



**Universidad
Norbert Wiener**

**Universidad Privada Norbert Wiener
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

**Nivel de conocimientos de la lactancia materna
exclusiva y la relación con el estado nutricional de los
niños menores de 6 meses del consultorio de Cred del
Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho
2022**

**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:

Vasquez Crespo Stephany

Código ORCID: 0000-0002-0283-4338

Asesora:

Mg. Suárez Valderrama, Yurik Anatoli

Código ORCID: 0000-0001-9418-6632

Lima – Perú
2022

DEDICATORIA

Posiblemente en este momento no entiendas mis palabras, pero cuando leas estas líneas quiero que sepas, que tú eres mi inspiración para seguir creciendo profesionalmente. Gracias, porque eres mi fortaleza, una sonrisa tuya ilumina mis días, eres el impulso de mi esfuerzo día a día, mi más grande motivación para concluir con éxito la especialidad.

Gracias, hija mía.

AGRADECIMIENTO

Agradecer en primer lugar a Dios, porque me permite sonreír ante todos mis logros y ser mejor persona.

Gracias, mamá, ya que tú siempre serás mi fuerza y mi motivación.

Gracias Persi, ya que a pesar de todas las adversidades me apoyaste en todo momento para culminar con éxito la especialidad.

ASESORA:
MG. SUÁREZ VALDERRAMA, YURIK ANATOLI
CODIGO ORCID: 0000-0001-9418-6632

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

SECRETARIO : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

VOCAL : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

Índice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Resumen	viii
Abstract.....	ix
1. EL PROBLEMA.....	10
1.1. Planteamiento del problema.....	10
1.2. Formulación del Problema.....	13
1.2.1. Problema general.....	13
1.2.2. Problemas específicos	13
1.3. Objetivos de la investigación.....	14
1.3.1. Objetivo general	14
1.3.2. Objetivos específicos.....	14
1.4. Justificación de la investigación	16
1.4.1. Teórica.....	16
1.4.2. Metodológica.....	16
1.4.3. Práctica	16
1.5. Delimitaciones de la investigación	17
1.5.1. Temporal	17

1.5.2. Espacial	17
1.5.3. Población o unidad de análisis	17
2. MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes	18
2.2. Bases teóricas	22
2.2.1 Nivel de conocimientos	22
2.2.2 Dimensiones de Nivel de Conocimientos	23
2.2.3 Estado Nutricional	32
2.2.4 Dimensiones de Estado Nutricional	34
2.3. Formulación de hipótesis	35
2.3.1. Hipótesis general	35
2.3.2. Hipótesis específicas	35
3. METODOLOGÍA	37
3.1. Método de la investigación	37
3.2. Enfoque de la investigación	37
3.3. Tipo de investigación	38
3.4. Diseño de la investigación	38
3.5. Población, muestra y muestreo	38
3.6. Variables y operacionalización	39
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	42
3.7.1. Técnica	42
3.7.2. Descripción de instrumentos	42

3.7.3. Validación	43
3.7.4. Confiabilidad.....	44
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	44
3.9. Aspectos éticos	44
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	46
4.1. Cronograma de actividades.....	46
4.2. Presupuesto	46
5. REFERENCIAS	47
ANEXOS	56
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	57
Anexo 2. Instrumentos.....	58
Anexo 5: Formato de consentimiento Informado.....	61
Anexo 7: Informe de asesor turnitin.....	63

RESUMEN

Esta investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca – San Juan de Lurigancho 2022. Fue un estudio de enfoque cuantitativo de tipo aplicada, prospectiva y transversal, ya que analizaremos los métodos, conocimientos y teorías previas que servirá para la descripción e interpretación de esta investigación, el diseño es correlacional. En la variable uno se utilizará el cuestionario elaborado y validado por Garayar en el año 2015 Lima – Perú y para la variable dos el cuestionario de la norma técnica de Crecimiento y Desarrollo. La población fue conformada por 75 madres y sus niños menores de 6 meses que asisten a su consulta de Crecimiento y Desarrollo. Se evidencia que no existe un estudio de investigación del tema mencionado en el centro de salud. Por ello se realizará este estudio, para generar conocimiento y no dejar de lado un tema importante, con la finalidad que sea útil para el centro de salud.

Palabras Claves: Lactancia materna, Técnicas de Lactancia Materna, Estado nutricional.

ABSTRACT

This research aims to determine the relationship between the level of knowledge of mothers about exclusive breastfeeding and the nutritional status of children under 6 months treated at the CRED office of the Mangamarca Health Center - San Juan de Lurigancho 2022. It was a study of quantitative approach of applied, prospective and transversal type, since we will analyze the methods, knowledge and previous theories that will serve for the description and interpretation of this investigation, the design is correlational. In variable one, the questionnaire prepared and validated by Garayar in the year 2015 Lima - Peru will be used and for variable two, the questionnaire of the technical standard of Growth and Development. The population was made up of 75 mothers and their children under 6 months of age who attend their Growth and Development consultation. It is evident that there is no research study on the topic mentioned in the health center. For this reason, this study will be carried out, to generate knowledge and not leave aside an important topic, in order to be useful for the health center.

Key words: Breastfeeding, Breastfeeding Techniques, Nutritional stat

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la lactancia materna como la nutrición óptima para un niño durante los primeros seis meses de vida. La lactancia materna proporciona toda la energía y los nutrientes que el niño necesita, ayuda en el crecimiento y promueve el desarrollo sensorial y la cognición. Reducir el riesgo de infecciones e incluso de muerte en los niños.(1)

Un estudio realizado en Ginebra, el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), dijo: “aunque los bebés pueden ser amamantados, puede afectar su desarrollo hasta que alcancen su máximo potencial de vida protege al niño de infecciones y reduce la mortalidad neonatal.” Quiere decir, que es esencial para la salud de por vida de un niño. Del mismo modo, comenzar a amamantar temprano aumenta las posibilidades de una lactancia exitosa.(2)

La lactancia materna a mayor duración contribuye a la salud y bienestar de las madres, este ayuda a reducir el riesgo de cáncer de ovarios, mama e hipertensión y enfermedades cardiovasculares, en los primeros 6 meses la lactancia materna exclusiva tiene un efecto hormonal, se utiliza como un método anticonceptivo es denominado Método de Amenorrea de la Lactancia.(3)

La lactancia materna es un pilar fundamental para una vida sana y el bienestar tanto de la madre como del niño. Según la OMS, la lactancia materna salva la vida de aproximadamente 820.000 niños cada año en todo el mundo, en el 2020, aproximadamente el 40% en África y el sur de Asia, hasta el 60% en el Este y Sudáfrica. En las Américas, solo el 54% recibe lactancia

materna en las primeras horas de vida y solo el 38% recibe lactancia materna exclusiva hasta los seis meses.(4)

Según el Instituto Nacional de estadística, en el Perú en el año 2021 el 98.7%, que nacieron en los cinco años anteriores del 2021, más de la mitad de la población infantil empezaron a recibir alimentos antes de empezar a lactar en niños menores de 6 meses, en zona rural es 80.7% y urbana 58%. En la región de Lima Metropolitana un porcentaje de 55.9% y resto de la Costa 55.8%.(5)

En mayo de 2012, los Estados miembros de la OMS adoptaron el Plan Integral de Implementación sobre Nutrición Materna e Infantil, que tiene seis objetivos, uno de los cuales es aumentar la tasa de lactancia materna al menos en un 50 % en los primeros meses de vida, al 2025, se han implementado diversas actividades descritas en la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño.(6)

El Ministerio de Salud (Minsa), se comprometió a promover y proteger la lactancia materna y poder contribuir a la reducción de la desnutrición crónica infantil a nivel nacional, debido que en nuestro país existe la proporción más baja de menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva.(7)

En Huaraz el 2021, se realizó un estudio, en el hospital Víctor Ramos Guardia, sobre los factores asociados al conocimiento de la lactancia materna exclusiva, en la cual se obtuvo como resultado, que de 79 madres, el 55,7% de las encuestadas su nivel de conocimiento es medio, 43% es alto y solo el 1,3% es bajo, esto se debe a los factores asociados como el número de hijos, estado civil, grado de instrucción, ocupación, ingreso familiar, tipo de

vivienda y tipo de vecindario.(8)

En el 2020, en el Instituto Nacional Materno Perinatal se realiza el estudio sobre los factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas atendidas por teleconsulta, se encontró que el 75.7% tiene un nivel de conocimiento alto, debido que las madres encuestadas tenían un nivel de instrucción alto y de gestación añosa.(9)

La enfermera tiene un papel importante en la promoción de la salud, Comenzando en la fase prenatal enseñando técnicas y posiciones de lactancia para practicar y amamantar exitosamente dentro de los primeros seis meses de vida. Del mismo modo, la primera cuando el niño nace es apoyar a la madre y enseñar la posición correcta del bebé para un buen contacto piel con piel, ello debe ser positivo y útil.(10)

En el distrito de San Juan de Lurigancho, se encuentra el Centro de Salud Mangamarca, se atiende a madres de niños menores de seis meses, pero se ha observado un desconocimiento de la lactancia materna exclusiva, esto a su vez se debe a desconocimiento de la importancia, beneficios, cantidad, técnica y manejo de la lactancia materna. y la capacidad de extraer leche, si la madre tiene que dejar al bebé con otra persona. Se debe tener en cuenta que esta es la clave básica para una correcta lactancia. Algunas madres primerizas desconocen muchos de estos temas y esto repercute negativamente en el estado nutricional de su hijo, atendidos en la consulta de CRED del centro de salud.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

“¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho 2022?”.

1.2.2 Problemas Específicos

- “¿Cómo la dimensión de generalidades de lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022?”.
- “¿Cómo la dimensión de importancia de lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022?”.
- “¿Cómo la dimensión de cantidad de lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022?”.
- “¿Cómo la dimensión de beneficios de lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de

CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022?”.

- “¿Cómo la dimensión de técnica de amamantamiento de lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022?”.
- “¿Cómo la dimensión de Extracción manual de leche materna de lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022?”.

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo General

“Determinar Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho 2022.”

1.3.2 Objetivos Específicos

- “Identificar cual es la relación que existe entre la dimensión de generalidades de lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022”.

- “Identificar cual es la relación que existe entre la dimensión de importancia de lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022”.
- “Identificar cual es la relación que existe entre la dimensión de cantidad de lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022”.
- “Identificar cual es la relación que existe entre la dimensión beneficios de lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022”.
- “Identificar cual es la relación que existe entre la dimensión técnica de amamantamiento de lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022”.
- “Identificar cual es la relación que existe entre la dimensión de extracción manual de leche materna lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022”.

1.4 Justificación de la Investigación

1.4.1 Teórica

En la actualidad, las enfermeras juegan un papel importante en el manejo y seguimiento de la nutrición y el desarrollo de los niños menores de cinco años, por lo tanto, el modelo propuesto de Ramona Mercer podrá ayudar a las enfermeras a brindar atención basada en la evidencia y proporcionar cuidados preventivos en las intervenciones nutricionales. Una revisión de la literatura científica revela que pocos estudios mencionan tanto la variable como la población mencionada, por lo tanto, la investigación es de gran importancia estudiarlo.

1.4.2 Metodológica

La investigación es aplicada y se realizará teniendo en cuenta los fundamentos del método científico que garantizará obtener resultados válidos y confiables para mejorar la atención de los especialistas de enfermería inmersos en la gestión de servicios de enfermería. Para lo cual, se utilizará evidencia de otros estudios que pueden ser analizados y comparados con el conocimiento teórico para explicar los resultados. Este estudio servirá como antecedentes para futuras investigaciones y podrá contribuir a que el profesional de enfermería pueda enfatizar con mayor precisión sobre el tema en las consultas de CRED para que sea beneficioso para la madre y su niño.

1.4.3 Práctica

Este trabajo de investigación se realizará el análisis a la problemática existente al centro de salud, los resultados serán proporcionados a las autoridades de la institución, buscando que sean beneficiados por ese estudio, tanto como los profesionales, la madre y el niño atendido en el mismo. Gracias a esta investigación, será posible conocer sobre el interés de las madres de conocer la importancia de la lactancia materna exclusiva y como las enfermeras del consultorio CRED realizan la evaluación del estado nutricional del niño menor de 6 meses, con la finalidad de que se refuerce el tema de la lactancia materna exclusiva, y puedan elaborar estrategias tanto para las madres y el propio personal de enfermería.

1.5 Delimitaciones de la Investigación

1.5.1 Temporal

La elaboración de esta investigación se realizará en un periodo de julio a septiembre del presente año.

1.5.2 Espacial

La investigación se desarrollará en Perú -Lima en el distrito de San Juan de Lurigancho, en el Centro de Salud Mangamarca, en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La población de estudios serán madres, que asistan a la atención con su niño menor o

igual de 6 meses, para su control de CRED en el Centro de Salud Mangomarca.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Fuertes (11), en el 2019, realizo un estudio en la cual tuvo como finalidad **“identificar los conocimientos y prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria y relacionar con el estado nutricional de los niños menores de 2 años que asistieron a su control en el centro de Salud de Santa Martha de Cuba, Tulcán”**. Fue un diseño de estudio no experimental con un enfoque cuantitativo. Esta medida fue un estudio mediante la prueba de correlación de Rho Sperman, en el que participaron 40 madres y 40 niños menores de 2 años que asistieron a consulta. Los resultados mostraron que el 50% de las madres tenían un alto nivel de conocimiento sobre el estado nutricional de su hijo, el 45% tenía un bajo nivel de conocimiento y el 30% de los niños de 1 a 24 años peso/edad según el índice talla-edad. según el índice, el riesgo de desnutrición es del 12,5% y la desnutrición global se presenta del 2,5% en niños de 19 a 24 meses. Se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre las dos variables. Es claro que cuanto menos conocimiento tenga una madre y mejor sea la práctica de lactancia materna y alimentación complementaria, mayor será el riesgo de que un niño desarrolle malnutrición.

Cárdenas(12), en el 2018, realizo un estudio en la cual tuvo como objetivo **“determinar los conocimientos y prácticas de lactancia materna y ablactación con relación al estado nutricional en niños menores de 2 años de la población Awa de**

Imbabura 2018”. El estudio fue de tipo descriptivo, correlacional, transversal, utilizando cuestionarios como instrumentos y medidas antropométricas para evaluar el estado nutricional. Como resultado, se encontró que el 32,5% tenía menos de 6 meses y el 67,5% tenía de 6 meses o más a 24 meses. 52,5 % peso para la edad, 50 % longitud total, 65 % longitud adecuada, 80 % perímetro cefálico para la edad. El 7.5% con bajo peso severo y 22.5 % riesgo de desnutrición. Respecto a los conocimientos de las madres de los niños, el 79.9% desconoce los beneficios de la lactancia materna exclusiva. Se concluye que existe una prevalencia de retardo de talla en los niños menores de 2 años, por ello se deben continuar con las capacitaciones sobre la lactancia materna.

Díaz(13), en el 2022 realizó un trabajo de investigación con el objetivo **“determinar el conocimiento que tienen las madres de puerperio mediato sobre lactancia materna y su relación con el estado nutricional del recién nacido en el Hospital General San Francisco de Quito”**. Se trata de un estudio descriptivo con enfoque cualitativo, cuantitativo y transversal, desarrollado en una muestra de 40 madres en parto inmediato. Los medios fueron encuestas, complementadas con observaciones directas de las prácticas de amamantamiento. Los resultados fueron rango de edad fértil de 14 a 28 años, estado civil de madre primeriza, escolaridad secundaria, casada y la mayoría contó con 6 controles prenatales. La mayoría de las madres saben muy poco sobre la lactancia materna, según la Escala de Evaluación de la Lactancia Materna Efectiva (LACH). El 82,5% de los recién nacidos se encuentran en el percentil 50, lo que se interpreta como normal. La conclusión fue que el conocimiento de la lactancia materna no solo es importante para los profesionales de la salud, sino que es una actividad en la que las madres deben participar para amamantar de manera efectiva y segura.

Nacionales

Espinoza(14), en el 2018, realizo un estudio que tuvo como objetivo **“determinar la relación entre nivel de conocimiento de la madre sobre lactancia materna y estado nutricional de lactantes menores de 6 meses”**. Fue un estudio descriptivo, correlacional; diseño no experimental y transversal. La muestra fue de 45 madres de niños menores de 6 meses, que asisten regularmente al Puesto de Salud Uñas. La técnica empleada para la variable uno fue la encuesta y para la variable dos fue la ficha de recolección de datos. Los datos obtenidos fueron que el 22.2% de las madres tiene bajo conocimiento y de estas madres el 70% de sus niños presentaron problemas nutricionales como sobrepeso y obesidad; el 30 % ganancia inadecuada de peso. En conclusión hay una relación moderada inversa entre el conocimiento de la madre y el estado nutricional del lactante menor de 6 meses.

Guevara(15), en el 2019, realizo un estudio en la cual su propósito fue **“relacionar el nivel de conocimientos de las madres sobre lactancia materna exclusiva y estado nutricional de los niños menores de 6 meses”**. Fue de estudio correlacional, cuantitativa, de corte transversal y diseño experimental, el instrumento utilizado para la recolección de datos se utilizó el cuestionario se aplicó a 290 madres. Se obtuvo como resultado, que 48.3% de madres, presenta un nivel de conocimiento alto y el 51.7% un nivel bajo. En esta investigación nos dice que el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva tiene una relación estadísticamente con el estado nutricional de los niños menores de 6 meses.

Azañero(16), en el 2018, realizo un estudio en la cual su propósito fue **“establecer la relación entre el nivel de conocimiento y el estado nutricional del niño de 0-6 meses**

atendidos en el Centro de Salud Ciudad de Dios". Fue de un estudio correlacional, corte transversal y diseño experimental, la técnica empleada cuestionario, la observación clínica y los instrumentos fueron la formulación de preguntas y ficha de observación, se aplicó a 110 madres. Se obtuvo como resultado que los rangos de las madres son de 18 a 24 años y de 25 a 34 años es un 44.55%, estado civil de las madres de la mayor parte es conviviente, en lo que es sus estudios el 37.3% es universitario, el 91.8% es de la sierra y en cuanto su ocupación el 83.6% es ama de casa. Se concluye que el estado nutricional del niño menor o igual de 6 meses es normal, debido que existe un buen conocimiento de las madres.

Bravo(17), en el 2021, realizo un estudio en la cual su propósito fue **“determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del servicio de CRED”**. El estudio fue de tipo cuantitativo, diseño no experimental, correlacional. Se aplicó para la variable 1, el cuestionario y para la variable 2 se utilizó la escala antropométrica de la clasificación del estado nutricional. La muestra estuvo conformada por 66 madres primerizas que acuden al servicio de Cred, del centro de salud. Se obtuvo como resultados que el 51.1% de las madres primerizas tienen un nivel bueno de conocimientos sobre la técnica de lactancia materna, y solo el 3% sus conocimientos son deficientes, el 48.5% de niños menores de 6 meses se encuentran en un estado nutricional normal, pero el 6.1 % de los niños son obesos. Se llega a la conclusión que existe una relación significativa y directa de grado moderado entre el conocimiento sobre técnicas de lactancia materna en madre primerizas y en menores de 6 meses.

Barboza(18), en el 2021 realizo un estudio que tuvo como propósito **“determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva**

en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Condorillo". Este estudio utilizó una metodología aplicada debido a que su diseño es no experimental y descriptivamente correlacionado. El método utilizado fue una encuesta conformada por 59 madres con hijos menores de 6 meses. Se obtuvo como resultados que 20.34% presenta un nivel de conocimiento bajo, el 47.46% medio y el 32.20% alto; así mismo 22.3% presenta un déficit de la práctica de lactancia materna exclusiva, el 45.76% regular y 32.20% optima. Se concluyó que existe una asociación directa entre los conocimientos sobre lactancia materna y los niños menores de 6 meses.

Julca(19), en el 2018, realizó un estudio que tuvo como propósito **“Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la técnica de amamantamiento de las madres con niños menores de 1 año”**. Este estudio fue de carácter cuantitativo, no experimental, utilizó un diseño descriptivo correlacional, estuvo conformado por 32 madres, y los medios fueron un cuestionario y una guía de observación sobre técnicas de lactancia materna, se concluyó que el 63% de las mujeres tenían un nivel de conocimiento medio apenas moderado, 28% bajo y 9% alto, lo que indica una asociación significativa entre las habilidades de lactancia materna y el conocimiento de la lactancia materna.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Nivel de Conocimientos

Las personas actúan consciente e intencionalmente para aprender, adquiriendo información como hechos, ideas, procesos y conceptos a través de la experiencia, el aprendizaje o la reflexión. Ese proceso por el cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano solo puede ser recordado, transmitido y aplicado a otras áreas específicas de la

vida.(20)

Teoría del conocimiento

Es una parte importante de la filosofía. Es un fenómeno con múltiples aspectos. Un fenómeno psicológico, sociológico, biológico incluso. Al hablar de la teoría del conocimiento hablamos de las teorías de epistemológicas, en la cual nos enfocaremos en dos: Idealismo y Realismo.(21)

Idealismo completamente infundado. Por lo tanto, sostengo que el objeto del pensamiento solo puede ser pensado. Que el acto de conocer, como acto inmanente, no produce más que un estado interno, es decir, un estado de conciencia. Realismo La actitud de aceptar la existencia de la realidad. Tenemos realismo indirecto. Aquí nos referimos a priorizar sujeto sobre sujeto. Esto significa principalmente la parte de pasividad que trae nuestro conocimiento por su receptividad sensitiva. En el realismo directo, actitud que elimina la noción de azar y le otorga un significado más amplio al priorizar el objeto sobre el sujeto..(22)

2.2.2 Dimensiones de Nivel de conocimiento

Dimensión 1. Generalidades

Concepto básico en muchas cuestiones de la vida cotidiana, puede ser un adjetivo que lo abarca todo. Si hay un grupo de personas con una determinada característica. Las generalidades de la vida pueden ser las mismas rutinas en las que se sumergen las personas que siguen los patrones de comportamiento de la vida.(23)

Lactancia Materna Exclusiva

Lactancia materna exclusiva consiste en el que bebe solo reciba leche materna y ningún otro alimento solido ni líquido, ni otro tipo de leche que no sea la materna, punto clave para una alimentación positiva. (24)

La lactancia materna es derecho y oportunidad para que los niños(as) , las madres y la sociedad contribuyan a la formación de los infantes maximicen su potencial físico, emocional y cognitivo.(25)

Leche Materna

Alimento natural, secretado por las glándulas mamarias, obtenido solo de las mujeres que van hacer madres, con una alta complejidad biológica, que incluye nutrientes, sustancias, sistema inmunitario, hormonas, enzimas, factores de crecimiento, células de defensa inmunitaria entre otras, estos factores son nutricional e inmunológicamente aptos para que los lactantes sean alimentados exclusivamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida.(26)

Según el Pediatra Paul Gyorgi: “La leche de vaca es la mejor para los terneros y la leche humana es la mejor para los bebes humanos”. No podemos negar cuan cierto es este dicho. Cada vez nos damos cuenta que toda madre tiene derecho amamantar y que todo niño tiene derecho a ser amamantado. Cualquier impedimento a la subrogación de la leche materna es una violación de sus derechos.(27)

Dimensión 2. Importancia de la Lactancia Materna Exclusiva

La Importancia de Lactancia Materna exclusiva, tiene que ver con la capacidad de la leche materna para cubrir todas las necesidades nutricionales del bebé durante los primeros seis meses, su objetivo es brindar el alimento y el amor que son esenciales para la salud y nutrición del niño desde el nacimiento. La leche materna cumple funciones inmunológicas, antibacterianas, antivirales y antiparasitarias.(28)

Establece un vínculo madre-hijo que es una experiencia especial, única e intensa. También beneficia la salud de la madre, ya que ahorra el tiempo dedicado a comprar, embotellar y preparar la fórmula de los lactantes, contribuyendo así a la economía y al medio ambiente.(29)

Dimensión 3. Beneficios de Lactancia materna Exclusiva

Para la madre:

- Ayudará a eliminar las hormonas beneficiosas, como la prolactina y oxitocina.
- Regenera el útero de la madre, para una pronta recuperación.
- Tiene el beneficio de ahorrar dinero, tiempo y trabajo
- Disminuye las hemorragias después del parto.
- Reduce el riesgo de padecer anemia.
- Recuperación de su peso.
- Ayudará a prevenir algunos tipos de cáncer (mamas y ovarios).
- Brindará experiencia emocional única para la madre y él bebe.(30)

Para él lactante:

- Alto contenido en proteína y alimento perfecto para satisfacer las necesidades para el lactante.
- Brindará los nutrientes que el niño necesita y a temperatura adecuada.
- Disminuye la absorción de la bilirrubina y los problemas de la ictericia.
- Brinda la cantidad de defensas inmunológicas que el niño requiere y estimula al desarrollo de su propio sistema inmunológico.
- Reduce las enfermedades respiratorias en el recién nacido.
- Evita las alergias.
- Favorece en el niño el correcto desarrollo de la mandíbula.
- Se digiere con gran facilidad.(31)

Dimensión 4. Cantidad de Lactancia Materna

Es importante saber, que cada bebe es diferente, algunos bebes prefieren amamantar con frecuencia, mientras que otros toman una sola vez y pasan tiempo entre cada toma. Sin embargo, la mayoría de bebes a medida que van creciendo toman más o pasan más tiempo entre comidas y sus estómagos retienen más comidas.

- Los recién nacidos pueden alimentarse cada 2 o 3 horas, o entre 8 y 12 veces cada 24 horas, pueden tomar 15 ml a la vez durante el primer o segundo día de vida, pero después suelen tomar 30-60 ml con cada comida. Esta cantidad aumenta a 60-89 ml (2-3 onzas) a las 2 semanas de edad.
- A los 2 meses de edad, los bebés toman de 4 a 5 onzas, cada vez de 3 a 4 horas.
- A los 4 meses de edad, los bebés toman de 4 a 6 onzas cada vez.
- A los 6 meses de edad, los bebés toman hasta 8 onzas de cada 4 a 5 horas.(32)

Composición de la leche materna

Pre calostro: Secreción plasmática producida en la glándula mamaria a partir de la semana 16 de gestación. Si nace antes de las 35 semanas de gestación, la leche materna secretada es rica en proteínas, nitrógeno total, inmunoglobulinas, ácidos grasos, magnesio, hierro, sodio y cloro. Los recién nacidos son prematuros con baja actividad de lactasa, por lo que contienen muy poca lactosa.

Calostro: Es un líquido amarillo que secretan los senos de la madre antes de producir leche, y suele hacer efecto alrededor de los tres días después del nacimiento. Rico en nutrientes, es de gran valor para estimular el sistema inmunológico de un bebé. El calostro es suficiente como primer alimento a la espera de la llegada de la "leche real". Una madre puede producir entre 7 y 120 ml de calostro al día.

Leche de Transición: Comienza después del calostro y dura de 5 a 10 días. Poco a poco, la concentración de lactosa y sus grasas aumenta debido al aumento del colesterol y los fosfolípidos y las vitaminas hidrosolubles. La producción de proteínas, inmunoglobulinas y vitaminas liposolubles aumenta a los 15 días del posparto y disminuye con la dilución, y puede llegar a 660 ml por día. Su color blanco se debe a la emulsificación de la grasa ya la presencia de caseinato de calcio.

Leche Madura: Comienza 15 días después del nacimiento y puede durar hasta 15 meses o más. La cantidad promedio es de 750 ml por día, pero puede llegar hasta 1200 ml por día en embarazos múltiples. Se compone de agua, presión osmótica, energía, carbohidratos, grasas, minerales y oligoelementos. (33)

Dimensión 5. Técnicas de Lactancia Materna

La técnica de amamantamiento consiste, en la posición del lactante sea frente del pezón con su cuerpo en la misma orientación, sin que exista torsión del cuello, el contacto corporal del bebé debe estar estrechamente relacionado con el contacto de la madre. La nariz del bebé debe ser la misma. De altura, el pezón y los labios superior e inferior deben estar abiertos para que puedan unirse a la areola. La madre, en cambio, puede tomar una posición cómoda y, si sus senos son muy grandes, sostenerlos en forma de copa o de “C”.(34)

Las técnicas de amamantamiento

Posición: Ayudar a la madre y su bebe estén juntos y cómodos. (barriga con barriga). Puede dar pecho recostada o sentada. La madre debe mantener la columna recta cuando la madre esté sentada, Levanta ligeramente las rodillas y curva a tu bebé. sus codos, su frente, y en lo posible su trasero, sus orejas, Los hombros y las caderas de su bebé deben estar en línea recta. el bebé es Mire a la madre de modo que el cuerpo y la cabeza estén en línea recta.

Agarre: El mentón del bebé toca el pecho, la boca está bien abierta y abarca gran parte de la areola, los labios están hacia fuera y las mejillas están redondas cuando succiona. La lactancia no dolerá si él bebe coge bien el pecho. Debemos tener en cuenta, si el bebé no puede agarrar el pecho debido a un pezón plano o invertido, se debe ayudar a la madre a destacar el pezón. Usualmente basta dar masajes en el pezón, o la succión de su propia pareja o mediante una jeringa inmediatamente antes de la lactancia.

Duración y frecuencia de las mamadas

Él bebe debe lactar de día y de noche (8 a 12 veces en 24 horas). Se debe tener en cuenta que lactar por la noche incrementa la producción de leche. No hay un patrón de alimentación para él bebe, ya que algunos pueden lactar 10 minutos y otros 30 minutos a más.(35)

Para poder generar una buena técnica, debemos aprender a reconocer las señales tempranas de hambre. Nos ayudara para saber, en qué momento él bebe necesita ser amamantado y la madre debe prepararse para ello. La frecuencia cuantas veces él bebe lo requiera. Debemos tener en cuenta los elementos que integran la técnica correcta para amamantar:

Señales tempranas de hambre: Él bebe se expresa a través de movimientos corporales.

- Señales Tempranas: “Tengo hambre”: Mueve brazos y piernas, trata de chuparse sus manitos.
- Señales Intermedias: “Tengo mucha hambre”: Agita brazos y piernas, se empieza a quejar, insiste en chuparse sus manitos.
- Señales tardías: “Cálmate luego dame de comer”: Lloro y mueve su cuerpecito sin parar, se pone rojo y aumenta la intensidad de su llanto.
- Para calmar al bebe: Abrazarlo y mantenerlo piel a piel mientras le habla y lo arrulla.

Postura de la madre: Se debe cumplir con los elementos de comodidad y seguridad tanto a la mama como él bebe. Regla: Bebe alcanza el pecho y no el pecho al bebe.

- Mama sentada: Espalda cómoda, apoyada con respaldo y hombros relajados, tener apoyo en los pies (ayudarse con un cojín). Él bebe descansa sobre el regazo de la madre, él bebe debe quedar en una altura adecuada.

- Mama acostada: Madre relajada, recostado de lado coloca un cojín o su brazo flexionado como apoyo a su cabeza. Apoyo en la espalda del bebe para que pueda mantener su posición lateral. Él bebe queda mirando a la mama y a la distancia adecuada.

Posición del bebé: una adecuada posición permitirá al bebe que pueda realizar un correcto agarre y succión. Favorece el vinculo entre madre- hijo.

- Bebé a lo largo del brazo de la madre: Forma correcta si forma una línea recta imaginaria que el lóbulo de la oreja, hombro y cadera. Apoyo a lo largo de la espalda y cadera hasta que él bebé termine de succionar.
- Bebé a lo largo del cuerpo de la madre: Bebé frente al pecho de la madre y su nariz muy cerca del pezón. Estimulación necesaria para activar su reflejo de búsqueda y abra grande su boquita.

Agarre del Bebé: La madre tiene que dirigir su pecho colocando la mano en forma de C para provocar el reflejo de búsqueda, con ello se asegura el correcto agarre.

- Los labios se mantienen evertidos y cubren la mayor superficie de la areola inferior y un poco menos de la superior durante toda la tetada.
- La parte inferior del pecho roza su mentón.
- De forma espontánea abrirá grande su boca y usted podrá introducir todo el pezón y la mayor parte de la areola con un movimiento suave pero firme.

Succión del bebé: verificar si él bebe succiona correctamente.

- Si las mejillas se redondean
- La deglución es visible y audible.(36)

Dimensión 6. Extracción manual de la leche

Esta técnica es uno de los métodos que le permite alimentar a su bebe con ayuda del biberón, que en algún momento la madre lo va realizar por una u otra razón. Ello puede ayudar a provocar el reflejo de eyección para ayudar al bebe a tomar adecuadamente el pecho.

Se debe explicar a la madre, que, de forma alternada en ambos senos, realizara un masaje previo a la extracción para facilitar la salida de la leche.

- La madre debe estar en una posición cómoda.
- Dar masajes con las yemas de los dedos, en sentido de reloj.
- Inclinar el cuerpo hacia adelante, con el dorso de las manos deslice sus manos tan suaves y sentirá un pequeño cosquilleo en el seno.
- Sacuda suavemente los pechos por unos segundos para facilitar la salida de la leche.
- Colocar el frasco limpio, debajo del pecho donde extraerá la leche.
- En cuanto vea salida de la leche, empezamos a contar el tiempo de extracción.
- Colocar la mano en forma de ‘C’ invertida, solo presione con los dedos pulgar, índice y medio.
- Colóquelos a una distancia 3-4 cm en pezón.
- Presionar hasta sus costillas y luego comprima en dirección opuesta dejando que la leche fluya libremente dentro del frasco.
- Una vez que no salga leche del pecho, siga el mismo procedimiento con el otro pecho. Alterne los pechos en la extracción.
- El tiempo de extracción por cada pecho en 3 tiempos:
 - Primer tiempo: 10 - 15 minutos de masaje, salida de leche 45 segundos y extracción de 5 a 7 minutos.

- Segundo tiempo: 5 minutos de masaje, salida de leche 30 segundos y extracción de 3 a 5 minutos.
- Tercer tiempo: 3 minutos de masaje, salida de leche 10 segundos y extracción de 2 a 3 minutos.(37)

2.2.3 ESTADO NUTRICIONAL

El estado nutricional es el resultado de la ingesta y las necesidades energéticas en el organismo, donde se medirá el grado de bienestar de las personas, un desequilibrio provocaría enfermedades metabólicas.(38)

Evaluación del estado nutricional

Mide a las personas en etapas críticas de crecimiento y desarrollo. Esto posibilita el diagnóstico de la desnutrición con el objetivo de tomar medidas preventivas, terapéuticas, paliativas y rehabilitadoras encaminadas a mejorar la salud del individuo. Evaluar si existe o existe un déficit de crecimiento y desarrollo suficiente para evaluar la ingesta de nutrientes y el estado nutricional pertinentes.(39)

Antropometría

Son los datos del crecimiento físico relacionado con la nutrición, es rápida, segura y sencilla. Ayuda a identificar cuando el paciente está en riesgo de desnutrición. Clasificación nutricional según el MINSA:

A infantes desde que nace hasta que cumpla los 5 años.

Sus indicadores son:

- Bajo Peso: Se refleja cuando está por debajo de -2 DS y se observa mediante el peso

sobre la edad.

- Desnutrición crónica agua: Se refleja cuando está por debajo de -2 DS y se observa mediante la talla sobre edad.
- Sobrepeso: Cuando está por encima +2 DS. Se observa mediante peso sobre la talla.
- Obesidad: Cuando se marca arriba del +3 DS y se observa mediante el peso sobre la talla.
- En la evaluación de los lactantes en lactancia materna exclusiva, se evidencia un rápido crecimiento en los 3 primeros meses. (40)

Crecimiento:

Refiere al aumento de tamaño, cantidad o importancia que ha logrado algo, alguien o cosa. El término se puede aplicar a personas, cosas, situaciones y muchos otros campos. En el caso del crecimiento humano, a medida que crece, va aumentando de tamaño hasta llegar a la fisiología adulta.(41)

Crecimiento adecuado.

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

Crecimiento Inadecuado.

- ✓ Cuando existe la disminución o aumento del peso como en talla, incluso cuando los indicadores están dentro de los puntos de normalidad (+/-2).

2.2.4 Dimensiones de Estado Nutricional

Dimensión 1. Peso para la Edad (P/E)

Refleja el peso corporal de un niño en un día definido. Este índice se utiliza para evaluar a los niños con bajo peso y bajo peso severo; pero no pretende clasificar a un niño con sobrepeso u obesidad, ya que el peso es relativamente fácil de verlo, se usa comúnmente pero no es tan confiable cuando la edad del niño no se determina con exactitud.

Dimensión 2. Peso para la Talla (P/T)

Refleja el peso corporal en relación con la altura alcanzada en la talla. Este índice es útil en la edad del niño es desconocido. La curva de peso para la talla ayuda a identificar a los niños con bajo peso, que pueden estar con desnutrición aguda y desnutrición severa. Las curvas sirven para identificar a los niños con el peso para la talla elevado con riesgo de sobrepeso u obesidad.

Dimensión 3. Talla para la Edad

Refleja la altura ganada en longitud y relación con la edad. Este índice permitirá identificar a los niños con retraso en el desarrollo de su crecimiento a causa de una insuficiencia de nutrientes o enfermedades recurrentes. También nos indica si el niño es alto para su edad, sin embargo, en raras ocasiones la altura es un problema a menos que este aumento sea elevado y se refleje desórdenes alimenticios.(42)

Ramona Mercer Teoría “Adopción del rol Maternal”

El modelo teórico “adopción del rol materno” propuesto por Ramona Mercer plantea que es un proceso interactivo y evolutivo que se desarrolla a lo largo de un período de tiempo durante el cual la madre forma un vínculo con el hijo. La lactancia materna y la nutrición infantil se desarrollan sobre esta base. La implicación de esta teoría es que las madres ayudan y regulan la adherencia a la lactancia al calmar a los bebés a través del lenguaje, la mirada y las vocalizaciones que facilitan, refuerzan y fomentan la lactancia. En la atención de crecimiento y desarrollo, las mujeres embarazadas deben conocer todos los beneficios del agarre y la lactancia exclusivos y deben involucrar a sus parejas tanto como sea posible. Deben aprender que los recién nacidos son personas muy brillantes y coloridas y pueden oír desde las primeras horas de vida. Su hijo puede reconocerlo por la vista, el oído y el olfato. Y más aún porque intentan comunicarse con sus padres a través de una sencilla lengua de signos simulada que exploran de forma intuitiva y clara. Explicar que su hijo está listo para conocerlos y comunicarse con ellos. De esa forma, ellos también estarán preparados para esta etapa.(43)

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.3 Hipótesis General

Hi: “Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el estado el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022”.

Ho: “No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el estado el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022”.

2.3.4 Hipótesis Especificas

- “Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión generalidades del nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el estado el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022”.

- “Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión importancia del nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el estado el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022”.

- “Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión cantidad del nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el estado el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022”.

- “Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión beneficios del nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el estado el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del

Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022”.

- “Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión técnica de amamantamiento del nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el estado el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022”.
- “Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión extracción de leche manual del nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el estado el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022”.

3. METODOLOGÍA:

3.1. Método de Investigación

Se utilizará el método hipotético deductivo, ya que genera evidencia científica a favor o en contra de una hipótesis y está respaldada por un razonamiento científico. La importancia de elegir el método correcto es acercarse a una parte de la realidad de manera ordenada, y los beneficios que se obtengan del trabajo de investigación dependen del tema del conocimiento.(44)

3.2. Enfoque de la Investigación

Es un estudio de enfoque cuantitativo, ya que será un análisis con mediciones objetivas y un análisis estadístico de los datos recopilados en el cuestionario, tiene como finalidad

determinar la relación dentro de una población entre una variable y otra.(45)

3.3. Tipo de Investigación

El tipo de Investigación que se desarrollara es aplicada, prospectiva y transversal, ya que utilizaremos métodos, conocimientos y teorías previas para la descripción e interpretación el fenómeno en un solo momento dado.(46)

3.4. Diseño de la investigación

El diseño actual del trabajo de investigación es correlacional y transversal, porque permitirá comparar estadísticamente cada una de las variables y explicar la relación entre las dos, así mismo se considera como un estudio no experimental, porque no se manipulara los datos utilizados para realizar este estudio y transversal porque la información se recopilara en un tiempo determinado.(47)

3.5. Población, muestra y muestreo.

El presente estudio, la población estará conformada por 75 madres, que asistirán para su consulta de crecimiento y desarrollo con su niño menor o igual de 6 meses en el Centro de Salud de Mangamarca, San Juan de Lurigancho.

Muestra y Muestreo

No se cuenta con muestra porque se trabajará con la población finita, que cumplirán los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión

- Mamá de niños menores de 6 meses.
- Mamá que asiste al Centro de Salud de Mangamarca.
- Mamá de niños con Lactancia Materna Exclusiva.
- Mamá que autorizaron y firmaron el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Mamá que no deán lactancia Materna exclusiva.
- Mamá que no firmaron el consentimiento.

3.6. Variables y Operalización

Variable 1: Nivel de Conocimientos de Lactancia Materna Exclusiva

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rango)
V1: Nivel de conocimientos de lactancia materna exclusiva	Acto consiente e intencional para aprender, la persona recibe la información ya sea hechos, ideas, procedimientos y conceptos, a través de la experiencia o el aprendizaje o la introspección.(20)	Los conocimientos de la madre sobre la lactancia materna exclusiva son importantes para el menor de 6 meses, ya que así ayudará al niño en cuanto su estado nutricional, ello se evaluará con un Cuestionario elaborado por Garayar. Se evaluará: Correcto: 9 – 14 puntos Incorrecto: 0– 8 puntos	<ul style="list-style-type: none"> - Generalidades -Importancia -Cantidad - Beneficios - Técnica de amamantamiento Extracción de leche manual 	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Qué es la lactancia materna exclusiva? - ¿Hasta cuándo se dice Lactancia materna exclusiva? - ¿Por qué es importante la LM? - ¿Qué debe recibir el bebe si presenta diarrea? - ¿Cuál es la frecuencia de la LM durante el día? - ¿Cómo se produce la Leche Materna? - ¿Para que la succión resulte efectiva principalmente debe haber? - ¿Cuáles son las ventajas de la leche materna? -El calostro facilita la evacuación de: - Marque la gráfica correcta de cómo debe colocar la boca del bebe al pecho para la lactancia. -Para interrumpir la succión del bebe cuando está lactando. -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: 	Ordinal	<p>Nivel de Conocimientos alto: 9-14 pts.</p> <p>Nivel de conocimientos bajo: 0-8 puntos</p>

V2: Estado Nutricional

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rango)
V2: Estado Nutricional	Mide a las personas en sus etapas de crecimiento y desarrollo, permite el diagnóstico de la desnutrición con el fin de tomar medidas preventivas, curativas, paliativas y rehabilitadoras encaminadas a mejorar la salud del individuo.(40)	Para poder evaluar el estado nutricional con la ingesta de nutrientes, ya que estos tienen relación, verificaremos si tiene un adecuado o si hay un déficit crecimiento y desarrollo. Tablas Antropométricas (MINSAs) Se evaluará: Peso Talla Edad	Peso/Edad Peso/ talla Talla/ Edad	Sobrepeso Normal Bajo peso Bajo peso severo Obesidad Sobrepeso Normal Desnutrición Aguda Desnutrición severa Muy alto Alto Normal Talla baja Talla baja severa	Ordinal	Peso/Edad: >+2 +2 a -2 < -2 a -3 < -3 Peso/ talla >+3 >+2 +2 a -2 < -2 a -3 < -3 Talla/ Edad >+3 >+2 +2 a -2 < -2 a -3 < -3

3.7 Técnica e Instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

En esta investigación emplearemos la técnica de la encuesta. Esta es una técnica empleada para la recolección cuantitativa. Para obtener el estado nutricional se aplicará la técnica de análisis documental, el instrumento de recolección de datos es un cuestionario elaborado y validado por Garayar en su investigación.(48)

3.7.2 Descripción de Instrumento

Instrumento 1:

Para poder medir la variable uno, se utilizó la técnica la encuesta y el instrumento fue el cuestionario elaborado y validado por Garayar en el año 2015 en Lima – Perú. La investigación mide sobre: “Conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva”, que consta de presentación, instrucciones, datos generales consta por 5 preguntas básicas sobre la madre: edad, estado civil, grado de instrucción y edad, para evaluar el nivel de conocimiento de las madres consta por 14 preguntas en la cual se distribuye por dimensiones, en la dimensión 1: generalidades está conformada por las preguntas 1 y 2, en la dimensión 2: Importancia está conformada por la preguntas 3 y 4, la dimensión 3: Cantidad está conformada por las preguntas: 5,6 y 7, la dimensión 4: Beneficios está conformada por las preguntas 8 y 9, la dimensión 5 : Técnica de Amamantamiento está conformada por las preguntas 10 y 11, la dimensión 6: Extracción manual de leche está conformada por las preguntas 12, 13 y 14.

Para medir la primera variable se aplicará el valor de 1 si esta correcto y 0 si es incorrecto. Se aplica promedio aritmético, se valorará el conocimiento en correcto e incorrecto de la siguiente manera:

- De 9- 14 puntos: Correcto
- De 0-8 puntos: Incorrecto.

Instrumento 2:

En la segunda variable utilizaremos el carné de atención integral de la Niña, Niño y Adolescente de la “NTS N° 137 – MINSAL/ 2017/ DGIESP Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años.”, elaborado por el Ministerio de Salud, donde verificaremos el peso y talla del niño y se evaluará su estado nutricional.

3.7.3 Validación

Instrumento 1:

La validación y la elaboración del cuestionario Garayar en el año 2015 en Lima – Perú, fue sometido a evaluación, en la cual estuvo conformado por 8 licenciados de enfermería entre ellos 1 enfermera neonatología, 5 enfermeras del área de CRED, 2 docentes de investigación de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. La información fue procesada en la tabla de concordancia y prueba binomial, para que se pueda realizar la prueba piloto a fin de poder determinar la validez mediante la prueba ítem test coeficiente de correlación de Pearson en la cual la $r > 0.2$ los ítems son válidos.

Instrumento 2:

Para la variable dos de estado nutricional no se necesita validez, ya que se utilizará el instrumento validado por el Ministerio de Salud es “NTS N° 137 – MINSAL/ 2017/ DGIESP Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años.”

3.7.4 Confiabilidad

Instrumento 1:

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

Instrumento 2:

Para la segunda variable de estado nutricional no se requiere confiabilidad por ser un instrumento ya elaborado por el Ministerio de Salud “NTS N° 137 – MINSAL/ 2017/ DGIESP Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años.”

3.8 Plan de Procesamiento y Análisis de datos

Para la presente investigación, para poder ejecutarla se presentará una carta de autorización al Centro de Salud Mangamarca y sus autoridades, quienes son responsables del área CRED, para ello se solicitará a la universidad las cartas respectivas, para presentación al centro de salud, así

obtener la autorización para aplicar el estudio, tiempo considerado con cada madre y niño 20 minutos para entrevistar con los respectivos instrumentos.

Culminado la aplicación del instrumento a cada madre y su niño, se procederá a revisar si todas las preguntas fueron contestadas, todos los resultados se ingresarán al programa Microsoft Excel, donde se colocó la primera base de datos. Después serán procesados por el SPSS Statistics 23, para analizar los datos obtenidos para ver si hubo una variación, dependiendo ello se realizará posteriormente las pruebas paramétricas y no paramétricas. Como por ejemplo el coeficiente de correlación de Pearson y coeficiente correlación de Sperman y la tau B de Kendall. Para verificar si hay una relación entre ambas variables, se utilizara prueba correlacional.

3.9 Aspecto Éticos

Las decisiones profesionales siempre deben ser restringidas, y esta restricción significa respeto a la libre decisión del paciente, de expresar su personalidad con dignidad humana; se debe ayudar y aconsejar, pero sus decisiones no deben ser coercitivas.

- **Principio de beneficencia:** Con esta investigación, su finalidad será beneficiar a las madres y niños, como también al Centro de Salud de Mangamarca, ya que permitirá mejoras y corregir algunas irregularidades evitando algún daño.

- **Principio de la no maleficencia:** la información adquirida será confidencial, no causará daño físico, mental y psicológico a las madres encuestadas.

- **Principio de la justicia:** La aplicación de la encuesta será a todos por igual, sin ningún tipo de racismo o discriminación.

- **Principio de autonomía:** En esta investigación, se busca el consentimiento de las madres, es decir respetando sus derechos, su decisiones y voluntad propia como prueba de ello se obtendrá el consentimiento informado.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2022											
	JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE			
SEMANAS	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
Artículo y material de escritorio	S/. 50.00
Tiempo de internet	S/. 100.00
Impresiones y papelería	S/. 50.00
Transporte	S/. 25.00
Asesoramiento de tesis	S/. 250.00
Otros gastos	S/. 80.00
TOTAL	S/. 555.00

5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OPS/OMS. Semana Mundial de la Lactancia Materna. Paho [Internet]. 2019;2020:1–6.
Available from:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&slug=protejam-amos-la-lactancia-materna-en-el-lugar-de-trabajo-smlm2019&Itemid=270&lang=es
2. Organización Mundial de la Salud. La OMS y el UNICEF publican nuevas directrices para promover la lactancia materna en los establecimientos de salud de todo el mundo. 2018;0–1. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/11-04-2018-who-and-unicef-issue-new-guidance-to-promote-breastfeeding-in-health-facilities-globally>
3. Prensa N De, Izquierdo M. Ministerio de Salud : Lactancia materna genera protección contra el cáncer de mama y ovario Especialista en Salud Pública del Minsa , Mario Izquierdo , indicó que amamantar también disminuye los niveles de depresión y ansiedad post parto. 2021; Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/513561-ministerio-de-salud-lactancia-materna-genera-proteccion-contra-el-cancer-de-mama-y-ovario>
4. Minchala-Urgiles RE, Ramírez-Coronel AA, Caizaguano-Dutan MK, Estrella-González M de los Á, Altamirano-Cárdenas LF, Pogyo-Morocho GL, et al. Breastfeeding as an alternative for the prevention of maternal and infant diseases: Systematic review. Arch Venez Farmacol y Ter [Internet]. 2020;39(8):941–7. Available from: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_8_2020/4_la_lactancia_materna_alternativa.pdf
5. INEI-Peru: Encuesta Demográfica. ENDES - Lactancia, nutrición y DIT en niños y mujeres. 2021;15(2):1–23. Available from:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/index.html

6. OMS. Alimentación del Lactante y del Niño pequeño. Número 342 [Internet]. 2021;(1):1–6. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
7. Salud M De, Prensa N De. La lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses previene enfermedades diarreicas, neumonía, obesidad, algunos tipos de cáncer, anemia y desnutrición crónica en la o el recién nacido. 2019;2018–9. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/49398-lactancia-materna-en-menores-de-6-meses-se-incremento-2-2-en-el-pais>
8. Morales, J ; Sousa K. Factores asociados al conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2021. Ef del Ejerc Ter en el Síndrome Fatiga Crónica Revisión Sist [Internet]. 2021;30. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59534/Morales_OJR-Sousa_RKA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Vizquerra-Guevara P, Roque Quezada JCE, Guerra Cuyutupac IA, Saldaña Díaz CV. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas atendidas por teleconsulta – Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2020. Rev Peru Investig Matern Perinat [Internet]. 2021;10(1):14–8. Available from: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/222/267>
10. Ibero M. Blog -¿Qué rol cumple la enfermería en la promoción de la lactancia materna?

2020; Available from: <https://www.iberro.edu.co/2020/08/06/que-rol-cumple-la-enfermeria-en-la-promocion-de-la-lactancia-materna/>

11. Fuertes A. Relación del estado nutricional de los niños menores de 2 años con los conocimientos y prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria de las madres que asisten al Centro de Salud N°1 de la Parroquia Santa Martha de Cuba, Tulcán 2018. Univ Técnica Del Norte Fac Ciencias La Salud Carrera Enfermería [Internet]. 2019;99. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7927/1/06 NUT 231 TRABAJO DE GRADO.pdf>
12. D C. Conocimientos y prácticas de lactancia y ablactación con relación al estado nutricional en menores de 2 años en la población Awá de Imbabura 2018. [Internet]. Universidad Técnica Del Norte Facultad Ciencias De La Salud Carrera De Enfermería. 2018. 99 p. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7927/1/06 NUT 231 TRABAJO DE GRADO.pdf>
13. K D. Conocimiento de la lactancia materna en madres de puerperio mediano relacionado al estado nutricional del recién nacido en el Hospital San Francisco de Quito, 2021. 2021; Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11993/2/PG 1014 TRABAJO GRADO.pdf>
14. Espinoza Y, Fernández ME. “Conocimiento de la madre sobre lactancia materna y estado nutricional en lactantes menores de 6 meses del Puesto de Salud Uñas, Huancayo 2017”. [Internet]. Universidad Nacional del Callao; 2018; Available from: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3058/Espinoza%20y%20Fernandez_Tesis%20da_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

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. Persepsi Masy Terhadap Perawatan Ortod Yang Dilakukan Oleh Pihak Non Prof [Internet]. 2019;(9):1–74. Available from: [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](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. Azañero N. Nivel de Conocimiento sobre lactancia materna relacionado al estado nutricional del niño de 0-6 meses atendido en el Centro de Salud Ciudad de Dios. Arequipa,2018. 2018; Available from: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/7815/8L.1674.MG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. M B. CONOCIMIENTO SOBRE LA TECNICA DE LACTANCIA MATERNA EN MADRES PRIMERIZAS Y ESTADO NUTRICIONAL EN MENORES DE SEIS MESES , CHICLAYO 2020. 2021;0–2. Available from: [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9100/Milagros Miriam Bravo Sánchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9100/Milagros_Miriam_Bravo_Sánchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Barboza Solano A, Morales Villa S. Conocimiento Y Práctica De Lactancia Materna Exclusiva En Madres De Niños Menores De 6 Meses Que Acuden Al Centro De Salud Condorillo, Chincha – 2021. Repos la UAI [Internet]. 2021; Available from: [http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1124/1/BARBOZA - MORALES.pdf%0Ahttp://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1124](http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1124/1/BARBOZA_MORALES.pdf%0Ahttp://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1124)

19. Julca A MM. Nivel de conocimiento y practica sobre la tecnica de amamantamiento en madres con niños menores de 1 año que acuden Puesto de Salud Santa Elena Piura.2018. 2018; Available from:
[http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3787/JULCA Y MIRANDA_TESIS2DAESP_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3787/JULCA_Y_MIRANDA_TESIS2DAESP_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

20. Zagzebski L. ¿Qué es el conocimiento? Blackwell Guid to Epistemol [Internet]. 2017;92–116. Available from: <https://www.caracteristicas.co/conocimiento/>

21. Gallegos-Zurita M. Anales de la Facultad de Medicina. An la Fac Med [Internet]. 2016;77(4):327–32. Available from:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011

22. Becker FG, Cleary M, Team RM, Holtermann H, The D, Agenda N, et al. TEORÍA DEL CONOCIMIENTO. Syria Stud. 2015;7(1):37–72.

23. Generalidad L, Catalana G, Espa LG. Generalidad. Available from:
<https://conceptodefinicion.de/generalidad/>

24. UNICEF. Situación psicológicos tanto al bebé como a la madre. :3–5. Available from:
<https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>

25. Salud M De, Prensa N De. Minsa : lactancia materna es un derecho del bebé y la madre Se recomienda alimentar a los niños exclusivamente con leche materna durante sus primeros seis meses de vida. 2022;

26. Aguilar Cordero MJ, Baena García L, Sánchez López AM, Guisado Barrilao R, Hermoso

- Rodríguez E, Mur Villar N. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño. Revisión sistemática. *Nutr Hosp* [Internet]. 2016;33(2):482–93. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112016000200046
27. Latham MC. Lactancia materna. *Nutricion Humana en el desarrollo*. 2017;1999(December):1–6. Available from: <https://www.fao.org/3/w0073s/w0073s0b.htm#:~:text=El famoso pediatra Paul Gyorgy,mejor para los bebés humanos»>
28. ¿Cuál es la importancia de la lactancia materna exclusiva? :6. Available from: <https://blog.fundacionexito.org/importancia-de-la-lactancia-materna>
29. Colombia M-. La leche materna. 2006;1999(December):1–6. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx>
30. HealthyChildren.org. Libera hormonas beneficiosas Beneficios para la salud Beneficios adicionales El beneficio principal : el sentimiento de realización de la madre. Available from: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/benefits-of-breastfeeding-for-mom.aspx>
31. Inatal. ¿ Qué beneficios le aporta al bebé. :1–3. Available from: <https://inatal.org/el-parto/lactancia/66-lactancia-materna-por-que/374-que-beneficios-le-aporta-al-bebe-la-lactancia-materna.html>
32. Sanjeev J. ¿Con qué frecuencia y qué cantidad debe comer su bebé? - HealthyChildren.org. 2020; Available from: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/feeding->

nutrition/Paginas/how-often-and-how-much-should-your-baby-eat.aspx

33. Roxanna García-López D. Acta Pediátrica de México Volumen 32, Núm. 4, julio-agosto. Acta Pediatr Mex [Internet]. 2011;32(4):223–30. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/4236/423640330006.pdf>
34. Litoral ESP del. Una buena técnica de amamantamiento para una lactancia exitosa. (1):1–2. Available from: <http://www.fcv.espol.edu.ec/es/una-buena-técnica-de-amamantamiento-para-una-lactancia-exitosa#:~:text=Cabe señalar que%2C la técnica,del bebe debe encontrarse a>
35. María Elena Flores Ramirez Connie Judith Solano Aucapoma, Diseño y diagramación: Roberth Edgar Gamboa FSC. Guía técnica para la consejería en lactancia materna / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud - Lima: Ministerio de Salud; 2017. Guía -Ministerio Salud del Perú [Internet]. 2017;1ra edicio:1–56. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
36. Espinosa I. Lactancia Materna Guía visual. Inst Nac Perinatol [Internet]. 2018;5:9. Available from: <http://www.anmm.org.mx/PESP/archivo/INPer/Tecnica-Correcta-de-Lactancia-Materna.pdf>
37. Espinoza I. Manual para la extracción, conservación y transporte de leche Humana En el hospital y en casa. 2017;1–12. Available from: http://www.saludarequipa.gob.pe/promocion/archivos/lactancia_materna/documentos normativos/Libro_promocion_y_apoyo_a_la_Lactancia.pdf

38. Lema VL, Aguirre MA, Durán NG, Zumba NC. Nutritional status and lifestyle in school children. A view from public and private educational units. Arch Venez Farmacol y Ter [Internet]. 2021;40(4):344–52. Available from: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft_4_2021/3_estado_nutricional_estilo_de_vida.pdf
39. Tovar S, Navarro JJ, Fernández M. Evaluación del Estado Nutricional en Niños Conceptos actuales. Honduras Pediatr. 1997;18:47–55.
40. Salud MDP. 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. [Internet]. 2017. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/191049/537-2017-MINSA.pdf>
41. Becker FG, Cleary M, Team RM, Holtermann H, The D, Agenda N, et al. Definición de crecimiento. Syria Stud [Internet]. 2015;7(1):37–72. Available from: <https://www.definicionabc.com/ciencia/crecimiento.php>
42. OPS/OMS. Interpretando los Indicadores de Crecimiento- OMS [Internet]. 2014. Available from: https://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/98660/486915/file/c_interpretando.pdf
43. Ortiz-Félix RE, Cárdenas-Villarreal VM, Flores-Peña Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría de rango medio. Index Enferm [Internet]. 2016;25(3):166–70. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-

12962016000200009

44. Arispe CGMOOC. La Investigación Científica. 2020;56. Available from: [https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA.pdf](https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA_INVESTIGACIÓN_CIENTÍFICA.pdf)
45. Tesiteforme. Definición de enfoque cuantitativo Características de la investigación cuantitativa. Available from: <https://www.testsiteforme.com/enfoque-cuantitativo/>
46. Rojas Cairampoma M. Tipos de investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. Rev Electron Vet [Internet]. 2015;16(1):21–4. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
47. Monje Álvarez CA. Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Guía didáctica. Univ Surcolombiana [Internet]. 2011;1–216. Available from: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
48. Garayar Porta N. Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva de las madres que acuden al puesto de salud Llanavilla - Villa El Salvador. 2015;77. Available from: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5295/Garayar_pn.pdf?sequence=3&isAllowed=y

ANEXO

Anexo 1: Matriz de Consistencia

FORMULACION DE PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p><u>Problema General</u></p> <p>“¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna y el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho 2022?”.</p> <p><u>Problemas Específicos</u></p> <p>“¿Cómo la dimensión de generalidades de lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022?”</p> <p>“¿Cómo la dimensión de importancia de lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022?”</p> <p>“¿Cómo la dimensión de cantidad de lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022?”</p> <p>“¿Cómo la dimensión de beneficios de lactancia materna exclusiva se relaciona</p>	<p><u>Objetivo general:</u></p> <p>“DeterminarCuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho 2022.”</p> <p><u>Objetivos Específicos</u></p> <p>“Identificar cual es la relación que existe entre la dimensión de generalidades de lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022.”</p> <p>“Identificar cual es la relación que existe entre la dimensión de importancia de lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022.”</p> <p>“Identificar cual es la relación que existe entre la dimensión de cantidad de lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022.”</p> <p>“Identificar cual es la relación que existe entre la dimensión beneficios de lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022.”</p> <p>“Identificar cual es la relación que existe entre la</p>	<p><u>Hipótesis General</u></p> <p>Hi: “Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el estado el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022”</p> <p><u>Hipótesis Específicos</u></p> <p>“Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión generalidades del nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el estado el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022.”</p> <p>“Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión importancia del nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el estado el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022.”</p> <p>“Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión cantidad del nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el estado el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022.”</p> <p>“Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión beneficios del nivel de conocimiento de las</p>	<p>V1: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA</p> <p>D1: Generalidades D2: Importancia D3: Cantidad D4: Beneficios D5: Técnica de amamantamiento. D6: Extracción de leche manual</p> <p>V2: ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 6 MESES</p> <p>D1: P/E D2: P/T D3: T/ E</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACION:</p> <p>Aplicada</p> <p>METODO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:</p> <p>Hipotético – deductivo.</p> <p>Observacional, descriptivo, relacional y transversal.</p>

<p>con el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022?”</p> <p>“¿Cómo la dimensión de técnica de amamantamiento de lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022?”</p> <p>“¿Cómo la dimensión de Extracción manual de leche materna de lactancia materna exclusiva se relaciona con el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022?”</p>	<p>dimensión técnica de amamantamiento de lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022.”</p> <p>“Identificar cual es la relación que existe entre la dimensión de extracción manual de leche materna lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022.”</p>	<p>madres sobre la lactancia materna exclusiva y el estado el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022.”</p> <p>“Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión técnica de amamantamiento del nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el estado el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022.”</p> <p>“Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión extracción de leche manual del nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el estado el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho – 2022.”</p>		
---	---	---	--	--

Anexo 2: Instrumento

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, soy Stephany Vasquez Crespo, Lic. En enfermería estudiante de la segunda especialidad de La Universidad Norbert Wiener, el siguiente cuestionario tiene como finalidad: Determinar los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva de las madres que acuden al Centro de Salud Mangamarca, para lo cual pido su colaboración a través de sus respuestas sinceras; la información será confidencial.

Agradezco su gentil participación.

Gracias.

II. DATOS GENERALES

1. **Edad de la madre:**

- a) De 18 a 24 años b) De 25 a 34 años c) más de 35 años

2. **Estado civil**

- a) Casado b) Conviviente c) soltera

3. **Grado de Instrucción:**

- a) Primaria: Incompleta () Completa () b) Secundaria: Incompleta () Completa ()
c) Superior: Universitario Incompleto () Completo () d) No universitario Incompleto ()
Completo

4. **Procedencia**

- a) Costa () b) Sierra () c) Selva ()

5. **Ocupación:**

- a) Su casa () b) Empleada () c) Independiente () d) Estudiante ()

III. DATOS ESPECIFICOS

1. **¿Qué es Lactancia Materna exclusiva?**

- a. Es la técnica de amamantar en el vínculo madre – niño
b. Es la cantidad de leche que producen los pechos
c. Es proporcionar al recién nacido los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo.
d. Es cuando el bebé se alimenta solo con la leche de su madre.

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 él 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) Distrae al bebe con algún juguete 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

EVALUACIÓN NUTRICIONAL

Edad del Niño: _____ meses

Peso: _____ Kg Talla: _____ cm

Anexo 5: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Señor padre de familia se le invita a participar de la presente investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LA LACTANCIA MATERNA Y LA RELACIÓN CON EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 6 MESES DEL CONSULTORIO DE CRED DEL CENTRO DE SALUD MANGOMARCA, SAN JUAN DE LURIGANCHO 2022"

Nombre de la investigadora principal: Vasquez Crespo Stephany

Propósito del estudio: Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de los niños menores de 6 meses atendidos en el consultorio de CRED del Centro de Salud Mangamarca, San Juan de Lurigancho 2022.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal).

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo la investigadora podrá conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede comunicarse conmigo (Vasquez Crespo Stephany) al celular 959761160 correo vcrespos25@gmail.com

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Fecha:

Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....
Firma del participante

Anexo 7: Informe de asesor de Turnitin

