



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



**CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOGAR RELACIONADO  
CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN  
MADRES, CENTRO DE SALUD CONO  
SUR JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. GABI PILAR PUMA MAMANI**

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

**JULIACA – PERÚ**  
**2025**



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


**CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOGAR RELACIONADO  
CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN  
MADRES, CENTRO DE SALUD CONO  
SUR JULIACA 2024**


TESIS PRESENTADA POR:


**Bach. GABI PILAR PUMA MAMANI**


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

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE :   
Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

PRIMER MIEMBRO :   
Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

SEGUNDO MIEMBRO :   
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

ASESOR DE TESIS :   
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA - P07



**RESOLUCIÓN DECANAL N° 592-2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 15 de julio del 2025

**VISTOS:**

El Expediente N° 2025 5862 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; CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOGAR RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024

**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 (O) EN ENFERMERÍA del (la) bachiller PUMA MAMANI GABI PILAR habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- \* Presidente : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- \* 1er. Miembro : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- \* 2do. Miembro : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
  
- \* Asesor (a) : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

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

DIA : JUEVES 17 DE JULIO DEL 2025  
 HORA : 16:00 HORAS  
 LOCAL : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

**TERCERO:** Realizado 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 y 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.



DISTRIBUCIÓN:  
 - Jurados (3)  
 - Interesado (1)  
 - Asesor de Tesis (1)  
 - Archivo FCS 2025(1)



### RESOLUCIÓN DECANAL N° 115-2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 02 de abril del 2025

#### VISTOS:

El Informe N° 028-2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 01 de abril del egresado (a) **PUMA MAMANI GABI PILAR** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOGAR RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024** para optar el título profesional de: **LICENCIADA (O) EN ENFERMERÍA**

#### CONSIDERANDO

**Que**, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- \* **Presidente** : Dra. **MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- \* **1er. Miembro** : Dra. **GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- \* **2do. Miembro** : Dra. **INGRID LIZ QUISPE TICONA**
  
- \* **Asesor (a)** : Dra. **MARYLUZ CRUZ COLCA**

Estando en la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno 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 N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

#### SE RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO**.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado(a) **PUMA MAMANI GABI PILAR**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADA (O) EN ENFERMERÍA** con la Tesis titulado **CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOGAR RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024** correspondiente a la línea de investigación **SALUD PÚBLICA P07**

**ARTICULO SEGUNDO**.- **DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Distribución: Decanato, EP. Enfermería Archivo.



#### RESOLUCIÓN DECANAL N° 685 -2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 11 de junio del 2024

#### VISTOS:

El Informe N° 039-2024-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 la Propuesta de Investigación de fecha 30 de mayo de la E. P. de Enfermería folio 000061;

#### CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **PUMA MAMANI GABI PILAR** presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOGAR RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PUBLICA;**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el Comité de Investigación para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes

- Presidente : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- 1er. Miembro : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA**
- 2do. Miembro : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 175 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable 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- D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

#### SE RESUELVE:

**APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **PUMA MAMANI GABI PILAR**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA TITULADO: CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOGAR RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024**

La propuesta 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) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**

**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  
  
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE  
COP 2034  
DECANA

Distribución: Decanato, EP. ENFERMERÍA, Secret



## 15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

### Fuentes principales

- 7% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 15% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Metadatos Complementarios

<b>Título de la tesis</b>	
<b>CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOGAR RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	GABI PILAR PUMA MAMANI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	73774106
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0009-3287-1234">https://orcid.org/0009-0009-3287-1234</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29590767
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0003-4379-558X">https://orcid.org/0000-0003-4379-558X</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475

<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><b>País:</b> Perú  <b>Departamento:</b> Puno  <b>Provincia:</b> San Román  <b>Distrito:</b> Juliaca  <b>Edificio:</b> MICRO RED CONO SUR JULIACA  <b>Coordenadas:</b>  <b>Latitud:</b> -15.499884  <b>Longitud:</b> -70.129204  <b>URL Maps</b>  <a href="https://www.google.com/maps/d/u/0/edit?mid=1L1Tke8jnRX2xayplx2ZdF6-hi0kNFKc&amp;usp=sharing">https://www.google.com/maps/d/u/0/edit?mid=1L1Tke8jnRX2xayplx2ZdF6-hi0kNFKc&amp;usp=sharing</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Junio 2024 – Julio 2025
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>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> <p><b>Salud Pública</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p>





DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo GABI PILAR PUMA MAMANI, identificado con DNI Nro. 73774106 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:

CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOGAR RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES. CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024

Asesorado por: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

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 suyas 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, 25 de AGOSTO del 2025

Firma del Asesor  
(obligatoria)

FIRMA (obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

Al divino creador, por sus bendiciones y fortaleza que me acompaña levanta de tropiezos; a mis padres Eleuterio y Marleny por motivarme día a día moral y económicamente con la paciencia y esfuerzo hasta llegar mis sueños.

Gracias



## AGRADECIMIENTO

A Dios, por la comprensión entusiasmo para terminar esta misión. Al Dr. Rómulo Gerónimo Panaque Fernández por la confianza brindada y acceso a datos confidenciales para la culminación de mi tesis profesional.



## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	x
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
INTRODUCCIÓN.....	xiv

### CAPÍTULO I

#### ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.2.1. Problema general.....	2
1.2.2. Problemas específicos.....	2
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	3
1.3.1. Justificación teórica (por qué).....	3
1.3.2. Justificación práctica (para qué).....	3
1.3.3. Justificación metodológica (cómo).....	3
1.4. OBJETIVOS.....	4
1.4.1. objetivo general.....	4
1.4.2. objetivos específicos.....	4
1.5. HIPÓTESIS.....	4
1.5.1. Hipótesis general.....	4
1.5.2. Hipótesis específicas.....	4



1.6. VARIABLES..... 5

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES ..... 6

**CAPÍTULO II**

**MARCO TEÓRICO**

2.1. ANTECEDENTES ..... 8

    2.1.1. A nivel internacional..... 8

    2.1.2. A nivel nacional..... 9

    2.1.3. A nivel regional ..... 11

2.2. MARCO TEÓRICO..... 13

2.3. CONDUCTAS AFECTIVAS ..... 15

2.4. CONDUCTAS CULTURALES..... 16

2.5. TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO..... 17

2.6. MARCO CONCEPTUAL ..... 18

**CAPÍTULO III**

**METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. DISEÑO..... 19

3.2. TIPO ..... 19

3.3. MÉTODO..... 19

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA ..... 20

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS..... 21

3.6. RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS ..... 21

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS..... 21

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ..... 22



**CAPÍTULO IV**

**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1. RESULTADOS ..... 23

CONCLUSIONES..... 78

RECOMENDACIONES ..... 80

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 81

ANEXOS..... 87

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA ..... 88

ANEXO 2. BASE DE DATOS..... 92

ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO..... 97

ANEXO 4. GUÍA DE ENTREVISTA ..... 98

ANEXO 5. FICHA DE OBSERVACIÓN ..... 101

ANEXO 6. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO..... 103

ANEXO 7. AUTORIZACION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ..... 109



## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pag</b>
<b>TABLA 01.</b> IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	24
<b>TABLA 02.</b> INICIO DE ALIMENTACIÓN MATERNA RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	27
<b>TABLA 03.</b> ALIMENTACIÓN DEL RN RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	30
<b>TABLA 04.</b> LIMPIEZA GENITAL DEL RN RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	33
<b>TABLA 05.</b> IDENTIFICA SIGNOS DE ALARMA RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	36
<b>TABLA 06.</b> LA FRECUENCIA DE LIMPIEZA DEL CORDÓN UMBILICAL EN EL RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	39
<b>TABLA 07.</b> LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	42
<b>TABLA 08.</b> IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	45
<b>TABLA 09.</b> LAS PRIMERAS VACUNAS DEL RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE	48



	AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	
<b>TABLA 10.</b>	ME SIENTO SATISFECHA COMO MADRE DE MI RN RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	51
<b>TABLA 11.</b>	ESTADO AFECTIVO POR ALIMENTAR AL RN RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	54
<b>TABLA 12.</b>	PARA ESTIMULAR LOS OJOS DE SU RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	57
<b>TABLA 13.</b>	AL RECIÉN NACIDO SE LE ESTIMULA RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	60
<b>TABLA 14.</b>	ANTE LA LIMPIEZA DEL CORDÓN UMBILICAL SE UTILIZA RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	63
<b>TABLA 15.</b>	CUIDADOS POST VACUNALES RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	66
<b>TABLA 16.</b>	FAJA AL RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	69
<b>TABLA 17.</b>	CUBRE LAS FONTANELAS RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	72
<b>TABLA 18.</b>	LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	75



## ÍNDICE DE FIGURAS

	Pag.
<b>FIGURA 01.</b> IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	25
<b>FIGURA 02.</b> INICIO DE ALIMENTACIÓN MATERNA RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	28
<b>FIGURA 03.</b> ALIMENTACIÓN DEL RN RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	31
<b>FIGURA 04.</b> LIMPIEZA GENITAL DEL RN RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	34
<b>FIGURA 05.</b> IDENTIFICA SIGNOS DE ALARMA RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	37
<b>FIGURA 06.</b> LA FRECUENCIA DE LIMPIEZA DEL CORDÓN UMBILICAL EN EL RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	40
<b>FIGURA 07.</b> LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	43
<b>FIGURA 08.</b> IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....	46
<b>FIGURA 09.</b> LAS PRIMERAS VACUNAS DEL RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE	49



AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024.....

**FIGURA 10.** ME SIENTO SATISFECHA COMO MADRE DE MI RN RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024..... 52

**FIGURA 11.** ESTADO AFECTIVO POR ALIMENTAR AL RN RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024..... 55

**FIGURA 12.** PARA ESTIMULAR LOS OJOS DE SU RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024..... 58

**FIGURA 13.** AL RECIÉN NACIDO SE LE ESTIMULA RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024..... 61

**FIGURA 14.** ANTE LA LIMPIEZA DEL CORDÓN UMBILICAL SE UTILIZA RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024..... 69

**FIGURA 15.** CUIDADOS POST VACUNALES RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024..... 67

**FIGURA 16.** FAJA AL RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024..... 70

**FIGURA 17.** CUBRE LAS FONTANELAS RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024..... 73

**FIGURA 18.** LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024..... 76



## RESUMEN

La investigación cuidados del recién nacido y técnicas de amamantamiento de madres atendidas Centro Cono Sur Juliaca 2024; aplicamos método descriptivo, y transversal. Hemos tomado muestra 128 madres.

El trabajo orientado a la atención de cuidado del recién nacidos y la técnica de amamantamiento en madres nos da dado las siguientes inquietudes: 46,88% lactancia materna con nutrientes RN (ns=0,000), 50,78% alimentación materna las 24 horas (ns=0,000), 57,03% RN con LME + leche maternizada (ns=0,000), 64,06% limpieza genital juzgando con dirección, 21,09% identificando signos de alarma (ns=0,000), 50% limpieza cordón umbilical 3 veces al día, hasta su caída (ns=0,011), 59,38%. En la temprana edad del niño proporcionar mejores oportunidades de desarrollo sus capacidades y habilidades (ns=0,000), 84,38% la madre emplea técnica de amamantamiento, 9,38% muestra mala técnica de amamantamiento, 6,25% excelente atención de amamantamiento.

**Conclusión:** Las madres tienen nociones del cuidado extensivo de los niños recién nacidos, asimismo muestran relación amamantamiento en niños recién nacidos.

**Palabras clave:** Cuidados, recién nacido, hogar, técnicas de amamantamiento, madres.



## ABSTRACT

The study on newborn care and breastfeeding techniques among mothers served at the Southern Cone Center in Juliaca, 2024, applied a descriptive and cross-sectional method. The sample consisted of 128 mothers.

The study focused on newborn care and breastfeeding techniques among mothers revealed the following concerns: 46.88% breastfeeding with nutrients ( $ns=0.000$ ), 50.78% breastfeeding 24 hours a day ( $ns=0.000$ ), 57.03% breastfeeding with EBF + formula ( $ns=0.000$ ), 64.06% genital cleaning with guidance, 21.09% identifying warning signs ( $ns=0.000$ ), 50% cleaning the umbilical cord three times a day until it falls off ( $ns=0.011$ ), 59.38%. At an early age, providing better opportunities for the development of children's capacities and skills ( $ns=0.000$ ) is essential. 84.38% of mothers used a breastfeeding technique, 9.38% showed poor breastfeeding technique, and 6.25% showed excellent breastfeeding care. Conclusion: Mothers had notions of extensive care for newborns and also showed a relationship between breastfeeding and newborn children.

**Keywords:** Care, newborn, home, breastfeeding techniques, mothers



## INTRODUCCIÓN

Las madres jóvenes en atender a los niños recién nacidos adolecen técnicas de amamantamiento. La absolución de estas y otras preguntas corresponde aclarar al profesional de salud en el control y cuidado integral del niño, resulta necesario reconocer las “señales tempranas de hambre y dormir”. Las madres son entes nucleares de dar bienvenida de niños y niñas, como nuevos miembros de la familia. Las preocupaciones frecuentes es saber cómo criar a los niños recién venidos, más que todo madres primerizas que nunca han tenido experiencia en atender el normal desarrollo de los niños.

El trabajo está dosificado en cuatro secciones:

Capítulo I: Aspectos generales, justificación, variables, Operacionalización de variables;

Capítulo II: Marco teórico, antecedentes.

Capítulo III: Metodología aplicada, validez y confiabilidad del instrumento;

Capítulo IV: Resultados y discusión.

Conclusiones, recomendaciones.



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

##### **Nivel internacional**

OMS (2020), ha reportado 7,000 recién nacidos mueren un día, 1 millón cada 6 días, solo 40% recién nacidos. La mayoría de fallecidos presentan por escaso acceso de atención de salud e inadecuado cuidado de la madre, por lo que los recién nacidos están tensos de ser presa de algunas enfermedades peligrosas.

47% (1)

##### **Nivel nacional**

En el Perú, en las diferentes regiones lactancia Materna Exclusiva (LME) presentan serios riesgos para sobrevivir, los menores son indefensos, el desarrollo y bienestar depende de sus madres. Por ello, Ministerio de Salud promueve cuidado de recién nacidos garantizando buen desarrollo de salud, se debe mantener un ambiente apropiado considerando la luz adecuada, menos ruidos, temperatura adecuada, proteger el sueño, proteger desarrollo neurológico. La proporción de lactancia materna es 68.0%, aumentando hasta 2,3%. (2)



## Nivel local

En la región Puno, en este periodo de lactancia de niños recién nacidos, por falta de apoyo de órganos intermedios del Ministerio de Salud son propensos de contagiarse rápidamente el débil cuerpecito de los bebés que puede ocasionar consecuencias fatales. Entonces, requiere de programas especiales creadas para estas situaciones a fin de proyectar el crecimiento eficaz y seguro de la persona humana que será nuevo integrante de la familia y de la comunidad. Las madres, por norma y responsabilidad tienen que apoyar con dar la primera alimentación para garantizar normal desarrollo de salud del recién nacido. (3)

### 1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

#### 1.2.1. Problema general

**PG:** ¿Qué estrategias requiere recién nacido y técnicas amamantamiento madres, Centro Sur Juliaca 2024?

#### 1.2.2. Problemas específicos

**PE1:** ¿Qué aspectos cognitivos requiere cuidado recién nacido y habilidades técnicas amamantamiento Centro Cono Sur?

**PE2:** ¿Qué tipo de conductas afectivas requiere cuidado recién nacido y la aplicación de amamantamiento, Centro Cono Sur?

**PE3:** ¿Qué conductas culturales determina cuidado recién nacido en la prospección de amamantamiento Centro Cono Sur?

**PE4:** ¿Cuáles técnicas de amamantamiento se prevé en el desarrollo de bebés recién nacidos Centro Cono Sur?



## **1.3. JUSTIFICACIÓN**

### **1.3.1. Justificación teórica (por qué)**

La investigación presentar un problema relevante de salud pública, donde las madres muestran dificultades durante el amamantamiento a los niños recién nacido; se convierten grupo vulnerable por falta de buena atención. Entonces, para juzgar una buena atención del niño recién nacido necesitamos fuentes teóricas de recientes investigaciones con conclusiones elípticas y recomendaciones acorde con la tecnología de la computación y comunicación.

### **1.3.2. Justificación práctica (para qué)**

Ei estudio es justificable por presentar un problema epidemiológico dentro del profesional de enfermería, quienes con conocimiento de teorías vertidas en su preparación de estudios superiores han acumulado vasto conocimiento de estrategias de aplicabilidad en su campo. El tratamiento del recién nacido necesita comprender actividades relacionados con el trabajo analizando de manera rigurosa el trabajo de profesionales en enfermería a fin de lograr éxito con tareas de trabajo con las madres primerizas, para prever problemas de morbilidad y mortalidad de los niños.

### **1.3.3. Justificación metodológica (cómo)**

La importancia que cobra el cuidado de niños recién nacidos y la prospección inmediata del médico especialista en la prevención de morbilidad y mortalidad, asume la responsabilidad de manejar estrategias adecuadas en el primer periodo de recién nacidos. En este caso, intervienen aspectos culturales muy arraigadas en la prevención de disminución de riesgos de recién nacido y aconsejar las técnicas de amamantamiento de madres.



## 1.4. OBJETIVOS

### 1.4.1. objetivo general

**OG:** Determinar estrategias requiere cuidados recién nacido y técnicas amamantamiento en madres, Centro Cono Sur.

### 1.4.2. objetivos específicos

**OE1:** Describir aspectos cognitivos que requiere cuidado recién nacido y amamantamiento en madres, Centro Salud Cono Sur.

**OE2:** Identificar tipo de conductas afectivas cuidado del recién nacido y técnicas amamantamiento Centro Cono Sur.

**OE3:** Analizar conductas culturales cuidado recién nacido bajo la técnica de buen amamantamiento Centro Cono Sur.

**OE4:** Identificar estrategias y técnicas adecuadas amamantamiento a cargo de las madres Centro Salud Cono Sur.

## 1.5. HIPÓTESIS

### 1.5.1. Hipótesis general

**HG:** Estrategias que requiere cuidados recién nacido están relacionados con técnicas amamantamiento en madres, Centro Cono Sur Juliaca.

### 1.5.2. Hipótesis específicas

**HE1:** Aspectos cognitivos relacionados cuidado del bebé recién nacido muestran relación de amamantamiento Centro Cono Sur.

**HE2:** Tipos concernientes conductas afectivas y protección recién nacido están previstas la relación con amamantamiento Centro Cono Sur.

**HE3:** Las conductas culturales de apoyo en el cuidado de bebés recién nacido muestra relaciones de amamantamiento Centro Cono Sur.



**HE4:** La aplicación de estrategias amamantamiento cohesiona relación en recién nacidos Centro Cono Sur.

## 1.6. VARIABLES

### Variable 1

Cuidados del recién nacido

### Variable 2

Técnicas de amamantamiento



## 1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicador	Escala de valor
<b>Variable 1</b> Cuidados recién nacido RN	.Aspecto cognitivo	lactancia materna exclusiva	Ventajas higiénicas bajo costo Nutrientes indicación médica RN Defensas contra infecciones Disminuye alergias
		alimentación materna	
		Alimentación del RN	En el parto, con cordón umbilical Dentro de las 24 horas Después de las 24 horas
		Limpieza genital del RN	Solo leche materna hasta los seis meses LME + leche maternizada Solo leche maternizada
		Identifica signos de alarma	Iniciar limpieza jalando hacia atrás. L limpiar pene y testículos. La niña: limpiar tirando la toalla adelante hacia atrás.
		limpieza cordón umbilical recién nacido	Temperatura baja Vómitos Llanto débil Muestra coloración de la piel Dificultad en succionar,
		estimulación temprana	Dificultad respirar (Letárgico)
		Valor de vacunas.	3 veces día, caída cordón umbilical. Una vez al día hasta caída cordón Varias veces al día hasta caída cordón
		Primeras vacunas	Proporcionar mejores oportunidades. Necesita capacidades y habilidades físico, intelectual y sociales.
		Satisfacción de la madre	Necesita ayuda para crecer rápido  Protege enfermedades.
		Estado afectivo RN	BCG e Hepatitis B Todas las vacunas Algunas vacunas



		. Estimular visión recién nacido	Muy satisfecha Medianamente satisfecha Mi responsabilidad
		. Estimulación corporal recién nacido	Satisfecha lactar mi bebe No doy lactancia artificial Me incomoda brinda pecho a mi RN
	. Conductas afectivas	. limpieza umbilical	Mi obligación alimentar a mi bebe
		. Post vacunas	Muestro objetos colgantes, móviles de colores llamativos Pinta roja la punta de la nariz No realizo ninguno
		. Faja recién nacida	Hablándoles Jugando
	. Conductas culturales	. Cubre las fontanelas	Masajeándole suavemente Todas estas actividades No es necesario
			Algodón y agua jabonosa Algodón, alcohol y gasa Solo agua
			Colocar paños tibios, hasta disminuir el dolor Aplicar antipiréticos y analgésicos Solo espera que pase el proceso
			Solo para dormir A veces Siempre
			Con lana de oveja Con algodón Solo con gorro
<b>N el</b>	<b>Indicador</b>	<b>Escala de valor</b>	
Técnica amamantamiento	. Técnica amamantamiento	Bueno Regular Malo	



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES

##### 2.1.1. A nivel internacional

**Alsulaimani (2020) (4) Título:** "Técnica de lactancia de madres en la comunidad mahometana de Saudí, 2020". **Objetivo:** identificar técnica de lactancia de madres en la comunidad mahometana de Saudí. **Metodología:** documental y descriptiva. Encuesta 393 madres Saudí Centro Habilitación de salud metrópoli Tamale. **Resultados:** 16.3% madres se dedican exclusivamente dar de mamar hasta alcanzó 6 meses, mientras 83.7% suministran alimentos suplementarios. **Conclusión:** lactancia presentan muchas dificultades de desconocimiento de técnicas de amamantamiento a bebés recién nacidos.

**Moncada (2020) (5) Trabajo:** Conocimiento amamantamiento y aparición de mastitis. Moncada. Colombia; 2020". **Objetivo:** identificar conocimiento amamantamiento y aparición de mastitis, Moncada, Colombia. **Metodología:** revisión documentaria, (mayo 2020). Utilizando descriptores de mastitis relacionados con lactancia materna. **Resultados:** conocer amamantamiento brinda beneficios niños recién nacidos. Existen abandono de amamantamiento tener trabajo de la madre fuera del hogar, problemas de pezón y aparición de



mastitis, inflamación de la mama. **Conclusión:** seleccionaron documentos más importantes para identificar conocimiento previo de amamantamiento.

**Aguilar, Cordero et. al. (2020) (6) Investigación:** “Valoración de amamantamiento y bebés con Síndrome de Down. España; 2020”. **Objetivo:** conocer valoración de amamantamiento y bebés con Síndrome de Down, España. **Métodos:** observacional. Muestra 40 pacientes de niños con Síndrome de Down. **Resultados:** Observación 60 % niños sanos durante más de tres meses, mientras bebés con SD logró 47,5%.

**Paredes, Trujillo et. al. (2019) (7) Tesis:** “Práctica de lactancia mujeres primigestas Hospital Familiar. México; 2019”. **Objetivo:** identificar nivel de conocimiento de práctica de lactancia mujeres primigestas en México. **Metodología:** estudio cuantitativo, corte trasversal, participación de mujeres primigestas. **Resultados:** 61.3% conocimiento regular de lactancia materna con características de grado académico **Conclusión:** conocimiento de práctica de lactancia materna es regular.

**Olivera, Pérez et. al. (2019) (8) Tesis:** Grado de conocimiento de lactancia materna en embarazadas primigestas. Colombia 2019. **Propósito:** conocer grado de conocimiento de lactancia materna en embarazadas primigestas. Colombia. **Metodología:** explicativo y transversal; muestra 80 embarazadas primigestas. **Resultados:** alto conocimiento lactancia materna 78.8%, posición correcta de lactancia 73.8%, nivel bajo, 12.5%. **Conclusión:** mayoría de madres necesita más reforzamiento en estrategias en el proceso de lactancia.

## 2.1.2. A nivel nacional

**Ramírez (2023) (9) Trabajo:** Técnicas amamantamiento madres primerizas, Clínica Hogar de la Madre. Miraflores. Lima; 2023”. **Objetivo:** identificar



técnicas amamantamiento madres primerizas, Clínica Hogar de la Madre Miraflores. **Metodología:** descriptivo, corte transversal. Población 100 madres, muestra 50 madres, se utilizó técnica de observación. **Resultados:** 52% madres primerizas tienen 21 a 30 años, 28% de 31 años a más y 20% 18 a 20 años. Técnicas amamantamiento, 14% adecuadas. Posturas, 70% postura inadecuada y 30% adecuadas; 78%. Posición de cuerpo de bebé 22% adecuadas; 86% acoplamiento de pecho la boca del bebé, 14% adecuadas; y 52% frecuencias de mamadas inadecuadas y 48% adecuadas.

**Barboza y Morales (2021) (10) Trabajo:** "Práctica de lactancia materna niños menores 6 meses, Centro Salud, Condorillo Chincha; 2021". **Objetivo:** identificar práctica de lactancia materna niños menores 6 meses, Centro Salud Condorillo, Chincha. **Método:** descriptivo, correlacional. Población y muestra 59 madres; utilizó encuesta y cuestionario, ficha de observación. **Resultados:** 20.34% práctica lactancia materna, 47.46% medio y 32.20% nivel alto. **Conclusiones:** Existe correlación 0.465, valor significancia  $p=0.000$ .

**Bravo (2021) (11) Investigación:** "Lactancia madres primerizas y guía nutricional niños de seis meses, Chiclayo; 2021". **Objetivo:** determinar lactancia madres primerizas y guía nutricional niños de seis meses, Chiclayo. **Metodología:** cuantitativo, no experimental, correlacional. Cuestionario 20 preguntas, escala antropometría. Muestra 66 madres primerizas. **Resultados:** 51.5% técnica lactancia materna, 3% conocimientos deficientes; 48.5% niños estado nutricional normal, 6.1% obesos. **Conclusión:** existe relación de técnica de lactancia madres primerizas.

**Ñavincopa y Huilcas (2019) (12) Tesis:** "Cuidado recién nacidos madres primerizas atendidas Centro Salud Huancavelica, 2019". **Objetivo:** prever



cuidado recién nacido madres primerizas atendidas Centro Salud Huancavelica. **Metodología:** diseño no experimental, descriptivo, transversal.

**Resultados:** muestra actitud neutral 54,55%, positiva 45,45%; actitud cognitiva neutral 69,70%, positiva 30,30%; actitud afectiva negativa 6,06%, neutral 51,52% y positiva 42,42%; actitud conductual negativa,03%, neutral 36,36% y positiva 60,61% madres primerizas. **Conclusión:** las madres primerizas muestran cuidado recién nacidos atendidas Centro Salud Huancavelica.

**Anchapuri y Limache (2019) (13) Tesis:** "Inicio lactancia madres puérperas Hospital Hipólito Unanue. Tacna". **Objetivo:** describir inicio lactancia madres puérperas Hospital Hipólito Unanue, Tacna. **Metodología:** diseño no experimental, transversal. **Resultados:** 41,4% madres 24 a 31 años de edad, 82,8% convivientes, 61,5% instrucción secundaria, 92% satisfacción; dimensión inicio, 93,7%; inicio lactancia, 60,3%. **Conclusión:** existe satisfacción inicio lactancia madres puérperas Hospital Hipólito Unanue.

### 2.1.3. A nivel regional

**Ramos (2022) (14) Tesis:** "Efectividad práctica lactancia madres gestantes CLAS Jorge Chávez. Juliaca; 2022. **Objetivo:** evaluar efectividad práctica lactancia madres gestantes CLAS Jorge Chávez. **Metodología:** descriptivo, longitudinal, y explicativo. Muestra 21 madres gestantes. **Resultados:** lactancia alcanzó 71.4% de efectividad, 28.6% efectividad bueno, 33.3% efectividad regular; prácticas excelentes, grupo control 4.8% y 47.6% prácticas excelentes. **Conclusión:** efectividad de estrategia y práctica ha sido evaluado nivel bueno.

**Escobar (2020) (15) Trabajo:** "Nivel de lactancia materna niños menores de 6 meses, Centro Salud llave 2020". **Objetivo:** identificar lactancia materna niños menores de 6 meses Centro Salud llave. **Metodología:** cuantitativo,



experimental. Población 300 madres, muestra 30 madres no probabilístico. Técnica utilizada a través de encuesta y cuestionario de 25 ítems; confiabilidad de técnica con valor 0.760. **Resultados:** 50% conocimiento bajo de lactancia materna exclusiva. Aplicación pos-test 66.7% nivel alto, 30% nivel medio y 3.3% nivel bajo. **Conclusión:** intervención de consejería tuvo efecto positivo, logró incrementar nivel de conocimiento de lactancia materna.

**Vera (2019) (16) Tesis:** “trastornos lactancia materna recién nacidos atendidos en Hospital Regional Manuel Núñez Butrón. Puno; 2021”. **Objetivo:** identificar trastornos lactancia materna recién nacidos atendidos en Hospital Regional Manuel Núñez Butrón. **Metodología:** observacional, descriptivo y analítico. **Resultados:** población 43. Encontró deshidratación neonatal y pérdida de peso, al nacer; 46,5% ingresó al hospital; alimentación predominante lactancia materna. **Conclusión:** existe asociación deshidratación neonatal y pérdida de peso; tipo de alimentación mamaria; parto madres primigestas vaginal, en lactancia presencia grietas con dolor en pezones.

**Aliaga y Típula (2019) (17) Trabajo:** “Efectividad de consejería lactancia materna etapa perinatal Centro Salud I-3 Vallecito. Puno; 2019”. **Objetivo:** determinar efectividad de consejería lactancia materna etapa perinatal Centro Salud Vallecito Puno. **Metodología:** cuantitativo, experimental. Población 92 madres etapa perinatal, muestra 60 madres. **Resultados:** predominio de puérperas 21 a 30 años, ocupación amas de casa, estado civil convivientes, educación superior. **Conclusión:** efectividad de consejería fue efectiva, estadística de T Student, valor ( $p < \alpha$ ). Rechaza hipótesis nula y acepta alterna.

**Arratia (2019) (18) Trabajo:** “Factores de infección materno y perinatal niños menores de 2 meses Centro Salud Puno; 2019”. **Objetivo:** analizar factores de



infección materno y perinatal niños menores de 2 meses Centro Salud Puno.

**Metodología:** descriptivo, transversal. **Resultados:** 33.7% madres de 24 a 28 años de edad, 4.3% niños con onfalitis, 51.1% madres primíparas, 9.8% niños con conjuntivitis, 80.4% parto eutócico, 50% 46.7% madres con infección urinaria. **Conclusión:** factores de infección materno y perinatal influyen niños de 2 meses Centro Salud Metropolitano, Puno. G

## 2.2. MARCO TEÓRICO

### 2.2.1. Importancia lactancia exclusiva

Lactancia materna muy vital para recién nacidos, brinda nutrientes completos ayuda en crecimiento y desarrollo corporal. La leche materna es alimento exclusivo para recién nacidos hasta 6 meses de edad hasta 2 años. Lactancia materna es alimento que recibe bebé, no está permitido ningún alimento sólido. 19)

### 2.2.2. Inicio de alimentación materna

La OPS/OMS) recomiendan las madres tienen el deber más apreciado en su vida dar el primer alimento al recién nacidos a través de amamantamiento de leche materna hasta 2 años de vida. (20)

### 2.2.3. Alimentación del RN

Según las recomendaciones de organismo mundiales como la UNICEF y la OMS, el único alimento de recién nacido es lactancia materna exclusiva favorece al niño el protegerse de riesgos de contagiarse infecciosas y crónicas. (20)



## 2.2.4. Limpieza genital del RN

De preferencia, debe realizar el baño general del bebe. En bebés varones la higiene se inicia estirando, en bebés niñas limpiar con movimientos de delante hacia atrás, puesto que la piel del género es muy delicada. (20)

## 2.2.5. Identifica de riesgos

El recién nacido necesita prever permanentemente amarmas riesgosos que puede afectar a bebés recién nacidos, acudir inmediatamente al establecimiento de salud:

*Palidez:* se presenta en los niños labios, pies y manos morados, visitar de inmediato posta médica u hospital cercan para el tratamiento.

*Pobre succión:* el bebé a esta edad no come, no hacen con frecuencia.

*Deposición con sangre o moco:* es síntoma de infección intestinal; se presenta este caso, llevar ante médico para su atención.

*Vómito persistente:* los bebés expulsan cantidad de leche, hace esfuerzo para botar, acudir ante el médico especialista.

*Piel amarilla:* aparece en la espalda, en las piernas. La temperatura recomendada es 38 grados mayor, y menor 36 grados:

*Dificultad respiratoria:* se nota que el bebé aumenta en respirar, el bebé se queja con llantos y llora.

*Diarrea:* La diarrea es de color amarilla, explosiva.

*Estreñimiento:* Los bebés evacuan el alimento que toma cada toma, si no lo hace, su estómago empieza a estreñirse.

## 2.2.6. Limpieza de cordón umbilical

Limpia cordón umbilical recién nacido es una misión de la madre, lavar con gasa y agua jabonosa a fin de prever de cualquier riesgo contra el pequeño



cuerpecito y salud integral; utilizar alcohol de 70°, hasta caída previniendo infecciones. (22).

### **2.2.7. Estimulación temprana**

Es momento clave ayuda lograr poco a poco desarrollo de habilidades a través de ejercicios físicos, visuales, auditivos y el lenguaje. Los científicos han determinado el cerebro de un bebé está desarrollando con el apoyo de su cerebro que están estableciendo conexiones neuronales para captar las capacidades intelectuales. (23)

### **2.2.8. Las vacunas**

Son especiales para esta etapa de vida de neonatos; pues, es la única manera de prevenir enfermedades, con la inmunización pretendemos disminuir algunos riesgos más sutiles que provoca al recién nacido de morbilidad y mortalidad de población infantil. Los recién nacidos debe recibir 2 vacunas obligatorias y son gratuitas

### **2.2.9. Primeras vacunas del recién nacido**

Los recién nacidos deben recibir siguientes vacunas:

*BCG*: Esta vacuna es para prever la Tuberculosis (meningitis). Su aplicación se realiza dentro de 48 horas por vía intradérmica en el hombro derecho. Luego entre 2º y 4º semana se aplicación un nódulo La última durante 2 a 3 meses. Esta vacuna en recién nacidos pesa 2000 gr (2 Kg), cuando el bebé tiene infección en la zona aplicada.

## **2.3. CONDUCTAS AFECTIVAS**

### **2.3.1. Satisfacción de la madre de RN**

El valor de afecto es un don especial que guarda expresiones de muestra a través de gestos o regalos. Todas las madres muestran sentimiento llena de



emociones al ver a su heredero y vive feliz de criar una nueva persona dentro de la familia nuclear. (26)

### **2.3.2. Estado afectivo por alimentar al RN**

Todos participan en el cuidado del niño y niña que pueden ser bastante caóticas y agobiantes. El médico especialista es encargado de dirigir cuidado del recién nacido que trabaja directamente con la presencia de la madre puérpera. (27)

## **2.4. CONDUCTAS CULTURALES**

### **2.4.1. Estimular los ojos de recién nacido**

Algunas madres utilizan colores, objetivos para mejorar la vista de los ojos, puesto que en un inicio aparentemente se observa que los niños sean virolos (las dos pupilas juntas hacia el medio) un análisis más global que incluya algunos objetivos o colores que permitan la corrección de las pupilas. (28)

### **2.4.2. Estimulación al recién nacido**

El propósito de estimulación es potenciar las habilidades psicomotoras, aprovechar reconocimiento de autoestima, con las actividades de jugar, cantar, bailar, etc. (29)

### **2.4.3. Faja al recién nacido**

Envolver con faja el cuerpo de recién nacido es asegurar el normal desarrollo de la columna vertebral, los huesitos frágiles y los músculos de las extremidades inferiores y superiores. Algunos bebés no soportan estar envueltos; pero, es importante hacerlo con flexibilidad sin apretar la envoltura, mantener suficientemente firme para que el bebé se sienta contento, sin inmovilizarlo ni sentirse arropado, tener libertad de movimientos, que tenga espacio suficiente para mover los brazos y las piernecitas. (31)



## 2.4.4. Cubre las fontanelas

Es una prenda especialmente preparada para los recién nacidos. Se coloca la cabeza cuando nace el niño. Pasa el tiempo, el hueso del bebé se va llenando los órganos cerebrales. Los profesionales de enfermería hacen orientaciones de usar siempre la fontanela hasta lograr el reforzamiento del cráneo del bebé joven hasta que los huesos estén duros y muestre crecimiento progresivo.

## 2.5. TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO

Amamantar es hacer lactar al bebé introduciendo la areola del pezón en su boca. (32) Existen estrategias específicas para desarrollar esta actividad. Agarrar el mentón del bebé hasta que toca el pecho, su boquita pequeña agarra con los labios la areola; la madre se dará cuenta cuando el bebé esta succionando la leche mamando. (33)

*Posición sentada:* la madre sujeta al bebé con sus manos de la espalda, la cabeza está apoyada en el antebrazo de la madre, con la otra mano dirige el pecho a la boquita del bebé con suavidad. (34)

*Posición acostada:* la madre sitúa la bebé pegada al pecho para que agarre con los labios.

*Posición crianza biológica:* La madre coloca el bebé con boca hacia arriba. Esta postura permite al bebé no gatear. Habrá problemas en el agarre del pecho (dolores, grietas, rechazo del pecho por el bebé).

*Posición invertida:* la madre tiene al bebé debajo de la axila con las piernas hacia atrás y la cabeza ubicada a nivel del pecho. (35)

*Posición caballito:* Esta postura es útil para bebés que sufren casos de grietas, labio leporino o fisura palatina, prematuros, mandíbula pequeña o problemas de hipotonía.



*Posición sandía:* se aplica después de la cesárea. Es una buena posición se apoya una almohada. La madre coloca al bebé los pezones hasta succionar la leche.

*Posición bailarina:* la mamá sostiene el mentón y mandíbula del bebé, mientras va mamando. Esta posición prevé hipotonía muscular y/o Síndrome de Down.

(36)

## **2.6. MARCO CONCEPTUAL**

### **Alimentación del RN**

La lactancia materna favorece desarrollo sensorial y protege cualquiera enfermedad infecciosa. (25)

### **Cuidados recién nacidos**

Necesita atención integral para prevenir problemas de salud durante los primeros 30 días. (20)

### **Lactancia exclusiva**

La leche materna ofrece nutrientes a niño recién nacidos hasta los 2 años (23)

### **Identifica signos de riesgo**

Las madres son las que identifican los signos que puede dañar la salud de sus niños. Necesita tratamiento inmediato del médico especialista.

### **Técnicas de amamantamiento**

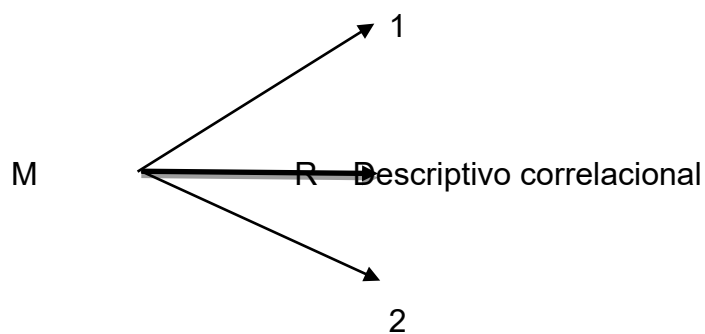
La madre sabe todas las estrategias de acomodar el bebé haciendo tomar la leche de su pecho, introduciendo parte de la areola en la boquita del bebé. (32)

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. DISEÑO

No experimental, los indicadores no se manipularon



Donde:

M: Muestra

1: Información de variables

2: Información variable

R : nivel de relación.

#### 3.2. TIPO

Correlacional, analítico; las variables serán descritas y analizadas, se recolectó los datos solo en un momento.

#### 3.3. MÉTODO

Científico, deductivo y hipotético.



### 3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

#### Población

Las madres de recién nacidos atendidos Centro Salud Cono Sur San Román.

#### Muestra

Utilizamos la formula:

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N-1) + Z_{1-\alpha}^2 * p * q}$$

Tamaño de población	N	<b>1164</b>
Error Alfa	α	0.05
Nivel de Confianza	1-α	0.95
Z de (1-α)	Z (1-α)	1.96
Prevalencia de Enfermedad	p	<b>0.40</b>
Complemento de p	q	0.60
Precisión	d	<b>0.08</b>

Tamaño de muestra	n	<b>128.29</b>
-------------------	---	---------------

$$n = \frac{1164 \quad 3.8416 \quad 0.40 \quad 0.60}{0.0064 \quad 1163 \quad + \quad 3.842 \quad 0.40 \quad 0.60}$$

$$n = \frac{1073.189376}{7.4432 \quad + \quad 0.922}$$

$$n = \frac{1073.2}{8.3652}$$

$$n = 128.29$$

$$n = 128$$



## **Criterios inclusión**

- Madres admiten participar.
- Madres de recién nacidos.
- Fichas bien registradas.

## **Criterio exclusión**

- Madres desisten participar.
- Fichas mal registradas.

## **3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS**

### **Técnicas**

**Variable 1:** entrevista.

**Variable 2:** fichas de observación.

### **Instrumentos**

**Variable 1:** según indicadores variables.

**Variable 2:** guía de observación en el acopio de datos.

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

Primero solicitamos autorización director Centro Salud Cono Sur. Acopio datos.

Segundo: coordinamos con responsable de estrategia.

Tercero: realizamos ejecución estudio.

Cuarto: consolidamos información preparando tablas y análisis respectivo.

Se construyó informe final.

## **3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS**

En análisis utilizamos prueba estadística chi cuadrado

Utilizamos Chi cuadrada en la obtención de información mediante la

Fórmula:



$$x^2_{calc.} = \frac{\sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^k [(O_{ij} - e_{ij})^2]}{e_{ij}}$$

### 3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### Validación

Los instrumentos han sido validados a través de 03 profesionales como juicio de expertos, dando V° B° la aplicación respectiva.

#### Confiabilidad

95% han mostrado confianza según alfa de Cronbach, utilizamos la siguiente formula:

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left( \frac{\sum_{i=1}^K \sigma_{Y_i}^2}{\sigma_X^2} \right)$$

#### Resumen procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	128	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	128	100,0

a. eliminación indicadores de las variables

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,891	18



## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. RESULTADOS

Objetivo general: Identificar cuidado recién nacido relacionados técnicas amamantamiento madres, Salud Cono Sur Juliaca.

Cuidados de nacidos técnicas amamantamiento en madres, son significativas  $p < 0,05$ , aceptamos hipótesis planteada.



**TABLA 01.- LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO DE MADRES, CENTRO SALUD JULIACA 2024**

Importancia lactancia	Técnica de amamantamiento del RN						TOTAL	
	Bueno		Regular		Malo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Tiene ventajas efectivas higiénicas de bajo costo	8	6.25	18	14.06	0	0.00	26	20.31
Contiene los nutrientes importantes para el RN	0	0.00	57	44.53	3	2.34	60	46.88
Contiene las defensas contra las infecciones disminuye las alergias	0	0.00	33	25.78	9	7.03	42	32.81
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>6.25</b>	<b>108</b>	<b>84.38</b>	<b>12</b>	<b>9.38</b>	<b>128</b>	<b>100.00</b>

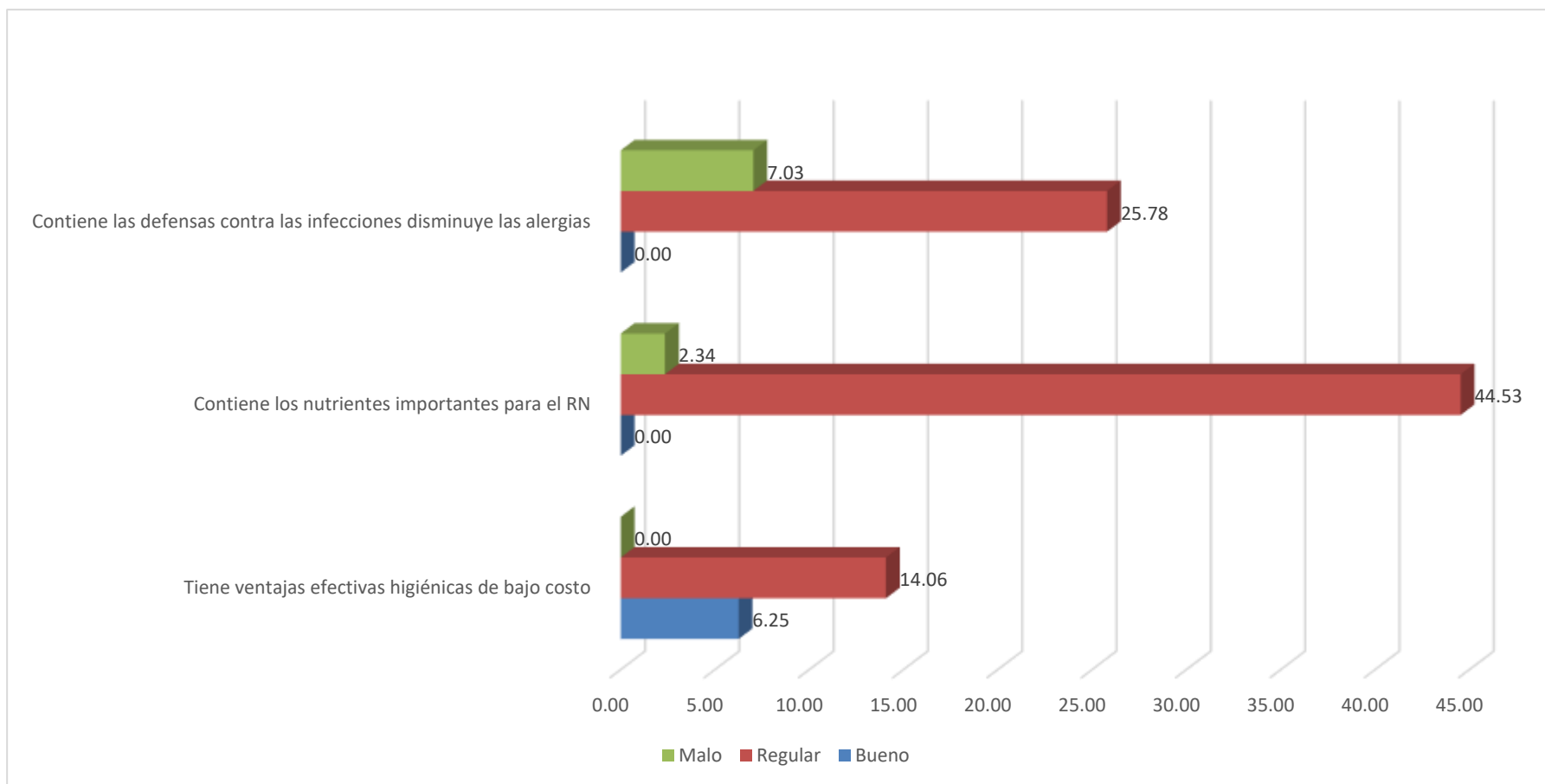
*Fuente:* encuesta aplicada.

$X^2_{cal} = 43,233$        $P = 0,000$       **ES SIGNIFICATIVA**

$X^2_{tab} = 9,488$        $G = 4$



**FIGURA 01.- LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO MADRES, CENTRO SALUD JULIACA 2024**



Fuente: tabla 01.



## INTERPRETACION

Tabla y figura 01, importancia lactancia materna exclusiva, 46,88% lactancia materna contiene nutrientes importantes RN, 32,82% leche materna prevé infecciones y disminuye alergias, 20,31% ventajas efectivas higiénicas bajo costo.

La técnica de amamantamiento Recién Nacido es 7,03% lactancia materna controla infecciones y disminuye alergias, 2,34% técnica de amamantamiento dl Recién Nacido es regular, 44,53% lactancia materna exclusiva contiene nutrientes para desarrollo recién nacido, 25,78% lactancia materna exclusiva defiende infecciones y disminuye alergias, 14,06% lactancia materna tiene ventajas efectivas higiénicas bajo costo.

Estadísticamente, la prueba estadística del chi cuadrado,  $X^2_{cal}=43,233$  mayor que  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $P=0,000$ , es significativa. Entonces: la lactancia materna tiene relación con técnicas de amamantamiento en madres, Centro Salud Cono Sur, Juliaca 2024.

Rocano N. ha concluido 64.7% madres muestran ventajas que ofrece lactancia materna, prácticas amamantamiento 93.5%, posición madre de recién nacido 75.9%, técnicas de conocimiento madres puérperas fue bueno, prácticas amamantamiento fueron adecuadas.



**TABLA 02:** INICIO ALIMENTACIÓN MATERNA CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO SALUD JULIACA 2024

Inicio alimentación materna	Técnica amamantamiento RN						TOTAL	
	Bueno		Regular		Malo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Durante el parto, aun con el cordón umbilical	7	5.47	45	35.16	1	0.78	53	41.41
Dentro de las 24 horas	1	0.78	58	45.31	6	4.69	65	50.78
Después de las 24 horas	0	0.00	5	3.91	5	3.91	10	7.81
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>6.25</b>	<b>108</b>	<b>84.38</b>	<b>12</b>	<b>9.38</b>	<b>128</b>	<b>100.00</b>

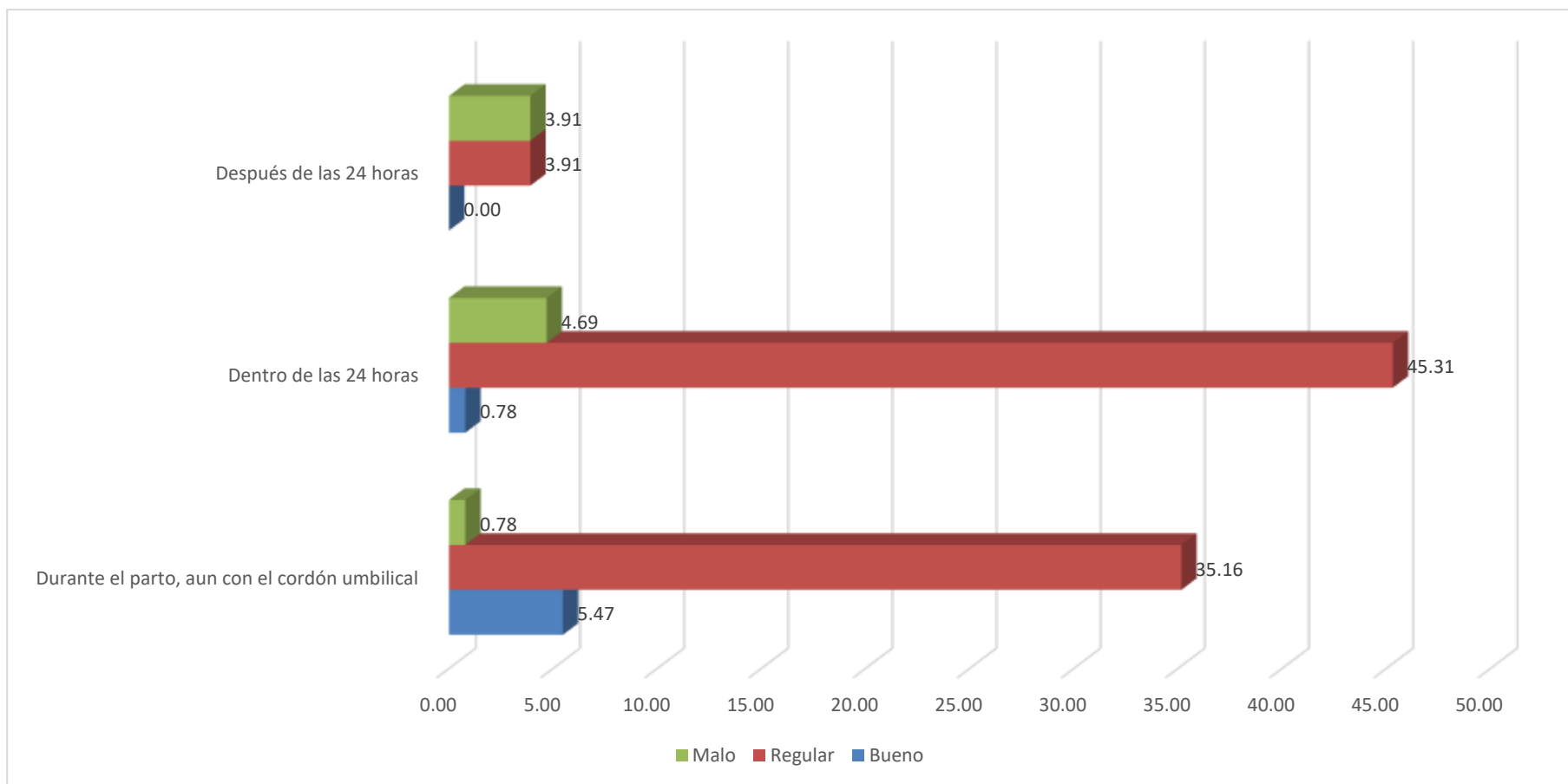
Fuente: Ficha de entrevista.

$X^2_{cal} = 29,398$        $P = 0,000$       **ES SIGNIFICATIVA**

$X^2_{tab} = 9,488$        $G/ = 4$



**FIGURA 02.- INICIO ALIMENTACION MATERNA CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO MADRES, CENTRO SALUD JULIACA 2024**



Fuente: tabla 02.



## INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 02, inicio alimentación materna, donde: 50,78% inicia dentro de 24 horas, 41,41% inicia durante el parto, cordón umbilical, 7,81% inicia después de 24 horas.

La técnica de amamantamiento de Recién Nacido es mala, 7,03% inicia alimentación dentro de 1 24 horas, 3,91% inicia después de 124 horas, 0,78% inicia durante el parto, aun con cordón umbilical; la técnica de amamantamiento Recién Nacido es regular 45,31%, inicia dentro de 24 horas, 35,16% inicia durante el parto, con el cordón umbilical, 3,91% inicia después de 24 horas.

Estadísticamente, prueba chi cuadrado,  $X^2_{cal}=29,398$  mayor  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $P=0,000$ , significativa, inicio alimentación materna está relacionado técnicas de amamantamiento madres, Salud Cono Sur, Juliaca 2024.

Herra-Gómez A. Ramos-Torrecillas J. Ruiz C. et. al. inicio lactancia materna fue 88,4%, total 2.683 nacimientos, inicio prematuro lactancia materna previo distintos factores, paridad ( $p=0,05$ ), gestación ( $p=0,047$ ), edad ( $p=0,522$ ). Existe asociación fuerte factores distintos ( $p=0,000$ ), tipo de reanimación neonatal.



**TABLA 03:** ALIMENTACIÓN RN CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO MADRES, CENTRO SALUD CONO SUR, JULIACA 2024

Alimentación RN	Técnica amamantamiento RN						TOTAL	
	Bueno		Regular		Malo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Leche materna los seis meses	7	5.47	41	32.03	0	0.00	48	37.50
LME + leche maternizada	1	0.78	67	52.34	5	3.91	73	57.03
Solo leche maternizada	0	0.00	0	0.00	7	5.47	7	5.47
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>6.25</b>	<b>108</b>	<b>84.38</b>	<b>12</b>	<b>9.38</b>	<b>128</b>	<b>100.00</b>

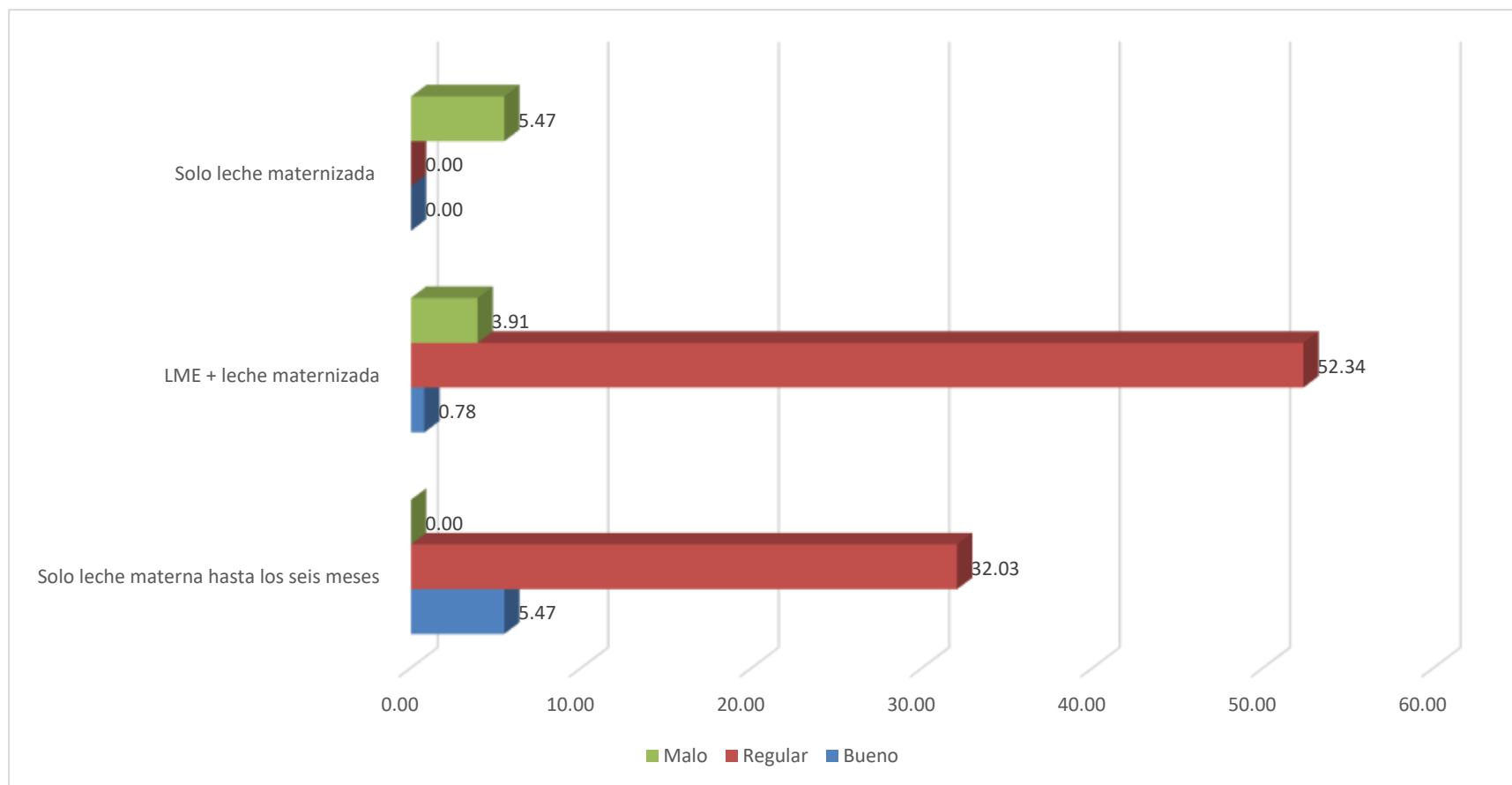
*Fuente:* Ficha de entrevista.

$X^2_{cal} = 81,259$        $P = 0,000$       **ES SIGNIFICATIVA**

$X^2_{tab} = 9,488$        $G/ = 4$



**FIGURA 03.- ALIMENTACION DEL RN CON LAS TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024**



Fuente: tabla 03.



## INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 03, alimentación de RN, observamos que: 57,03% reciben LME + leche maternizada, 37,50% leche materna hasta seis meses, 5,47% recibe leche maternizada.

La técnica de amamantamiento Recién Nacido es mala, 5,47% recibe leche maternizada, 3,91% recibe LME + leche maternizada favorece Recién Nacido 52,34%, reciben LME + leche maternizada, 32,03% recibe solo leche materna hasta seis meses.

Estadísticamente, chi cuadrado,  $X^2_{cal}=81,259$  mayor  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $P=0,000$  significativa, alimentación RN relacionado técnicas de amamantamiento madres, Centro Cono Sur, Juliaca 2024.

Muñoz C. G. concluye: Lactancia materna constituye protocolos nutrientes que ayuda progresión y fortificación de la salud integral de recién nacidos, disminuye la temida enterocolitis necrotizante (NEC), características clínicas de riesgo en recién nacidos prematuros.



**TABLA 04:** LIMPIEZA GENITAL RN CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO MADRES, CENTRO SALUD CONO SUR, JULIACA 2024

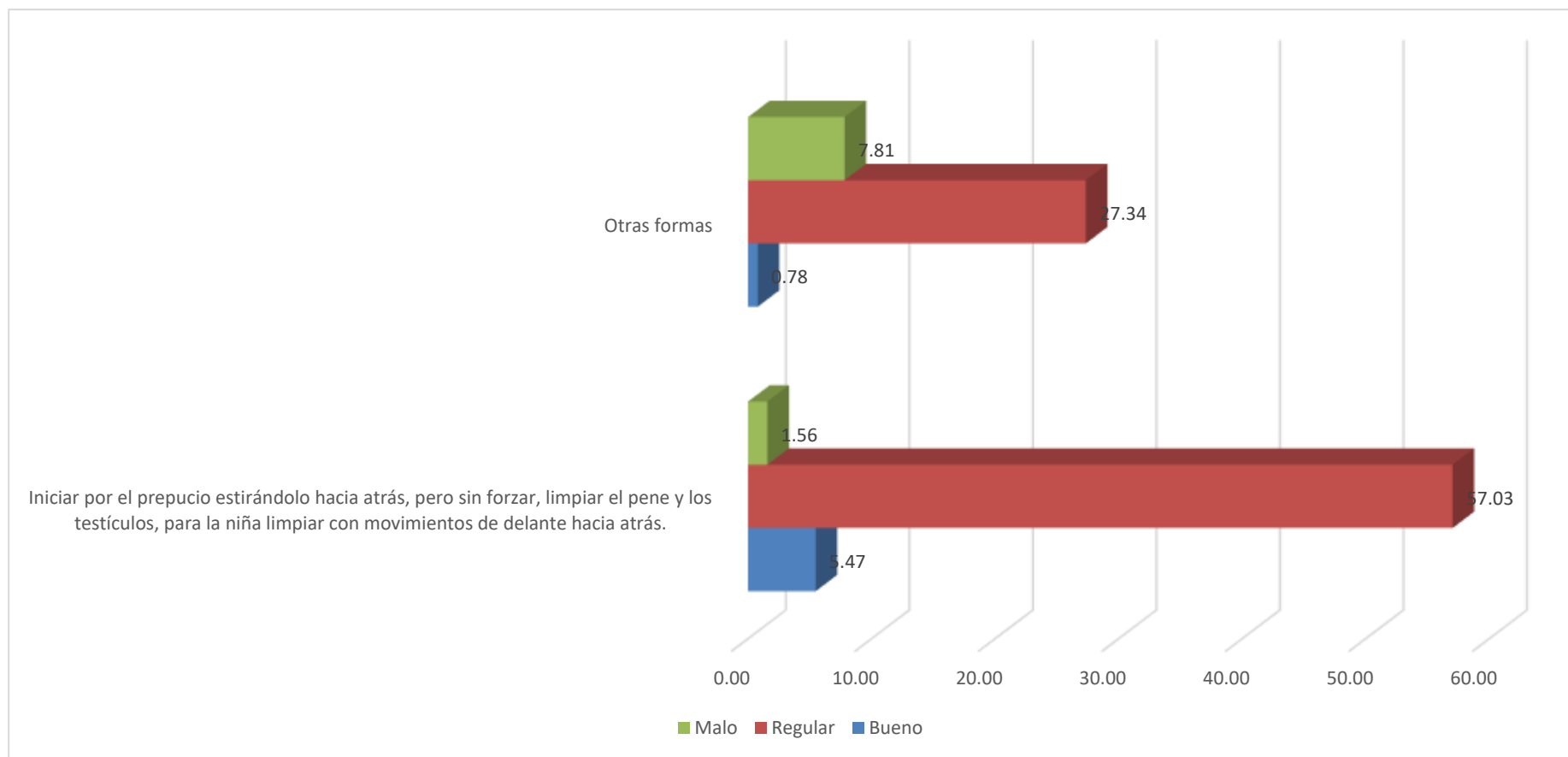
Limpieza genital del RN	Técnica de amamantamiento del Recién Nacido						TOTAL	
	Bueno		Regular		Malo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Iniciar prepucio sin forzar, niña limpiar movimientos adelante hacia atrás.	7	5.47	73	57.03	2	1.56	82	64.06
Otras formas	1	0.78	35	27.34	10	7.81	46	35.94
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>6.25</b>	<b>108</b>	<b>84.38</b>	<b>12</b>	<b>9.38</b>	<b>128</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Ficha de entrevista.

$X^2_{cal} = 14,202$        $P = 0,001$       **ES SIGNIFICATIVA**

$X^2_{tab} = 5,991$        $G/ = 2$

**FIGURA 04.- LIMPIEZA GENITAL DEL RN CON LAS TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO MADRES, CENTRO DE SALUD, JULIACA 2024**



Fuente: tabla 04.



## INTERPRETACION

Tabla y figura 04, muestra limpieza genital RN, observamos: 64,06% inicia limpieza del prepucio, sin forzar; niña limpiar movimientos adelante hacia atrás Técnica amamantamiento Recién Nacido, 7,81% realiza limpieza según normas higiénicas, 1,56% limpieza del prepucio, sin forzar; niña limpiar adelante hacia atrás; amamantamiento es regular, 57,03% inicia por el prepucio sin forzar; para la niña limpiar de adelante hacia atrás.

Estadísticamente, prueba chi cuadrado,  $X^2_{cal}=14,202$  mayor  $X^2_{tab}=5,991$ ,  $gl=2$ ,  $P=0,001$  significativa, limpieza genital RN relacionado técnicas amamantamiento madres, Centro Salud, Juliaca 2024.

Inga E. G. ha concluido: 62% madres primerizas desconocen cuidado cordón umbilical del recién nacido, no están preparadas para asumir responsabilidad, existe riesgos adquirir infecciones urinarias.



**TABLA 05:** IDENTIFICA SIGNOS DE ALARMA RELACIONADO CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO MADRES, CENTRO SALUD CONO SUR, JULIACA 2024

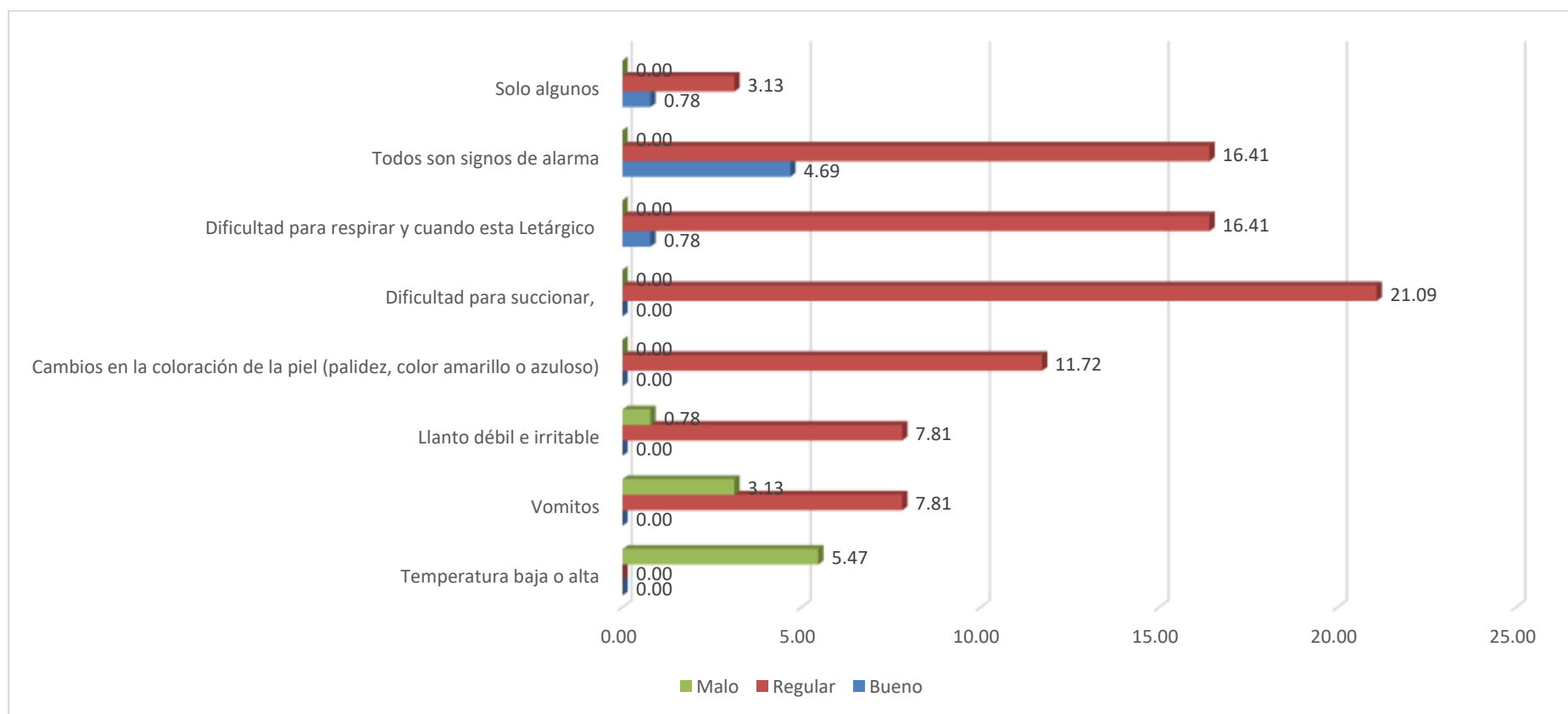
Identifica signos	Técnica de amamantamiento del Recién Nacido						TOTAL	
	Bueno		Regular		Malo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Temperatura baja o alta	0	0.00	0	0.00	7	5.47	7	5.47
Vómitos	0	0.00	10	7.81	4	3.13	14	10.94
Llanto débil e irritable	0	0.00	10	7.81	1	0.78	11	8.59
Cambios coloración de la piel	0	0.00	15	11.72	0	0.00	15	11.72
Dificultad succionar	0	0.00	27	21.09	0	0.00	27	21.09
Dificultad respirar Letárgico	1	0.78	21	16.41	0	0.00	22	17.19
Todos son signos de alarma	6	4.69	21	16.41	0	0.00	27	21.09
Solo algunos	1	0.78	4	3.13	0	0.00	5	3.91
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>6.25</b>	<b>108</b>	<b>84.38</b>	<b>12</b>	<b>9.38</b>	<del>128</del>	<b>100.00</b>

Fuente: Ficha de entrevista.

$X^2_{cal} = 101,013$        $P = 0,000$       **NO ES SIGNIFICATIVA**  
 $X^2_{tab} = 23,685$        $G/ = 14$



**FIGURA 05.- IDENTIFICA SIGNOS DE ALARMA RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024**



Fuente: tabla 05.



## INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 05, muestra signos alarma, donde: 21,09% dificultad para succionar, 21,09% todos los signos, 17,19% dificultad para respirar está con Letárgico, 11,72% cambios de coloración de la piel, 10,94% vómitos, 8,59% llanto débil e irritable, 5,47% temperatura baja o alta, 3,91% algunos signos.

Técnica de amamantamiento Recién Nacido es mala, 5,47% temperatura baja o alta, 3,13% vómitos, 0,78% llanto débil e irritable; técnica de amamantamiento Recién Nacido es regular, 21,09% dificultad succionar, 16,41% todos los signos, 16,41% dificultad respirar con Letárgico.

Estadísticamente, se ha comprobado chi cuadrado,  $X^2_{cal}=101,013$  mayor  $X^2_{tab}=23,685$ ,  $gl=14$ ,  $P=0,000$  no corresponde, si identifica signos alarma relacionado técnicas amamantamiento madres, , Juliaca 2024.

Tenazoa D. G. Vásquez L. S. concluyen, 86% madres conocen nivel medio signos alarma y 14% conocimiento alto; dimensión actitud, 78% madres demuestran actitud positiva y 22% actitud indiferente.



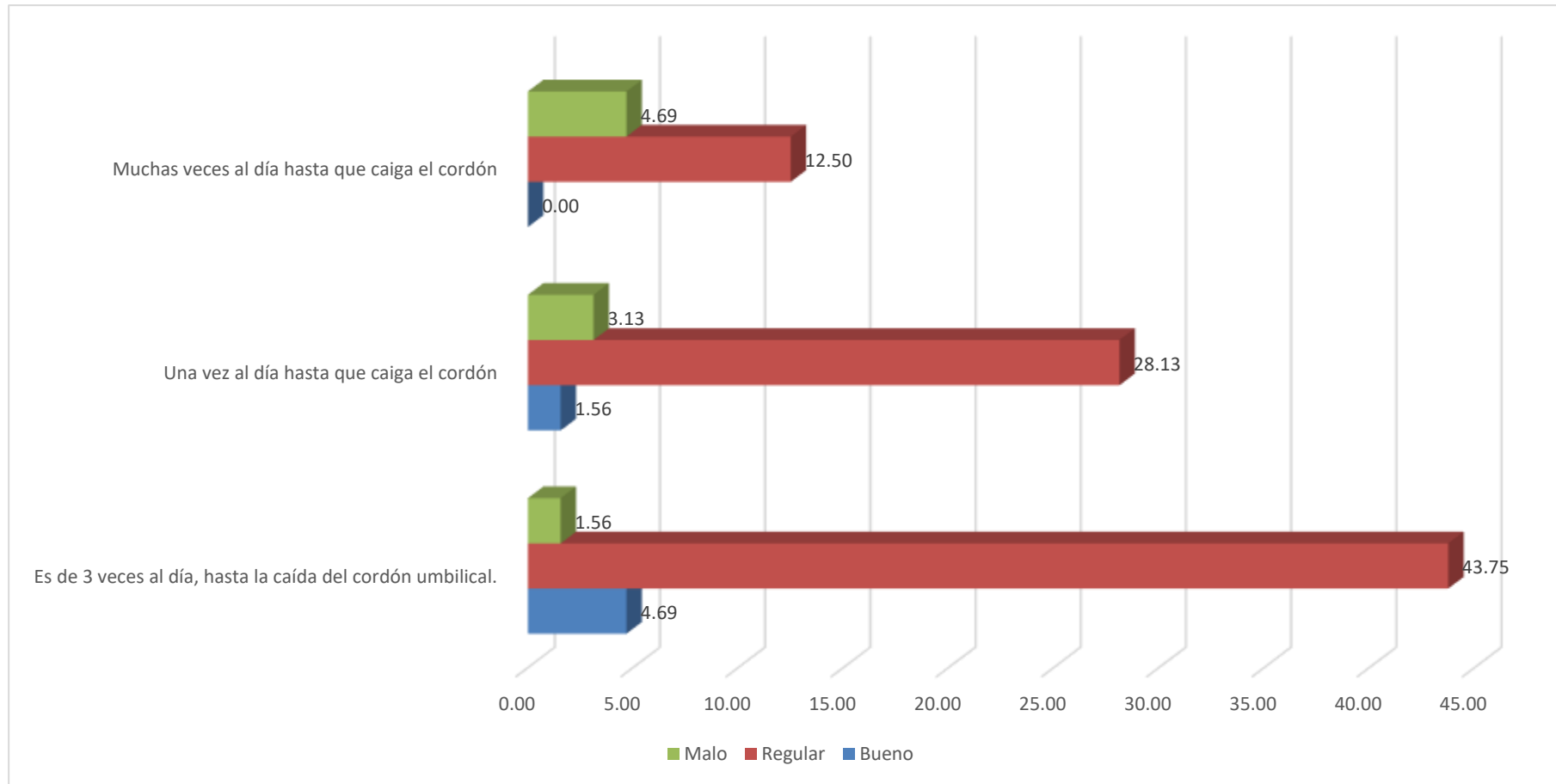
**TABLA 06:** FRECUENCIA LIMPIEZA CORDÓN UMBILICAL RECIÉN NACIDO CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO SALUD JULIACA 2024

Limpieza cordón umbilical recién nacido	Técnica de amamantamiento del Recién Nacido						TOTAL	
	Bueno		Regular		Malo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
3 veces al día, hasta caer cordón umbilical.	6	4.69	56	43.75	2	1.56	64	50.00
Una vez al día hasta que caiga el cordón	2	1.56	36	28.13	4	3.13	42	32.81
Muchas veces al día hasta que caiga el cordón	0	0.00	16	12.50	6	4.69	22	17.19
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>6.25</b>	<b>108</b>	<b>84.38</b>	<b>12</b>	<b>9.38</b>	<b>128</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Ficha de entrevista.

$X^2_{cal} = 13,145$        $P = 0,000$       **ES SIGNIFICATIVA**  
 $X^2_{tab} = 9,488$        $Gf = 4$

**FIGURA 06.- FRECUENCIA LIMPIEZA CORDON UMBILICAL RECIEN NACIDO CON TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO MADRES, CENTRO SALUD JULIACA 2024**



Fuente: tabla 06.



## INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 06, muestra limpieza cordón umbilical recién nacido, donde: 50% limpia 3 veces al día, hasta la caída, 32,81% limpia una vez al día hasta caída, 17,19% limpia muchas veces al día hasta que caiga el cordón.

La técnica de amamantamiento Recién Nacido es mala, 4,69% limpia muchas veces al día hasta su caída, 3,13% limpia una vez al día hasta caída, 1,56% limpia 3 veces al día, hasta su caída; la técnica de amamantamiento Recién Nacido es regular 43,75% limpia 3 veces al día, hasta su caída, 28,13% limpia una vez al día hasta su caída, 12,50% limpia muchas veces al día hasta su caída.

Estadísticamente, chi cuadrado,  $X^2_{cal}=13,145$  mayor  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $P=0,011$  no significativa; entonces, frecuencia limpieza cordón umbilical recién nacido con técnicas amamantamiento madres, Centro Salud Cono Sur, Juliaca 2024.

Carcés M. H. Jiménez M. S. han concluido, donde: 60% madres muestran conocimiento regular cuidado cordón umbilical, 40% conocimiento del cuidado cordón umbilical; 36.7% y 63.3% cuidado cordón umbilical son inadecuadas.



**TABLA 07:** ESTIMULACIÓN TEMPRANA CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO MADRES, CENTRO SALUD, JULIACA 2024

Estimulación temprana comprende	Técnica amamantamiento Recién Nacido						TOTAL	
	Bueno		Regular		Malo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Es para dar oportunidad desarrollo de habilidades físico, intelectual y social	8	6.25	66	51.56	2	1.56	76	59.38
Para ayudar sus defensas	0	0.00	36	28.13	6	4.69	42	32.81
Otras conceptualizaciones	0	0.00	6	4.69	4	3.13	10	7.81
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>6.25</b>	<b>108</b>	<b>84.38</b>	<b>12</b>	<b>9.38</b>	<b>128</b>	<b>100.00</b>

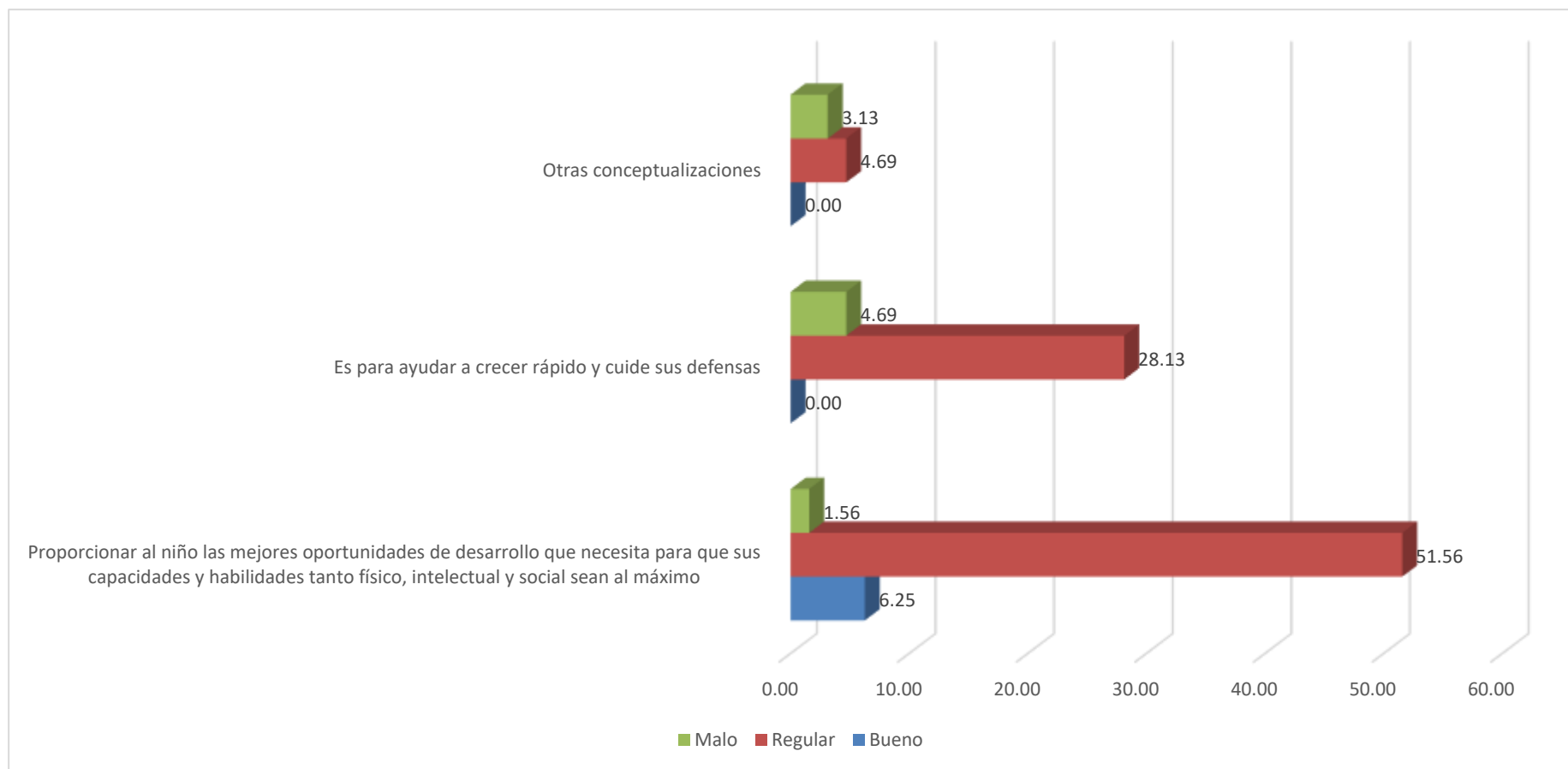
Fuente: Ficha de entrevista.

$X^2_{cal} = 21,013$        $P = 0,000$       **ES SIGNIFICATIVA**

$X^2_{tab} = 9,488$        $G/ = 4$



**FIGURA 07.- ESTIMULACION TEMPRANA COMPRENDE TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO MADRES, CENTRO SALUD JULIACA 2024**



Fuente: tabla 07.



## INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 07, reporta estimulación temprana a niños recién nacidos, donde 59,38% proporciona desarrollar capacidades y habilidades, 32,81% ayudar crecer rápido y cuide sus defensas, 7,81% tienen otras conceptualizaciones.

La técnica de amamantamiento Recién Nacido es mala, 4,69% la estimulación ayudar crecer y cuide sus defensas, 3,13% tienen otros conceptos, 1,56% proporciona oportunidades; la técnica de amamantamiento Recién Nacido es regular, 51,56% prevé acciones positivas que necesita la salud del niño, 28,13% ayuda crecer y cuida como defensas.

Estadísticamente, chi cuadrado,  $X^2_{cal}=21,013$  mayor  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $P=0,000$  significativa, estimulación temprana relaciona técnicas amamantamiento madres, Centro Cono Sur.

Ramos E.R. Pincay S. D. et al. concluyen: comienza desde primeros días de nacido, realiza en juegos y otras actividades del trabajo de acuerdo a su edad, el Coeficiente Intelectual de los la adolescentes está ligado a la estimulación temprana.



**TABLA 08:** IMPORTANCIA DE VACUNAS RELACIONADO TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO MADRES, CENTRO SALUD CONO SUR, JULIACA 2024

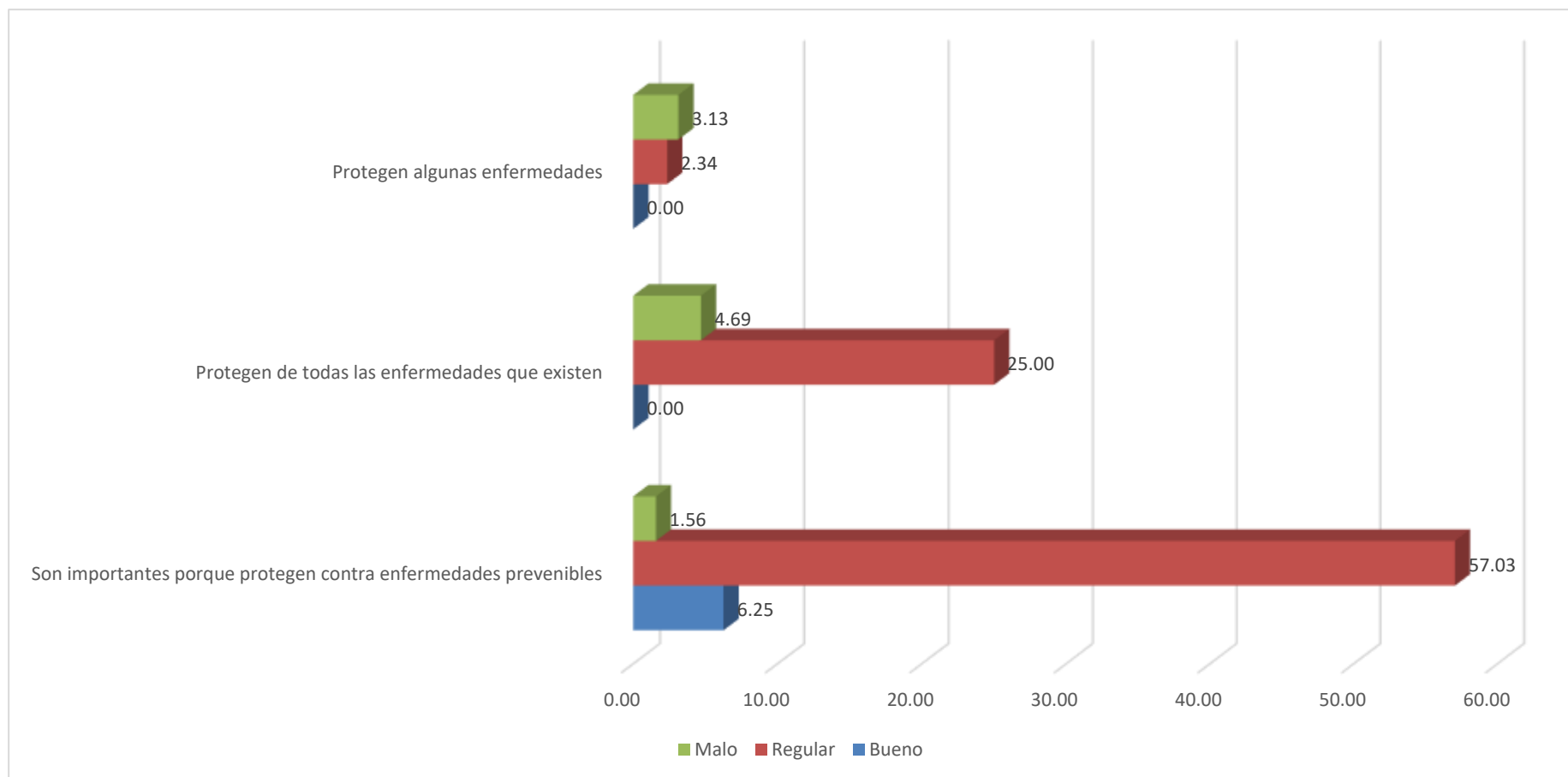
Importancia las vacunas	Técnica amamantamiento Recién Nacido						TOTAL	
	Bueno		Regular		Malo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Protegen enfermedades prevenibles	8	6.25	73	57.03	2	1.56	83	64.84
Protegen enfermedades que existen	0	0.00	32	25.00	6	4.69	38	29.69
Protegen algunas enfermedades	0	0.00	3	2.34	4	3.13	7	5.47
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>6.25</b>	<b>108</b>	<b>84.38</b>	<b>12</b>	<b>9.38</b>	<b>128</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Ficha de entrevista.

$X^2_{cal} = 28,894$        $P = 0,000$       **ES SIGNIFICATIVA**

$X^2_{tab} = 9,488$        $G/I = 4$

**FIGURA 08.-** IMPORTANCIA DE VACUNAS RELACIONADO CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO MADRES, CENTRO SALUD, JULIACA 2024



Fuente: tabla 08



## INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 08, indica importancia de vacunas, donde: 64,84% son importantes protegen enfermedades prevenibles, 29,99% protegen todas las enfermedades que existen, 5,47% protegen algunas enfermedades.

La técnica amamantamiento Recién Nacido es mala, 4,69% protegen enfermedades que existen, 3,13% protegen algunas enfermedades, 1,56% no protegen; la técnica amamantamiento Recién Nacido es regular, 57,03% protegen enfermedades prevenibles, 29,99% protegen todas las enfermedades existentes, 5,47% protegen algunas enfermedades.

Estadísticamente, chi cuadrado,  $X^2_{cal}=28,894$  mayor  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $P=0,000$  significativa, importancia las vacunas muestra técnicas amamantamiento madres, Centro Salud Cono Sur, Juliaca 2024.

Valenzuela M. T. ha concluido: las vacunas protegen agentes nocivos trata de eliminar, 95%, es principal indicador de desarrollo del programas contra DFT (Difteria, Tos ferina acelular, Tétanos), los Programas de Inmunización forman parte para desterrar muchas enfermedades.



**TABLA 09:** PRIMERAS VACUNAS RECÍEN NACIDO RELACIONADO CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO SALUD CONO SUR, JULIACA 2024

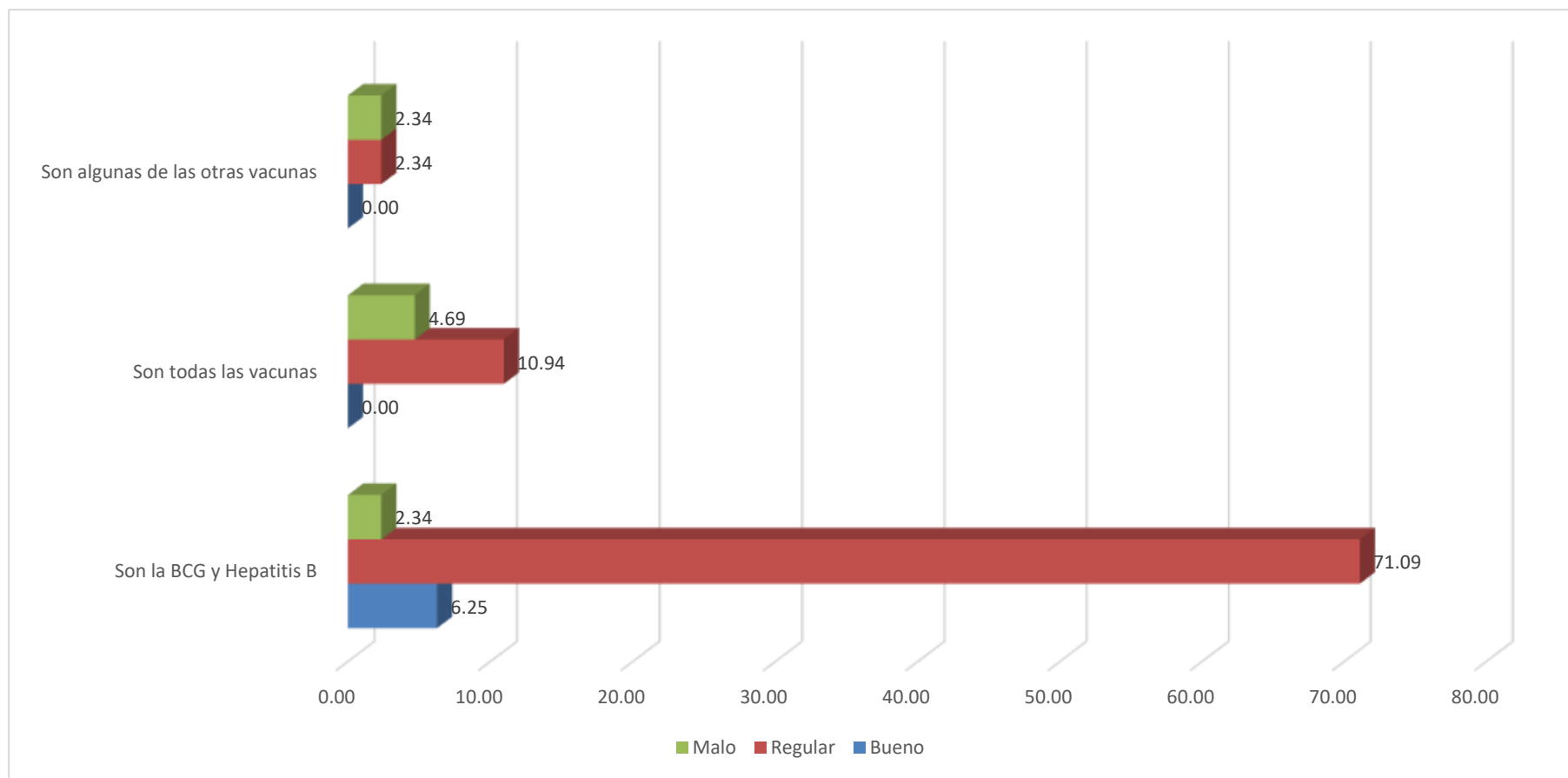
Primeras vacunas recién nacido	Técnica amamantamiento Recién Nacido						TOTAL	
	Bueno		Regular		Malo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
BCG Hepatitis B	8	6.25	91	71.09	3	2.34	102	79.69
Todas las vacunas	0	0.00	14	10.94	6	4.69	20	15.63
Algunas vacunas	0	0.00	3	2.34	3	2.34	6	4.69
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>6.25</b>	<b>108</b>	<b>84.38</b>	<b>12</b>	<b>9.38</b>	<b>128</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Ficha de entrevista.

$X^2_{cal} = 27,794$        $P = 0,000$       **ES SIGNIFICATIVA**

$X^2_{tab} = 9,488$        $Gf = 4$

**FIGURA 09.- PRIMERAS VACUNAS RECIEN NACIDO RELACIONADO CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO SALUD CONO SUR, JULIACA 2024**



Fuente: tabla 09.



## INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 09, reporta primeras vacunas recién nacido, donde: 79,69% las primeras vacunas BCG y hepatitis B, ,63% todas las vacunas, 4,69% algunas vacunas.

La técnica amamantamiento Recién Nacido es mala, 4,69% todas las vacunas 2,34% primeras vacunas BCG y hepatitis B, 2,34% algunas vacunas; la técnica amamantamiento Recién Nacido es regular, 71,09% primeras vacunas BCG y hepatitis B, 10,94% todas las vacunas, 2,34% algunas vacunas.

Estadísticamente, chi cuadrado,  $X^2_{cal}=27,794$  mayor  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $P=0,000$  significativa: entonces, las primeras vacunas están relacionado con técnicas amamantamiento en madres, Centro Salud Cono Sur.

Sempértegui P. E. concluye: las vacunas protegen infección rotavirus, diarrea causa 600.000 muertes al año y 40% hospitalizaciones, 246 visitas ambulatorias, 24 hospitalizaciones n el mundo.



**TABLA 10.- ME SIENTO SATISFECHA COMO MADRE DE MI RN RELACIONADO CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO SALUD CONO SUR, JULIACA 2024**

Me siento satisfecha como madre de mi RN	Técnica de amamantamiento del Recién Nacido						TOTAL	
	Bueno		Regular		Malo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Muy satisfecha	8	6.25	93	72.66	3	2.34	104	81.25
Medianamente satisfecha	0	0.00	13	10.16	6	4.69	19	14.84
Es mi responsabilidad	0	0.00	2	1.56	3	2.34	5	3.91
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>6.25</b>	<b>108</b>	<b>84.38</b>	<b>12</b>	<b>9.38</b>	<b>128</b>	<b>100.00</b>

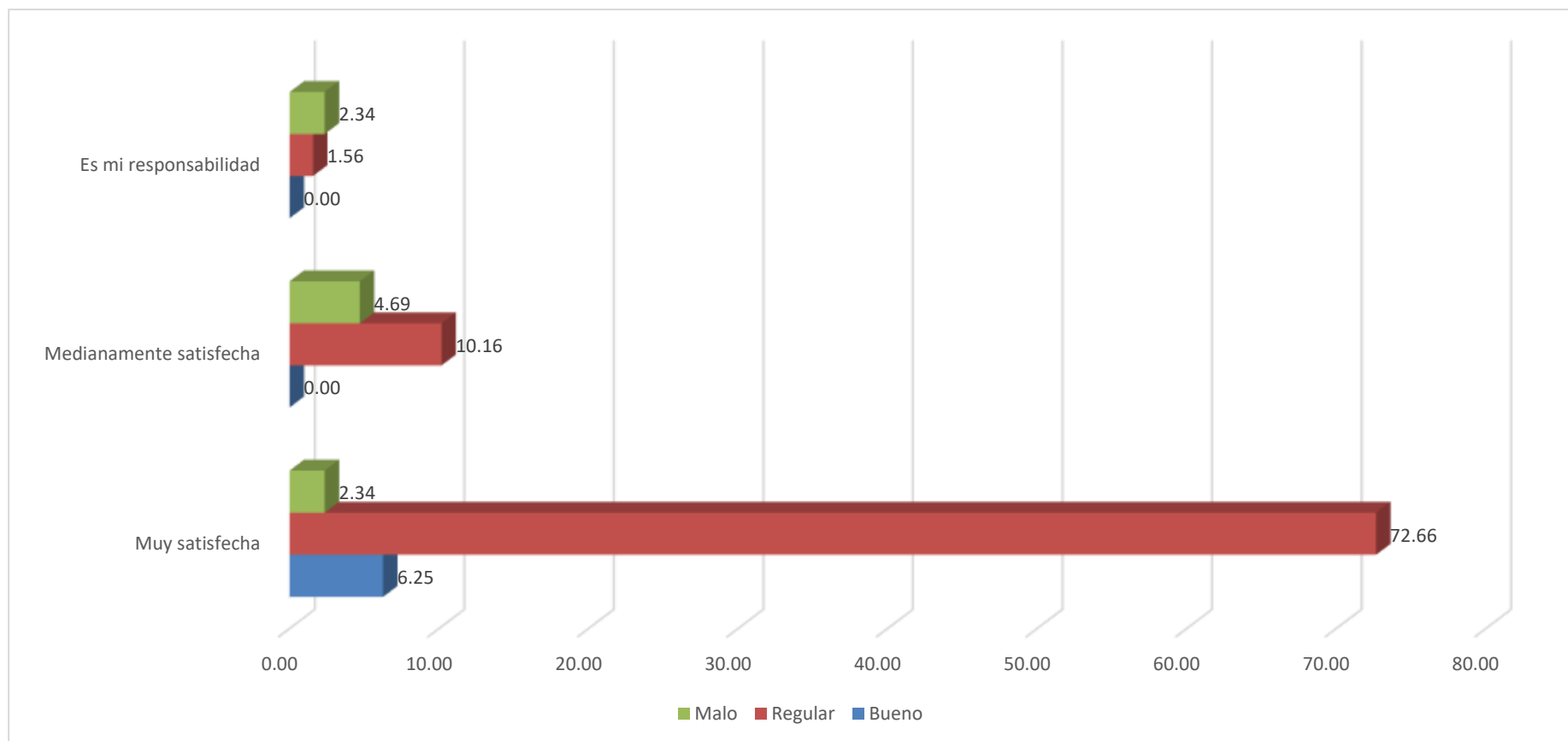
Fuente: Ficha de entrevista.

$X^2_{cal} = 32,234$        $P = 0,000$       **ES SIGNIFICATIVA**

$X^2_{tab} = 9,488$        $Gl = 4$



**FIGURA 10.- ME SIENTO SATISFECHA COMO MADRE DE MI RN RELACIONADO CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO SALUD CONO SUR, JULIACA 2024**



Fuente: tabla 10.



## INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 10, satisfecha como madre mi RN, donde: 81,25% muy satisfecha, 14,84% medianamente satisfecha, 3,91% responsable como madre.

La técnica amamantamiento Recién Nacido es mala, 4,69% medianamente satisfecha, 2,34% responsable, 2,34% muy satisfecha; la técnica amamantamiento Recién Nacido es regular, 72,66% muy satisfecha, 10,16% medianamente satisfecha, 1,56% responsable como madre.

Estadísticamente, chi cuadrado,  $X^2_{cal}=32,234$  mayor  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $P=0,000$  significativa: satisfecha mi RN, muestra técnicas amamantamiento madres, Centro Salud Cono Sur.

Peñaranda F. Blandón L. M. concluye: la trascendencia y diversidad de significados para las madres cumple rol socioeconómico y cultural, no es suficiente comprender un modelo educativo en la formación biomédico-positivista con enfoque del programa centrado en el niño.



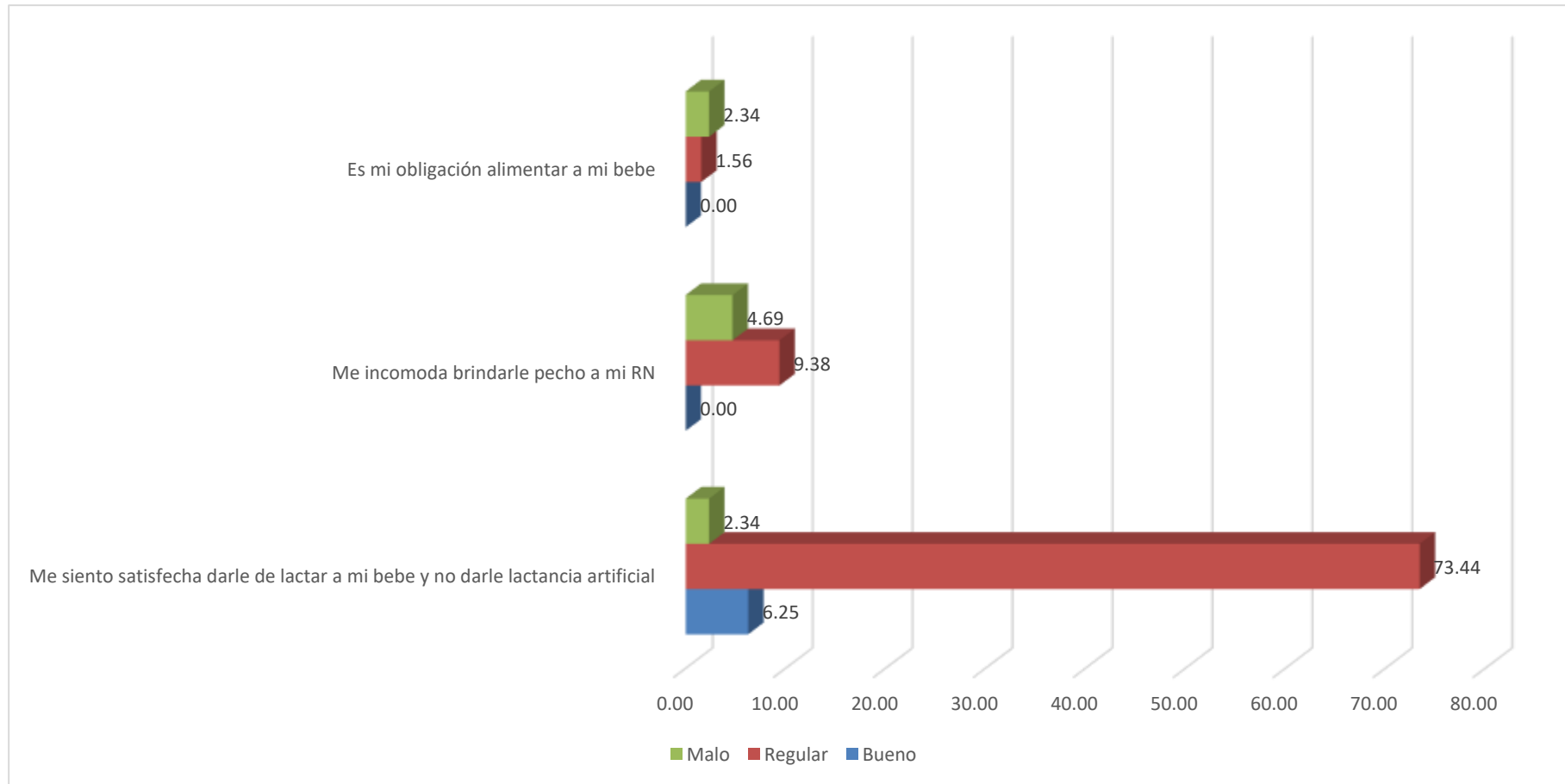
**TABLA 11.- ESTADO AFECTIVO POR ALIMENTAR AL RN RELACIONADO CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO SALUD CONO SUR, JULIACA 2024**

Estado afectivo alimentar al RN	Técnica de amamantamiento del Recién Nacido						TOTAL	
	Bueno		Regular		Malo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Estoy satisfecha lactar mi bebe	8	6.25	94	73.44	3	2.34	105	82.03
Incomoda brindarle pecho a mi RN	0	0.00	12	9.38	6	4.69	18	14.06
Es mi obligación alimentar a mi bebe	0	0.00	2	1.56	3	2.34	5	3.91
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>6.25</b>	<b>108</b>	<b>84.38</b>	<b>12</b>	<b>9.38</b>	<b>128</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Ficha de entrevista.

$X^2_{cal} = 33,366$   $P = 0,000$  **ES SIGNIFICATIVA**  
 $X^2_{tab} = 9,488$   $G/ = 4$

**FIGURA 11.- ESTADO AFECTIVO POR ALIMENTAR AL RN RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024**



Fuente: tabla 11



## INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 11, estado afectivo alimentar al RN, donde: 82,03% satisfecha lactar mi bebe, 14,06% incomoda brindarle pecho a mi RN, el 3,91% mi obligación alimentar a mi bebe.

La técnica amamantamiento Recién Nacido es mala, 4,69% incomoda brindarle pecho a RN, 2,34% satisfecha lactar mi bebe, 2,34% obligación alimentar a mi bebe; la técnica amamantamiento Recién Nacido es regular, 73,44% satisfecha lactar a mi bebe, 9,38% incomoda brindarle pecho a RN, 1,56% mi obligación es alimentar a mi bebé.

Estadísticamente, chi cuadrado,  $X^2_{cal}=33,366$  mayor  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $P=0,000$  significativa; muestra afectiva por alimentar al RN muestra relación con técnicas amamantamiento en madres, Centro Salud Cono Sur.

Santana C. C. Gonzáles G. Gómez M. et., al. Concluyen: atendieron 5 094 nacimientos. 100% capacitadas lactancias maternas previendo riesgos. Técnica de lactancia, 27.25% incorrecta, 6.77% pezón invertido..



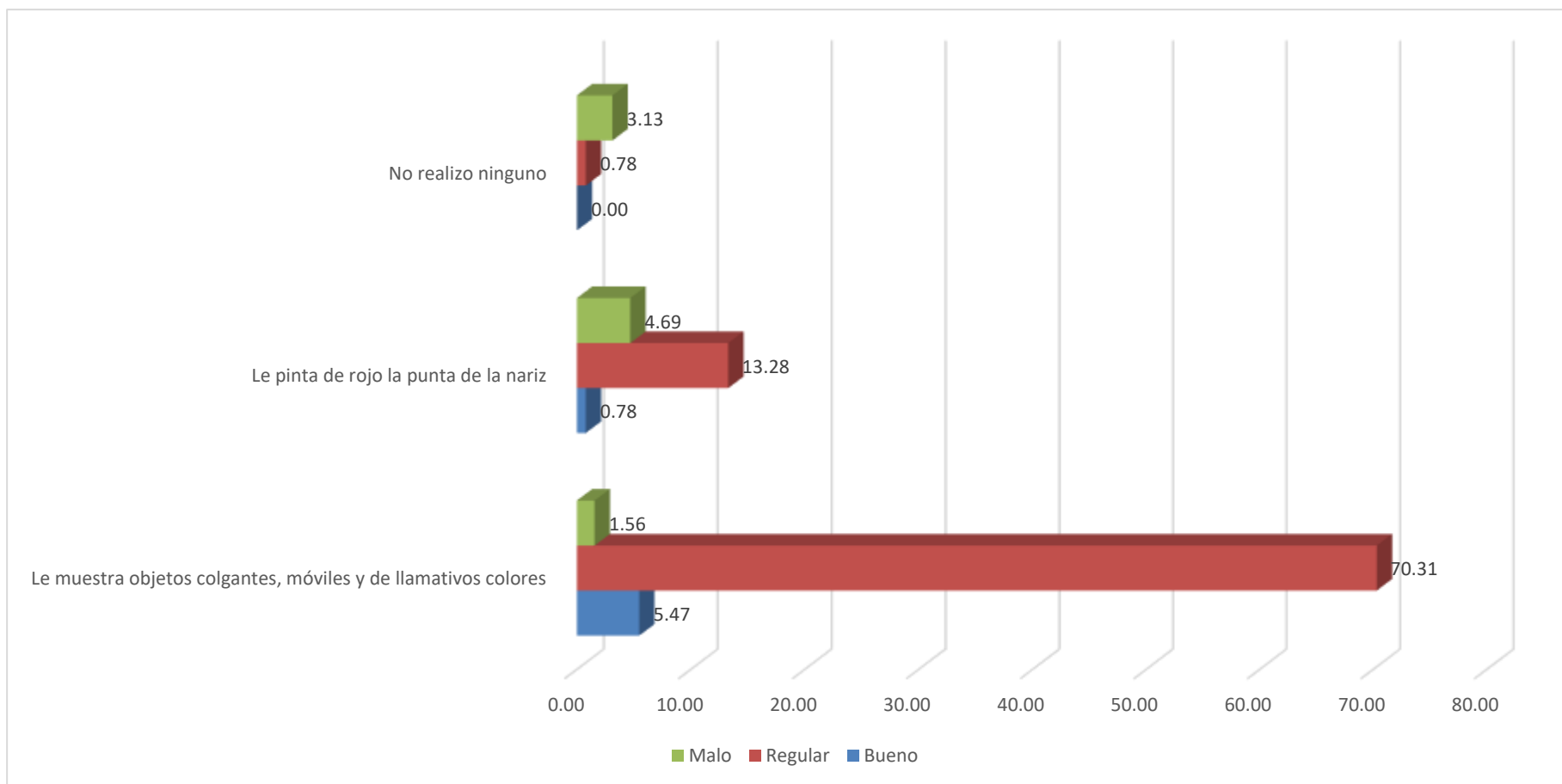
**TABLA 12.- ESTIMULAR OJOS DE RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO SALUD CONO SUR, JULIACA 2024**

Estimular ojos recién nacidos	Técnica de amamantamiento del Recién Nacido						TOTAL	
	Bueno		Regular		Malo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Mostramos objetos								
colgantes, móviles llamativos y colores	7	5.47	90	70.31	2	1.56	99	77.34
Le pinta de rojo la punta de la nariz	1	0.78	17	13.28	6	4.69	24	18.75
No realizo ninguno	0	0.00	1	0.78	4	3.13	5	3.91
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>6.25</b>	<b>108</b>	<b>84.38</b>	<b>12</b>	<b>9.38</b>	<b>128</b>	<b>100.00</b>

*Fuente:* Ficha de entrevista.

$X^2_{cal} = 42,629$        $P = 0,000$       **ES SIGNIFICATIVA**  
 $X^2_{tab} = 9,488$        $G = 4$

**FIGURA 12.- ESTIMULAR OJOS DE RECIEN NACIDO RELACIONADO CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO SALUD CONO SUR, JULIACA 2024**



Fuente: tabla 12



## INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 12, estimular ojos recién nacidos, donde: 77,34% mostramos objetos colgantes, móviles y colores llamativos, 18,75% pinta roja la punta de la nariz, 3,91% no realiza ninguna practica del recién nacido.

La técnica amamantamiento Recién Nacido es mala, 4,69% pinta rojo punta de nariz, 3,13% no realiza ninguna práctica; técnica amamantamiento es regula, 70,31% nuestro objetos colgantes, 13,28% pinta de rojo la punta de nariz, 0,78% no realiza ninguna práctica.

Estadísticamente, chi cuadrado,  $X^2_{cal}=42,629$  mayor  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $P=0,000$  es significativa: estimular ojos recién nacido relacionado técnicas amamantamiento madres, Centro Salud Cono Sur.

Vaca C. F. Vaca Baño J. E. han concluido: el nervio óptico conforma sistema visual y lleva señales en la identificación de efectos negativos de desarrollo, 80% muestran problemas visuales que dificulta estimulación visual.



**TABLA 13:** RECIÉN NACIDO SE ESTIMULA CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO SALUD CONO SUR, JULIACA 2024

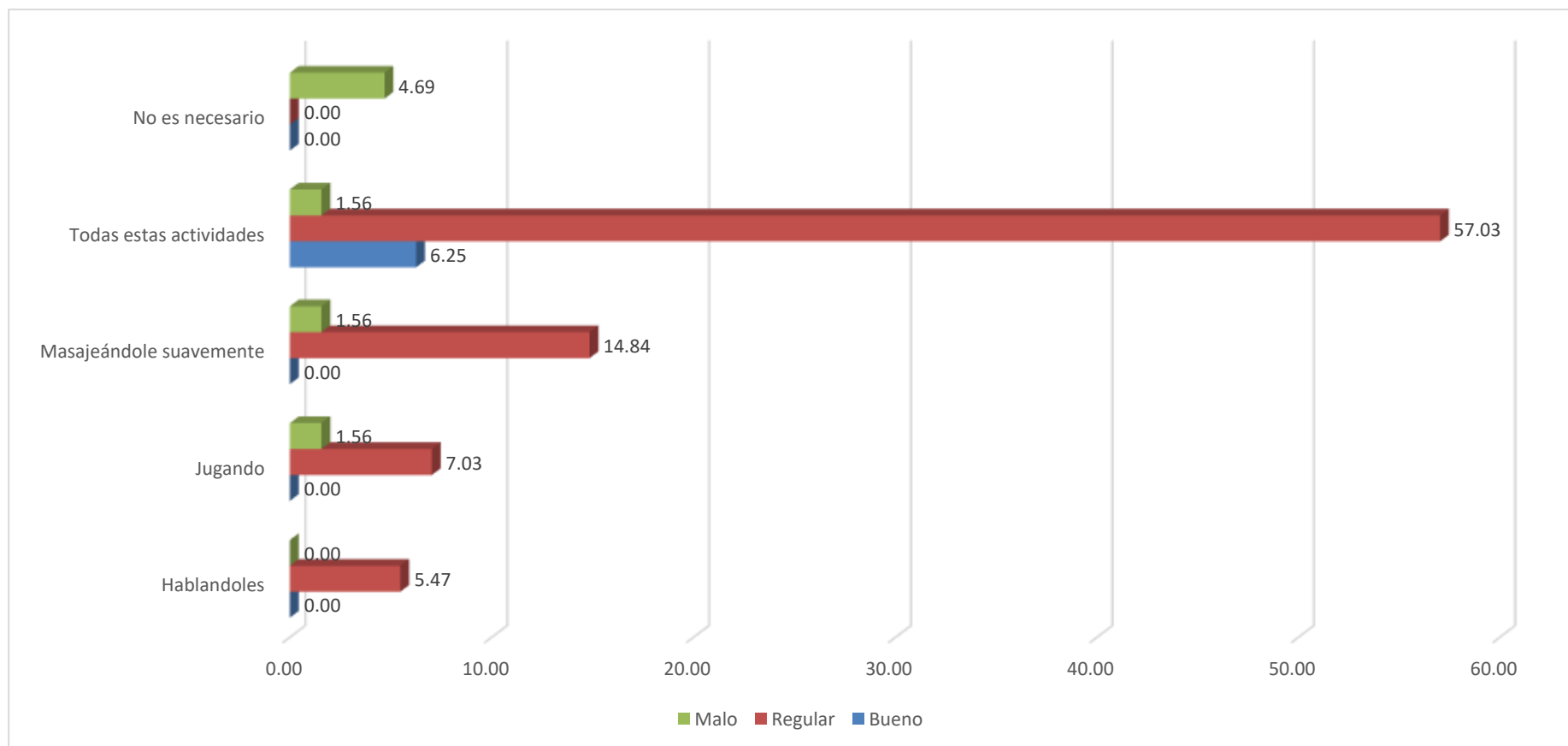
Al recién nacido se le estimula	Técnica de amamantamiento del Recién Nacido						TOTAL	
	Bueno		Regular		Malo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Hablándoles	0	0.00	7	5.47	0	0.00	7	5.47
Jugando	0	0.00	9	7.03	2	1.56	11	8.59
Masajeándole suavemente	0	0.00	19	14.84	2	1.56	21	16.41
Todas estas actividades	8	6.25	73	57.03	2	1.56	83	64.84
No es necesario	0	0.00	0	0.00	6	4.69	6	4.69
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>6.25</b>	<b>108</b>	<b>84.38</b>	<b>12</b>	<b>9.38</b>	<b>128</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Ficha de entrevista.

$X^2_{cal} = 68,254$                        $P = 0,000$                       **ES SIGNIFICATIVA**  
 $X^2_{tab} = 15,507$                        $G/ = 8$



**FIGURA 13.-** RECIEN NACIDO SE ESTIMULA CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO SALUD CONO SUR, JULIACA 2024



Fuente: tabla 13.



## INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 13, muestra al recién nacido estimulación, donde: 64,84% estimula en todas las actividades, 16,41% estimula masajeándole suavemente, 8,59% estimula jugando, 5,47% estimula hablándoles, 4,69% no es necesario estimulación.

La técnica amamantamiento Recién Nacido es mala, 4,69% no es necesario estimulación, 1,56% estimula en las actividades, 1,56% estimula masajeándole suavemente, 1,56% estimula jugando; la técnica amamantamiento Recién Nacido es regular, 57,03% estimula en las actividades, 14,84% estimula masajeándole suavemente, 7,03% estimula jugando, 5,47% estimula hablándoles.

Estadísticamente, chi cuadrado,  $X^2_{cal}=68,254$  mayor  $X^2_{tab}=15,507$ ,  $gl=8, P=0,000$  significativa; estimulación recién nacido relacionado técnicas amamantamiento madres, Centro Cono Sur, Juliaca 2024.

Cadena B. León A. Pasquel E. Usamá Y. han concluido: estimulación temprana promueve fortalecimiento de actividades sensoriales, motoras, comunicativas, cognitivas y lingüísticas; familiariza y explora relaciones en la evolución del proceso de maduración y desarrollo integral del niño.



**TABLA 14.- LIMPIEZA CORDÓN UMBILICAL UTILIZA TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO MADRES, CENTRO SALUD CONO SUR, JULIACA 2024**

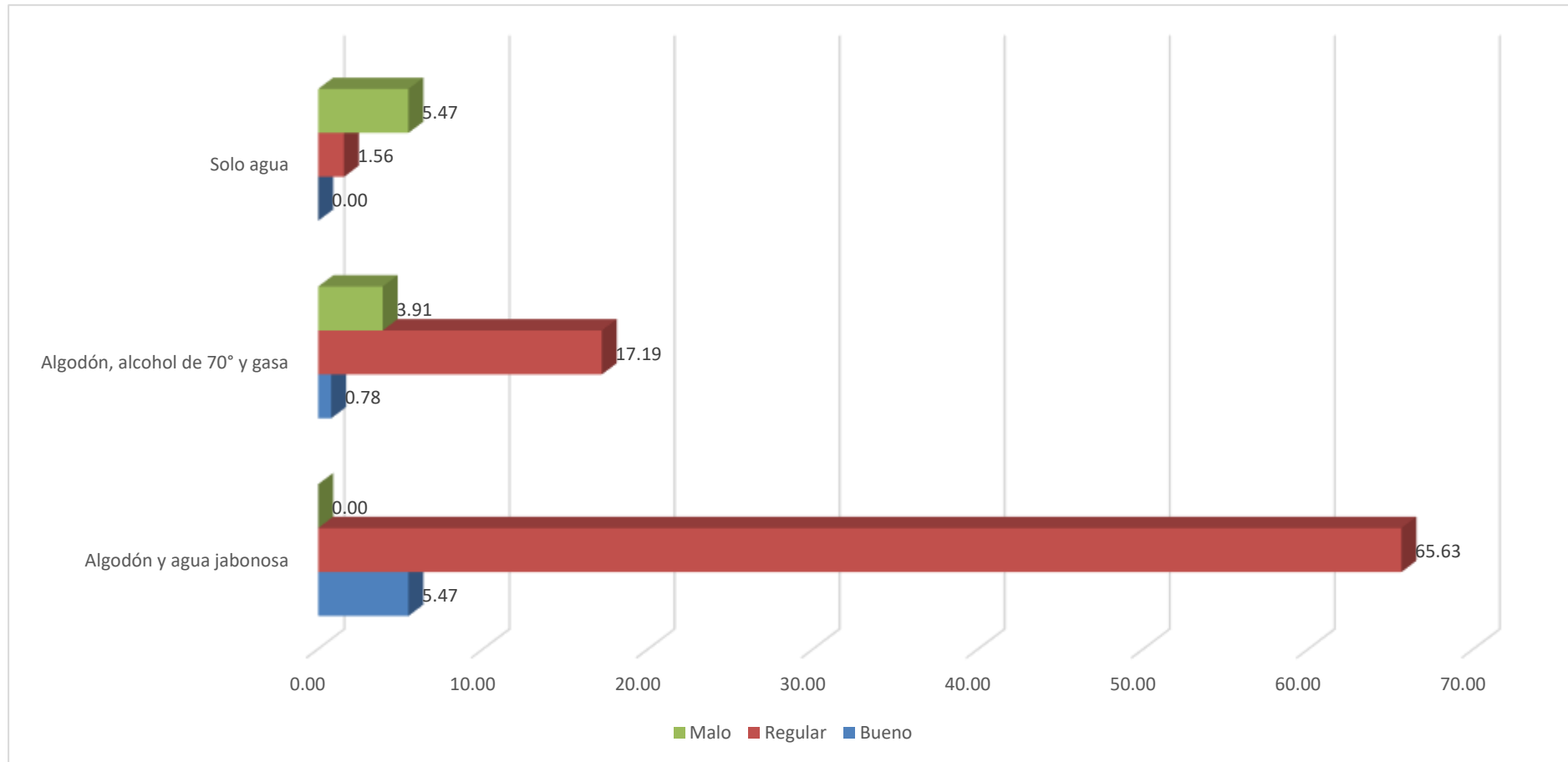
Limpieza cordón umbilical se utiliza	Técnica amamantamiento Recién Nacido						TOTAL	
	Bueno		Regular		Malo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Algodón agua jabonosa	7	5.47	84	65.63	0	0.00	91	71.09
Algodón, alcohol de 70° y gasa	1	0.78	22	17.19	5	3.91	28	21.88
Solo agua	0	0.00	2	1.56	7	5.47	9	7.03
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>6.25</b>	<b>108</b>	<b>84.38</b>	<b>12</b>	<b>9.38</b>	<b>128</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Ficha de entrevista.

$X^2_{cal} = 61,696$        $P = 0,000$       **ES SIGNIFICATIVA**

$X^2_{tab} = 9,488$        $G/ = 4$

**Figura 14.- LIMPIEZA CORDON UMBILICAL SE UTILIZA TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO MADRES, CENTRO SALUD CONO SUR, JULIACA 2024**



Fuente: tabla 14.



## INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 14, muestra limpieza cordón umbilical donde: 71,09% utiliza algodón y agua jabonosa, 21,88% utiliza algodón, alcohol 70° y gasa, 7,03% solo agua para limpiar cordón umbilical.

La técnica amamantamiento Recién Nacido es mala, 5,47% utiliza solo agua, 3,91% utiliza algodón, alcohol 70° y gasa limpiar cordón umbilical; la técnica amamantamiento Recién Nacido es regular, 65,63% utiliza algodón y agua, 17,19% utiliza algodón, alcohol 70° y gasa, 1,56% solo agua para limpiar cordón umbilical.

Estadísticamente, chi cuadrado,  $X^2_{cal}=61,969$  mayor  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $P=0,000$  significativa; limpieza cordón umbilical relacionado técnicas amamantamiento madres, Cono Sur.

López M. ha concluido: una forma de curar el cordón es mediante el uso antiséptico según indicaciones del médico especialista.



**TABLA15.- CUIDADOS POST VACUNALES RELACIONADO CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO SALUD CONO SUR, JULIACA 2024**

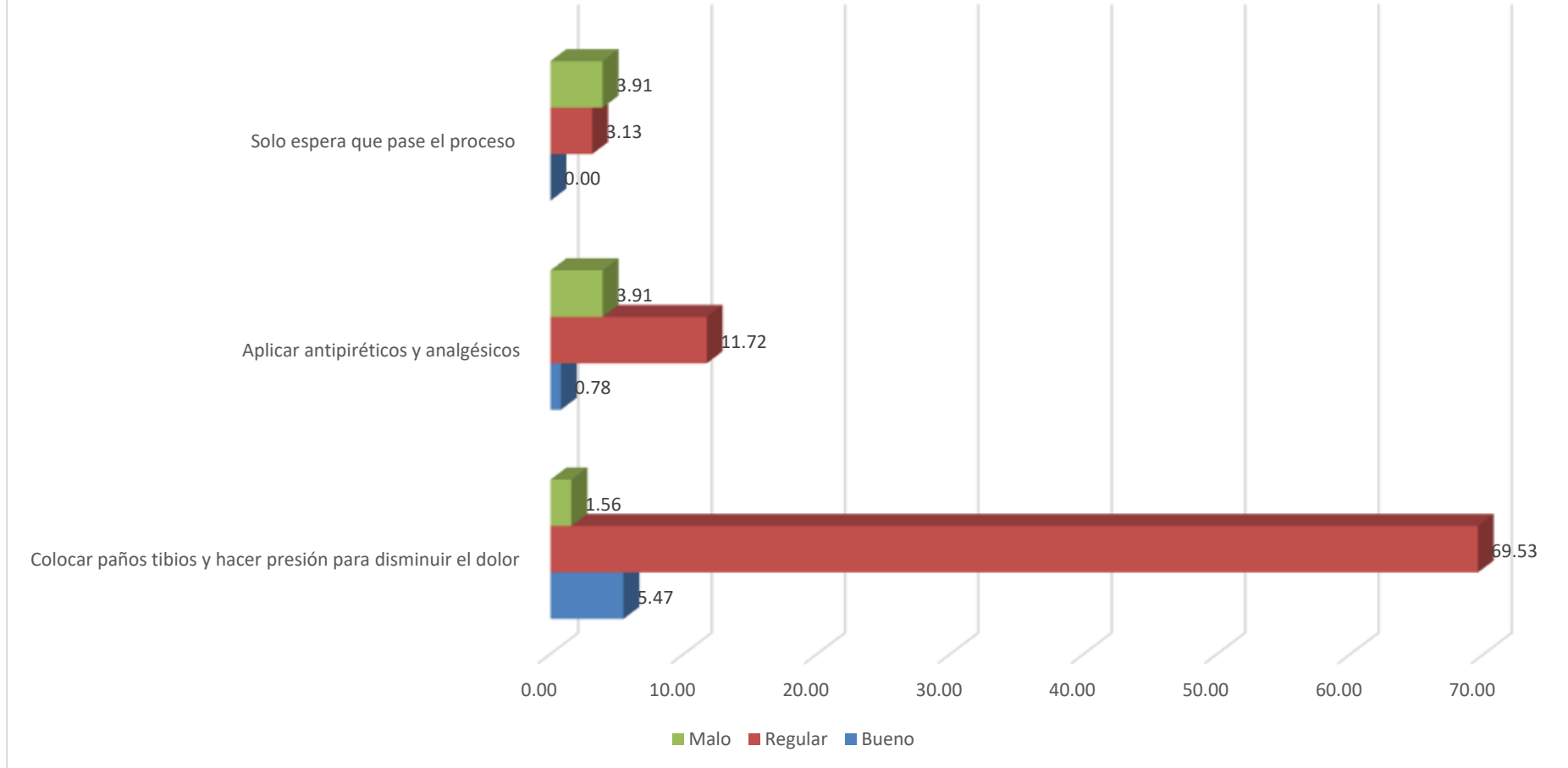
Cuidados post vacunales	Técnica de amamantamiento del Recién Nacido						TOTAL	
	Bueno		Regular		Malo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Colocar paños tibios para disminuir el dolor	7	5.47	89	69.53	2	1.56	98	76.56
Aplicar antipiréticos y analgésicos	1	0.78	15	11.72	5	3.91	21	16.41
Solo espera que pase el proceso	0	0.00	4	3.13	5	3.91	9	7.03
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>6.25</b>	<b>108</b>	<b>84.38</b>	<b>12</b>	<b>9.38</b>	<b>128</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Ficha de entrevista.

$X^2_{cal} = 34,125$        $P = 0,000$       **ES SIGNIFICATIVA**

$X^2_{tab} = 9,488$        $G = 4$

FIGURA 15.- CUIDADOS POST VACUNALES RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024



Fuente: tabla 15.



## INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 15, cuidados post vacúnales, donde: 76,56% realiza colocar paños tibios para disminuir el dolor, 16,41% aplicar antipiréticos y analgésicos, 7,03% esperar que pase el dolor.

La técnica amamantamiento Recién Nacido es mala, 3,91% solo esperar que pase el dolor, 3,91% aplicar antipiréticos y analgésicos, 1,56% colocar paños tibios para disminuir el dolor; la técnica amamantamiento Recién Nacido es regular, 69,53% colocar paños tibios para disminuir el dolor, 11,72% aplicar antipiréticos y analgésicos, 3,13% espera que pase el dolor.

Estadísticamente, chi cuadrado,  $X^2_{cal}=34,125$  mayor  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $P=0,000$  significativa; post vacúnales relacionado técnicas amamantamiento madres, Cono Sur, Juliaca 2024.

Gordillo M. A. Bustamante J. P. et., al. En sus conclusiones manifiesta mantener limpia educación sanitaria prebendo con vacunas, para controlar enfermedades e infecciones externos. Leche materna es un aditamento especial para controlar riesgos y proteger salud de los niños recién nacidos.



**TABLA 16.- FAJA AL RECIÉN NACIDO RELACIONADO CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024**

Faja al recién nacido	Técnica de amamantamiento del Recién Nacido						TOTAL	
	Bueno		Regular		Malo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Solo para dormir	7	5.47	95	74.22	2	1.56	104	81.25
A veces	1	0.78	12	9.38	5	3.91	18	14.06
Siempre	0	0.00	1	0.78	5	3.91	6	4.69
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>6.25</b>	<b>108</b>	<b>84.38</b>	<b>12</b>	<b>9.38</b>	<b>128</b>	<b>100.00</b>

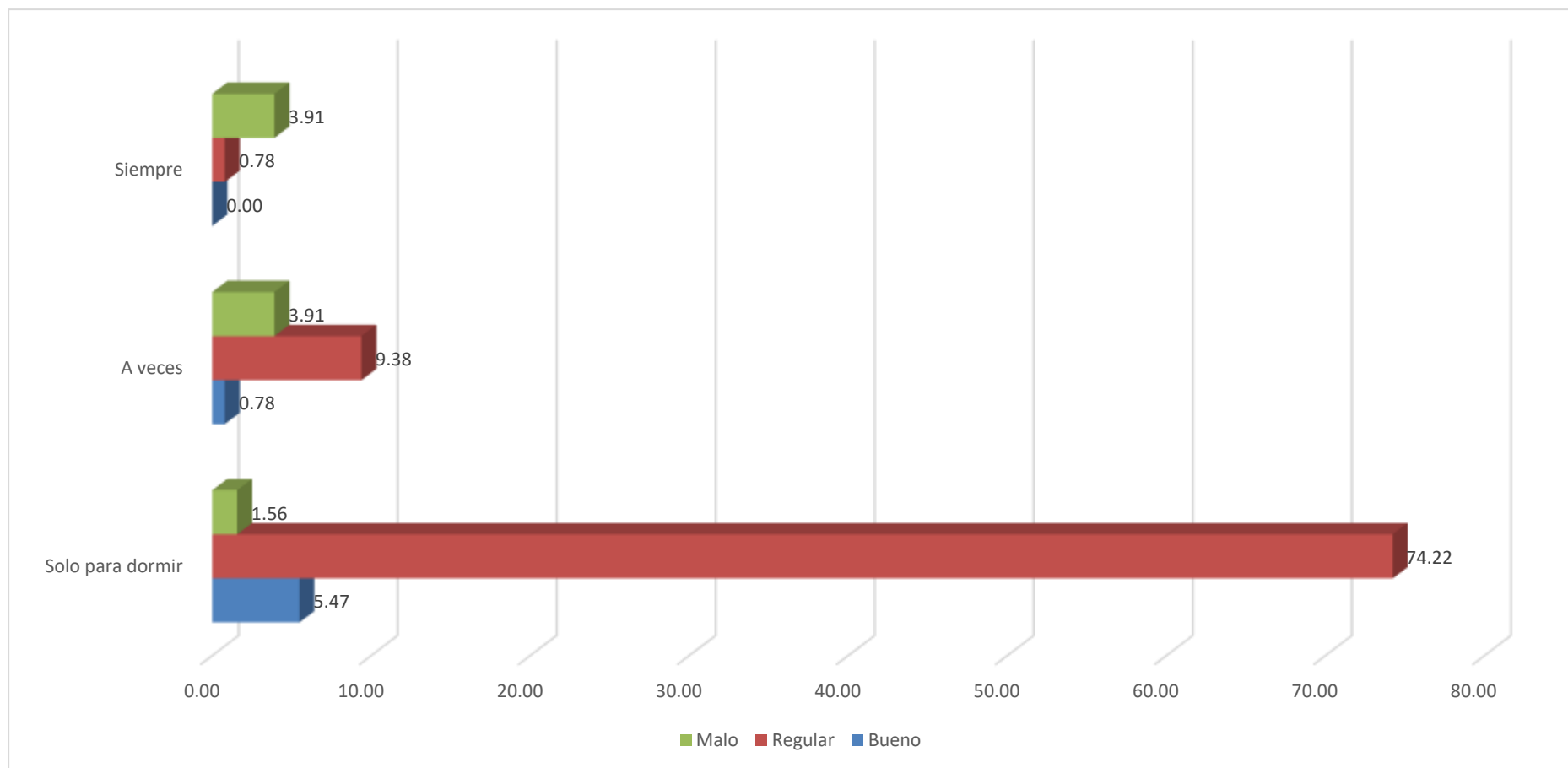
Fuente: Ficha de entrevista.

$X^2_{cal} =$  52,625       $P =$  0,000      **ES SIGNIFICATIVA**

$X^2_{tab} =$  9,488       $G I =$  4



**FIGURA 16.- FAJA AL RECIEN NACIDO RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2024**



Fuente: tabla 16.



## INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 16, uso faja al recién nacido, donde: 81,25% usan faja al recién nacido solo para dormir, 14,06% usan la faja a veces, 4,69% siempre usan faja al recién nacido.

La técnica amamantamiento Recién Nacido es mala, 3,91% usan a veces la faja al recién nacido, 3,91% siempre usan la faja al recién nacido, 1,56% usan la faja para dormir; la técnica amamantamiento Recién Nacido es regular, 74,22% usan faja solo para dormir, 9,38% usan la faja a veces al recién nacido, 0,78% no usan faja en recién nacido.

Estadísticamente, chi cuadrado,  $X^2_{cal}=52,625$  mayor  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $P=0,000$  significativa; uso faja en recién nacido muestra técnicas amamantamiento madres, Centro Cono Sur, Juliaca

Existe una tradición extendida, coloca la faja durante medio año, estos conocimientos tradicionales se vienen disminuyendo porque no permite que el niño se desarrolle su área motora, solamente fajan para dormir.



**TABLA 17.- CUBRE LAS FONTANELAS CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO SALUD CONO SUR, JULIACA 2024**

Cubre las fontanelas	Técnica de amamantamiento del Recién Nacido						TOTAL	
	Bueno		Regular		Malo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Con lana de ovejas	7	5.47	85	66.41	1	0.78	93	72.66
Con algodón	1	0.78	23	17.97	7	5.47	31	24.22
Solo con gorro	0	0.00	0	0.00	4	3.13	4	3.13
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>6.25</b>	<b>108</b>	<b>84.38</b>	<b>12</b>	<b>9.38</b>	<b>128</b>	<b>100.00</b>

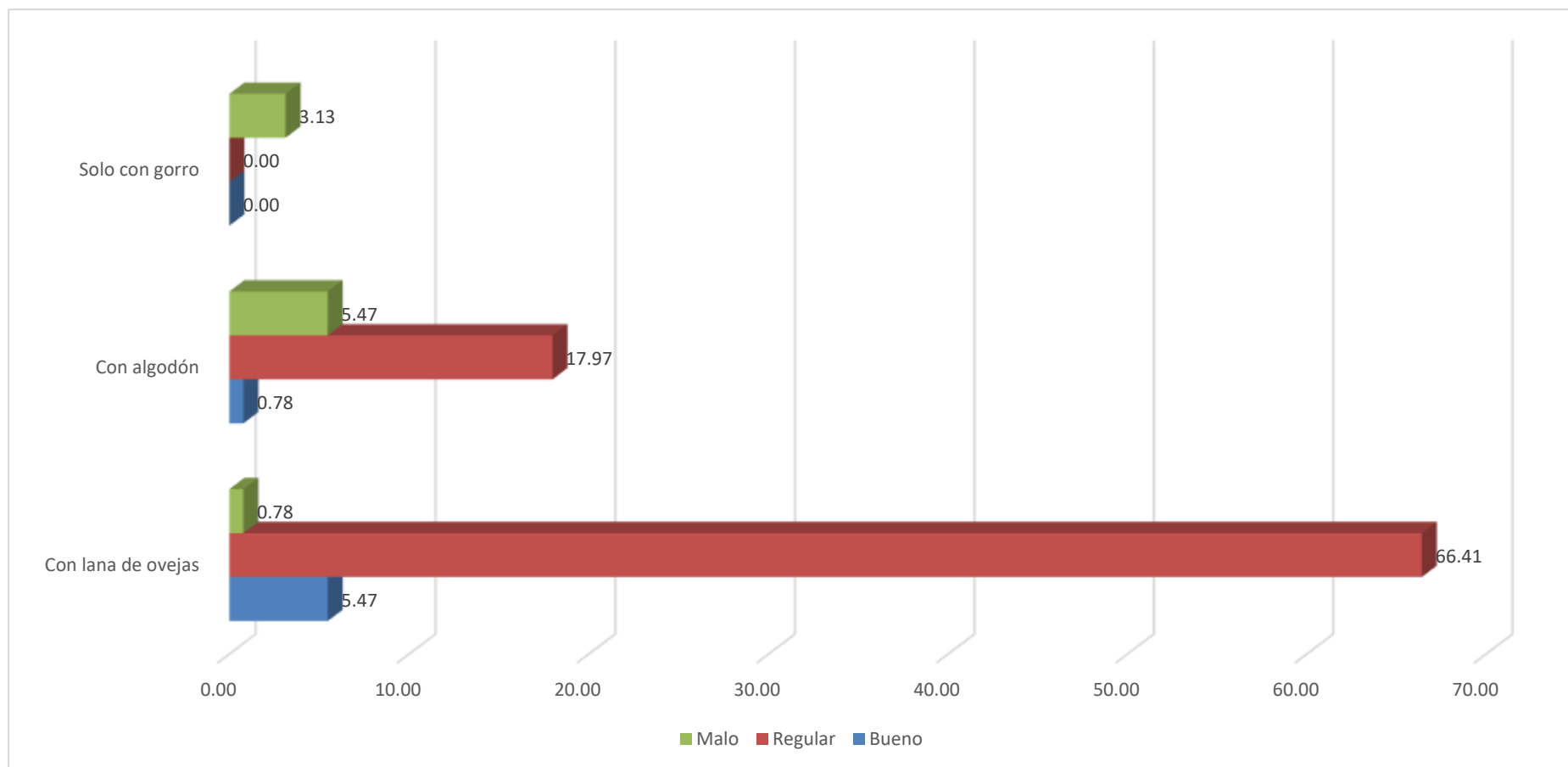
Fuente: Ficha de entrevista.

$X^2_{cal} = 52,887$        $P = 0,000$       **ES SIGNIFICATIVA**

$X^2_{tab} = 9,488$        $Gl = 4$



**FIGURA 17.- CUBRE LAS FONTANELAS CON TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO SALUD CONO SUR, JULIACA 2024**



Fuente: tabla 17.



## INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 17, muestra cubre las fontanelas, donde: 72,66% cubre la fontanela con lana de ovejas, 24,22% cubre la fontanela con algodón, 3,13% cubre la fontanela con gorro.

La técnica amamantamiento Recién Nacido es malo, 5,47% cubre la fontanela con algodón, 3,13% cubre la fontanela con gorro, 0,78% fontanela con lana de ovejas; la técnica amamantamiento Recién Nacido es regular, 66,41% cubre la fontanela con lana de ovejas, 17,97% cubre la fontanela con algodón.

Estadísticamente, chi cuadrado,  $X^2_{cal}=52,887$  mayor  $X^2_{tab}=9,488$ ,  $gl=4$ ,  $P=0,000$  significativa, cubrir las fontanelas relacionado técnicas amamantamiento madres, Centro Cono Sur, Juliaca 2024.

Dávila B. V. y Diaz C. V. han concluido: utilizó la fontanela a través de cuatro categorías: a) creencias según indicaciones de la partera, b) costumbres utilizar la fontanela según cuidados básicos del neonato, c) herencia tradicional para desarrollo huesos de la cabeza del neonato. d) uso hogareño para sanar las enfermedades neonato. La vestimenta adecuada son: ropa de lana, gorros con lana de algodón; protección al mal de ojo y susto realizan rezos sobando el cuerpieto con huevo, pan, huairuro.



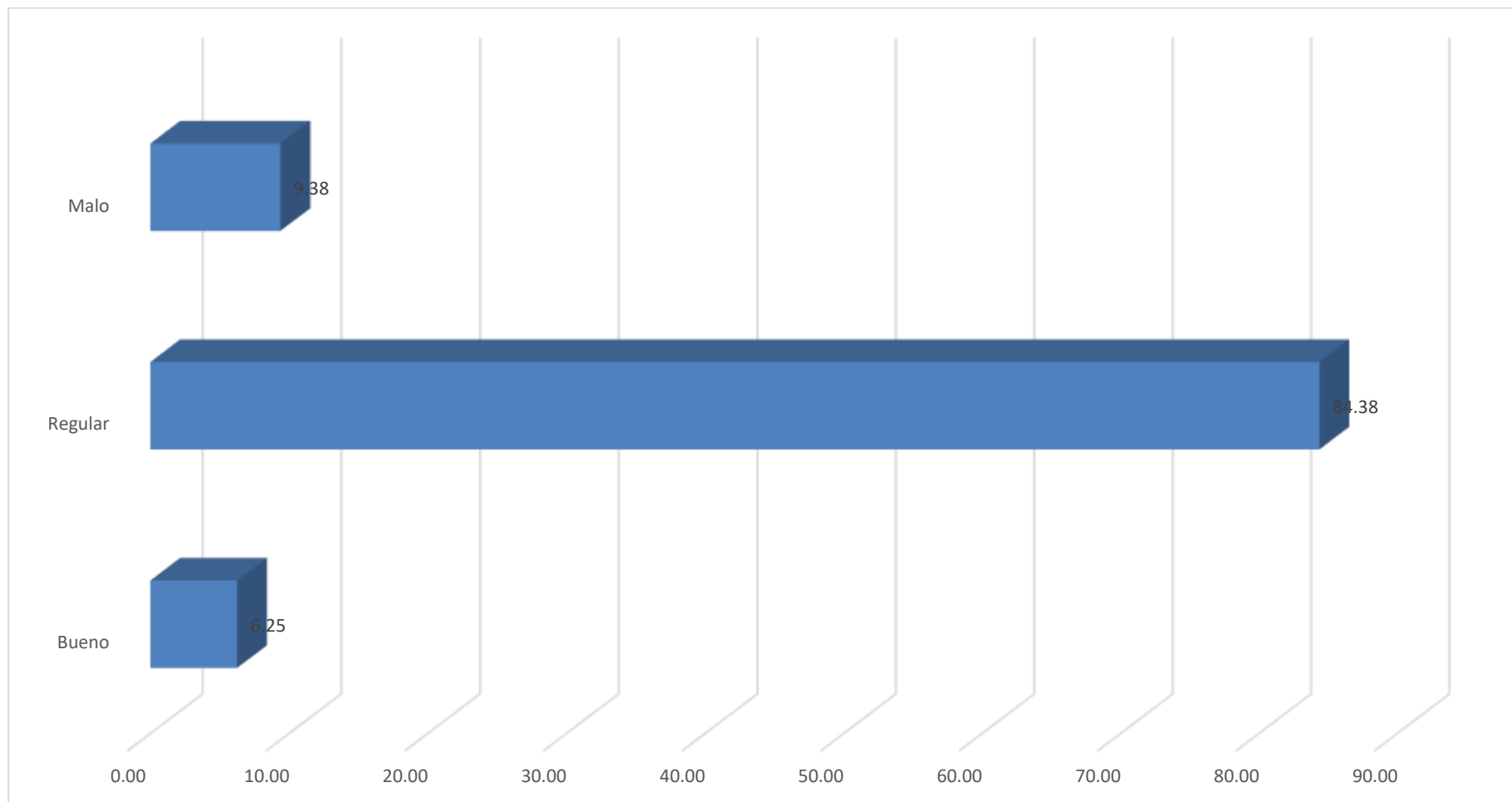
**TABLA 18.-TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO SALUD CONO SUR, JULIACA 2024**

	fi	%
Bueno	8	6.25
Regular	108	84.38
Malo	12	9.38
Total:	128	100.00

*Fuente:* Ficha de entrevista.



**FIGURA 18.- TÉCNICAS AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO SALUD CONO SUR, JULIACA 2024**



Fuente: tabla 18.



## INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 18, muestra técnicas amamantamiento en madres, donde: 84,38% la madre conoce poca técnica amamantamiento, 9,38% mala técnica de amamantamiento, 6,25% tiene buena técnica de amamantamiento.

Mallma E. Y. Llantoy N. E. han concluido: 60% conocimiento medio, 24%; respecto técnicas amamantamiento, 52% percibe técnicas adecuadas y 48% técnicas inadecuadas; factores sociales, 42% oscila entre 15-20 años de edad, 60% secundaria completa, y 46% ama de casa; factores culturales, 56% creencias desfavorables y 84% costumbres favorables.

Contreras F. E. Fonseca V. V. han concluido: 83,3 % madres no conocen técnica amamantamiento. Mayor porcentaje madres desconocen prácticas técnicas de amamantamiento.



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Cuidados del recién nacido están relacionados con aspectos cognitivo, conductas afectivas y culturales.

**SEGUNDA:** En el caso cognitivo del cuidado del recién nacido, 46,88% lactancia materna contiene nutrientes importantes para el RN (ns=0,000), 50,78% inicia alimentación materna las 24 horas (ns=0,000), 57,03% alimenta al RN con LME + leche maternizada (ns=0,000), 64,06% limpia genital iniciando con prepucio. Estimulación temprana proporciona mejores oportunidades para prevenir rasgos físicos, intelectuales y sociales (ns=0,000), 64,84%. Las primeras vacunas son BCG y hepatitis B (ns=0,000), aceptamos la hipótesis.

**TERCERA:** Conductas afectivas cuidado del recién nacido están relacionadas con técnicas amamantamiento en madres, 81,25% se siente muy satisfecha como madre del RN (ns=0,000), 82,03% siente satisfecha darle lactar leche materna, rehúye darle lactancia artificial.

**CUARTA:** Conductas culturales del cuidado madres, 77,34% estimula los ojos con objetos colgantes, móviles de llamativos colores (ns=0,000), 64,84% estimula al recién nacido con todas las actividades (ns=0,000), 71,09% limpia cordón umbilical utilizando algodón y agua jabonosa (ns=0,000), 76,56% realiza post vacúnales colocando paños tibios presionando disminuir el dolor (ns=0,000), 81,25% faja al recién nacido para dormir (ns=0,000), 72,66% cubre las fontanelas con lana de ovejas (ns=0,000).



**QUINTA:** técnicas amamantamiento en madres de recién nacidos, 84,38% la madre tiene poco conocimiento técnico de amamantamiento, 9,38% la madre no tiene técnica amamantamiento, 6,25% la madre posee buena técnica de amamantamiento.



## RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al Centro de Salud Cono Sur, promocionar la salud con cursos capacitación en técnicas amamantamiento en madres, para mejorar aspectos cognitivos, fortalecer conductas afectivas y culturales.
- SEGUNDA:** Responsable en enfermería de atención integral de niños recién nacidos, promover aspectos educativos cognitivas, fortalecer madres conocimiento sobre nutrientes necesarios para el RN mediante lactancia materna, inicio de alimentación materna dentro de las 24 horas, baño y limpieza de recién nacido, preferentemente genitales, signos de alarma durante la infancia, limpieza del cordón umbilical, estimulación temprana, importancia de vacunas.
- TERCERA:** promover conductas afectivas cuidado recién nacido durante amamantamiento, fomentar contacto visual entre madre e hijo brindando alimentación inicial, prever satisfacción entre la madre e hijos.
- CUARTA:** licenciadas en enfermería, promover conductas culturales cuidado del recién nacido, estimulación adecuada para desarrollo visual, cuidado frente aspectos del entorno familiar, fajado con fontanelas necesario para proteger frío recién nacido.
- QUINTA:** Enfermeras, involucrar mejorar técnicas previendo participación padres cuidado integral recién nacido, en alimentación, riesgos involuntarios contra los bebés en entorno familiar.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Reducir la mortalidad de los recién nacidos. Organización Mundial de la Salud; 2020 Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducingmortality>.
2. Sanicas M. Las dos mejores formas de reducir la mortalidad infantil. [elpais.com](https://elpais.com); 2020. Disponible en: [https://elpais.com/elpais/2018/09/19/planeta\\_futuro/1537354668\\_654732.html](https://elpais.com/elpais/2018/09/19/planeta_futuro/1537354668_654732.html).
3. Organización Mundial de la Salud. Reducir la mortalidad de los recién nacidos. Organización Mundial de la Salud; 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducingmortality>.
4. Alsulaimani N. Lactancia materna exclusiva entre madres sauditas: exponiendo la brecha sustancial entre el conocimiento y la práctica. Arabia Saudita; 2020.
5. Moncada MY. Conocimiento sobre lactancia materna y técnicas de amamantamiento como factores relacionados en la aparición de la mastitis en madres lactantes. Moncada. Colombia; 2020.
6. Aguilar-Cordero MJ. Rodríguez-Blancque R, Sánchez-López A, León-Ríos G.A. Expósito-Ruiz M. Mur-Villar N. Valoración de la técnica de amamantamiento en bebés con síndrome de Down. España; 2020.
7. Paredes E, Trujillo L, Chávez M, Romero A, León D, Muñoz G. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. México; 2019.



8. Olivera M, Pérez V, Piñón A, Naranjo C, Mejía J, Reyna E. Grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas; con el propósito de conocer el nivel de conocimiento de las madres que fueron primigestas. Colombia; 2019.
9. Ramirez Lk. Técnicas de amamantamiento en madres primerizas, Clínica Hogar de la Madre. Miraflores. Lima; 2023.
10. Barboza A, Morales SN. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Condorillo. Chincha; 2021.
11. Bravo MM. Conocimiento sobre la técnica de lactancia materna en madres primerizas y estado nutricional en menores de seis meses, Chiclayo; 2021.
12. Ñavincopa I, Huillcas MA. Actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas que acuden al Centro de Salud de Ascensión Huancavelica; 2019.
13. Anchapuri YC, Limache MG. Satisfacción del contacto piel a piel y el inicio de la lactancia materna en madres puérperas del Hospital Hipólito Unanue. Tacna; 2019.
14. Ramos WA. Efectividad de la intervención de estrategias preventivo promocionales en el conocimiento y práctica de la lactancia materna en gestantes del Centro de Salud CLAS Jorge Chávez. Juliaca; 2022.
15. Escobar LB. Efecto de la intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses del Centro de Salud Metropolitano. Ilave; 2020.



16. Vera AM. Deshidratación neonatal asociada a trastornos de la lactancia materna en recién nacidos a término del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón. Puno; 2021.
17. Aliaga Y, Típula R. Efectividad de la consejería en conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en mujeres en etapa perinatal del Establecimiento de Salud I-3 Vallecito. Puno; 2019.
18. Arratia V. Factores maternos y perinatales relacionados con la infección local en niños menores de 2 meses del Centro de Salud Metropolitano. Puno; 2019.
19. Ramos E. Lactancia materna: Minsa reafirma su compromiso de promoverla Perú: 2019 Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-lactancia-materna-minsa-reafirma-sucompromiso-promoverla-761203.aspx>.
20. Ministerio de Salud. Salud y UNICEF destacan la importancia de los cuidados adecuados para prematuros. Argentina: msal.gob.ar; 2019 Disponible en: [http://www.msal.gob.ar/plan-reduccion-mortalidad/boletin/2018-11\\_b11/noti0.php](http://www.msal.gob.ar/plan-reduccion-mortalidad/boletin/2018-11_b11/noti0.php).
21. Cassinello E, Alías I, Sánchez S. Cuidados básicos los primeros días del recién nacido. crecerfeliz.es; 2019.
22. Ministerio de salud. Situación del recién nacido en Loreto en los últimos tres años. Loreto Perú: peru21.pe; 2019 Disponible en: <https://peru21.pe/peru/loreto-registro-cerca-13-fallecimiento-neonatal-pais-dosultimos-anos-477405>.
23. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Diners Club y UNICEF firman convenio para que más peruanos y peruanas puedan sumarse a trabajar por la niñez en el Perú. Perú: Fondo de las Naciones Unidas para



- la Infancia; 2019 77 Disponible en:  
<https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/diners-club-yunicef-firman-convenio-para-que-mas-peruanos-y-peruanas-puedan>.
24. Coarasa A. Cuidados de la piel de recién nacidos y lactantes. intramed.net; 2019 Disponible en:  
<https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=76554>.
25. Bermeo JG, Crespo AM. Determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primíparas que alumbran en el hospital regional Vicente Corral Moscoso. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2019.
26. Morales JB, Reyes YV. Conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el servicio de gineco-obstetricia del hospital regional II- 2 de Tumbes 2019.
27. Rios JK. Nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en primíparas atendidas en el hospital regional de Loreto. Iquitos Perú: Universidad Científica del Perú; 2019.
28. Organización Mundial de la Salud. Lactante, recién nacido. Organización Mundial de la Salud; 2019 Disponible en:  
[https://www.who.int/topics/infant\\_newborn/es/](https://www.who.int/topics/infant_newborn/es/).
29. Casado JM. La fuerza de la actitud. España: eexcellence.es; 2018 Disponible en: <http://www.eexcellence.es/index.php/expertos-en-gestion/josemanuel-casado77>.
30. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna exclusiva. Organización Mundial de la Salud; 2019. Disponible en:  
[https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive\\_breastfeeding/es/](https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/).



31. López D. Importancia del sueño del recién nacido. España: matterna.es; 2015. Disponible en: <https://www.matterna.es/importancia-del-sueno-del-reciennacido/>.
32. Gallo C. Reconoce los signos de alarma en tu recién nacido. Colombia; 2019 Disponible en: <https://www.abcdelbebe.com/bebe/0-6-meses/signos-de-alarma-en-el-recien-nacido-15111>.
33. Rovati L. Cuidados del recién nacido: el cordón umbilical [Internet]. bebesymas.com; 2019 Disponible en: <https://www.bebesymas.com/reciennacido/cuidados-del-recien-nacido-el-cordon-umbilical>.
34. Fundación Española para la Ciencia y Tecnología. Manual de Frascati 2019 Guía para la recopilación y presentación de información sobre la investigación y el desarrollo experimental: Guía para la recopilación y presentación de información sobre la investigación y el desarrollo experimental. España: OECD Publishing; 2019.
35. Grove S, Gray J, Burns N. Investigación en enfermería: Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia. España: Elsevier España; 2019. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/391608311/Muestra-Censal-oPoblacional>.
36. Hernández R, Fernández C, Baptista MdP. Metodología de la investigación. México: McGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A. de C.V.; 2019.
37. Sánchez JC. Métodos de investigación educativa. España: Punto Rojo Libros; 2019.
38. Hernández R, Christian M. Metodología de la Investigación. México; 2018.



39. Grusec J. Actitudes y Creencias Parentales: Su Impacto en el Desarrollo de los Niños. Canadá; 2019 Disponible en: <http://www.encyclopedia-infantes.com/habilidades-parentales/segun-losexpertos/actitudes-y-creencias-parentales-su-impacto-en-el>.
40. Guiainfantil.com. Ombligo del bebé. Cuidados e higiene. Guía infantil; 2019 Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/salud/cuidadosespeciales/ombligo.htm>.
41. Mejuto E. Tres componentes de la actitud y de la inteligencia actitudinal. España; 2019 Disponible en: <https://www.aboutspanol.com/tres-componentes-de-la-actitud-y-de-lainteligencia-actitudinal-527893>.



# ANEXOS



ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOGAR RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD LA REVOLUCIÓN 2024

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable 1	Dimensiones	Indicador	Escala de valor
<p><b>GENERAL</b> PG: ¿Cuáles son los cuidados del recién nacido en el hogar relacionado con las técnicas de amamantamiento en madres, Centro de Salud Cono Sur Juliaca 2024?</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b> PE1: ¿Cuáles son los aspectos cognitivos del cuidado del recién nacido relacionados con las técnicas de amamantamiento en madres, Centro de Salud Cono Sur? PE2: ¿Cuáles son las conductas afectivas del cuidado del recién nacido relacionados con las técnicas de amamantamiento en madres, Centro de</p>	<p><b>GENERAL</b> OG: Analizar los cuidados del recién nacido en el hogar relacionado con las técnicas de amamantamiento en madres, Centro de Salud Cono Sur Juliaca 2024.</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b> OE1: Describir los aspectos cognitivos del cuidado del recién nacido relacionados con las técnicas de amamantamiento en madres, Centro de Salud Cono Sur. OE2: Observar las conductas afectivas del cuidado del recién nacido relacionados con las técnicas de amamantamiento en madres, Centro de</p>	<p><b>GENERAL</b> HG: Los cuidados del recién nacido en el hogar están relacionados con las técnicas de amamantamiento en madres, Centro de Salud Cono Sur Juliaca 2024.</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b> HE1: Los aspectos cognitivos del cuidado del recién nacido están relacionados con las técnicas de amamantamiento en madres, Centro de Salud Cono Sur. HE2: Las conductas afectivas del cuidado del recién nacido están relacionados con las técnicas de amamantamiento en madres, Centro de</p>	Cuidados del recién nacido RN en el hogar	Aspecto cognitivo	<p>Importancia de la lactancia materna exclusiva</p> <p>Inicio de alimentación materna</p> <p>Alimentación del RN</p> <p>Limpieza genital del RN</p> <p>Identifica signos de alarma</p>	<p>Tiene ventajas efectivas higiénicas de bajo costo</p> <p>Contiene los nutrientes importantes para el RN</p> <p>Contiene las defensas contra las infecciones disminuye las alergias</p> <p>Durante el parto, aun con el cordón umbilical</p> <p>Dentro de las 24 horas</p> <p>Después de las 24 horas</p> <p>Solo leche materna hasta los seis meses</p> <p>Leche maternizada</p> <p>Otros</p> <p>Iniciar por el prepucio estirándolo hacia atrás, pero sin forzar, limpiar el pene y los testículos.</p> <p>Y para la niña limpiar con movimientos de delante hacia atrás.</p> <p>Otras formas</p> <p>Temperatura baja o alta</p> <p>Vómitos,</p>



<p>Salud Cono Sur?  <b>PE3:</b> ¿Cuáles son las conductas culturales del cuidado del recién nacido en el hogar relacionados con las técnicas de amamantamiento en madres, Centro de Salud Cono Sur?  <b>PE4:</b> ¿Cuáles son las técnicas de amamantamiento en madres de recién nacidos del Centro de Salud Cono Sur?</p>	<p>Salud Cono Sur.  <b>OE3:</b> Relacionar las conductas culturales del cuidado del recién nacido en el hogar con las técnicas de amamantamiento en madres, Centro de Salud Cono Sur.  <b>OE4:</b> Identificar las técnicas de amamantamiento en madres de recién nacidos del Centro de Salud Cono Sur.</p>	<p>Salud Cono Sur.  <b>HE3:</b> Las conductas culturales del cuidado del recién nacido en el hogar están relacionados con las técnicas de amamantamiento en madres, Centro de Salud Cono Sur.  <b>HE4:</b> Las técnicas de amamantamiento en madres de recién nacidos del Centro de Salud Cono Sur son regulares.</p>			<p>La frecuencia de limpieza del cordón umbilical en el recién nacido</p> <p>La estimulación temprana comprende</p> <p>Importancia de las vacunas.</p> <p>Las primeras vacunas del recién nacido</p> <p>Me siento satisfecha como madre de mi RN</p> <p>Estado afectivo por alimentar al RN</p>	<p>Llanto débil e irritable,  Cambios en la coloración de la piel (palidez, color amarillo o azulado)  Deposición líquida abundante,  Dificultad para succionar,  Dificultad para respirar y cuando esta Letárgico o comatoso.  Todos estos aspectos Solo algunos</p> <p>Es de 3 veces al día, hasta la caída del cordón umbilical.  Una vez al día hasta que caiga el cordón  Muchas veces al día hasta que caiga el cordón</p> <p>Proporcionar al niño las mejores oportunidades de desarrollo que necesita para que sus capacidades y habilidades tanto físico, intelectual y social sean al máximo  Es para ayudar a crecer rápido y cuide sus defensas  Otras conceptualizaciones</p> <p>Son importantes porque protegen contra enfermedades prevenibles  Protegen de todas las enfermedades que existen  Protegen algunas enfermedades</p> <p>Son la BCG y Hepatitis B  Son todas las vacunas  Son algunas de las otras vacunas</p>
---	---	---	--	--	---	---



					<p>Para estimular los ojos de su recién nacido</p> <p>Al recién nacido se le estimula.</p> <p>Ante la limpieza del cordón umbilical se utiliza</p> <p>Cuidados post vacúnales</p> <p>Faja al recién nacido</p> <p>Cubre las fontanelas</p>	<p>Muy satisfecha Medianamente satisfecha Es mi responsabilidad</p> <p>Me siento satisfecha darle de lactar a mi bebe y no darle lactancia artificial Me incomoda brindarle pecho a mi RN Es mi obligación alimentar a mi bebe</p> <p>Le muestra objetos colgantes, móviles y de llamativos colores Le pinta de rojo la punta de la nariz Otros</p> <p>Hablándoles, Jugando, Masajeándole suavemente Todas estas actividades No es necesario</p> <p>Algodón y agua jabonosa Algodón, alcohol de 70° y gasa Solo agua</p> <p>Colocar paños tibios y hacer presión para disminuir el dolor Aplicar antipiréticos y analgésicos Solo espera que pase el proceso</p> <p>Siempre A veces</p>
--	--	--	--	--	--	---



						<p>Solo para dormir.</p> <p>Con lana de oveja</p> <p>Con algodón</p> <p>Solo con gorro</p> <p>Otros</p>
			<p><b>Variable 2</b></p> <p>Técnica de amamantamiento</p>	Técnica de amamantamiento del Recién Nacido		<p>Bueno</p> <p>Regular</p> <p>Malo</p>



### ANEXO 2. BASE DE DATOS

base de datos.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	importancia...	Numérico	8	0	importancia LM	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
2	alimentacion	Numérico	8	0	inicio de alimen...	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
3	AlimRN	Numérico	8	0	alimencion RN	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
4	genital	Numérico	8	0	limpieza genital	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
5	signos	Numérico	8	0	signos de alarma	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
6	cordon	Numérico	8	0	frecuencia cord...	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
7	estimulacion	Numérico	8	0	estimulacion te...	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
8	vacunas	Numérico	8	0	improtancia de ...	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
9	primerasvac...	Numérico	8	0	primeras vacun...	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
10	satisfech	Numérico	8	0	satisfecha	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
11	afectivo	Numérico	8	0	estado afectivo ...	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
12	ojos	Numérico	8	0	estimular ojos	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
13	estimula	Numérico	8	0	estimula RN	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
14	limpieza	Numérico	8	0	limpieza del cor...	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
15	vcunales	Numérico	8	0	cuidados post v...	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
16	faja	Numérico	8	0	faja al RN	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
17	fontanelas	Numérico	8	0	fontanelas	Ninguna	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
18	tecnicas	Numérico	8	0	Tecnicas de a...	{1, bueno}...	Ninguna	8	Centro	Nominal	Entrada
19											
20											



base de datos.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	importanciaLM	alimentacion	AlimRN	genital	signos	cordón	estimulación	vacunas	primerasvacunas	satislech	afectivo	ojos	estimula	limpieza	vacunales	faja	fontanel.	tecnicas
1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	7	2	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	2	4	2	2	1	1	1
7	1	1	1	1	6	2	1	1	1	1	1	1	4	1	1	2	2	1
8	1	2	2	2	8	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	8	1	2	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
10	2	2	1	1	8	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
11	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
12	2	1	1	1	7	2	1	1	2	2	1	1	4	1	1	1	1	2
13	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
14	2	1	1	1	7	1	1	1	1	1	2	1	4	1	1	1	1	2
15	1	2	2	2	7	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
16	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	2	4	2	2	1	1	2
17	2	2	1	1	7	2	1	1	1	1	1	1	4	1	1	2	2	2
18	1	1	1	1	6	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2
19	1	1	1	1	3	1	2	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
20	1	1	2	2	6	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
21	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
22	1	2	1	1	6	1	1	1	2	2	1	1	4	1	1	1	1	2
23	2	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
24	2	2	2	2	5	2	1	1	2	1	2	1	4	1	1	1	1	2
25	2	1	1	1	4	2	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
26	1	2	1	1	5	1	1	1	1	1	1	2	4	2	2	1	1	2
27	2	1	1	1	6	2	1	1	1	1	1	1	4	1	1	2	2	2
28	2	2	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
29	1	1	1	1	5	1	2	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
30	2	2	2	2	5	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
31	2	1	1	1	5	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	2	2
32	2	1	2	2	5	2	1	1	2	1	1	1	4	1	1	1	1	2
33	2	2	1	1	6	1	1	1	1	1	1	2	4	2	1	1	1	2
34	3	1	1	1	6	1	1	2	1	1	1	1	4	1	3	1	1	2
35	3	2	1	1	4	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
36	2	2	1	1	4	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2

Vista de datos Vista de variables



base de datos.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

27 : vcuales 1

	importanciaLM	alimentacion	AlimRN	genital	signos	cordón	estimulación	vacunas	primerasvacunas	satisfecho	afectivo	ojos	estimula	limpieza	vcuales	faja	fontanel	tecnicas
37	2	1	2	2	4	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2
38	2	1	1	1	4	2	1	1	2	1	1	1	4	1	1	1	1	2
39	3	2	1	1	5	1	2	1	1	1	1	1	3	2	2	1	1	2
40	3	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	4	1	2	1	2	2
41	1	2	1	1	2	3	2	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
42	2	2	2	2	5	1	1	1	2	2	1	1	4	1	1	1	1	2
43	3	2	1	1	5	1	1	2	1	1	2	1	4	1	1	1	1	2
44	2	3	1	1	4	2	3	2	2	1	2	1	4	1	1	1	1	2
45	3	1	2	2	4	2	2	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
46	2	2	1	1	3	1	2	1	2	1	1	2	4	1	2	1	1	2
47	2	2	2	2	8	2	1	1	1	1	1	1	4	1	1	2	1	2
48	2	2	1	1	7	3	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
49	2	1	1	1	7	1	2	1	2	1	1	1	4	2	1	1	1	2
50	2	2	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	2	2
51	2	2	1	1	7	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2
52	1	1	2	2	7	2	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
53	2	1	2	2	7	1	1	1	1	1	1	2	4	1	1	1	1	2
54	3	1	2	1	7	1	1	2	1	2	1	1	4	1	1	1	1	2
55	3	2	2	1	6	3	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
56	2	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2	4	1	2	1	1	2
57	2	1	2	1	6	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2
58	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
59	1	2	2	1	6	1	2	1	2	1	1	1	4	2	1	1	1	2
60	3	2	2	1	6	1	2	1	1	1	1	1	4	1	1	1	2	2
61	1	1	2	2	5	1	2	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
62	2	2	2	1	4	3	1	1	1	2	1	1	4	1	1	2	1	2
63	3	2	2	1	5	1	1	2	1	1	2	1	4	1	1	1	1	2
64	2	2	1	1	6	2	2	2	2	1	2	1	4	1	1	1	2	2
65	3	2	2	1	5	2	2	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
66	2	2	1	1	5	1	3	1	3	1	1	2	4	2	2	1	1	2
67	2	1	2	1	5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
68	2	2	2	2	5	3	1	1	1	2	1	1	4	1	1	2	1	2
69	2	1	2	1	5	1	2	1	1	1	1	1	4	1	1	1	2	2
70	2	2	2	1	6	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
71	2	1	1	1	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
72	2	2	2	1	4	2	1	1	1	1	1	1	4	2	1	1	1	2

Visita de datos    Visita de variables



base de datos.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

62 : faja 2

	importanciaLM	alimentacion	AlimRN	genital	signos	cordón	estimulación	vacunas	primerasvacunas	satisfech	afectivo	ojos	estimula	limpieza	vacunafes	faja	fontanel	tecnicas
73	2	1	2	2	8	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	2
74	3	2	2	1	7	1	2	2	2	2	1	1	4	1	3	1	1	2
75	3	2	2	1	7	3	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
76	1	2	2	1	7	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	2	2
77	2	1	2	2	7	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2
78	2	2	2	1	7	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2
79	3	2	2	1	7	1	2	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	2
80	3	2	2	1	7	1	2	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
81	3	1	2	1	6	3	2	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
82	2	2	2	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2
83	3	2	2	2	6	3	1	2	1	1	2	1	3	1	1	1	1	2
84	1	2	1	1	2	2	3	2	3	1	2	1	4	1	1	1	1	2
85	3	1	2	2	6	2	2	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	2
86	2	2	1	1	6	1	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	2	2
87	2	1	2	1	5	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2
88	2	2	2	1	4	1	1	1	1	2	1	1	4	1	1	2	1	2
89	2	1	2	1	5	3	2	1	1	1	1	1	4	2	1	1	1	2
90	1	2	2	2	6	1	1	1	1	1	1	1	4	2	1	1	1	2
91	2	1	1	1	5	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2
92	2	2	2	1	5	2	2	1	1	1	1	1	4	2	1	1	1	2
93	2	2	2	2	5	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	2
94	3	1	2	1	5	3	1	2	1	1	1	1	4	2	1	1	1	2
95	3	2	2	2	5	1	2	2	1	1	1	1	4	1	2	1	1	2
96	2	1	2	1	6	3	1	1	1	1	1	2	3	2	1	1	2	2
97	2	1	2	1	6	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2
98	2	1	1	2	4	2	2	2	1	2	1	1	4	1	1	1	1	2
99	3	2	2	1	4	1	2	2	1	1	1	1	4	2	1	1	1	2
100	3	2	2	2	4	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2
101	3	2	2	1	4	3	2	2	1	1	1	1	4	2	1	1	1	2
102	2	3	2	2	5	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2
103	3	2	2	1	3	1	2	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2
104	3	2	2	1	2	2	3	3	2	2	2	3	2	1	1	1	2	2
105	3	1	2	2	5	2	3	3	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2
106	3	3	2	2	5	1	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2
107	2	1	2	2	4	2	1	1	1	1	1	1	3	2	3	2	2	2
108	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2

Vista de datos Vista de variables



base de datos.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

99 - faja 1

	importanciaLM	alimentacion	AlimFRI	genital	signos	cordón	estimulacion	vacunas	primerasvacunas	satisfecho	afectivo	ojos	estimula	limpieza	vacunales	faja	fontanel.	tecnicas
97	2	1	2	1	6	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2
98	2	1	1	2	4	2	2	2	1	2	1	1	4	1	1	1	1	2
99	3	2	2	1	4	1	2	2	1	1	1	1	4	2	1	1	1	2
100	3	2	2	2	4	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2
101	3	2	2	1	4	3	2	2	1	1	1	1	4	2	1	1	1	2
102	2	3	2	2	5	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2
103	3	2	2	1	3	1	2	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2
104	3	2	2	1	2	2	3	3	2	2	2	3	2	1	1	1	2	2
105	3	1	2	2	5	2	3	3	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2
106	3	3	2	2	5	1	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2
107	2	1	2	2	4	2	1	1	1	1	1	1	3	2	3	2	2	2
108	3	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2
109	3	3	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2
110	2	2	2	2	2	1	2	2	1	3	3	1	4	1	3	3	2	2
111	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	1	1	3	3	1	1	2	2
112	2	2	2	2	3	2	2	2	1	1	1	1	4	1	1	1	2	2
113	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	3	1	1	2	2
114	3	3	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	4	1	2	1	1	2
115	3	2	2	2	2	3	1	1	1	3	3	1	2	2	1	1	2	2
116	3	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2
117	2	2	2	2	3	2	1	1	2	2	2	1	3	3	1	2	2	3
118	2	3	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	3	1	1	2	3
119	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	1	3
120	3	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	4	2	2	1	2	3
121	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	4	3	2	2	2	3
122	3	1	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3
123	3	2	3	2	1	2	2	2	1	1	1	2	5	2	2	2	2	3
124	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	5	2	2	2	3	3
125	3	3	3	2	1	3	3	3	2	2	2	3	5	2	3	3	3	3
126	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	2	3
127	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3
128	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3
129																		
130																		
131																		
132																		

Vista de datos Vista de variables



**ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo,..... madre, identificado con DNI.....doy mi consentimiento para participar en la investigación acerca de la **“CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOGAR RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR 2024”** luego de haberseme informado acerca de los objetivos y propósitos de la investigación y del carácter confidencial del mismo.

.....

FIRMA DE LA MADRE



## ANEXO 4. GUÍA DE ENTREVISTA

### 1. CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOGAR.

#### 1.1. ASPECTOS COGNITIVOS.

##### 1.1.1. Importancia de la lactancia materna exclusiva

- a. Tiene ventajas efectivas higiénicas de bajo costo
- b. Contiene los nutrientes importantes para el RN
- c. Contiene las defensas contra las infecciones disminuye las alergias

##### 1.1.2. Inicio de alimentación materna

- a. Durante el parto, aun con el cordón umbilical
- b. Dentro de las 24 horas
- c. Después de las 24 horas

##### 1.1.3. Alimentación del RN

- a. Solo leche materna hasta los seis meses
- b. LME + Leche maternizada
- c. Solo leche maternizada

##### 1.1.4. Limpieza genital del RN

- a. Iniciar por el prepucio estirándolo hacia atrás, pero sin forzar, limpiar el pene y los testículos.
- b. Y para la niña limpiar con movimientos de delante hacia atrás.
- c. Otras formas

##### 1.1.5. Identifica signos de alarma

- a. Temperatura baja o alta
- b. Vómitos,
- c. Llanto débil e irritable,
- d. Cambios en la coloración de la piel (palidez, color amarillo o azulado)
- e. Deposición líquida abundante,
- f. Dificultad para succionar,
- g. Dificultad para respirar y cuando esta Letárgico o comatoso.
- h. Todos estos aspectos
- i. Solo algunos

##### 1.1.6. La frecuencia de limpieza del cordón umbilical en el recién nacido

- a. Es de 3 veces al día, hasta la caída del cordón umbilical.
- b. Una vez al día hasta que caiga el cordón
- c. Muchas veces al día hasta que caiga el cordón



### **1.1.7. La estimulación temprana**

- a. Proporcionar al niño las mejores oportunidades de desarrollo que necesita para que sus capacidades y habilidades tanto físico, intelectual y social sean al máximo
- b. Es para ayudar a crecer rápido y cuide sus defensas
- c. Otras conceptualizaciones

### **1.1.8. Importancia de las vacunas.**

- a. Son importantes porque protegen contra enfermedades prevenibles
- b. Protegen de todas las enfermedades que existen
- c. Protegen algunas enfermedades

### **1.1.9. Las primeras vacunas del recién nacido**

- a. Son la BCG y Hepatitis B
- b. Son todas las vacunas
- c. Son algunas de las otras vacunas

## **1.2. CONDUCTAS AFECTIVAS.**

### **1.2.1. Me siento satisfecha como madre de mi RN**

- a. Muy satisfecha
- b. Medianamente satisfecha
- c. Es mi responsabilidad

### **1.2.2. Estado afectivo por alimentar al RN**

- a. Me siento satisfecha darle de lactar a mi bebe y no darle lactancia artificial
- b. Me incomoda brindarle pecho a mi RN
- c. Es mi obligación alimentar a mi bebe

## **1.3. CONDUCTAS CULTURALES.**

### **1.3.1. Para estimular los ojos de su recién nacido**

- a. Le muestra objetos colgantes, móviles y de llamativos colores
- b. Le pinta de rojo la punta de la nariz
- c. Otros

### **1.3.2. Al recién nacido se le estimula.**

- a. Hablándoles,
- b. Jugando,
- c. Masajeándole suavemente



- d. Todas estas actividades
- e. No es necesario

### **1.3.3. Ante la limpieza del cordón umbilical se utiliza**

- a. Algodón y agua jabonosa
- b. Algodón, alcohol de 70° y gasa
- c. Solo agua

### **1.3.4. Cuidados post vacúnales**

- a. Colocar paños tibios y hacer presión para disminuir el dolor
- b. Aplicar antipiréticos y analgésicos
- c. Solo espera que pase el proceso

### **1.3.5. Faja al recién nacido**

- a. Siempre
- b. A veces
- c. Solo para dormir.

### **1.3.6. Cubre las fontanelas**

- a. Con lana de oveja
- b. Con algodón
- c. Solo con gorro
- d. Otros





## ANEXO 5. FICHA DE OBSERVACIÓN




### TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO

Sra. Buenos días, le solicitamos que nos apoye con sus respuestas para analizar esta investigación y aportar con mejoras durante el amamantamiento en los recién nacidos, agradecemos anticipadamente.

V = verdadero (2 puntos)

F = falso (1 punto)

Nº	PREGUNTAS	Si	No
1.	Le brinda solamente lactancia materna exclusiva: Una adecuada técnica para amamantar estimula una adecuada producción de leche y favorece a una lactancia materna exitosa		
2.	Es la madre la que elige la posición para amamantar a su bebe, Para una adecuada técnica de amamantamiento se recomienda que la madre adopte cualquiera de las posiciones y se sienta muy cómoda y relajada.		
3.	 Con el pezón roce el labio inferior para que el bebé abra bien la boca, así la niña o niño succionará más leche y no lastimará el pezón.		
4.	Atraiga al bebe hacia su pecho, asegurando que la boca de la niña o niño cubra la mayor parte de la areola. El labio inferior de la niña o niño debe estar evertido (dirigido hacia fuera), la nariz y la barbilla de la niña o niño debe estar tocando su pecho.		
5.	 Sostener su pecho delicadamente. Coloque sus dedos debajo del pecho, con el pulgar encima. Recuerde que el colocar los dedos en forma de tijera, puede impedir que la niña o niño logre coger bien la areola.		
6.	Al dar de mamar a la niña o niño debe haber una alternancia de mamas a fin de evitar la acumulación de leche en una de ella. El vaciamiento adecuado asegura una buena alimentación en la niña o niño.		
7.	 <b>Posición sentada</b> La madre debe estar sentada cómoda y relajada, la espalda debe apoyarse en el respaldo de la silla o en la cabecera de la cama, si es posible debe tener un cojín en la falda de la madre, la cabeza de la niña o niño debe descansar sobre la flexión del codo y el cuerpo de la niña o niño sobre la falda de la madre.		
8.	 <b>Posición acostada</b> Es más cómoda después del parto y ayuda a descansar mientras amamanta La madre y el bebé deben ubicarse recostados de lado, uno frente al otro o la		

	niña o niño debe estar acostado encima de la madre.			
9.		<p><b>Posición sandía</b> Es una buena posición para después de una cesárea o para amamantar gemelos o mellizos. La madre debe estar sentada y ayudarse con una almohada o frazada a cada lado. Los pies de la niña o niño hacia atrás debajo del brazo de la madre. La madre coloca su brazo debajo del cuerpo de la niña o niño y con su mano le sostiene la cabeza como si estuviera cargando una sandía.</p>		
10.		<p><b>Posición de bailarina</b> Coloque su mano apoyando la mama y a la vez sosteniendo el mentón y la mandíbula del bebé mientras da de mamar. Esta es una buena posición para la niña o niño con hipotonía muscular y/o Síndrome de Down.<sup>19</sup></p>		
11.		<p><b>Posición de caballito</b> Se coloca a la niña o niño frente a la madre montado en su pierna, con una mano coger la cabecita del bebé y con la otra mano coger el cuerpo, esta es una buena posición para dar de mamar a la niña o niño que vomitan mucho cada vez que maman o con paladar hendido.</p>		
	TOTAL:			

## RESULTADOS:

Bueno: (de 18 a 22 puntos)

Regular: (de 10 a 17 puntos)

Deficiente: (menor a 9 puntos)



## ANEXO 6. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.

### INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante : Cruz Colca Silvia Nativida
- 1.2. Cargo e Institución donde labora : Enfermera
- 1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: cuestionario y ficha de observación.  
guía de entrevista
- 1.4. Título de la Investigación: CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOGAR RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR 2024
- 1.5. Autora:  
- GABI PILAR PUMA MAMANI

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		00-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos					X



8. COHERENCIA	Entre los indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado para el propósito de la investigación.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN						100%

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 100%.

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

(...) El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado.

Juliaca .09. de julio Del 2024.



MICRORED CONO 1540  
F. 09 DE OCTUBRE

Dra. Silvia N. Cruz  
Docente en Sufrágio  
MAGISTER EN EDUCACIÓN

Firma del Experto Informante.

DNI. N° 02422707



### INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante : *Villalta Hamani Jesica*
- 1.2. Cargo e Institución donde labora : *Enfermera*
- 1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: cuestionario y ficha de observación.  
*guía de entrevista*
- 1.4. Título de la Investigación: **CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOGAR RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR 2024**
- 1.5. Autora:  
- **GABI PILAR PUMA MAMANI**

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		00-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos					X



8. COHERENCIA	Entre los indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado para el propósito de la investigación.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN						

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 100.0%.

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

(X) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

(...) El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado.

Juliaca 09 de julio Del 2024.

  
 RED DE SALUD SAN ROMAN  
 P.S. 9 DE OCTUBRE  
 JESICA VILLALTA MAMANI  
 ENFERMERA  
 85040

Firma del Experto Informante.

DNI. N° 45858880



## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante : *Machaca Mamani Zaida*
- 1.2. Cargo e Institución donde labora : *Enfermería*
- 1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: cuestionario y ficha de observación.  
*guía de entrevista*
- 1.4. Título de la Investigación: **CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOGAR RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR 2024**
- 1.5. Autora:  
- GABI PILAR PUMA MAMANI

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		00-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos					X



8. COHERENCIA	Entre los indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado para el propósito de la investigación.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN						

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 100%.

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

(X.) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

(...) El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado.

Juliaca 09 de julio Del 2024.



Zaida Machuca Mamani  
LIC. ENFERMERIA  
CEP. 112717

Firma del Experto Informante.

DNI. N° 45620929



## ANEXO 7. AUTORIZACION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD



PERÚ

Ministerio  
de Salud

EL DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR – JULIACA

AUTORIZA

A la Bachiller en Enfermería GABI PILAR PUMA MAMANI de la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” de Juliaca, identificado con DNI:73774106, AUTORIZA, realizar entrevista y observación a las madres del Centro de Salud Cono Sur para el estudio de TESIS denominado CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO EN EL HOGAR RELACIONADO CON LAS TECNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES, CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024



MICRORED CONO SUR  
P.S. 09 DE OCTUBRE

*[Handwritten Signature]*  
Dra. SILENE N. CRUZ CORDA  
Licenciada en Enfermería CEP 24190  
DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA  
MAESTRIA EN GERENCIA EN SERV. SALUD



ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 25 - 08 - 2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: GABI PILAR PUMA MAMANI

Dirección: Distrito de Taraco

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 73774106

Teléfono: 925 103 385 email: gabipilarpumamamani299@gmail.com

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

Dirección: \_\_\_\_\_

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

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

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

Escuela Profesional o Mención: ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOGAR RELACIONADO CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES. CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Cuidados, recién nacido, hogar, técnicas de amamantamiento, madres.

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

1

<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 otras, 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 PÚBLICA - P07

Firma de Autor



huella digital

25 - 08 - 2025

Fecha

1