



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO DE MADRES RELACIONADO  
CON NUTRICIÓN DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES  
PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023**

**TESIS PRESENTADA POR**  
**Bach. YAKELIN TISNADO COILA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**JULIACA – PERÚ**  
**2024**



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

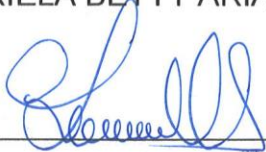
**TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO DE MADRES RELACIONADO  
CON NUTRICIÓN DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES  
PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023**

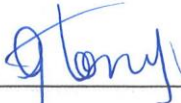
**TESIS PRESENTADO POR**  
**Bach. YAKELIN TISNADO COILA**


**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

**PRESIDENTE** :   
Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

**PRIMER MIEMBRO** :   
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

**SEGUNDO MIEMBRO** :   
Dra. GLADYS MARIUJA TORRES CONDORI

**ASESOR DE TESIS** :   
Mgtr. SANTIAGO CRISTOBAL QUISPE PARI

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA-P07



**UNIVERSIDAD ANDINA  
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**

**RESOLUCIÓN DECANAL N°1097-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 02 de setiembre del 2024

**Vistos:** El Expediente N° 2023-CU-10339 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado **TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO DE MADRES RELACIONADO CON NUTRICIÓN DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023**

**CONSIDERANDO:**

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO:** Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** del (la) bachiller: **TISNADO COILA YAKELIN**, habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- \* **PRESIDENTE** : Dra. **GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- \* **1er. Miembro** : Dra. **INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- \* **2do. Miembro** : Dra. **GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
  
- \* **Asesor (a)** : Mgtr. **SANTIAGO CRISTOBAL QUISPE PARI**

**SEGUNDO:** Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

**DIA** : **MIÉRCOLES 04 DE SETIEMBRE DEL 2024**  
**HORA** : **14:00 HORAS**  
**LOCAL** : **Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud**

**TERCERO:** Realizada la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

**CUARTO:** La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. **ELIZABETH VARGAS ONOFRÉ**  
COP 2034  
DECANA

**DISTRIBUCIÓN:**  
 - Jurados (3)  
 - Interesado (1)  
 - Asesor de Tesis (1)  
 - Archivo FCS 2023(1)



**RESOLUCIÓN DECANAL N°562-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 27 de mayo del 2024

**VISTOS:** Exp. 2024-CU-5504 presentada por el(la) egresado(a) **TISNADO COILA YAKELIN** quien ha solicitado cambio del presidente jurado del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERIA;**

**CONSIDERANDO:** Que, en la Resolución Decanal N°1144-2021-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto de investigación: **TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO DE MADRES RELACIONADO CON NUTRICIÓN DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- \* **Presidente** : **Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- \* **Asesor** : **Mgtr. SANTIAGO CRISTOBAL QUISPE PARI**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N° 220 2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del presidente, por motivos de Licencia.

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92- N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DEL PRESIDENTE** designados a él (la) egresado(a) **TISNADO COILA YAKELIN** para la revisión del proyecto de investigación titulado: **TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO DE MADRES RELACIONADO CON NUTRICIÓN DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023** para optar al Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERIA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera

- \* **Presidente** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- \* **Asesor** : **Mgtr. SANTIAGO CRISTOBAL QUISPE PARI**

\* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

**TERCERO:** La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE  
COP 2034  
DECANA

**DISTRIBUCIÓN**  
Jurados,  
EP, Obstetricia  
UI, Interesados, Arch.  
EVO/



**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1144-2023-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 10 de noviembre del 2023

**VISTOS:**

El Oficio N° 182-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 07 de noviembre de la E.P. Enfermería;

**CONSIDERANDO:**

Que, el (la) egresado(a): **TISNADO COILA YAKELIN** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO DE MADRES RELACIONADO CON NUTRICIÓN DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA**;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
- \* **1er. Miembro** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- \* **2do. Miembro** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **TISNADO COILA YAKELIN**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** titulado: **TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO DE MADRES RELACIONADO CON NUTRICIÓN DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, **folio 6478**

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER**, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Mgrtr. SANTIAGO CRISTOBAL QUISPE PARI**.

**ARTICULO TERCERO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
*[Signature]*  
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE  
COP 2034  
DECANA

Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaría Académica. Archivo.



## TECNICAS DE AMAMANTAMIENTO DE MADRE Y LACTANCIA CON NUTRICIÓN DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023

### INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

13%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	6%
2	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="http://repositorio.uancv.edu.pe">repositorio.uancv.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
4	<a href="http://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://repositorio.unsa.edu.pe">repositorio.unsa.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://repositorio.udh.edu.pe">repositorio.udh.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	Submitted to aesanlucas Trabajo del estudiante	<1%



Metadatos Complementarios

<b>TÍTULO DE LA TESIS</b>	
<b>TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO DE MADRES RELACIONADO CON NUTRICIÓN DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	YAKELIN TISNADO COILA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	79238591
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0002-4994-7820">https://orcid.org/0009-0002-4994-7820</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	Mgr. SANTIAGO CRISTOBAL QUISPE PARI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02379055
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0007-7198-6697">https://orcid.org/0009-0007-7198-6697</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento	DNI



Número de documento de identidad	02360070
<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA-P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Edificio: puesto de salud 9 de octubre País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca</p> <p>Latitud: -15.500803" S Longitud: 70° 9' 49" W</p> <p><a href="#">Urb Santa Flora, Juliaca 21104 a Puesto De Salud 9 De Octubre Santa Flora - Google Maps</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Noviembre 2023 – Setiembre 2024
URL de disciplinas OCDE <a href="https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html">https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</a> - Librería	<p><b>Ciencias de la salud</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00</a></p> <p><b>Enfermería</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a></p>



UNIVERSIDAD ANDRINA NESTOR CACERES VELASQUEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

*Maria Amparo del Pilar Chambi Catacora*  
Dra. Maria Amparo del Pilar Chambi Catacora  
DIRECTORA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo YAKELIN TISNADO COICA, identificado con DNI  
Nro. 79238591 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación,  Trabajo Académico denominada:

"TECNICAS DE AMAMANTAMIENTO DE MADRES RELACIONADO CON NUTRICIÓN DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023"

Asesorado por: Mgr. SANTIAGO CRISTOBAL QUISPE PARI

Es un tema original.

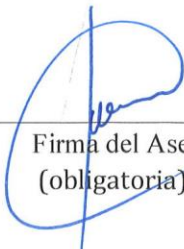
Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca, 04 de OCTUBRE del 2024

  
Firma del Asesor  
(obligatoria)

  
Firma del Estudiante  
(obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

A Dios por regalarme cada día de vida, por sus bendiciones y por darme perseverancia a continuar y cumplir cada meta trazada.

A mis queridos padres Demetrio y Jesusa a quien, con su bendición, esfuerzo pudieron brindarme a seguir una carrera profesional y quiero darles las gracias.

A mi querida hija Arleth, que con su llegada me brindo su cariño y afecto ya que es la satisfacción de mi vida, mis esfuerzos y mi deseo de alcanzar su máximo potencial. Para lograr este objetivo, tú fuiste mi mayor inspiración. a las personas que aprecio por su apoyo inquebrantable a lo largo de mi formación profesional y por proporcionarme el impulso necesario para alcanzar mis metas.

**Yakelin Tisnado.**



## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, por haberme permitido prepararme en ella, por cuenta de mis educadores que fueron miembros en este ciclo.

A mi asesor Mgtr. Santiago C. Quispe Pari Gracias a la experiencia y perspicacia, pudo orientar mis conocimientos a mis jurados, cuya ayuda fue fundamental para culminar esta tesis.

**Yakelin Tisnado.**



**ÍNDICE**

DEDICATORIA..... iii

AGRADECIMIENTO .....iv

ÍNDICE .....v

ÍNDICE DE TABLAS ..... vii

RESUMEN .....ix

ABSTRACT .....x

INTRODUCCIÓN .....xi

**CAPÍTULO I**

**ASPECTOS GENERALES**

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA ..... 1

    1.1.1. Problema general..... 3

    1.1.2. Problemas específicos..... 3

1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN..... 4

    1.2.1. Objetivo general..... 4

    1.2.2. Objetivos específicos..... 4

1.3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO. .... 4

1.4. HIPÓTESIS..... 6

1.5. VARIABLES ..... 7

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES..... 8



**CAPÍTULO II**

**MARCO TEÓRICO**

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... 11

2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL ..... 17

2.3. MARCO CONCEPTUAL..... 25

**CAPÍTULO III**

**METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN ..... 27

3.2. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN ..... 27

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA..... 28

3.4. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ..... 30

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ..... 30

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS ..... 31

**CAPÍTULO IV**

**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

CONCLUSIONES ..... 59

RECOMENDACIONES..... 61

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS ..... 62

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA..... 69



### ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Posición de cuna o tradicional correcta relacionado con evaluación del estado nutricional en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2023. .... 33

Tabla 2: El abdomen del bebe toca el abdomen de la madre relacionado con evaluación del estado nutricional en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre juliaca 2023. .... 35

Tabla 3: Cabeza y tórax del bebe apoyado en el antebrazo de la madre relacionado con evaluación del estado nutricional en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre juliaca 2023. .... 37

Tabla 4: La nariz del bebe toca el pecho materno relacionado con evaluación del estado nutricional en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre juliaca 2023. .... 39

Tabla 5: Agarre de toda la areola relacionado con evaluación del estado nutricional en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre juliaca 2023. .... 41

Tabla 6: Labio evertido relacionado con evaluación del estado nutricional en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre juliaca 2023..... 43

Tabla 7: Mentón pegado al pecho de la madre relacionado con evaluación del estado nutricional en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre juliaca 2023. .... 45

Tabla 8: Dolor del pezón relacionado con evaluación del estado nutricional en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre juliaca 2023..... 47



Tabla 9: Succión lenta, profunda con sonido de deglución relacionado con evaluación del estado nutricional en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre juliaca 2023. ....	49
Tabla 10: Mejillas del bebe llenas en cada succión relacionado con evaluación del estado nutricional en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre juliaca 2023. ....	51
Tabla 11: Postura sentada correcta relacionado con evaluación del estado nutricional en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre juliaca 2023. ....	53
Tabla 12: Evaluación del estado nutricional en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre juliaca 2023. ....	55



## RESUMEN

En el presente estudio tuvo como **objetivo:** Analizar las técnicas de amamantamiento de madres relacionado con nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre 2023. **Método:** El estudio fue descriptivo y correlacional. Participando 120 menores de edad lactante, **Resultados:** Las técnicas de amamantamiento de madres con nutrición en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 octubre 2023 esté ligado significativamente: En referencia a la dimensión de posición, tenemos posición de cuna o tradicional correcto en la cual 67,5% es adecuado, en cuanto a abdomen del bebe toca el abdomen de la madre 74,2% es adecuado, cabeza y tórax del bebe apoyado en el antebrazo de la madre en la cual 80,8% es adecuado y la nariz del bebe toca el pecho materno el 80,8% es adecuado. En lo referente a la dimensión de agarre, agarre de toda la areola el 81,7% son adecuadas, en cuanto labio evertido correcto 84,2% es adecuado, mentón pegado al pecho materno el 82,5% es adecuado y dolor del pezón el 87,5% no presenta dolor. En la dimensión de succión tenemos el indicador de succión, lenta profunda y con sonido de deglución el 80,8% son adecuadas, el indicador de mejillas del bebe llenas en cada succión el 82,5% son adecuadas. En la dimensión de postura tenemos postura sentada correcta el 85,0% son adecuadas.

Finalmente, luego del resultado de la evaluación del estado nutricional. Podemos evidenciar que los lactantes menores de 6 meses el 94,2% tuvieron un estado nutricional normal, el 3,3% de lactantes tienen un sobrepeso y el 2,5% tiene bajo peso. **conclusión:** Las técnicas de amamantamiento de madres con nutrición en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 octubre 2023, esté ligado significativamente porque todos los indicadores son estadísticamente expresivos con un  $p < 0,05$ .

**Palabras claves:** Técnicas de amamantamiento y nutrición de lactantes.



## ABSTRACT

The objective of the present study was to: Analyze the breastfeeding techniques of mothers related to the nutrition of infants under 6 months of age, health post October 9, 2023. **Method:** The study was descriptive and correlated. Participating 120 infants under 6 months, **Results:** Breastfeeding techniques of mothers with nutrition in infants under 6 months health post October 9, 2023 is significantly linked: In reference to the position dimension, we have correct cradle or traditional position in which 67.5% is adequate, in terms of the baby's abdomen touching the mother's abdomen 74.2% is adequate, the baby's head and thorax resting on the mother's forearm in which 80.8% is adequate and the baby's nose touches the mother's breast, 80.8% is adequate. Regarding the dimension of grip, grip of the entire areola 81.7% are adequate, as for correct everted lip 84.2% is adequate, chin attached to the mother's breast 82.5% is adequate and nipple pain 87.5% do not present pain. In the suction dimension we have the suction indicator, slow deep and with swallowing sound, 80.8% are adequate, the indicator of the baby's cheeks being full in each suction, 82.5% are adequate. In the posture dimension we have correct sitting posture, 85.0% are adequate. Finally, after the result of the nutritional status evaluation. We can show that 94.2% of infants under 6 months had a normal nutritional status, 3.3% of infants are overweight and 2.5% are underweight. **conclusion:** Breastfeeding techniques of mothers with nutrition in infants under 6 months health post October 9, 2023, are significantly linked because all indicators are statistically expressive with a  $p < 0.05$ .

**Keywords:** breastfeeding and infant nutrition techniques.



## INTRODUCCIÓN

Las técnicas de amamantamiento están rigurosamente unidas con la nutrición del lactante y la madre. El recién nacido durante sus primeros meses de vida, debe recibir un conjunto de vitaminas, minerales necesarios para su desarrollo. Sin embargo, las estrategias de lactancia no se vienen perfeccionando, lo que puede tener una desventaja en la calidad de la lactancia hacia la madre. Es necesario que se brinde información clara y precisa a las progenitoras sobre el tema de la lactancia y cómo incrementar la producción de leche. Asimismo, el estado nutricional es importante para el desarrollo de la madre.

Se ha demostrado que las madres con una ingesta de alimentos insuficiente tienen dificultades para producir suficiente leche materna. A ello es imprescindible que, en la etapa de lactancia y embarazo, se puede variar con alimentos frescos y nutritivos que contengan altos índices de vitamina y minerales. La muestra de estudio estuvo integrada por pacientes lactantes en una edad promedio de 6 meses, es decir entre el mes de noviembre y diciembre del 2023 en el puesto de salud, Juliaca.

Se desarrolló en varias etapas, iniciando desde la elección del problema, la formulación del problema, la revisión de antecedentes, de marco teórico, la selección de la metodología según el tipo de investigación, se realizará un muestreo, luego de la aprobación del proyecto se ejecutará el instrumento aprobado por el jurado, para finalmente consolidar la información recolectada y presentada en tablas porcentuales con pruebas estadísticas, se realizó en función al esquema de investigación de la escuela de enfermería.



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), indica que, durante los primeros seis meses del nacimiento, es necesario el incremento exclusivo en un 60% al momento puede realizar el ritmo de la lactancia, en favor de la madre y sobre todo con el apoyo de alimentos suplementarios que brinden una transferencia suficiente de nutrición durante al menos dos años. (1)

Es necesario que el menor de 6 meses pueda estar directamente vinculada al pecho de la madre para que pueda realizar el funcionamiento materno de manera eficaz. Dado que la madre y el bebé estarán amamantando durante varias horas al día, existen diversas posturas para dar el pecho, pero la más cómoda para ellos en cada momento es la más adecuada. Tanto la hipogalactia, o baja producción de leche, como la irritación del pezón pueden evitarse con la técnica adecuada si la posición no es la correcta.

A nivel internacional, menos del 45% de los recién nacidos menores de medio año aprecian la leche materna como alimento restrictivo. Para que los padres mantengan una postura confortable de lactancia materna, necesitan una educación y un apoyo adecuados. Las tasas mundiales de lactancia materna sólo pueden



aumentar de esta manera. Por otra parte, los estudios realizados por el diario clínico inglés «The Paper» sustentan que si realiza un proceso de dar leche al recién nacido de manera correcta y eficaz, se podría disminuir los gastos en el marco de bienestar del planeta debido a sus resultados útiles contra enfermedades específicas de los jóvenes, entre las naciones afortunadas del Reino Unido, Irlanda y Dinamarca tienen una parte de los ritmos más reducidos del mundo de lactancia materna durante bastante tiempo (1%, 2% y 3%, individualmente).

El Perú viene ocupando la exclusividad en la prevención de la desnutrición infantil, Según la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) El año 2016 considera que la lactancia debe ser dedicada con un tiempo necesario al menor para su libre desarrollo e integridad. En comparación con los datos nacionales, estos disminuyeron de 67,8% a 63,9%. Por segundo año consecutivo, las tasas de lactancia materna disminuirían en consecuencia. En 2014, había bajado del 72,3% al 68,4%, en contraste con el año anterior. (2).

El menor, al momento de nacer según estudios el 53,2% en la región altiplánica de Puno iniciaron la lactancia materna, llegando al 90,5% en el primer día. En el primer caso, aumentó en 4,5 puntos porcentuales respecto a los valores de 2009, mientras que, en el segundo caso, aumentó en 4,5 puntos porcentuales respecto a los valores de 2009. porcentuales en el primer caso, mientras que aumentó en 0,8 puntos porcentuales en el segundo, referidos al primer día de lactancia. Los hijos de las madres de la segunda lactancia y de las que tienen estudios primarios tienen más posibilidades de realizar el acto de succión (61,2%). (3)



## 1.1.1. Problema general.

- ¿Cuáles son las técnicas de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2023?

## 1.1.2. Problemas específicos.

- ¿Cuál es la posición de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre?
- ¿Cuál es el agarre de amamantamiento de madres relacionado con nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre?
- ¿Cuál es la succión de amamantamiento de madres relacionado con nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre?
- ¿Cuál es la postura de amamantamiento de madres relacionado con nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre?
- ¿Cuál es el estado nutricional de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre?



## 1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.

### 1.2.1. Objetivo general

- Analizar las técnicas de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 octubre 2023.

### 1.2.2. Objetivos específicos.

- Identificar la posición de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre.
- Valorar el agarre de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre.
- Conocer la succión de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre.
- Identificar la postura de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre.
- Evaluar el estado nutricional de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre.

## 1.3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.

La Organización Panamericana de Salud, señaló que la alimentación natural es a través del proceso primigenio de lactancia, porque contiene nutrientes, inmunoglobulina IgA es el originario de anticuerpo en hacer frente una infección, en la cual podría mantenerse hasta los 2 años a más según la organización mundial de salud, por otro lado defiende frente a las disentería y enfermedades, Por ello se debe tener cuidado en el manejo de la salud de la madre porque puede verse influenciada la calidad de la leche



como su composición y nutrición al momento del consumo. Esto se debe a que la madre tiene mayores necesidades nutricionales en esta etapa, pero no saber amamantar correctamente perjudica las necesidades nutricionales del lactante, lo que repercute negativamente en su desarrollo general.

Este estudio se realiza porque es necesario mejorar el desempeño de las de las técnicas de amamantamiento madres primerizas y multíparas sobre proceso de lactancia y como está influye en el desarrollo e integridad del niño. Un número importante de lactantes no recibe leche materna al nacer, ya sea por dificultades durante el parto o por cuestiones físicas. Este alimento natural, según el UNICEF, tiene potencial reducir hasta 18% número fallecimientos neonatales; sin embargo, no existe una preocupación real por asegurar que todos los recién nacidos tengan acceso a ella.

Este estudio favorecerá al Puesto de Salud 9 de octubre para poder ejecutar actividades en el programa de promoción y prevención a que mejore las diferentes estrategias de lactancia, haciendo una correcta propensión y construyendo los datos a las madres por primera vez y multíparas, para contener un grado ideal de mejora en los bebés y alejarse de posibles padecimientos que influyen en la salud del bebé.

El presente estudio también será útil como fuente de información para otro tipo de estudios sobre este tema y como refuerzo del programa de investigación en enfermería de la Universidad Andina Néstor Cerro Palca Velásquez.



## 1.4. HIPÓTESIS

### 1.1.1. Hipótesis general

- **Ha:** Las técnicas de amamantamiento de madres se relacionan con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 octubre 2023
- **Ho:** Las técnicas de amamantamiento de madres no se relacionan la con nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 octubre 2023

### 1.1.2. Hipótesis específicas

- H1a: La posición de amamantamiento de madres se relaciona con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre
- H1o: La posición de amamantamiento de madres no se relaciona con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre
- H2a: El agarre de amamantamiento de madres se relaciona con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre
- H2o: El agarre de amamantamiento de madres no se relaciona con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre
- H3a: La succión de amamantamiento de madres se relaciona con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre
- H3o: La succión de amamantamiento de madres no se relaciona con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre
- H4a: La postura de amamantamiento de madres se relaciona con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre
- H4o: La postura de amamantamiento de madres no se relaciona con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre



- H5a: Probablemente sean muy eficaz el estado nutricional de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre
- H5o: Probablemente no sean muy eficaz el estado nutricional de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre

## 1.5. VARIABLES

**Variable independiente:** Técnicas de amamantamiento de madres

**Variable dependiente:** Nutrición de lactantes menores de 6 meses.



**1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.**

VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE VALOR	TIPO DE VARIABLE
1. Técnicas de amamantamiento de madres	1.1. Posición	1.1.1. Posición de cuna o tradicional correcto	adecuado inadecuado	Nominal
		1.1.2. El abdomen del bebe toca el abdomen de la madre	adecuado inadecuado	
		1.1.3. Cabeza y tórax del bebe apoyado en el antebrazo de la madre.	adecuado inadecuado	
		1.1.4. La nariz del bebe toca el pecho materno	adecuado inadecuado	
		1.2.1. Agarre de toda la areola	adecuado inadecuado	



	1.2. Agarre	1.2.2. Labio evertido	adecuado inadecuado	
		1.2.3. Mentón pegado al pecho de la madre	adecuado inadecuado	Nominal
		1.2.4. Dolor de pezón	si no	
	1.3. Succión	1.3.1. Succión lenta, profunda con sonido de deglución	adecuada inadecuada	
		1.3.2. Mejillas del bebé llenas en cada succión	adecuada inadecuada	Nominal



	1.4. Postura	1.4.1. Postura sentada correcta	adecuada inadecuada	Nominal
<b>Variable dependiente</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de valores</b>	<b>Tipo de variable</b>	
2. Nutrición de lactantes menores de 6 meses	2.1. Evaluación del estado nutricional <b>Peso/edad</b>	Sobrepeso Normal Bajo peso	Nominal	



## CAPÍTULO II.

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

##### A NIVEL INTERNACIONALES.

**Beasain, Pacheco y Valdés**, realizó una investigación en 2017 en Cuba titulada «Situación de lactancia en madres únicas, aspecto nutricional y dislipidemia en colaboradores pediátricos». Objetivo: decidir el estado dietético y los problemas lipídicos en pacientes pediátricos según la duración de la lactancia materna exclusiva, según los resultados se obtuvieron de los 42 pacientes que desertaron de la lactancia materna selectiva media, el 81% mostraron un estado de salud deficiente, y el 74% hipertrigliceridemia. (4).

**Briceno y López**, el tema del estudio fue «La lactancia materna en madres púberes y las técnicas para amamantar al recién nacido en sus seis primeros meses» en 2018. Se obtuvo que el 66,3% De los pacientes consideran tener alguna similitud en el uso de las ventajas fisiológicas económicas y mentales del proceso de lactancia. Mientras un 70% respondieron que tienen conocimientos plenos sobre el uso de la lactancia,



Y por último un 61,66% consideran que tienen una idea en general qué es amamantar a un recién nacido. (5)

**Acora S.P.**, realizó la investigación. «Técnicas y posturas en el proceso de inducción en madres con niños menores a un año en un centro de salud Guayaquil». El objetivo fue determinar cómo las madres que por primera vez tuvieron un recién nacido tienen experticia en un establecimiento de salud. Conclusiones: Parece que la mayoría de las madres tienen un conocimiento básico de las técnicas y posiciones que se consideran apropiadas, pero muchas no están seguras de la postura adecuada. (6)

**Alvarado S.E. y Canales M. L.**, Realizó estudios sobre la experticia y técnica en madres primerizas recién nacidos menores. Planteó como objetivo explicar la situación de las madres y su conocimiento especializado en la atención del menor de edad de seis meses en un centro de salud de La Paz. Según los resultados, el 68,81 por ciento No tenían un conocimiento adecuado sobre qué hacer al momento del recién nacido pueda destetar y un 96,66% no tenían idea sobre las diferencias básicas en el uso de la leche materna y fórmulas lácteas. (7)

**Galindo L. F.**, realizó el estudio titulado «Experiencia, practica y conocimiento durante el proceso de lactancia del recién nacido, En un período de 24 meses, Excuintla». El objetivo fue investigar sobre las nociones básicas su comportamiento y compostura de las madres primerizas durante el proceso de lactancia. El estudio encontró que el 73.08 por ciento de las madres amamanta durante 15 minutos en cada seno, tiempo que se considera suficiente para que el bebé reciba leche. El



41,03% de las madres también cree que es importante Brindar lactancia permanente durante los primeros seis meses. (8)

#### **A NIVEL NACIONAL.**

**Ramírez L. K.**, realizó el estudio titulado «Técnicas de lactancia materna en madres primerizas - Clínica Hogar de la Madre - Miraflores junio 2022».

El estudio se realizó en la Clínica Hogar de la Madre Miraflores en junio de 2022 con la intención de identificar las estrategias. En consecuencia, los datos basados en observaciones revelaron que solo el 14% de las técnicas son adecuadas y que el 86% son inadecuadas. En cuanto a las dimensiones, el 70% de las personas no están en la postura correcta, mientras que el 30% sí lo están. El 78% de las personas no está en la posición correcta del bebé en relación con el cuerpo de la madre, mientras que el 22% sí lo está. El 86% de las personas no pegan la boca del bebé al pecho de la madre, mientras que sólo lo hace el 14%. El 52% de las personas no amamanta lo suficiente, mientras que el 48% sí lo hace. (9)

León D. K., realizó el estudio titulado «Determinantes que influyen en la técnica de lactancia materna en madres del Centro de Salud Horacio Zevallos Gámez Arequipa, 2018.» El cual tuvo como objetivo determinar los factores que influyen en las prácticas de lactancia materna de las madres del Centro de Salud Horacio Zevallos Gámez de Arequipa desde diciembre de 2017 hasta febrero de 2018. Como resultado, se determinó que el 67% de los métodos de amamantamiento de las madres son inadecuados, mientras que el 33% son adecuados. (10)



**Becerra G. y Taípe L. C**, El propósito del estudio, titulado «Eficiencia de un plan estratégico educativo para la mejora de las técnicas de lactancia en madres primíparas un centro de salud, San Juan de Lurigancho», fue evaluar la efectividad del programa. Posteriormente se obtuvo: durante el tiempo de posición en el pretest el 67,9% de mamás primíparas tuvo información no contundente, y en el posttest el 96,4 %, información contundente; durante el tiempo de bloqueo en el pretest el 50,0 % tuvo información no contundente, y en el posttest, el 57. 1% convincente; en el sistema de succión, en el pretest 60,7% tenía información insuficiente, y en el posttest 96,4% tenía información poderosa; en el ciclo de retirada, en el pretest 57,1% tenía información ineficaz, y en el posttest 92,9% de las mamás tenía información exitosa; en el sistema de succión, en el pretest 57,1% tenía información insuficiente, y en el posttest 96,4% tenía información viable; en el ciclo de retirada, en el posttest 92,9% de las mamás tenía información insuficiente. (11)

**Bravo, S. M. M**, realizó el estudio titulado «Conocimiento sobre técnica de amamantamiento en madres primerizas y estado nutricional en niños menores de seis meses, Chiclayo 2020» Objetivo de determinar la relación entre el estado nutricional de los niños menores de seis meses y la técnica de lactancia materna en las madres primerizas. Los resultados del estudio revelaron que el 51,5% de las madres primerizas tiene un buen nivel de conocimiento sobre la técnica de amamantamiento, mientras que sólo el 3,3% tiene un conocimiento deficiente; el 48,5% de los niños menores de seis meses. (12)



**Vargas, N. S.**, llevó a cabo el estudio titulado «Relacionados con la pérdida de peso en recién nacidos: Momento de inicio, frecuencia y técnica de amamantamiento». El Centro de Salud Mariano Melgar Arequipa realizó este estudio con la intención de determinar la relación entre la pérdida de peso de los recién nacidos en las primeras 24 horas de vida y el momento de inicio, la frecuencia y la técnica de la lactancia materna. Como consecuencia de ello, se descubrió que el 90,2% de las madres utilizaban un método de lactancia estándar. Esto indica que las madres utilizaron la posición y la técnica de agarre adecuadas para la mitad de los criterios evaluados. (13)

#### **A NIVEL REGIONAL.**

**Figuroa G. y Tacca O.**, realizó el presente estudio, titulado «Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres, relacionados con el estado nutricional del niño de 0 a 6 meses en un hospital, Puno». El trabajo se realizó con el objetivo de establecer la relación entre los conocimientos y prácticas de la madre sobre lactancia materna y el estado nutricional del niño de 0 a 6 meses. cómo se encontró estadísticamente significativo (0,05) el conocimiento Sobre el trato al recién nacido y la utilización de técnicas de lactancia. Con respecto a la situación alimenticia del menor de edad de medio año fue de 66,2% típico, 17,6% en peligro, 7,4% con sobrepeso y 2,9% corpulento, 17,6% de los jóvenes que fueron importantes para la revisión fueron vistos como jóvenes en riesgo saludable y apenas 5,9% estaban desnutridos. (14)



**Vilca J.**, Los resultados obtenidos fueron los siguientes: «Métodos de amamantamiento relacionados con la información sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 06 meses, en un centro de salud Muñani». Los resultados demostraron que las areolas se limpian con la misma leche el 56,73 por ciento de las veces. El tiempo de lactancia es de 10 minutos por pecho el 47,12 por ciento de las veces, el tipo de lactancia es de élite el 75,96 por ciento de las veces, la posición de lactancia más trabajada es en reposo el 76,92 por ciento de las veces, las indicaciones de buena succión son suficientes el 79,81 por ciento de las veces. (15)

**Tumbillo, E. y Yucra J. R.**, realizó el estudio titulado «nivel de conocimiento sobre lactancia materna relacionado con el peso en niños menores de seis meses en el Centro de Salud Cono Sur septiembre - noviembre 2017.» Los resultados mostraron que la posición de la madre al amamantar era adecuada en un 86,59%, que su posición al amamantar era adecuada en un 91,06%, que su posición al amamantar era adecuada en un 83,24% y que su preparación para amamantar era satisfactoria en un 84,92%, todos con un nivel de significación de N. S. El 53,87% de los niños menores de seis meses del Centro de Salud Cono Sur tiene un peso normal, el 41,34% tiene bajo peso, el 5,59% tiene bajo peso severo y el 5,59% tiene bajo peso, cifra que es significativa. (16)

**Bernardo A.**, se realizó el estudio titulado «Perfil sociodemográfico con conocimiento de técnicas de lactancia materna en madres de niños menores de un año, centro metropolitano Puno 2021». Según los resultados, las madres de niños menores de un año del Centro de Salud



Metropolitano I-3 Puno-2021 tienen un conocimiento de técnicas de lactancia materna inferior al promedio en 53,02%, superior al promedio en 38,93% y superior al promedio en 8,05%. (17)

**Condori M.**, realizó el estudio titulado «Comportamiento de las madres primerizas en relación con las técnicas de lactancia materna en niños menores de seis meses, en la micro red cono sur Juliaca 2021». Este estudio se realizó en el año 2021. El objetivo del estudio fue investigar los comportamientos de las madres primerizas en relación con las estrategias de lactancia materna en menores de seis meses. Los resultados fueron los siguientes: las prácticas de lactancia materna para lactantes y niños pequeños son regulares para el 67,23%, buenas para el 21,71%, inadecuadas para el 11,06% y deficientes para el 11,06%. (18)

## 2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL

### 1. TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES.

La lactancia materna y las técnicas asociadas a ella son fundamentales, no sólo para los profesionales sanitarios, sino también para las madres en su conjunto. Además de proporcionar a la madre los cuidados prenatales para los que está preparada física y psicológicamente, es fundamental iniciar la lactancia materna de forma precoz y, a continuación, enseñar y evaluar el método para garantizar una experiencia de amamantamiento satisfactoria.

#### 1.1. POSICIÓN.

Según. Gonzales, es la exactitud para poder sujetar al bebe en la posición correcta. La percepción directa de un amamantamiento es una pieza fundamental de la interacción indicativa de la mayoría de los problemas de



lactancia, y un experto en bienestar (por lo general, el obstetra o el cuidador médico) debería examinar continuamente al bebé durante las 72 horas posteriores al embarazo, el bebé mamará bien en una de las siguientes posiciones si la boca y la lengua están perfectamente colocadas. (19)

### **Posición sentada.**

En ella el niño se sienta vertical frente al pecho, con sus piernas bien hacia un lado o puesto sobre el muslo de su madre. La madre sujeta el dorso del bebé con el antebrazo del lado que lacta. La madre se pone con la espalda recta, hombros relajados y un taburete o reposapiés para prevenir la dirección de los muslos hacia abajo. El lactante que mira a la madre estomago con estómago, poniendo una almohada o cojín debajo para acercarlo al pecho de la madre, si fuera necesario (no el pecho al bebé). (20)

#### **1.1.1. Posición de cuna o tradicional.**

La cabeza del lactante no debe estar girada ni el cuello flexionado. La cabeza del lactante debe colocarse frente al pecho, a la altura del seno mamario del labio superior y la nariz del niño apuntara de frente hacia la madre. (21)

#### **1.1.2. El abdomen del bebe toca el abdomen de la madre.**

La madre al momento de amortiguar el peso del niño deja correr bajo una línea imaginaria, la posición correcta mirando pues directamente al pecho, el cual sostiene sobre la nalga del niño y la otra mano se mantiene firme se mantiene firme sobre el pecho en situación de C: cuatro dedos hacia abajo y uno hacia arriba, a pesar de que muy bien puede terminarse



excesivamente fuerte con la parte superior, ya que se adelanta o frustra la progresión de la leche. (22)

### **1.1.3. Cabeza y tórax del bebe apoyado en el antebrazo de la madre**

Para evitar el brazo le estorbe, envuélvalo alrededor de su cuerpo o colóquelo ligeramente por debajo. Justo después de sujetarlo adecuadamente, gira la parte inferior del brazo para que todo su cuerpo se mueva en dirección a ti. La boca del bebé debe colocarse junto a tu pezón, su pecho debe estar contra el tuyo y su cadera contra tu abdomen. (23)

### **1.1.4. La nariz del bebe toca el pecho de la madre.**

La madre podrá rotar al niño a la altura de su vientre y reforzará el contacto directo con el suyo, en sus defectos agarrará las nalgas del lactante y el otro brazo brindará la seguridad en su espalda. Luego, coger al lactante hasta su pecho materno. Logre sostenerse el pecho con la otra mano. (24)

## **1.2. Agarre**

Antes de que el lactante se prenda, es esencial asegurarse de que la zona que rodea el pezón y la areola tiene transpirabilidad o elasticidad para facilitar una prensión satisfactoria. Utilizar la estimulación táctil o extraer leche del pezón para ablandar el pezón y la areola o hacerlos más eréctiles antes de iniciar la prensión. Extraer unas gotas de leche con la mano para favorecer el agarre y la succión. Cubrir una parte importante de la areola, el labio inferior debe estar invertido y la lengua debe presentar surcos por debajo y alrededor de la areola. Por encima de la boca del bebé se agarra más areola que por debajo. (25)



### 1.2.1. Agarre de toda la areola

Las señales que indicara un buen agarre se producen cuando la barbilla está separada de sus mejillas del lactante deberán de estar redondeadas (no hundidas) al momento de succionar. Si el lactante coge efectivamente el pecho de su progenitora la lactancia no deberá de doler. (26)

### 1.2.2. Labio evertido correcto

Su mentón junto a la nariz y al pecho con un ligero roce; esta instrucción le permite respirar con normalidad. Al principio de la toma, observa cómo succión el líquido materno mediante vibraciones rítmicas. (27)

### 1.2.3. Mentón pegado al pecho de la madre

La mandíbula del bebé debe estar recogida, el cuello algo extendido hacia atrás y la nariz debe estar despejada. la nariz debe estar despejada cuando está extendida hacia atrás. Es posible que vea más areolas por encima de la boca que por debajo (mechón al revés). (28)

### 1.2.4. Dolor en el pezón.

Normalmente durante el amamantamiento no debería haber un agarre muy superficial, en el que el pezón no se introduce correctamente en la boca, o apretar excesivamente las encías son causas frecuentes de dolor. Todo esto puede dar lugar también a grietas. (29)

## 1.3. SUCCIÓN.

Al inicio de la lactancia se va a ver rápida y claramente. Pasa a una succión lenta y profunda con paradas intermedias al cabo de un minuto



aproximadamente. El movimiento de succión típico del menor, realiza movimientos permanentes de 10 a 30 veces con los labios, así mismo respira con tranquilidad sin ningún esfuerzo. Pero si realiza, tres a cinco succiones seguidas tras una pausa del mismo tiempo para acceder a la respiración, es probable que tenga una succión prematura y puede tener problemas nutricionales. En la mayoría de los casos, suponiendo que haya armonía en el clima, podemos oír al bebé tragar durante un par de instantes en cada toma, aunque podemos ver un enorme retorcimiento de la mandíbula que demuestra que está tragando. -La areola está debajo de la lengua del bebé.

- Se examina la articulación de la mandíbula en busca de un contoneo.

- Las mejillas serán redondas y llenas, no hundidas.

Afortunadamente, el bebé nace con estos conocimientos y no es necesario enseñarle nada (30).

### **1.3.1. Succión lenta, profunda con sonido de deglución.**

Mientras comienza la lactancia, el recién nacido moverá rápidamente la musculatura peribucal para animar la areola y desencadenar la respuesta de liberación. El ritmo cambia a desarrollos más lentos y extensos que incluyen la mandíbula y la inclusión de los músculos temporales en el cráneo cuando empieza a salir la leche. donde será evidente que sus mejillas no se hundan, si no que protruyen. (31)

### **1.3.2. Mejillas del bebé llenas en cada succión.**

El enganche al pecho y la succión se inspeccionan revisando al niño con la boca abierta, la lengua rodeando al pecho por debajo, sus mejillas se



verán redondeadas y más cantidad de la de areola por encima por debajo de la boca. (32)

## 1.4. POSTURA

Es el aspecto en que se arregla la madre para dar de lactar diversas posturas, pero todos tienen cambios, todas ellas son útiles, y la elección de la madre variará en función del lugar o la ocasión. Para tener la opción de amamantar, la madre debe tener información previa sobre las situaciones entre las que se encuentran deberá de escoger, igualmente encontrará múltiples posiciones para poder ubicar al lactante. (2)

### 1.4.1. Postura sentada correcta

La madre se posiciona de manera vertical sujetando al menor con su brazo derecho e inspeccionando que esté succionando la leche con el fin de poder sostener con suavidad en su regazo. (33)

## 2. ESTADO NUTRICIONAL

### NUTRICIÓN

Es imprescindible el proceso nutricional, especialmente en las primeras etapas. Los niños que están bien alimentados hoy y en el futuro tienen más posibilidades de desarrollarse física, intelectual, emocional y socialmente, así como en su salud. En consecuencia, es sumamente valioso vigilar su nutrición durante sus primeros años, tanto individual como colectivamente, para calibrar el desarrollo del infante y de la nación en su conjunto y su potencial de crecimiento.

**Estado Nutricional:**

El estado del organismo es el resultado de la conexión entre la ingesta, absorción y utilización de los nutrientes derivados de los alimentos y las necesidades nutricionales del individuo. Es el resultado final del cálculo entre la demanda y la ingesta de nutrientes. (34)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), exhorta a manejar de las Curvas de Crecimiento elaboradas por el Centro Nacional De Estadística de Salud (NCHS), porque algunos niños naturales son de grupos socioeconómicos altos y medios de regiones subdesarrolladas tienen pesos y alturas comparables.

La edad o la estatura determinan cómo se muestra el peso. y no tiene validez como parámetro aislado. He sugerido la diferencia a niños condicionalmente pequeños y he descubierto que la conexión peso/edad (P/E).

De forma similar, la edad influye en la estatura. Una señal de que una guía de alimentación y estado nutricional ha sido adecuada durante un tiempo suficiente es un crecimiento lineal continuo. Por lo tanto, debe repetirse conceder un desequilibrio de menos de 5 mm entre las dos estimaciones.

La talla al nacer tiene una validez muy corta debido a factores genéticos o constitucionales; sin embargo, suele verificar durante el desarrollo del menor. En consecuencia, la estatura al nacer tiene una validez muy corta.

El índice peso/talla (P/T), que no requiere información precisa sobre la edad, es un indicador útil del estado nutricional actual. Se utiliza

principalmente para evaluar la desnutrición, así como la obesidad y el sobrepeso.

Por fin se menciona para cubrir una mezcla a través del archivo de peso/nivel y nivel/edad, dando una evaluación más práctica.

**Peso para la edad (P/E):** explica el peso para la edad en años la malnutrición internacional es la ausencia de peso para la edad.

**Peso para la talla (P/T):** Representa independientemente de la edad, el peso de referencia y la probabilidad de masa corporal para una altura determinada.

(35)

Es un signo de desnutrición aguda, así como de mucho sobrepeso y obesidad.

### CLASIFICACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL

PUNTOS DE CORTE DS	PESO PARA EDAD	PESO PARA TALLA	TALLA PARA EDAD
>+ 3	-----	Obesidad	Muy alto
>+ 2	Sobrepeso	Sobrepeso	Alto
+ 2 a - 2	Normal	Normal	Normal
< - 2 a - 3	Bajo peso	Desnutrición aguda	Talla baja
< - 3	Bajo peso severo	Desnutrición severa	Talla baja severa

Fuente: Adaptado de Organización Mundial de la Salud (OMS 2006).



## 2.3. MARCO CONCEPTUAL

### **Técnicas de lactancia materna.**

La madre al momento de sostener al bebe debe poner la barbilla apretada al pecho, es esencial para lograr una lactancia materna feliz. Cuando la madre es primeriza, debe priorizar algunos movimientos alternos para encontrar una comodidad. Lo antes posible para la madre y del lactante, ya que pasarán muchas horas de esa manera.

Según Ferrer, «una técnica adecuada es muy necesaria; de hecho, una pésima posición es causante que el bebe no quiera succionar el pezón. Cada vez que haya dificultades, es necesario observar una fotografía y anotar los fallos. Teniendo en cuenta, se tiene varios beneficios como la reducción de infecciones comunes, así mismo ayuda al sistema de defensa del cuerpo; aumenta la proporción madre-hijo; y previene afecciones como la mastitis, la irritabilidad al dar a luz a un niño de corta edad. (36)

### **Nutrición**

Los nutrientes que ayudan al sistema nervioso a crecer y desarrollarse abundan en el líquido materno. Ya que contiene ciertos ácidos grasos que están ausentes en la leche artificial como el 88%, carbohidratos 6%, vitaminas liposolubles 3-4%, proteínas 1% dentro de ello se encuentra caseína, seroalbúmina y mucinas, vitaminas y minerales. (37)

### **Lactancia materna**

Los infantes amamantados tienen menos riesgo de desarrollar maloclusiones dentales, y las investigaciones han demostrado una relación entre la lactancia materna y mejores resultados en los tests de inteligencia. (38)



## **Rol de madre según Ramona Mercer**

Según la Dra. Mercer el vínculo madre-hijo es la característica principal de la función materna, evolutivo y recíproco durante la lactancia se realiza este vínculo reforzando el lazo íntimo de madre e hijo para trascender en el desarrollo presente y futuro del lactante. (39)



## CAPÍTULO III.

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio sigue una metodología de investigación no experimental, las variables del estudio solo permitirán a ser observadas no serán manipuladas en el proceso de investigación

**Tipo:** Descriptivo porque busca analizar las técnicas de amamantamiento relacionado con la nutrición, es analítico dado que pretende determinar la relación entre las variables de estudio.

**Línea de investigación:** salud pública. P07

**Nivel:** Investigación correlacional.

#### 3.2. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación deductiva es el método de investigación.

La investigación empleará la siguiente estrategia:

- Solicitar permiso al jefe del puesto de salud el 9 de octubre.
- Coordinar con el jefe médico cuidador de los centros de desarrollo y mejoramiento infantil.

- Utilizando los instrumentos proporcionados, obtener el consentimiento informado para intervenir en la población de estudio.
- Orientación y asesoramiento a individuos y grupos de acuerdo con los objetivos de la investigación.

### 3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

#### **POBLACIÓN:**

Según el registro nominal del año 2023, fueron 120 las madres y sus respectivos hijos de ambos sexos que asistieron al control de crecimiento y desarrollo en el puesto de salud 9 de octubre. Esta población estaba constituida por todas las madres con hijos menores de seis meses etario.

#### **MUESTRA:**

Pudimos acceder a los datos de todas las unidades de estudio, por lo que pudimos muestrear al 100% de la población utilizando el censo 120.

#### **Criterio de inclusión:**

- Madres interesadas en participar en el estudio
- Se recordó a las madres de recién nacidos de más de 06 meses para la revisión.
- Quién estaba amamantando en ese momento
- Que aceptaron sus revisiones CRED en el P. S. 9 de octubre.
- Que acepten firmar el consentimiento informado.
- Madres de familia con lenguaje quechua.

#### **Criterio de exclusión:**

- Madres que presentaban sintomatología de COVID 19.
- Madres que presenten alguna enfermedad sistémica.



- En el presente estudio no se incluyó a madres de niños mayores de seis meses.
- Que nunca hayan sido amamantados.
- Que no se hayan presentado a los exámenes CRED en el puesto de salud el 9 de octubre durante el periodo de estudio.
- Que padezcan enfermedades crónicas.
- Que no estén dispuestas a firmar el consentimiento informado.

## TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

### TÉCNICAS:

**Variable 1:** se recolectará la información mediante la observación.

**Variable 2:** se recolectará la información mediante la observación.

### INSTRUMENTOS:

**Variable 1:** se utilizará una guía de observación.

**Variable 2:** se utilizará una guía de observación.

Utilizaremos la hoja de observación de técnicas de amamantamiento, creada por el Ministerio de Salud (MINSA) y adaptada y puesta en práctica por Becerra y Tape, para evaluar los métodos de amamantamiento (11),

Este instrumento, que consta de 14 ítems divididos en cuatro dimensiones: posición (4 ítems), presión (4 ítems), succión (2 ítems) y postura (1 ítem) con opciones de respuesta dicotómica se utilizó para identificar las técnicas de lactancia. Se realizará la evaluación de acuerdo con los siguientes parámetros: un puntaje de 0 – 4 realiza una inadecuada técnica de amamantamiento y el puntaje de 5 – 11 realiza una adecuada técnica de lactancia.

**Guía de observación del estado nutricional**, durante la aplicación del instrumento se utilizó la ficha control de crecimiento y desarrollo que sirvió para identificar el estado nutricional de los niños que tengan un variado de 6 meses cuyo cuestionario fue elaborado por el MINSA.

### 3.4. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Para la parte del análisis inferencial se utilizó tablas que representan el porcentaje y frecuencias según la variable y dimensión de estudio, donde se identificó cuánto es el porcentaje que representa cada detalle estadístico. Se utilizó la prueba chi cuadrado que sirve para poder buscar la relación de variables nominales y correspondiente a eso su interpretación después de la recolección de datos.

Fórmula del chi cuadrado:

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

o: frecuencia observada

e: frecuencia esperada

### 3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Luego de tener el instrumento elaborado este se trabajó un sustento teórico de información científica, que está amparada en artículos científicos indexados, donde se verificó la credibilidad de la información y sobre todo debe cumplió con los requisitos exigidos. Por otro lado, el grado de



confiabilidad fue realizado por la cuestión de coherencia cuestión y relevancia de las preguntas sujetas en debido documento.

### **3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS**

Fue necesario en la elaboración de la matriz de consciencia con el fin de poder identificar las partes del proceso investigativo y en consecuencia la elaboración de la misma en el instrumento, luego se procedió a pedir autorización a la entidad de salud para que se pueda aplicar de manera directa e individual a cada uno de los encuestados de la muestra, donde se le absolvió cada una de sus preguntas, sobre todo se les informó por ahí era el fin del trabajo investigativo.



## CAPÍTULO IV.

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. RESULTADOS

Teniendo como principal objetivo general: Analizar las técnicas de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 octubre 2023.

Cuando comparamos las técnicas de lactancia utilizados por las madres y la evaluación del estado nutricional de los lactantes menores de seis meses, descubrimos una relación significativa ( $p < 0,05$ ). Confirmando así a la hipótesis alterna y rechazamos a la hipótesis nula.



**TABLA 1: POSICIÓN DE CUNA O TRADICIONAL CORRECTA RELACIONADO CON EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023.**

POSICIÓN DE CUNA O TRADICIONAL CORRECTA	EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL							
	SOBRE PESO		NORMAL		BAJO PESO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>ADECUADO</b>	4	3,3%	81	67,5%	0	0,0%	85	70,8%
<b>INADECUADO</b>	0	0,0%	32	26,7%	3	2,5%	35	29,2%
<b>TOTAL</b>	4	3,3%	113	94,2%	3	2,5%	120	100%

Fuente: Elaborado por el investigador

\*prueba de chi cuadrado (p=valor 0,05<)

X<sup>2</sup> cal= 8,972

P= 0,011

**ES SIGNIFICATIVO**

X<sup>2</sup> tab= 5,991

Gl= 2



Como el principal objetivo explícito fue: Analizar las técnicas de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 octubre 2023.

**Tabla 01.** Podemos observar resultados de: posición correcta o tradicional de la cuna en relación con la nutrición en lactantes menores de seis meses en el puesto de salud 9 de septiembre de 2023 Podemos ver que el 29,2% de los lactantes menores de seis meses tienen una posición correcta de la cuna inadecuada, mientras que el 70,8% de los lactantes menores de seis meses tienen una posición correcta de la cuna adecuada. Investigando el tipo Analizando el tipo de estado nutricional podemos ver que el 67,5% tuvieron un estado nutricional normal, el 3,3% de lactantes tienen un sobre peso y el 2,5% bajo peso nutricional.

Se trabajó con chi cuadrado  $\chi^2$  cal= 8,972 >  $\chi^2$ tab=5,991, con un gl= 2, p= 0,011 inferior al parámetro de 0,05 para la cual, Si encontramos relación significativa al comparar posición de cuna o tradicional correcta relacionado con lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2023.

El investigador **Acora S.P.**, Guayaquil (Ecuador), publicó su trabajo dando a conocer que indica que la mayoría de las madres tienen un conocimiento básico de las técnicas y posturas correctas. (6). En la presente investigación encontramos que en su mayoría de los lactantes tiene un 70,8% de una adecuada posición de cuna correcta.

Por su parte la OMS deduce que lo esencial es que la cabeza y el cuerpo del bebé deben estar en el mismo sitio y se encuentre en contacto con el cuerpo de su progenitora y debe estar sujeto por la cabeza y el cuello y en que esté cerca del pecho. (40)



**TABLA 2: EL ABDOMEN DEL BEBE TOCA EL ABDOMEN DE LA MADRE RELACIONADO CON EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023.**

EL ABDOMEN DEL BEBE TOCA EL ABDOMEN DE LA MADRE	EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL							
	SOBRE PESO		NORMAL		BAJO PESO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
ADECUADO	4	3,3%	89	74,2%	0	0,0%	93	77,5%
INADECUADO	0	0,0%	24	20,0%	3	2,5%	27	22,5%
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>3,3%</b>	<b>113</b>	<b>94,2%</b>	<b>3</b>	<b>2,5%</b>	<b>120</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaborado por el investigador

\*prueba de chi cuadrado (p=valor 0,05<)

X<sup>2</sup> cal= 11,598      P= 0,003

X<sup>2</sup> tab= 5,991      Gl= 2

**ES SIGNIFICATIVO**



**Tabla 02.** Podemos observar resultados de: el abdomen del bebe toca el abdomen el contacto entre la región media del niño y la región media de la madre es comparable a la sustentación en recién nacidos menores de medio año en el puesto de bienestar 9 de octubre en Juliaca 2023. Se observa que el 77,5% del total de lactantes menores de 6 meses, sus madres presentan contacto de abdomen del bebe toca el abdomen de la madre adecuado y el 22,5% presentan una inadecuada contacto de abdomen con abdomen. Analizando el tipo de estado nutricional podemos ver que el 74,5% tuvieron un estado nutricional normal, el 3,3% de lactantes tienen un sobre peso y el 2,5% bajo peso nutricional.

Se trabajó con chi cuadrado  $\chi^2$   $cal=11,598 > \chi^2_{tab}=5,991$  con un  $gl= 2$ ,  $p= 0,003$  inferior al parámetro de 0,05 para la cual, Si encontramos relación significativa al comparar abdomen del bebe toca el abdomen de la madre relacionado con nutrición en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2023.

El buen sostenimiento del lactante evita riesgo de heridas en el pezón y el buen agarre beneficia al lactante en la mejor producción de leche y si una madre no sabe dar de lactar correctamente fracasará en la producción de leche y perderá de las ventajas que ofrece la lactancia materna.



**TABLA 3: CABEZA Y TÓRAX DEL BEBE APOYADO EN EL ANTEBRAZO DE LA MADRE RELACIONADO CON EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023.**

CABEZA Y TÓRAX DEL BEBE APOYADO EN EL ANTEBRAZO DE LA MADRE	EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL							
	SOBRE PESO		NORMAL		BAJO PESO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>ADECUADO</b>	4	3,3%	97	80,8%	0	0,0%	101	84,2%
<b>INADECUADO</b>	0	0,0%	16	13,3%	3	2,5%	19	15,8%
<b>TOTAL</b>	4	3,3%	113	94,2%	3	2,5%	120	100%

Fuente: Elaborado por el investigador

\*prueba de chi cuadrado (p=valor 0,05<)

X<sup>2</sup> cal= 16,937      P= 0,000

X<sup>2</sup> tab= 5,991      Gl= 2

**ES SIGNIFICATIVO**

**Tabla 03.** Podemos observar resultados de: cabeza y tórax del bebe apoyado en el antebrazo de la alimentación de la madre en lactantes menores de seis meses en el puesto de salud 9 de septiembre de Juliaca 2023. Podemos observar que el antebrazo de la madre sostiene adecuadamente la cabeza y el tórax del bebé en el 84,2% de los lactantes menores de 6 meses, mientras que el apoyo del antebrazo es inadecuado en el 15,8% de los lactantes. Si nos fijamos en el tipo de nutrición, podemos ver que el 80,8% de los lactantes tenían una nutrición normal, el 3,3% tenían sobrepeso y el 3,3% tenían un peso inferior al normal 2,5% bajo peso nutricional.

Se trabajó con chi cuadrado  $x^2$  cal= 16,937 >  $x^2$  tab= 5,991 con un gl= 2, p= 0,000 inferior al parámetro de 0,05 para la cual, Si encontramos relación significativa al comparar cabeza y tórax del bebe apoyado en el antebrazo de la madre en relación con la salud nutricional posterior a la siesta en lactantes menores de seis meses 9 de octubre Juliaca 2023.

El investigador **Ramírez L K.**, Miraflores 2022 publicó su trabajo dando a conocer que se encontró que el 78% de la situación del recién nacido con respecto al cuerpo de la madre es deficiente y el 22% satisfactoria (9). En la presente revisión, observamos que el 82,5% de los recién nacidos tienen un cuerpo de bebé suficiente sostenido por el brazo de la madre.



**TABLA 4: LA NARIZ DEL BEBE TOCA EL PECHO MATERNO RELACIONADO CON EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023.**

LA NARIZ DEL BEBE TOCA EL PECHO MATERNO	EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL							
	SOBRE PESO		NORMAL		BAJO PESO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>ADECUADO</b>	4	3,3%	97	80,8%	0	0,0%	101	84,2%
<b>INADECUADO</b>	0	0,0%	16	13,3%	3	2,5%	19	15,8%
<b>TOTAL</b>	4	3,3%	113	94,2%	3	2,5%	120	100%

**Fuente:** Elaborado por el investigador

\*prueba de chi cuadrado (p=valor 0,5<)

X<sup>2</sup> cal= 16,937      P= 0,000

**ES SIGNIFICATIVO**

X<sup>2</sup> tab= 5,991      Gl= 2



**Tabla 04.** Podemos observar resultados de: la nariz del bebe toca el pecho materno relacionado con nutrición en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2023. Podemos evidenciar el 84,2% del total de lactantes menores de 6 meses, tienen la nariz del bebe toca el pecho materno es adecuado y el 15,8% presentan un inadecuado de la nariz del bebe toca el pecho materno. Analizando el tipo de estado nutricional podemos ver que el 80,8% tuvieron un estado nutricional normal, el 3,3% de lactantes tienen un sobre peso y el 2,5% bajo peso nutricional.

Se trabajó con chi cuadrado  $\chi^2$  cal=16,937 >  $\chi^2$ tab= 5,991, con un gl= 2, p= 0,000 inferior al parámetro de 0,05 para la cual, Si encontramos relación significativa al comparar la nariz del bebe toca el pecho materno relacionado con nutrición en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2023.

Según **Amy Wagner Anzilotti, MD**, La posición del bebé: Los hombros, cadera y cabeza del lactante deberán estar alineados para asegurarnos que la posición es correcta este llevará al lactante aproximarse al pecho de madre y la nariz del lactante tocará el pecho de su progenitora. (24)



**TABLA 5: AGARRE DE TODA LA AREOLA RELACIONADO CON EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023.**

AGARRE DE TODA LA AREOLA	EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL							
	SOBRE PESO		NORMAL		BAJO PESO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>ADECUADO</b>	4	3,3%	98	81,7%	0	0,0%	102	85,0%
<b>INADECUADO</b>	0	0,0%	15	12,5%	3	2,5%	18	15,0%
<b>TOTAL</b>	4	3,3%	113	94,2%	3	2,5%	120	100%

**Fuente:** Elaborado por el investigador

\*prueba de chi cuadrado (p=valor 0,5<)

X<sup>2</sup> cal= 17,970      P= 0,000

**ES SIGNIFICATIVO**

X<sup>2</sup> tab= 5,991      Gf= 2



Como segundo objetivo específico planteado fue: valorar el agarre de amamantamiento de madres relacionado con nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2023.

**Tabla 05.** Podemos observar resultados de: agarre de toda la areola relacionado con nutrición en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2023. Podemos evidenciar el 85,0% del total de lactantes menores de 6 meses, presentan un adecuado agarre de toda la areola y el 15,0% presentan un inadecuado agarre. Analizando el tipo de estado nutricional podemos ver que el 81,7% tuvieron un estado nutricional normal, el 3,3% de lactantes tienen un sobre peso y el 2,5% tiene bajo peso nutricional.

Se trabajó con chi cuadrado  $\chi^2$  cal= 17,970 >  $\chi^2$  tab= 5,991, con un gl= 2, p= 0,000 inferior al parámetro de 0,05 para la cual, Si encontramos relación significativa al comparar agarre de toda la areola relacionado con nutrición en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2023.

El investigador **Vilca J.** con un 88,46%. la cual concuerda con nuestro estudio, ya que en su población de C.S. de Muñani se encontró que tienen un buen signo de agarre adecuado (15). En el examen actual vimos que el 85,0% de los recién nacidos cuyas madres tenían un manejo satisfactorio de más areolas en el labio superior del niño. Dado que los senos lactíferos, que son sacos llenos de leche, deben permanecer dentro de la boca del recién nacido a menos que reciban suficiente leche materna, el bebé llora y está insatisfecho, es esencial que la madre conozca este procedimiento. comprensión de este procedimiento. Es fundamental señalar que este proceso de aprendizaje desconoce el conocimiento de las madres, a pesar de la intervención del Programa de educación.



**TABLA 6: LABIO EVERTIDO RELACIONADO CON EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023.**

LABIO EVERTIDO	EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL							
	SOBRE PESO		NORMAL		BAJO PESO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>ADECUADO</b>	4	3,3%	101	84,2%	0	0,0%	105	87,5%
<b>INADECUADO</b>	0	0,0%	12	10,0%	3	2,5%	15	12,5%
<b>TOTAL</b>	4	3,3%	113	94,2%	3	2,5%	120	100%

**Fuente:** Elaborado por el investigador

\*prueba de chi cuadrado (p=valor 0,5<)

X<sup>2</sup> cal= 21,937      P= 0,000

X<sup>2</sup> tab= 5,991      Gl= 2

**ES SIGNIFICATIVO**



**Tabla 06.** Podemos observar resultados de: labio evertido relacionado con nutrición en lactantes menores de seis meses en el puesto de salud de Juliaca el 9 de octubre de 2023. Podemos observar que el 12,5% de los lactantes presentaron labio evertido inadecuado y el 87,5% labio evertido adecuado. Analizando el tipo de estado nutricional podemos ver que el 84,2% tuvieron un estado nutricional normal, el 3,3% de lactantes tienen un sobre peso y el 2,5% bajo peso nutricional.

Se trabajó con chi cuadrado  $\chi^2$  cal 21,937 >  $\chi^2$  tab= 5,991, con un gl= 2, p= 0,000 inferior al parámetro de 0,05 para la cual, Si encontramos relación significativa al comparar labio evertido relacionado con nutrición en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2023.

Según Ministerio de Salud señalo que, cerciorarse de que las mejillas del bebé o del niño cubren la mayor parte o la totalidad de la mano. El labio inferior del bebé debe estar girado hacia dentro (dirigiéndose hacia un lado). La nariz y la barbilla de la niña o niño deben estar tocando su pecho, y luego hacer que el bebé coja una buena porción de pecho. Recuerda que la nariz respira a través de las costillas.

(41)



**TABLA 7: MENTÓN PEGADO AL PECHO DE LA MADRE RELACIONADO CON EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023.**

MENTÓN PEGADO AL PECHO D LA MADRE	EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL							
	SOBRE PESO		NORMAL		BAJO PESO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>ADECUADO</b>	4	3,3%	99	82,5%	0	0,0%	103	85,8%
<b>INADECUADO</b>	0	0,0%	14	11,7%	3	2,5%	17	14,2%
<b>TOTAL</b>	4	3,3%	113	94,2%	3	2,5%	120	100%

Fuente: Elaborado por el investigador

\*prueba de chi cuadrado (p=valor 0,5<)

X<sup>2</sup> cal= 19,130      P= 0,000

**ES SIGNIFICATIVO**

X<sup>2</sup> tab= 5,991      Gl= 2

**Tabla 07.** Podemos observar resultados de: mentón pegado al pecho de la barbilla de la madre con relación a la nutrición de lactantes del puesto de salud de Juliaca el 9 de octubre de 2023. Podemos observar que el 14,2% de los lactantes tenían un mentón inadecuado adherido al pecho materno y el 85,8% de los menores de 6 meses tenían un mentón adecuado adherido al pecho materno. Analizando el tipo de estado nutricional podemos ver el 82,5% tuvieron un estado nutricional normal, el 3,3% de lactantes tienen un sobre peso y el 2,5% bajo peso nutricional.

Se trabajó con chi cuadrado  $\chi^2_{cal} = 19,130 > \chi^2_{tab} = 5,991$ , con un  $gl = 2$ ,  $p = 0,000$  inferior al parámetro de 0,05 para la cual, Si encontramos relación significativa al comparar mentón pegado al pecho de la madre relacionado con nutrición en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2023.

El investigador **Ramírez L K.**, Miraflores 2022 publicó su trabajo dando a conocer que se encontró que el 86% respecto a acoplamiento de la boca del pecho de la madre son inadecuadas (9). En la presente revisión, observamos que el 85,7% de lactantes tiene mentón pegado al pecho materno. Como se puede observar nuestros hallazgos difieren a los hallazgos de Ramírez.



**TABLA 8: DOLOR DEL PEZÓN RELACIONADO CON EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023.**

DOLOR DEL PEZÓN	EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL							
	SOBRE PESO		NORMAL		BAJO PESO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>SI</b>	0	0,0%	8	6,7%	3	2,5%	11	9,2%
<b>NO</b>	4	3,3%	105	87,5%	0	0,0%	109	90,8%
<b>TOTAL</b>	4	3,3%	113	94,2%	3	2,5%	120	100%

Fuente: Elaborado por el investigador

\*prueba de chi cuadrado (p=valor 0,5<)

X<sup>2</sup> cal= 30,722      P= 0,000

**ES SIGNIFICATIVA**

X<sup>2</sup> tab= 5,991      G1= 2



**Tabla 08.** Podemos observar resultados de: dolor del pezón relacionado con nutrición en recién nacidos menores de seis meses en el puesto de salud 9 de octubre en Juliaca en el año 2023. Podemos evidenciar el 90,8% del total de lactantes menores de 6 meses, sus madres no presentan dolor del pezón y el 9,2% si presentan dolor. Analizando el tipo de estado nutricional podemos ver que el 87,5% tuvieron un estado nutricional normal, el 3,3% de lactantes tienen un sobre peso y el 2,5% bajo peso nutricional.

Se trabajó con chi cuadrado  $\chi^2_{cal} = 30,722 > \chi^2_{tab} = 5,991$ , con un  $gl = 2$ ,  $p = 0,000$  inferior al parámetro de 0,05 para la cual, Si encontramos relación significativa al comparar dolor del pezón relacionado con nutrición en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2023.

Un mal agarre puede ocasionar varias lesiones en la madre como pezones adoloridos, grietas en los pezones, pechos congestionados, disminución de la producción de leche, lo que hace que el bebé se sienta insatisfecho y llore, provocando que el bebé no tenga una ganancia de peso adecuado.



**TABLA 9: SUCCIÓN LENTA, PROFUNDA CON SONIDO DE DEGLUCIÓN RELACIONADO CON EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023.**

SUCCIÓN LENTA, PROFUNDA CON SONIDO DE DEGLUCIÓN	EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL							
	SOBRE PESO		NORMAL		BAJO PESO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>ADECUADO</b>	4	3,3%	97	80,8%	0	0,0%	101	84,2%
<b>INADECUADO</b>	0	0,0%	16	13,3%	3	2,5%	19	15,8%
<b>TOTAL</b>	4	3,3%	113	94,2%	3	2,5%	120	100%

Fuente: Elaborado por el investigador

\*prueba de chi cuadrado (p=valor 0,5<)

X<sup>2</sup> cal= 16,937      P= 0,000

**ES SIGNIFICATIVO**

X<sup>2</sup> tab= 5,991      Gl= 2



El tercer objetivo específico fue: Conocer la succión de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre de Juliaca en 2023.

**Tabla 9.** Podemos observar resultados de: succión lenta, profunda con sonido de deglución relacionado con nutrición en lactantes menores de seis meses en el puesto de salud de Juliaca el 9 de octubre de 2023. Se evidencia que el 15,8% de los lactantes tienen succión lenta inadecuada y el 84,2% tienen succión lenta adecuada con sonido de deglución. Podemos observar que el 80,8% de los lactantes tienen un estado nutricional normal, el 3,3% sobrepeso y cuando observamos el tipo de estado nutricional 2,5% presenta bajo peso.

Se trabajó con chi cuadrado  $\chi^2$  cal= 16,937 >  $\chi^2$  tab= 5,991, con un gl= 2, p= 0,000 inferior al parámetro de 0,05 para la cual, Si encontramos relación significativa al comparar succión lenta, profunda con sonido de deglución relacionado con nutrición en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2023

El investigador **Ramírez L K.**, Miraflores 2022 publicó su trabajo dando a conocer que se encontró un 52% sobre la frecuencia de deglución son inadecuadas (9). En la presente investigación encontramos que el 79,2% de los lactantes tienen una adecuada deglución como se puede observar existe una ligera disminución en el porcentaje, se pude señalar según los estudios que se debió a que las madres de los lactantes asistían a controles de crecimiento y desarrollo por tal recibían charlas de succión adecuada, pero no cumplieron las indicaciones dadas por el personal de salud.



**TABLA 10: MEJILLAS DEL BEBE LLENAS EN CADA SUCCIÓN RELACIONADO CON EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023.**

MEJILLAS DEL BEBE LLENAS EN CADA SUCCIÓN	EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL							
	SOBRE PESO		NORMAL		BAJO PESO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>ADECUADO</b>	4	3,3%	99	82,5%	0	0,0%	103	85,8%
<b>INADECUADO</b>	0	0,0%	14	11,7%	3	2,5%	17	14,2%
<b>TOTAL</b>	4	3,3%	113	94,2%	3	2,5%	120	100%

Fuente: Elaborado por el investigador

\*prueba de chi cuadrado (p=valor 0,5<)

X<sup>2</sup> cal= 19,130      P= 0,000

X<sup>2</sup> tab= 5,991      Gl= 2

**ES SIGNIFICATIVO**



**Tabla 10.** Podemos observar resultados de: mejillas del bebe llenas en cada succión relacionada con nutrición en lactantes menores de seis meses en el puesto de salud de Juliaca el 9 de octubre de 2023. Podemos observar que el 14,2% de los lactantes tienen las mejillas inadecuadamente llenas en cada succión y el 85,8% de los lactantes menores de 6 meses tienen las mejillas adecuadas en cada succión. Podemos ver que el 82,5% de los lactantes tienen un estado nutricional normal, el 3,3% sobrepeso y el 14,2% bajo peso cuando observamos el tipo de estado nutricional 2,5% presenta bajo peso.

Se trabajó con chi cuadrado  $\chi^2$   $\text{cal} = 19,130 > \chi^2_{\text{tab}} = 5,991$ , con un  $\text{gl} = 2$ ,  $p = 0,000$  inferior al parámetro de 0,05 para la cual, Si encontramos relación significativa al comparar mejillas del bebe llenas en cada succión relacionado con nutrición en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2023.

El investigador **Becerra. y Taípe L. C.**, San Juan de Lurigancho 2018 publicó su trabajo dando a conocer que se encontró un 96.4% de un post test de conocimiento efectivó sobre succión (9). En la presente investigación encontramos que el 85,8% de los lactantes tienen las mejillas adecuadas en cada succión, como se puede observar existe una alta incidencia de buena succión, se pude señalar según los estudios que se debió a que las madres de los lactantes recibieron charlas de succión adecuada, en lo cual cumplieron todas las indicaciones dadas por el personal de salud.



**TABLA 11: POSTURA SENTADA CORRECTA RELACIONADO CON EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023.**

POSTURA SENTADA CORRECTA	EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL							
	SOBRE PESO		NORMAL		BAJO PESO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>ADECUADO</b>	4	3,3%	102	85,0%	0	0,0%	106	88,3%
<b>INADECUADO</b>	0	0,0%	11	9,2%	3	2,5%	14	11,7%
<b>TOTAL</b>	4	3,3%	113	94,2%	3	2,5%	120	100%

Fuente: Elaborado por el investigador

\*prueba de chi cuadrado (p=valor 0,5<)

X<sup>2</sup> cal= 23,652      P= 0,000

X<sup>2</sup> tab= 5,991      Gl= 2

**ES SIGNIFICATIVO**



El cuarto objetivo específico fue: Identificar la postura de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición en lactantes menores de 6 meses en el puesto de bienestar 9 de octubre en Juliaca 2023.

**Tabla 11.** Podemos observar resultados de: postura sentada correcta relacionado con nutrición en lactantes menores de seis meses en el puesto de salud de Juliaca el 9 de octubre de 2023. Podemos evidenciar el 88,3% del total de lactantes menores de 6 meses, sus presentan una adecuada postura correcta a la hora de amamantar y el 11,7% presentan una inadecuada postura correcta. Podemos observar que el 85,0% de los lactantes tienen un estado nutricional normal, el 3,3% sobrepeso y en cuanto observamos el tipo de estado nutricional 2,5% presenta bajo peso.

Se trabajó con chi cuadrado  $\chi^2$  cal= 23,652 >  $\chi^2$  tab= 5,991, con un gl= 2, p= 0,000 inferior al parámetro de 0,05 para la cual, Si encontramos relación significativa al comparar postura sentada correcta relacionado con nutrición en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2023.

El investigador **Tumbillo, E et.**, Juliaca 2017 publicó su trabajo dando a conocer que se encontró un 91,6% durante la lactancia, la posición sentada de la madre es adecuada (9). En la presente investigación encontramos que el 77,5% de los lactantes y sus madres presentan una adecuada postura sentada correcta a la hora amamantar.



**TABLA 12: EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023.**

<b>EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>según peso/edad</b>		
SOBREPESO	4	3,3%
NORMAL	113	94,2%
BAJO PESO	3	2,5%
<b>TOTAL</b>	<b>120</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Elaborado por el investigador.



La evaluación del estado nutricional de los lactantes menores de seis meses en el puesto de salud 9 de octubre de Juliaca en 2023, fue el quinto objetivo específico.

**Tabla 12.** Podemos observar que muestran los resultados de los tipos de estado nutricional en lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2023. Podemos evidenciar 94,2% tuvieron un estado nutricional normal, el 3,3% de lactantes tienen un sobre peso y el 2,5% tiene bajo peso.

El estudio actual reveló que el 94,2% de los lactantes tenían un estado nutricional normal. Esto demuestra que el estado dietético de los bebés menores de medio año suficiente en la comunidad de bienestar es muy eficaz.



## DISCUSIÓN

Según las conclusiones del presente estudio, existe una relación significativa entre la nutrición de los lactantes menores de seis meses en el puesto de salud 9 de octubre de 2023 y las prácticas de lactancia materna de las madres. En cuanto a la posición, la posición correcta de cuna o tradicional es adecuada en un 67,5%, con el abdomen del bebé tocando el abdomen de la madre en un 74,2%, y la cabeza y el tórax del bebé apoyados en el antebrazo de la madre en un 74,2% en la cual 80,8% es adecuado y la nariz del bebe toca el pecho materno el 80,8% es adecuado. En lo referente a la dimensión de agarre, agarre de toda la areola el 81,7% son adecuadas, en cuanto labio evertido 84,2% es adecuado, mentón pegado al pecho materno el 82,5% es adecuado y dolor del pezón el 87,5% no presenta dolor. En la dimensión de succión tenemos el indicador de succión, lenta profunda y con sonido de deglución el 80,8% son adecuadas, el indicador de mejillas del bebe llenas en cada succión el 82,5% son adecuadas. En la dimensión de postura tenemos postura sentada correcta el 85,0% son adecuadas.

Finalmente, luego del resultado de evaluación del estado nutricional. Podemos ver que el 94,2% de los lactantes menores de seis meses tenían un estado nutricional normal, el 3,3% tenían sobrepeso y el 3,3% tenían un peso inferior al normal 2,5% tiene bajo peso.

En labor de investigación según **Ramírez, L. K.** sobre "técnicas de amamantamiento en madres primerizas, clínica hogar de la madre"-Miraflores 2022 público su trabajo dando a conocer que se encontró un 78% consideró inadecuada la posición del bebé en relación con el cuerpo de la madre, mientras que el 22% la consideró adecuada (9). Estos resultados comparados con nuestro trabajo se



hallaron el 68,3% de los lactantes tienen un cuerpo del bebé que está apoyado en el brazo de la madre, y la cabeza y el cuerpo del bebé están alineados a un 61,7% adecuado, lo que permite a la madre amamantar correctamente.

En labor de investigación según **Vilca, J.** sobre “técnicas de amamantamiento relacionados con el conocimiento sobre lactancia materna en madres menores de 6 meses” publicó su trabajo dando a conocer que se encontró un 88,46% sobre signos del buen agarre adecuado (9). Estos resultados comparados con nuestro trabajo se hallaron el labio inferior del bebe volteado hacia afuera el 81,7% es adecuado lo cual nos da la señal de buen agarre durante el amamantamiento.

En labor de investigación según **tumbillo, E. et,** sobre “nivel de conocimiento sobre lactancia materna relacionados con el peso en niños menores de 6 meses” publicó su trabajo dando a conocer que se encontró un 91,06% postura sentada de madre son adecuadas (9). Estos resultados comparados con nuestro trabajo hallaron que el 70,8% son adecuadas.

## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Las técnicas de amamantamiento de madres está relacionado significativamente con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2023, porque cada indicador tiene un valor de  $p < 0,05$  estadísticamente significativo, lo que demuestra (cuadro 1-12) y donde aceptamos la hipótesis alterna y rechazamos la hipótesis nula.

**SEGUNDA:** La posición de amamantamiento está relacionado significativamente con la nutrición de lactantes menores de 6 meses, posición de cuna o tradicional correcta el 67,5% es adecuado, en cuanto al abdomen del bebé tocando el abdomen de la madre, el 74,2% es adecuado; la cabeza y el tórax del bebé apoyados en el antebrazo de la madre, el 80,8% es adecuado; y la nariz del bebé tocando el pecho de la madre, el 80,8% es adecuado; todos los indicadores son estadísticamente significativos con un valor de  $p < 0,05$ , como se muestra en el (cuadro 1-4) y donde aceptamos la hipótesis alterna y rechazamos la hipótesis nula.

**TERCERA:** El agarre de amamantamiento está relacionado significativamente con la nutrición de lactantes menores de 6 meses, agarre de toda la areola el 81,7%, en cuanto labio evertido el 84,2% es adecuado, mentón pegado al pecho de la madre el 82,5% es adecuado y dolor del pezón el 87,5% no presenta dolor, con un valor  $p < 0,05$ , todos los indicadores son estadísticamente significativos, lo que demuestra (cuadro 5-8) y donde aceptamos la hipótesis alterna y rechazamos la hipótesis nula.

**CUARTO:** La succión de amamantamiento está relacionado significativamente con la nutrición de lactantes menores de 6 meses, succión lenta, profunda con sonido de deglución el 80,8% son adecuadas, el indicador de mejillas del bebe llenas en cada



succión el 82,5% son adecuadas todos los punteros son realmente enormes con un valor de  $p < 0,05$ , lo que demuestra (cuadro 9-10) y donde aceptamos la hipótesis alterna y rechazamos la hipótesis nula.

**QUINTO:** La postura de amamantamiento está relacionado significativamente con la nutrición de lactantes menores de 6 meses, postura sentada correcta el 85% son adecuadas todos los indicadores son estadísticamente significativos con un valor de  $p < 0,05$ , comprobando (cuadro 11) y donde aceptamos la hipótesis alterna y rechazamos la hipótesis nula.

**SEXTO:** El 94,2% de los lactantes menores de 6 meses tenían un estado nutricional normal, el 3,3% tenían sobrepeso y el 2,5% tenían un peso inferior al normal (tabla 12)



## RECOMENDACIONES

**PRIMERO:** Al director de la Universidad andina Néstor Caseres Velásquez, que siga impulsando a realizar investigación en temas de interés del niño fortaleciendo a las Técnicas de amamantamiento y sus beneficios con la nutrición.

**SEGUNDO:** Al jefe de la Micro Red de cono sur en coordinación con sus agrupaciones más cercanos de centros y los resultados de este estudio sugieren que se deben seguir promoviendo los beneficios de la lactancia materna. y las diferentes posiciones correctas a la hora de amamantar priorizando a las madres primerizas y adolescentes.

**TERCERO:** Al jefe del Puesto de Salud 9 de octubre, programar estrategias dirigidas a mejorar los conocimientos de las madres lactantes para realizar un plan de sesión educativa del buen agarre realizando sesiones demostrativas del signo del buen agarre durante el amamantamiento.

**CUARTO:** Al jefe responsable del servicio de Crecimiento y desarrollo del niño, concerniente a los resultados obtenidos del estudio realizar una charla educativa de la buena succión en cada control de crecimiento y desarrollo del niño a las madres de los lactantes menores que podrían verse con un conocimiento deficiente a lo que es la succión.

**QUINTO:** Al jefe de servicio de enfermería y obstetricia del Puesto de Salud 9 de octubre realizar sesiones educativas en cada control prenatal deben promover temas educativos respecto a la postura y la diferencia entre postura correcta y posición del bebe.

**SEXTO:** A los profesionales de enfermería del Puesto de Salud 9 de octubre Los responsables de estrategias de salud del niño deben continuar fomentando sobre el buen estado nutricional para evitar el bajo peso en los lactantes o como las anemias.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OPS-OMS Organización Panamericana de la Salud, Organización mundial de la salud. Lactancia materna y alimentación complementaria. [online]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
2. Laguna Velásquez AJ. Conocimientos de la técnica de amamantamiento en las madres y el estado nutricional en niños (as) menores a 06 meses de edad del centro de salud de Acomayo, Huánuco, mayo 2018. [Tesis Maestría]. Perú: Escuela de post grado, Universidad de Huánuco; 2018.
3. INEI. Lactancia y nutrición en niñas, niños y madres. 2013.
4. Basain Valdés Dra. Lazara Cecilia Pacheco Díaz, II Dra. María del Carmen Valdés Alonso, III Dra. Emilia Miyar Pieiga, I Dra. Alicia Maturell Batista – Revista Cubana de Pediatría. 2015;87(2):156-166-  
[www.medigraphic.com/pdfs/revcubped/cup-2015/cup152c.pdf](http://www.medigraphic.com/pdfs/revcubped/cup-2015/cup152c.pdf)
5. Albins, Briceño A, López B. Conocimiento de las madres adolescentes sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y técnica para amamantar en los primeros seis meses de vida del niño. Ambulatorio urbano tipo III La Carucieña. Periodo mayo 2010 - marzo 2011. [tesis de licenciatura]. Barquisimeto. Universidad Centro Occidental "Lizandro Albarado"; 2011.
6. Aroca Narvárez SP. Técnicas de amamantamiento y posturas de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año que asisten a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil. [Tesis Maestría]. Ecuador. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2017.



7. Alvarado S., Canales M. Conocimientos y prácticas que poseen las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el destete temprano en menores de seis meses (Tesis de Licenciatura). El Salvador: Universidad Evangélica de El Salvador; 2008. Disponible en: <https://goo.su/tDq9>
8. Galindo L. Conocimientos, actitudes y prácticas que influyen en el inicio, duración, intensidad y tipo de lactancia materna en infantes menores de 24 meses del departamento de Escuintla (Tesis para optar grado de licenciada en Nutrición) Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala, enero 2013. Disponible en:  
[https://www.researchgate.net/publication/261994950\\_Conocimientos\\_Actitudes\\_y\\_Practicas\\_Lactancia\\_Materna\\_en\\_Escuintla\\_Guatemala](https://www.researchgate.net/publication/261994950_Conocimientos_Actitudes_y_Practicas_Lactancia_Materna_en_Escuintla_Guatemala)
9. Otori LKR. Técnicas de amamantamiento en madres primerizas - Miraflores junio 2022 [internet]. [lima]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2022. Disponible en:  
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6631871>.
10. Katherine LMD. determinantes que influyen en las técnicas de lactancia materna en madres del centro de salud Horacio Zevallos Gámez de Arequipa, diciembre 2017 a febrero 2018 [Internet]. [Juliaca]: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2018. Disponible en:  
<https://es.scribd.com/document/384804234/TESIS-DE-LACTANCIA-MATERNA-docx>.
11. Becerra Arévalo Gledy Taípe Ayala Lidia Clemencia. Efectividad del programa educativo sobre la técnica de lactancia materna en madres primíparas en el hospital san juan de Lurigancho – 2018 [Internet]. 1Library.co. 2019 [citado el



- 11 de 2023]. Disponible en: <https://1library.co/document/yd2nd3eq-efectividad-programa-educativo-tecnica-lactancia-primiparas-hospital-luriganchu.html>
12. Milagros, Sánchez B. Conocimiento sobre la técnica de lactancia materna en madres primerizas y estado nutricional en menores de seis meses, Chiclayo 2020 [Internet]. Edu.pe. [citado el 19 de enero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9100/Milagros%20Miriam%20Bravo%20S%C3%A1nchez.pdf?isAllowed=y&sequence=1b>
13. Vargas Barrientos NS. Tiempo inicio, frecuencia y técnica de lactancia materna relacionado a pérdida de peso en recién nacidos, centro de salud mariano melgar Arequipa, 2014 [internet]. [Arequipa]: Universidad Nacional de San Agustín; 2014. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d8a31536-e58c-4640-ad8d-9b255207fb7b/content>
14. Figueroa Guido y Tacca Olinda. "Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres, relacionado al estado nutricional del niño de 0 - 6 meses en el hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo de Azángaro abril - julio del 2015". [Tesis Licenciatura]. Perú. Universidad Andina Néstor Caseres Velasquez;2015.
15. Luque J. V. Técnicas de amamantamiento relacionados con el conocimiento sobre lactancia materna en madres de menores de 06 meses, centro de salud muñani 2021. Juliaca: universidad andina "Néstor Cáceres Velásquez"; 2022.
16. Tumbillo Cutipa Edith Yucra Ticona Judith Ruth. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna relacionado con el peso en niños menores de 6 meses en el



- centro de salud cono sur septiembre - noviembre 2017. [Juliaca]: Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"; 2017.
17. Alanoca BC. Perfil sociodemográfico relacionado con el conocimiento sobre técnicas de lactancia materna en madres de niños menores de 1 año, centro metropolitano Puno 2021. [Juliaca]: universidad andina "Néstor Cáceres Velásquez"; 2021
18. Choque MC. Conductas de madres primerizas relacionado con las técnicas de amamantamiento en niños menores de 6 meses, Microred cono sur Juliaca 2021. [Juliaca]: universidad andina "Néstor Cáceres Velásquez"; 2021.
19. Carlos Gonzales. Un Regalo para toda la Vida: Guía de la lactancia materna. 2° ed. Barcelona: Temas de Hoy; 2012.
20. Técnica de amamantamiento correcto la posición. [online]. Disponible en: [https://www.huvn.es/archivos/cms/ginecologia-y-obstetricia/archivos/publico/lactancia\\_materna/tecnica\\_amamantamiento\\_correcto.pdf](https://www.huvn.es/archivos/cms/ginecologia-y-obstetricia/archivos/publico/lactancia_materna/tecnica_amamantamiento_correcto.pdf)
21. De la Salud IA de C. Como podemos colocarnos mi bebé y yo para facilitar la toma [Internet]. guiasalud.es. 2020 [citado 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/nGbDIb>
22. Quintero E. Roque P., Fe de la Mella S., Fong G. Posiciones correctas y un buen agarre al amamantar: clave del éxito en la lactancia materna [internet]. 2014 [citado 25 noviembre 2023]. Disponible: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30432014000400003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432014000400003)



23. American Academy of Pediatrics. Posiciones para amamantar [online].  
Disponible en: <https://acortar.link/8ozGJz>
24. Ancelotti AW. Posiciones para amamantar al bebé [Internet]. Kids Health. 2018 [citado 11 de 2023]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/nursing-positions.html>
25. Posturas y posiciones para amamantar [Internet]. Albalactanciamaterna.org. [citado el 20 de junio de 2023]. Disponible en: <http://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-paraamamantarcon-%20exito/posturas-y-posiciones-para-amamantar/>
26. Díaz M. Técnicas de la lactancia materna [internet] 2017 [citado el 27 de noviembre del 2023]. Disponible <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-delactancia-materna/>
27. ABAM. Guía de lactancia Materna [Internet]. 2009. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia\\_baleares\\_esp.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia_baleares_esp.pdf)
28. Montero DMC. Técnicas de buen agarre al pecho [Internet]. maternidad plena. 2021 [citado el 11 de 2023]. Disponible en: <https://maternidadplenacr.com/tecnicas-de-buen-agarre-al-pecho/>
29. Fisán. Signos de mal agarre en la lactancia [Internet]. Fisán. 2022 [citado el 27 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.fisanfisioterapia.es/signos-de-mal-agarre-en-la-lactancia/>
30. Asociación española de pediatría. Manual de Lactancia Materna de la teoría a la práctica. Madrid: Editorial médica Panamericana; 2012.
31. Maldonado JA. La lactancia materna [Internet]. Sevilla, España: Universidad Internacional de Andalucía. Sede Iberoamericana Santa María de La Rábida;



2001. Disponible en:  
[https://www.google.com.pe/books/edition/La\\_lactancia\\_materna/h7ziW38OwdUC?hl=es&gbpv=1](https://www.google.com.pe/books/edition/La_lactancia_materna/h7ziW38OwdUC?hl=es&gbpv=1)
- 32.D. Saldívar Rodríguez LCR. Obstetricia y medicina materno-fetal. Editorial Médica Panamericana; 2007
33. Instituto Nacional de Perinatología. Técnica Correcta de Lactancia Materna [Internet]. Disponible en:  
<http://www.anmm.org.mx/PESP/archivo/INPer/Tecnica-Correcta-de-Lactancia-Materna.pdf>
34. Choque Flores MC. Tipos de lactancia y estado nutricional en lactantes de 6 meses en el centro de salud metropolitano de puno – 2014 [Tesis Licenciatura]. Perú. Universidad nacional del altiplano; 2014.
35. Miranda R, Hernández M, Cruz Y. Lactancia Materna. Generalidades y Aplicación Práctica en Pediatría. [en línea]. 2011; 1(1): 20-21. [Consultado 2015 enero 31]. Disponible en:  
<http://files.sld.cu/enfermeriapediatria/files/2011/03/lactancia-maternageneralidades-aplicacionpractica.pdf>
36. Dr. Juan Guillermo. EM, LACTANCIA MATERNA [online]. Disponible en:  
<https://www.studocu.com/es-mx/document/benemerita-universidad-autonoma-de-puebla/pediatria-medica-y-ambulatoria/lactancia-materna/7949347>
37. Documento técnico “Modelo de abordaje de promoción de la salud acciones a desarrollar en el eje temático de alimentación y nutrición saludable”. Dirección General de Promoción de la Salud. [online]. Disponible en:



[https://www.minsa.gob.pe/diresahuanuco/NUTRICION/documentos/Alimenta\\_de\\_0\\_a\\_6.pdf](https://www.minsa.gob.pe/diresahuanuco/NUTRICION/documentos/Alimenta_de_0_a_6.pdf)

38. OPS-OMS Organización Panamericana de la Salud, semana mundial de la lactancia materna 2020.
39. Alvarado L, Guarín L, Cañón-Montañez W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Revista cuidarte [Internet]. 2011;2(1):195-201. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359533178015>
40. 5. Prácticas que influyen en la lactancia materna [Internet]. Guía Salud. 2020 [cited 2024 Jun 8]. Available from: <https://acortar.link/2wV13W>
41. Materna MTL, Materna L. Lactancia Materna [Internet]. Gob.pe. [citado el 9 de junio de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/402800/ROTAFOFOLIO002.pdf>



**ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO DE MADRES RELACIONADO CON NUTRICIÓN DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023.**

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLE Independiente	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	Tipo de Variable
<p><b>General:</b></p> <p>¿Cuáles son las técnicas de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud de octubre Juliaca 2023?</p>	<p><b>General:</b></p> <p>- Analizar las técnicas de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre 2023.</p>	<p><b>General:</b></p> <p>Ha: Las técnicas de amamantamiento de madres se relacionan con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 octubre 2023</p> <p>Ho: Las técnicas de amamantamiento de madres no se relacionan con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 octubre 2023</p>	<p>1. Técnicas de amamantamiento de madres</p>	<p>1.1. Posición</p>	<p>1.1. Posición de cuna o tradicional correcto</p> <p>1.2. el abdomen del bebe toca el abdomen de la madre</p> <p>1.3. Cabeza y tórax del bebe apoyado en el ante brazo de la madre.</p>	<p>adecuado</p> <p>inadecuado</p> <p>adecuado</p> <p>inadecuado</p> <p>adecuado</p> <p>inadecuado</p>	<p>Nominal</p>



Específicos:	Específicos.	Específicas						
¿Cuál es la posición de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre?	Identificar la posición de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre.	H1a: La posición de amamantamiento de madres se relaciona con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre H1o: La posición de amamantamiento de madres no se relaciona con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre		1.2. Agarre	1.4. La nariz del bebe toca el pecho materno 1.2.1. Agarre de toda la areola	adecuado inadecuado adecuado inadecuado	Nominal	
¿Cuál es el agarre de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre?	Valorar el agarre de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre.	H2a: El agarre de amamantamiento de madres se relaciona con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre H2o: El agarre de amamantamiento de madres no se		1.3. Succión	1.2.2. Labio evertido 1.2.3. Mentón pegado al pecho de la madre 1.2.4. Dolor de pezón	adecuado inadecuado adecuada inadecuada si no		



<p>¿cuál es la succión de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre?</p>	<p>Conocer la succión de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre.</p>	<p>relaciona con la nutrición de lactantes menores de 6 meses de puesto de salud 9 de octubre H3a: La succión de amamantamiento de madres se relaciona con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre</p>			<p>1.3.1. Succión lenta, profunda con sonido de deglución</p>	<p>Adecuada Inadecuada</p>	<p>Nominal</p>
<p>¿Cuál es la postura de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre?</p>	<p>Identificar la postura de amamantamiento de madres relacionado con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre.</p>	<p>relaciona con la nutrición de lactantes menores de 6 meses de puesto de salud 9 de octubre H4a: La postura de amamantamiento de madres se relaciona con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre</p>	<p>1.4. Postura</p>		<p>1.3.2. Mejillas del bebé llenas en cada succión</p> <p>1.4.1. Postura sentada correcta</p>	<p>Adecuada Inadecuada</p> <p>Adecuada Inadecuada</p>	<p>Nominal</p>



<p>¿Cuál es el estado nutricional de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre?</p>	<p>Evaluar el estado nutricional de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre.</p>	<p>H4o: La postura de amamantamiento de madres no se relaciona con la nutrición de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre</p> <p>H5a: Probablemente sean muy eficaz el estado nutricional de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre</p> <p>H5o: Probablemente no sean muy eficaz el estado nutricional de lactantes menores de 6 meses puesto de salud 9 de octubre.</p>					
---	--	--	--	--	--	--	--



VARIABLE DEPENDIENTE	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	TIPO DE VARIABLE
2. Nutrición de lactantes menores de 6 meses.	2.1 Evaluación del estado nutricional <b>Peso/edad</b>	Sobrepeso Normal Bajo peso	Nominal



ANEXO 2.

FICHA DE OBSERVACIÓN DE TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO

Nº	CRITERIOS DE EVOLUCIÓN	ADECUADO	INADECUADO
1	<b>Posición:</b> Posición de cuna o tradicional correcto		
2	Abdomen del bebe toca el abdomen de la madre.		
3	Cabeza y tórax del bebe apoyado en el antebrazo de la madre.		
4	La nariz del bebe toca pecho materno		
5	<b>Agarre de la o el bebé al pecho:</b>  Agarre de toda la areola		
6	Labio evertido correcto		
7	Mentón pegado al pecho de la madre		
8	Dolor del pezón.		
9	<b>Succión:</b> Succión, lenta y profunda con sonido de deglución.		
10	Mejillas del bebe llenas en cada succión.		
11	<b>Postura:</b> Postura sentada correcta		

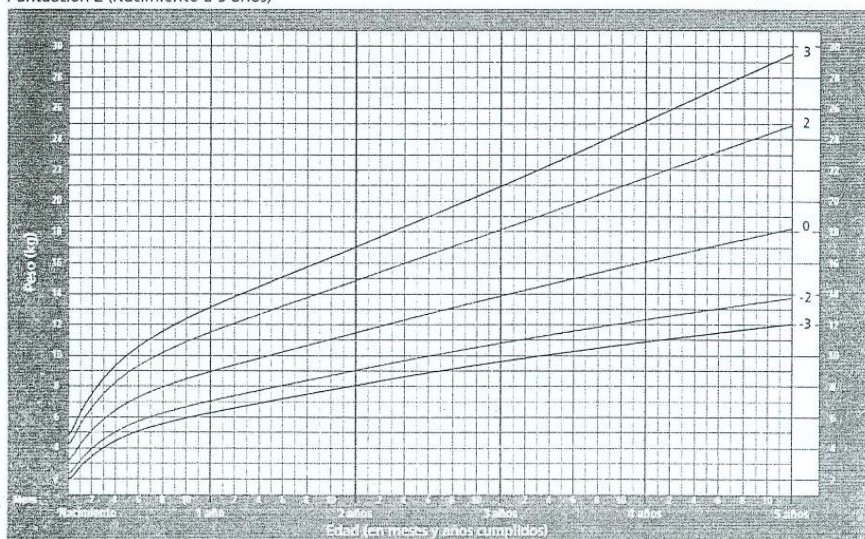
### ANEXO 3.

#### GUIA DE OBSERVACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 6 MESES EN ESTUDIO. (SEGÚN LA TARJETA DE CONTROL DE CRECIMIENTO)

PESO AL NACER..... CLASIFICACION.....  
EDAD ACTUAL.....  
GÉNERO: Femenino ( ) Masculino ( )  
PESO..... LONGITUD.....

#### Peso para la edad Niñas

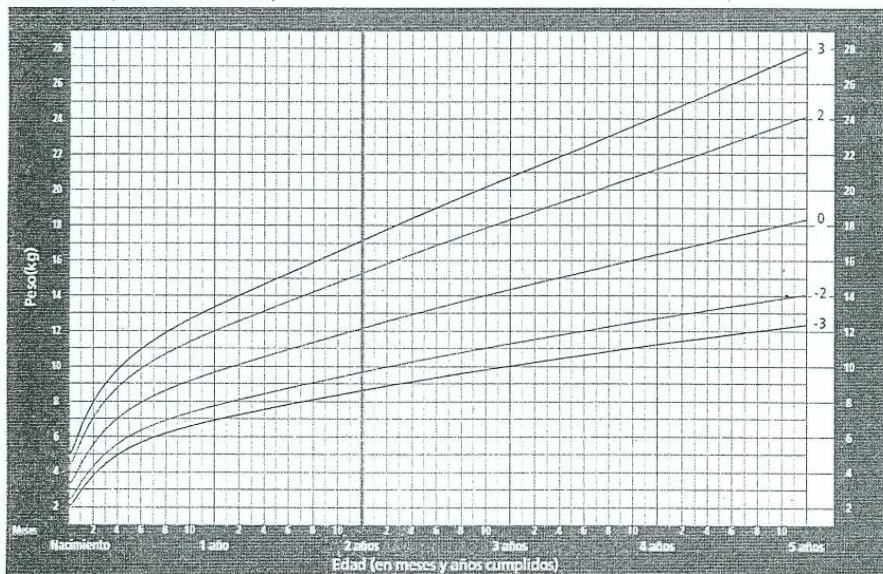
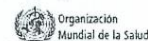
Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)



Patrones de Crecimiento infantil de la OMS

#### Peso para la edad Niños

Puntuación Z (Nacimiento a 5 años)



Patrones de Crecimiento infantil de la OMS



**ANEXO 4.**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo: ....., identificada con DNI  
N° ..... Autorizo participar en el trabajo de investigación titulado  
"TECNICAS DE AMAMANTAMIENTO DE MADRES RELACIONADO CON  
NUTRICION DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD  
9 DE OCTUBRE JULIACA 2023." me han informado que en caso de retirarme  
de la investigación no se tomara ninguna represalia o sanción durante los  
controles de CRED de mi menor hijo(a)

.....  
Firma de la madre



**ANEXO 5.**

**SOLICITO:** Autorización para realizar trabajo de investigación establecimiento de salud 1-2 "9 de octubre" – Juliaca.

DRA.: Silvia Cruz Colca  
Jefe del Puesto de Salud de 9 de octubre

Yo, Bach. Yakelin Tisnado Coila identificado con DNI: 79238591, con domicilio de Psj. 2do URB. Los rosales MZ t-1 L7b, del distrito de Juliaca, Ante Ud. Respetuosamente me presento y expongo:

Que, siendo egresado de la carrera profesional de **ENFERMERÍA** de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, solicito a Ud.:

Autorización para realizar trabajo de investigación servicio de enfermería en el Establecimiento de Salud 1-2 "9 octubre", para mi proyecto de tesis Titulado: **"TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO DE MADRES RELACIONADO CON NUTRICIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023"**, Aprobado con la Resolución N° 1144-2023-D-FCS-UANCV, con la finalidad de aportar, contribuir con la investigación y para optar el grado de Licenciada en enfermería.

**POR LO EXPUESTO**

Ruego a usted acceder a mi petición.  
Juliaca, 28 de noviembre del 2023.



YAKELIN TISNADO COILA

79238591



**ANEXO 6**

**Puesto de salud 9 de octubre Juliaca**

Según padrón nominal del puesto de salud 9 de octubre de niños menores de 6 meses,  
se trabajó con 120 niños en base a eso la Licenciada en enfermería me certifica.

  
Luz Anel Blanco Calcina  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.P. 97754



BASE DE DATOS

APELLIDOS	NOMBRE	SEXO	EDAD
APAZA ACAPARI	YAHIEL CRISTOPHER	M	2M
RAMOS CANO	EIDEN KALEF	M	4M
TINTAYA ROMERO	FARID GAEL	M	4M
PUMACALLAHUI QUISPE	JULIETT AITANA	F	5M
PARI PONCE	JHORDAN ALDAIR	M	6M
CHINCHERCOMA RODRIGUEZ	ALISSON	F	6M
PARILLO MESTAS	DYLAN GABRIEL	M	3M
BRAVO HINOJOSA	JEAN POOL	M	6M
VIDAL QUILLA	MIA DESIRE	F	3M
TAZA MAMANI	DARWIN JESUS	M	5M
BUSTINCIO CARRERA	ANYELY GIMENA	F	3M
PAYE MAMANI	EDRIC LIAM	M	6M
AÑAMURO CALSIN	BRISA	F	4M
HUMPIRE HUMPIRE	CATALAYA AITANA	F	6M
QUISPE QUISPE	KAIZIAH ANAI	F	6M
YANARICO MAMANI	LIAM ENZO	M	6M
CHIARA AQUINO	YESICA MILI	F	6M
LUVI MAMANI	EYMI BRIANA	F	6M
GUAVARA PARILLO	EMMA AITANA	F	6M
PARILLO PAUCAR	MILAN ADRIEL	F	6M
QUISPE MAMANI	THIAGO YEREMI	M	6M
MENDOZA RODRIGO	ALEXA CRISTEL	F	6M
ARHUATA TINTAYA	LIAM JOSE	M	6M
LOPEZ QUISPE	ANYELIK GISELLA	F	6M
YUPANQUI MACHACA	MIKEL ALESANDRO	M	6M
GRANILLA CHAMBI	JOSELYN MAYSA	F	6M
RADO QUISPE	VALERIA MARYAM	F	6M
LAYME MAMANI	ARON EVERTON	M	6M
DIANDERAS HUMPIRE	KALERY VALENTINA	F	6M
MESTAS QUISPE	DAMARIS DANAE	F	6M
CALSIN SUCASACA	DANYA ROSARIO	F	6M
GOMEZ SUCASACA	BRIANA ALECIA	F	6M
SALAZAR PAJA	LEYA ANDREA	F	5M
QUISPE QUEA	GAEL ADRIEL	M	5M
QUISPE CCOPA	JEYCK DOMINICK	M	5M
UMPIRI MAMANI	MIA AITANA	F	5M
HUMPIRI COILA	THAIRON LII	M	5M
QUIPE RODRIGUEZ	ARLETH SAMANTHA	F	5M
APONTE HUANCA	CHLOE ALESSIA	F	5M
ALVAREZ MAMANI	ELVIS LIONEL	M	5M
COARI COILA	NATHALY KYLIE	F	5M
BEZAN COAQUIRA	YAIZA CAMILA	F	5M
MACHACA ABADO	ANTHONY ADRIEL	M	5M
SUASACA QUISPE	MABELL AYELEEN	F	5M
CALLOCONDO SUTTA	KHALESSI BIANCA	F	5M
HUANCAPAZA CONDORI	JHEYKO JAZIEL	M	5M

A



YERBA VILCA	CRISTEL BEATRIZ AYSE	F	5M
CALLA NAYRA	DYLAN RASBEL	M	5M
QUISPE SUAÑA	MILAM BENJAMIN	M	5M
MAMANI CHARCA	ALMAROSA	F	5M
MAMANI RODRIGO	THIAGO GAEL	M	4M
QUISPE QUISPE	LUZ ARIANA	F	4M
COILA HUANCA	YERSON PATRICK	M	4M
CHAMBI CCALLA	SAVID DURAN	M	4M
TICONA BELIZARIO	ANDRE MIJAE	M	4M
HUANCA CHOQUE	DYLAN GAEL	M	4M
ROQUE CONDORI	YETZALY MELECK	F	4M
CCANAZA QUISPE	BECKY ALESSIA	F	4M
CHAMBI APAZA	DANNA ARLETTE	F	4M
QUISPE QUISPE	ABDIEL MATEO	M	4M
CONDORI CHOQUE	THOMAS PIERO	M	4M
QUISPE QUISPE	STIVEN BENYAMIN	M	4M
COPA CANZA	JUNIOR ADRIEL	M	4M
TITTO SUCASACA	IKER SMITH	M	4M
CAÑAZACA ARIVILCA	JADE LIZ	F	4M
QUISPE VARGAS	THIAGO JOAQUIN	M	4M
MACHACA SULLASI	NEYDAN GAEL	M	3M
PACCO SALAS	JADE ARLETH	F	3M
MAMANI QUISPE	DAFNE CAMILA	F	3M
ZAPANA CHUQUIJA	LIAM JORGE	M	3M
LOPEZ AGUILAR	MARIA FERNANDA	F	3M
COLLANQUI QUISPE	ANIBAL RODRIGO	M	3M
CAPACOILA MAMANI	LEIDY EMELY	F	3M
OCHOA QUISPE	JAMARI SAHIRA	F	3M
QUISPE CHAMBI	ZOE MAYLIN	F	3M
JUSTO MONRROY	JHEYCOL ADRIEL	M	3M
CHAIRA SUAQUITA	DERECK JOAO SMITH	M	3M
YANA ATACO	MIA YAMILETH	F	3M
MAMANI CRUZ	IAN ELI	F	2M
IBARRA CARI	LIAM RODRIGO	M	2M
QUISPE QUISPE	DANIEL ZELIB	M	2M
GALINDO VILCA	OLIVER JOAQUIN	M	2M
CAHUARI MAMANI	NEDUED VITAO	M	2M
RAMOS AQUISE	RANY SEBASTIAN	M	2M
MACHACA COLQUE	ANGEL RODRIGO	M	2M
CONDORI CANAZA	ZARIA ITZEL	F	2M
COAQUIRA UMIÑA	VANIA ARLETH	F	2M
TICONA VARGAS	THIAGO YAIR	M	2M
PARI TICONA	EDRICK RIZUAN	M	2M
COSI QUISPE	WILLIAM ZAID	M	2M
QUISPE BUSTINCIO	DANIELA FERNAND	F	2M
APAZA APAZA	MIKAELA SOPHIA	F	2M
MONEEYO QUISPE	JAZMIN ABRIL	F	1M



MESTAS MESTAS	DYLAN THIAGO	M	1M
QUISPE MENDOZA	DILAN GAEL	M	1M
PAUCARA UMIÑA	ALESSIA DANAE	F	1M
IDMA HUAMAN	YARITA KAYSHA	F	1M
APAZA SURCO	AXEL MATEO	M	1M
COILA BENIQUE	ALEXA ZEYNEP	F	1M
VARGAS SIERRA	EDWARD SEBASTIAN	M	1M
MAMANI RIOS	CRISLY ARIANA	F	1M
RAMOS QUISPE	ZOE AGATTA	F	1M
CHECASACA CHURA	ALIZON YHANDY	F	1M
CHECASACA CHURA	LEIDY BRIYITH	F	1M
CHAMBI CHACON	ITZEL ANTONELLA	F	1M
PAYE TURPO	LIAM GAEL	M	1M
UMIÑA QUISPE	ALAN KEN	M	1M
ESPIRILLA ROQUE	LUNA	F	1M
VILCA CRUZ	MARY ISABEL	F	1M
SUYO CAPACOILA	YHON ALEJANDRO	M	1M
MAMANI MACHACA	ABIGAIL CAMILA	F	1M
HUALLPA CHARA	BRIELA ALANNA	F	1M
AÑAMURO QUISPE	ANDRE ALESSANDRO	M	1M
APAZA MAMANI	MARA	F	6M
SUCARI YANA	KILIAM JOSUE	M	6M
PACHACUTE YANA	THAIS LESLI	F	6M
QUISPE FUENTES	VALERIA ALESSIA	F	6M
PAYE MAMANI	EDRIC LIAM	M	6M
COILA PAUCAR	RUBI ALESSIA	F	6M
MAMANI QUISPE	MATEO	M	6M



### GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

#### 1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

Juan Vilca Callata

Centro laboral

Hospital Carlos Monge Medrano

Grado:

GINECÓLOGO - OBSTETRA

Institución donde lo obtuvo:

H.C.M.H.

Otros estudios:

#### 2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 01).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

- 1 = inferior al básico
- 2 = básico
- 3 = Intermedio
- 4 = Sobresaliente
- 5 = muy sobresaliente

#### 3. Juicio de experto.

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					X
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					X
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					X
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)					X
8	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)					X



9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)				x	
10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					x
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					x
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					x
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					x
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)					x
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)					x
<b>Puntaje parcial</b>					4	70
<b>Puntaje total:</b>						74

Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = (puntaje obtenido / 75) x 100 = **98.67%**

#### 4. Escala de validación.

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
<b>Interpretación:</b> cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

#### 5. Conclusión general de la validaron y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

.....  
 .....

#### 6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, Juan Vilca Callata.....  
 identificado con DNI N° 02043075..... Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Bachiller YAKELIN TISNADO COILA

Juliaca 15 de Setiembre..... del 2024.

*Juan Vilca Callata*  
 GINECÓLOGO - OBSTETRA  
 CMP. 42403 - RNE 39807



### GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

#### 1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

Juan G. Rojas Gallegos

Centro laboral

Hospital Carlos Monge Medrano

Grado:

GINECÓLOGO - OBSTETRA

Institución donde lo obtuvo:

H.C.M.M.

Otros estudios:

#### 2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 01).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1 = inferior al básico

2 = básico

3 = Intermedio

4 = Sobresaliente

5 = muy sobresaliente

#### 3. Juicio de experto.

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					X
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					X
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					X
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)					X
8	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)					X



9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)				x	
10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					✓
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					x
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					x
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					x
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)					x
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)					x
<b>Puntaje parcial</b>					4	70
<b>Puntaje total:</b>						74

**Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = (puntaje obtenido / 75) x 100 = ..98.6 %.**

#### 4. Escala de validación.

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
<b>Interpretación:</b> cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

#### 5. Conclusión general de la validaron y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

.....  
 .....  
 .....

#### 6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, Juan G. Rojas Gallegos.....  
 identificado con DNI N° 02167022..... Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Bachiller YAKELIN TISNADO COILA

Juliaca 15 de Setiembre..... del 2024.

  
 Dr. Juan G. Rojas Gallegos  
 MEDICO CIRUJANO  
 CMP 21318 - RNE 19265



### GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

#### 1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

Maritza A. Cahuaya Chaiña

Centro laboral

Hospital Carlos Monge Medrano

Grado:

OBSTETRA

Institución donde lo obtuvo:

H.C.H.M.

Otros estudios:

#### 2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 01).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1 = inferior al básico

2 = básico

3 = Intermedio

4 = Sobresaliente

5 = muy sobresaliente

#### 3. Juicio de experto.

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general)					x
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					x
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					x
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					x
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					x
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					x
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez)					x
8	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)					x



9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)				x	
10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					x
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					x
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					x
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					x
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)					x
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)					x
<b>Puntaje parcial</b>					4	70
<b>Puntaje total:</b>						74

Nota: Índice de validación del juicio de experto (lvje) = (puntaje obtenido / 75) x 100 = 98.6%

#### 4. Escala de validación.

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
<b>Interpretación:</b> cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez.				

#### 5. Conclusión general de la validaron y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

.....  
 .....

#### 6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, Maritza A. Cahuaya Chaina.....  
 identificado con DNI N° 01305349..... Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Bachiller YAKELIN TISNADO COILA

Juliaca 15 de Setiembre del 2024.

  
 Maritza A. Cahuaya Chaina  
 OBSTETRA  
 COP: 6766



ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS  
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN  
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 04-10-24

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: YAKELIN TISNADO COILA

Dirección: PSJ 2 Urb. LOS ROSALES HZ T1 L7B

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 79238591

Teléfono: 918102927 email: yakelintsnado@gmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: Mgtr. SANTIAGO CRISTOBAL QUISPE PARI

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO DE MADRES RELACIONADO CON NUTRICIÓN DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO Y NUTRICIÓN DE LACTANTES

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1,2</sup>?

<sup>1</sup> Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

<sup>2</sup> Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller  Título  2da Especialidad  Maestría  Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PUBLICA P07

Firma de Autor



huella digital

04 DE OCTUBRE 2024

Fecha