La importancia de lactancia materna exclusiva se relaciona significativamente con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero- marzo 2021</p>		
<p>¿Cómo la dimensión sobre la cantidad de lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero- marzo 2021?</p>	<p>Identificar como la dimensión sobre la cantidad de lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero- marzo 2021?</p>	<p>La cantidad de lactancia materna exclusiva se relaciona significativamente con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero- marzo 2021</p>		
<p>¿Cómo la dimensión beneficios de la lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero- marzo 2021?</p>	<p>Identificar cómo la dimensión beneficios de la lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero- marzo 2021</p>	<p>Los beneficios de la lactancia materna exclusiva se relacionan significativamente con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero- marzo 2021</p>		
<p>¿Cómo la dimensión técnica</p>	<p>Identificar cómo la dimensión técnica de amamantamiento se</p>			

<p>de amamantamiento se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero- marzo 2021?</p> <p>¿Cómo la dimensión extracción manual de la leche materna se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero-marzo 2021?</p>	<p>relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero- marzo 2021</p> <p>Identificar cómo la dimensión extracción manual de la leche materna se relaciona con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero- marzo 2021</p>	<p>La técnica de amamantamiento se relaciona significativamente con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero- marzo 2021</p> <p>La extracción manual de la leche materna se relaciona significativamente con el estado nutricional del niño en el Puesto de Salud Jose Boterín – Callao, enero-marzo 2021</p>		
---	--	--	--	--

ANEXO 2

Variables y Operacionalización

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa
Lactancia materna exclusiva	¿Qué es la lactancia materna exclusiva? ¿Hasta cuándo se dice lactancia materna exclusiva?	Cualitativa Ordinal	Nivel de conocimientos alto (9 – 14 pts.) Nivel de conocimientos bajo (0 – 8 pts.)
Importancia	¿Por qué es importante la lactancia materna? ¿Que debe recibir el bebé si presenta diarrea?		
Cantidad	¿Cuál es la frecuencia de la Lactancia Materna durante el día? ¿Cómo se produce la Leche Materna? ¿Para que la succión resulte efectiva principalmente debe haber?		
Beneficios de la lactancia materna exclusiva	¿Cuáles son las ventajas de la leche materna? El calostro facilita la evacuación de		
Técnica de amamantamiento	Marque la gráfica correcta de cómo debe colocar la boca de su bebe al pecho para la lactancia: Para interrumpir la succión del bebe cuando está lactando:		
extracción manual de la leche materna	Si Ud. trabajará o estuviera fuera de su casa, ¿Cómo debe de alimentar al bebe, menor de 06 meses? La leche materna guardada a temperatura ambiente (sin ser refrigerada) dura hasta: La leche guardada en la refrigeradora dura hasta:		

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa
Peso/Edad	Sobrepeso Normal Bajo peso Bajo peso severo	Cuantitativa Ordinal	>+2 +2 a -2 < -2 a -3 < -3
Peso/Talla	Obesidad Sobrepeso Normal Desnutrición Aguda Desnutrición severa		>+3 >+2 +2 a -2 < -2 a -3 < -3
Talla/Edad	Muy alto Alto Normal Talla baja Talla baja severa		>+3 >+2 +2 a -2 < -2 a -3 < -3

2. ¿Hasta cuándo se dice lactancia materna exclusiva?
- a) Hasta el primer año de edad
 - b) Hasta los seis meses de edad
 - c) Hasta los dos años de edad
 - d) Hasta el primer mes
3. ¿Por qué es importante la lactancia materna?
- a) Ayuda al crecimiento inmediato del recién nacido
 - b) Contiene los nutrientes que lo protegen de las enfermedades
 - c) Puede ser reemplazada por formulas
 - d) No es de mucha importancia
4. ¿Que debe recibir el bebe si presenta diarrea?
- a) agua de arroz
 - b) leche evaporada
 - c) lactancia materna
 - d) otro:.....
5. ¿Cuál es la frecuencia de la Lactancia Materna durante el día?
- a) Dos horas a tres horas
 - b) Seis horas a siete horas
 - c) Dos veces al día
 - d) Cuatro veces al día
6. ¿Cómo se produce la Leche Materna?
- a) Cuando el niño succiona
 - b) La leche baja sola
 - c) Cuando el bebe duerme
 - d) Cuando se extrae la leche
7. ¿Para que la succión resulte efectiva principalmente debe haber?
- a) Buen acoplamiento correcto con la boca del niño y el seno materno.
 - b) Llenado de leche en los senos maternos
 - c) Posicionamiento del cuerpo del bebe
 - d) Ambiente agradable
8. ¿cuáles son las ventajas de la leche materna? Marca los verdaderos o falso
- a) Mejora el vínculo madre e hijo
 - b) Protege de enfermedades a la madre
 - c) Tiene menos costo
 - d) Ayuda al adelgazamiento a la madre

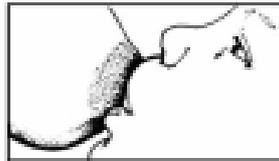
9. El calostro facilita la evacuación de:

- a) Meconio (deposición oscura)
- b) Gases
- c) Deposición amarilla
- d) Sangre

10. Marque la gráfica correcta de cómo debe colocar la boca de su bebe al pecho para la lactancia:



()



()

11. Para interrumpir la succión del bebe cuando está lactando:

- a) Jala Ud. el pezón para que el bebe lo suelte
- b) Introduce un dedo en su boquita para que suelte el pezón
- c) Piñizca al bebe para que suelte el pezón
- d) otro:.....

12. Si Ud. trabajará o estuviera fuera de su casa, ¿Cómo debe de alimentar al bebe, menor de 06 meses?

- a) Tendría que darle leche artificial.
- b) Tendría que darle leche materna mientras este con mi bebe y leche artificial cuando me separe de él.
- c) Preferiblemente tendría que darle leche materna extraída en el hogar o en el trabajo.
- d) Dándole leche materna, leche formula y agüitas.

13. La leche materna guardada a temperatura ambiente (sin ser refrigerada) dura hasta:

- a) Hasta 1 hora.
- b) Hasta 8 horas
- c) Hasta 9 horas
- d) No Sabe

14. La leche guardada en la refrigeradora dura hasta:

- a) Hasta 24 horas
- b) Hasta 36 horas
- c) Hasta 72 horas
- d) Hasta 12 horas

CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a realizar la prueba a 15 madres se midió con el coeficiente de confiabilidad de K-R, cuya fórmula es:

$$K \rightarrow R = \frac{K}{K-1} \left[\frac{1 - \sum p \cdot q}{S^2} \right]; \text{ Donde } K \rightarrow R > 0.5; \text{ para que sea confiable}$$

$K = N^{\circ}$ de ítems

$S^2 =$ varianza de prueba

$p =$ Proporción de éxito

$q =$ proporción donde se identifica el atributo

Donde:

$K = 14$

$S^2 = 5.3$

$\sum p \cdot q = 0.5$

Reemplazando:

$$K - R = \frac{14}{13} \left(1 - \frac{0.5}{5.3} \right)$$

$K - R = 1.07(1 - 0.09)$

$K - R = 0.97$

$K \rightarrow R =$ *instrumento confiable

VALIDEZ ESTADISTICA - CUESTIONARIO

Para la validez de los ítems del cuestionario se solicitó la opinión de los jueces de expertos y se aplicó la fórmula "r de Pearson" en cada uno de los ítems de los resultados de la prueba piloto aplicado a 15 madres, obteniéndose:

$$R = \frac{N \sum (x_i y_i) - (\sum x_i) (\sum y_i)}{\sqrt{N (\sum x_i^2) - (\sum x_i)^2} \sqrt{N (\sum y_i^2) - (\sum y_i)^2}}^{1/2}$$

ITEM	PEARSON
1	0.3
2	0.5
3	0.4
4	0.4
5	0.5
6	0.3
7	0.2
8	0.2
9	0.3
10	0.4
11	0.2
12	0.4
13	0.4
14	0.5

Donde $r > 0.20$ el instrumento es válido, Por lo tanto el instrumento según el coeficiente de Pearson es válido

PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS

ITEMS	N° DE JUEZ								<i>P</i>
	1	2	3	4	5	6	7	8	
1.	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
2.	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
3.	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
4.	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
5.	1	0	1	1	1	1	1	1	0.035
6.	1	1	1	1	1	0	1	1	0.035
7.	1	1	0	1	1	1	1	1	0.035

Favorable = 1 (si)

Desfavorable = 0 (no)

Si $p < 0.05$ la concordancia es significativa.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación que tiene como título “CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y EL ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO EN EL PUESTO DE SALUD JOSE BOTERÍN – CALLAO, desarrollado por la licenciada enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener de la Facultad de Ciencias de la Salud. La información que usted nos brindará, será confidencial, pues sólo la investigadora tendrá acceso a esta información, por tanto, estará protegida. La aplicación del instrumento tiene una duración aprox. de 20 min. y consiste en un cuestionario, que nos ayudara a saber si existe relación entre el conocimiento de la lactancia materna exclusiva y el estado nutricional del niño. Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre este trabajo de investigación, por favor comuníquese con María Salluca Osorio:

salluca4@gmail.com/970016793).

DECLARACIÓN: Declaro mediante este documento que he sido informado plenamente sobre el trabajo de investigación, así mismo se me informó del objetivo del estudio y sus beneficios, del mismo modo se me ha descrito el procedimiento y me fueron aclaradas todas mis dudas, proporcionándome el tiempo suficiente para ello. Por tanto, doy mi consentimiento para la participación en este estudio.

.....
Nombres y apellidos del participante

DNI

Firma

HUELLA
DIGITAL

Firma De La Investigadora

María A. Salluca Osorio