



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



**TÉCNICAS DE LACTANCIA RELACIONADOS A LA VULNERABILIDAD
AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6
MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE
SALUD CONO SUR JULIACA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. JHASMEY EVA JIMENEZ CCALLOHUANCA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA


**TÉCNICAS DE LACTANCIA RELACIONADOS A LA VULNERABILIDAD
AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6
MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE
SALUD CONO SUR JULIACA 2023**


TESIS PRESENTADA POR:

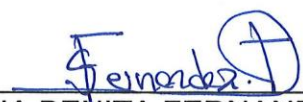
Bach. JHASMAY EVA JIMENEZ CCALLOHUANCA


PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE : 
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

PRIMER MIEMBRO : 
Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

SEGUNDO MIEMBRO : 
Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

ASESOR DE TESIS : 
Dra. INGRID LIZ QUISPE TIGONA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD PÚBLICA – P07



"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 331-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 26 de abril del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU-4476 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **TÉCNICAS DE LACTANCIA RELACIONADOS A LA VULNERABILIDAD AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2023**

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

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

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** del (la) bachiller:): **JHASMHEY EVA JIMENEZ CCALLOHUANCA;** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- * :
- * **Asesor** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

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

- DIA** : **LUNES 29 DE ABRIL 2024**
- HORA** : **15:00 P.M.**
- LOCAL** : **SALÓN DE GRADOS**

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, 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 2023(1)



RESOLUCIÓN DECANAL N° 115-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 12 de marzo del 2024

VISTOS: Exp. 2023-CU-18786 presentada por el(la) egresado(a) **JHASMHEY EVA JIMENEZ CCALLOHUANCA**, quien ha solicitado cambio de presidente y Segundo Miembro del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

CONSIDERANDO: Que, según Resolución Decanal N° 555-2023-D-FCS-UANCV, y la Reolución Decanal N° 970 -2023 -D-FCS -UANCV se aprueba el Proyecto de Tesis titulado: **TÉCNICAS DE LACTANCIA RELACIONADOS A LA VULNERABILIDAD AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * **Presidente** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- * **1er. Miembro** : Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **2do. Miembro** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
- * **Asesor(a)** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el Oficio N° 045-2024-UI-FCS-UANCV-J solicitando la resolución de cambio de presidente, y segundo miembro por motivos por demora de revisión de trabajo; y,

Estando el informe favorable de la Unidad de Grados y Títulos, 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-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DE PRESIDENTE, Y SEGUNDO MIEMBRO, designados a el(la) egresado(a) **JHASMHEY EVA JIMENEZ CCALLOHUANCA** para la revisión del proyecto de investigación titulado: **TÉCNICAS DE LACTANCIA RELACIONADOS A LA VULNERABILIDAD AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2023** para optar al Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- * **Presidente** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
- * **1er. Miembro** : Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **2do. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
- * **Asesor(a)** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

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

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

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP_MH
L1, Interesados, Arch.
EVO/

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



.....
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA





"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 970-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 06 de octubre del 2023

VISTOS:

El Exp N° 2023-CU-12781, presentada por el(la) egresado(a) **JHAMEY EVA JIMENEZ CCALLOHUANCA**, quién ha solicitado rectificación de título del proyecto de investigación conducente a optar el título profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA**;

CONSIDERANDO:

Que, en la Resolución Decanal N° 555-2023-D-FCS-UANCV, el título del proyecto de investigación ha sido aprobado de la siguiente manera: **TÉCNICAS DE LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LOS ÍNDICES ANTROPOMÉTRICOS DE LACTANTES DE 2 A 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD COMO SUR JULIACA 2023**

Que, la Dirección de Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, considerando lo dispuesto por la Oficina de Investigación de la UANCV, ha emitido el Informe N° 113-2023-D-UI-FCS-UANCV-J solicitando la emisión de la resolución de rectificación en el título del proyecto de investigación; y,

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

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR LA RECTIFICACIÓN DE TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, presentado por el(la) egresado(a) **JHAMEY EVA JIMENEZ CCALLOHUANCA**, debiendo considerarse a partir de fecha con el siguiente título: **TÉCNICAS DE LACTANCIA RELACIONADOS A LA VULNERABILIDAD AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD COMO SUR JULIACA 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA** teniendo como jurados y asesor designados por la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * **Presidente** : Dra. **GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- * **1er. Miembro** : Dra. **MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- * **2do. Miembro** : Dra. **MARYLUZ CRUZ COLCA**
- * **Asesor(a)** : Dra. **INGRID LIZ QUISPE TICONA**

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

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

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD


M.Sc. **MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**
DECANA (e)

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP. Enfermería
UI, Interesados, Arch.
EVO/



"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 555-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 17 de julio del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 093-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 12 de julio del 2023 de la E.P. Enfermería;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **JHASMAY EVA JIMENEZ CCALLOHUANCA** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **TÉCNICAS DE LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LOS ÍNDICES ANTROPOMÉTRICOS DE LACTANTES DE 2 A 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA**;

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

- * **Presidente** : **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**

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

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **JHASMAY EVA JIMENEZ CCALLOHUANCA**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** titulado: **TÉCNICAS DE LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LOS ÍNDICES ANTROPOMÉTRICOS DE LACTANTES DE 2 A 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, **folio 578**;

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

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**.

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, Secretaría Académica, Archivo.
 EVO/



TÉCNICAS DE LACTANCIA RELACIONADOS A LA VULNERABILIDAD AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

18%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	15%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	tesis.hlg.sld.cu Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	<1%

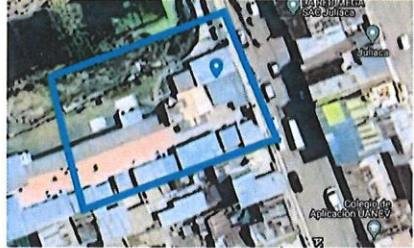
dspace.uth.edu.ec



METADATOS COMPLEMENTARIOS

Título de la tesis	
TÉCNICAS DE LACTANCIA RELACIONADOS A LA VULNERABILIDAD AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	JHASMERY EVA JIMENEZ CCALLOHUANCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	71568565
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-6730-5959
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02449475
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7619-9592
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29216323
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921



Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública – P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca Edificio: CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA Coordenadas: Latitud: 15.499884° Longitud: 70.129204°</p> <p>URL Maps https://www.google.com/maps/d/u/0/edit?mid=1LtTke8jnRX2xayplx2ZdF6-hi0kNFKc&usp=sharing</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Julio 2023 – Abril 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</p> <p>Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Firma]
Dra. María Amparo del Pilar Chanbi Calacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo JHOSNEY EVA JIMENEZ CALLOHUANCA, identificado con DNI Nro. 71568565, en mi condición de egresado de:

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

ENFERMERIA

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

TÉCNICAS DE LACTANCIA RELACIONADOS A LA VULNERABILIDAD AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SAUD CONO SUR JULIACA 2023

Asesorado por: DRA. INGRID LIZ QUISPE TICONA

Es un tema original.

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

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

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

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

Juliaca 30 de JULIO del 2024


Firma del Asesor
(obligatoria)


Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A dios por proporcionarme la fortaleza necesaria para lograr este objetivo, por inspirarme a persistir en la consecución de una de mis aspiraciones más preciadas, y a mis padres por proporcionarme vida, educación, apoyo, consejo y amor, así como por impulsarme hacia adelante. Mis doctoras y colegas han sido fundamentales para mi éxito y me han proporcionado el apoyo necesario.



AGRADECIMIENTO

A la Universidad, que contribuyo a mi desarrollo intelectual y humano me convirtió en una persona responsable y honesta.

A mis padres, que me han apoyado constantemente y me han enseñado la importancia de la perseverancia y de perseguir mis aspiraciones desde que era niña.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....iii

AGRADECIMIENTO iv

ÍNDICE GENERAL..... v

ÍNDICE DE TABLASvii

RESUMEN ix

ABSTRACT x

INTRODUCCIÓN xi

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 1

1.2. OBJETIVOS 3

1.3. JUSTIFICACIÓN 3

1.4. HIPÓTESIS 4

1.5. VARIABLES 5

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 6

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 8

2.2. MARCO TEÓRICO 11

2.3. MARCO CONCEPTUAL 17



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	19
3.2. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN	19
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA	19
3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION	21
3.5. VALIDACIÓN DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS	22
3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	22
3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS	23

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS.....	24
DISCUSIÓN	47
CONCLUSIONES	49
RECOMENDACIONES.....	51
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	53
A N E X O S	58



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Paridad relacionado a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur Juliaca 2023.	25
Tabla 2.	Edad materna relacionado a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur Juliaca 2023.	27
Tabla 3.	Ocupación relacionado a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur Juliaca 2023.	29
Tabla 4.	Posición del lactante relacionado a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur Juliaca 2023.	31
Tabla 5.	Agarre relacionado a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur Juliaca 2023.	33
Tabla 6.	Succión relacionado a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur Juliaca 2023.	35
Tabla 7.	Retiro relacionado a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur Juliaca 2023.	37
Tabla 8.	Producción de leche relacionado a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur Juliaca 2023.	39



- Tabla 9.** Madre reconoce los signos de deseo de amamantar de su bebe 41
relacionado a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes
menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono
Sur Juliaca 2023.
- Tabla 10.** Disposición de tiempo para brindar lactancia materna 43
relacionado a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes
menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono
Sur Juliaca 2023.
- Tabla 11.** Vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 45
meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur Juliaca 2023.



RESUMEN

Objetivo: Analizar las técnicas de lactancia materna relacionado a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses. **Método:** De diseño no experimental, con una muestra de 179 madres de menores de 6 meses, se empleó como instrumentos, para los datos demográficos, se realizó una revisión documental; en lo que respecta a la valoración de las técnicas de lactancia se utilizó una guía de observación con 4 ítems y finalmente la dimensión valoración de riesgos, en cuanto a la variable dependiente se usó test de Vulnerabilidad al estrés. **Resultados:** Las técnicas de lactancia materna están relacionados estadísticamente a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses: En los datos demográficos encontramos: el 64,2% son madres multigestas ($P=0,000$) el 43,6% son madres entre 28 a 32 años de edad ($P=0,000$) y el 46,4% de madres se dedican enteramente a su hogar ($P=0,000$). En la dimensión valoración de las técnicas de lactancia, hallamos que el 68,2% de las madres posicionan bien al bebe al momento de amamantar ($P=0,000$), el 68,7% se observó que las madres tienen buen agarre al momento de dar de lactar a sus niños ($P=0,000$), el 68,2% practica una succión adecuada ($P=0,000$) y el 68,2% de niños retira voluntariamente la boca luego de lactar ($P=0,000$). En la dimensión valoración de riesgos, el 68,7% de madres refiere tener buena producción de leche ($P=0,000$), el 61,5% de madres reconoce los signos de deseo de lactar de los niños(as) ($P=0,000$) y el 61,5% está dedicada exclusivamente al cuidado de su hijo(a) ($P=0,000$), también brinda LME. Finalmente, en cuanto a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses fue: vulnerable el 9,5% ($P=0,000$) poco vulnerable el 18,4% ($P=0,000$) y no vulnerable el 72,1% ($P=0,000$). **Conclusión:** Las técnicas de lactancia materna están relacionados estadísticamente a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur, porque todos los indicadores son significativos con un valor de $p<0,05$.

Palabras clave: Técnicas, lactancia, vulnerabilidad, estrés.



ABSTRACT

Objective: Analyze breastfeeding techniques related to vulnerability to stress in mothers of infants under 6 months. **Method:** Non-experimental in design, with a sample of 179 mothers of children under 6 months old, it was used as research instruments, for demographic data, a documentary review was carried out; Regarding the assessment of breastfeeding techniques, an observation guide with 4 items was used and finally the risk assessment dimension. Regarding the dependent variable, the Vulnerability to Stress test was used. **Results:** Breastfeeding techniques are statistically related to vulnerability to stress in mothers of infants under 6 months: In the demographic data we find: 64.2% are multigestational mothers ($P=0.000$) 43.6% are mothers between 28 to 32 years of age ($P=0.000$) and 46.4% of mothers dedicate themselves entirely to their home ($P=0.000$). In the assessment dimension of breastfeeding techniques, we found that 68.2% of mothers position the baby well when breastfeeding ($P=0.000$), 68.7% observed that mothers have a good grip when breastfeeding. breastfeed their children ($P=0.000$), 68.2% practice adequate suction ($P=0.000$) and 68.2% of children voluntarily remove their mouths after breastfeeding ($P=0.000$). In the risk assessment dimension, 68.7% of mothers report having good milk production ($P=0.000$), 61.5% of mothers recognize the signs of their children's desire to breastfeed ($P=0.000$).) and 61.5% are dedicated exclusively to caring for their child ($P=0.000$), they also provide EBF. Finally, regarding vulnerability to stress in mothers of infants under 6 months of age, it was: vulnerable 9.5% ($P=0.000$), slightly vulnerable 18.4% ($P=0.000$) and not vulnerable 72.1%. ($P=0.000$). **Conclusion:** Breastfeeding techniques are statistically related to vulnerability to stress in mothers of infants under 6 months of age cared for at the Cono Sur Health Center, because all indicators are significant with a value of $p < 0.05$.

Keywords: Techniques, breastfeeding, vulnerability, stress.



INTRODUCCIÓN

El sustento más nutritivo del niño en los primeros meses de vida es la leche materna, para un crecimiento y desarrollo físico óptimos. Todos estos factores contribuyen a que la lactancia materna se considere a menudo la técnica preferida para alimentar y criar a lactantes. Durante los primeros meses del bebé, múltiples estudios concluyente que la leche materna es mejor que cualquier otra dieta (falsa leche de fórmula) en las necesidades nutricionales del bebé y a su crecimiento general, Estos resultados indican que los recién nacidos no amamantados corren un mayor riesgo de padecer diversos problemas de salud, como una mayor probabilidad de mortalidad infantil súbita en el primer año de vida, además de otras enfermedades. (1)

Se cree que tanto el estado de ánimo de la madre como la cantidad de leche que produce se ven fuertemente afectados por el estrés que experimenta en su vida cotidiana. (1)

Por este motivo, existe un interés creciente por comprender el impacto que tiene el estrés en las prácticas de lactancia de las mujeres que acaban de dar a luz. La utilización eficaz de la información científica permite a los profesionales de enfermería llevar a cabo intervenciones más oportunas destinadas a aliviar el estrés de las madres lactantes, ofrecer orientación sobre la organización del tiempo, las ventajas y desventajas en los métodos de alimentación y aplicar técnicas de lactancia.

En este contexto el estudio pretende analizar la relación entre ambas variables con el propósito de establecer estrategias para favorecer que todos los niños logren una LME exitosa. (2)



El trabajo de investigación trata de una recopilación bibliográfica que explora diversos temas relacionados con la lactancia, incluido su contexto histórico, su importancia. (3)



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La lactancia materna es una técnica natural de alimentación que se viene utilizando desde hace mucho tiempo, incluso antes de que se desarrollaran investigaciones y contenidos científicos. La selección natural ha dado lugar al desarrollo de diversos mecanismos de protección que favorecen la toma de leche materna a una edad más temprana, Por otra parte, es muy infrecuente descubrir que este proceso se ve afectado por variables externas y, en ocasiones, internas, que pueden repercutir negativamente en la confianza de las madres y en su capacidad para producir leche con éxito. (4)

Sin embargo, debido al significativo aumento de relevancia que el apego y la enfermería han experimentado en las dos últimas décadas, es importante subrayar la importancia de estas dos.

A pesar de que las madres están dispuestas a amamantar a sus hijos, hay una serie de razones que contribuyen a que la lactancia materna exclusiva no tenga una base adecuada, es más probable que las mujeres decidan complementarla o quizás dejar de utilizarla por completo, optando en su lugar por utilizar fórmulas lácteas artificiales como sustituto de la misma.



Uno de los factores más comunes que contribuyen a este retraso es el estrés que se genera tanto en la madre como en el niño durante este periodo de tiempo por diversas circunstancias personales y del entorno laboral. (5)

Es esencial que los profesionales sanitarios que interactúan con las madres lactantes tengan en cuenta que el estrés es un factor de riesgo en la vida de las mujeres en edad reproductiva.

Formulación del planteamiento del problema

Problema general

PG. ¿Están las técnicas de lactancia relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur?

Problemas específicos

PE1. ¿Están los datos demográficos relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur?

PE2. ¿Cómo es la valoración de las técnicas de lactancia relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur?

PE3. ¿Cuál es la valoración de los riesgos relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur?

PE4. ¿Cuál es el resultado de los niveles de vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur?



1.2. OBJETIVOS

Objetivo general

OG. Analizar las técnicas de lactancia materna relacionado a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur.

Objetivos específicos

OE1. Identificar los datos demográficos relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur.

OE2. Describir la valoración de las técnicas de lactancia relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur.

OE3. Determinar la valoración de los riesgos relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur.

OE4. Identificar los niveles de vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur.

1.3. JUSTIFICACIÓN

Es justificable y de suma importancia que las madres conozcan bien las técnicas de lactancia materna. También no debemos dejar de resaltar que el futuro bienestar físico, emocional e intelectual en las madres y los niños se ve influido significativamente por el apego y la lactancia durante los seis



primeros meses de vida, lo que a su vez favorece una salud y un desarrollo psicomotor óptimos en el niño.

Este trabajo nos permite analizar las técnicas de lactancia materna relacionado a la vulnerabilidad al estrés, esta información es beneficiosa para las responsables del cuidado de los niños, ya que permite comprender mejor la situación. Esto es necesario para facilitar la aplicación de mejoras, ya que se debe asesorar a la madre sobre la importancia de una dieta adecuada.

Esta investigación ha aportado datos descriptivos sobre la anemia, que permitirán en los establecimientos de salud tomar decisiones para intervenir y alcanzar niveles satisfactorios.

1.4. HIPÓTESIS

Hipótesis general

HG. Las técnicas de lactancia están relacionados estadísticamente a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur.

Hipótesis específicas

HE1. Los datos demográficos están relacionados estadísticamente a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur.

HE2. La valoración de las técnicas de lactancia están relacionados estadísticamente a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur.



HE3. La valoración de los riesgos están relacionados estadísticamente a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur.

HE4. El resultado de los niveles de vulnerabilidad al estrés es medianamente vulnerable en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur.

1.5. VARIABLES

Variable1: Técnicas de lactancia

Variable 2: Vulnerabilidad al estrés.



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable 1 1. Técnicas de lactancia	1.1 Datos demográficos	1.1.1 Paridad	a. Primigesta b. Multigesta	Nominal
		1.1.2 Edad materna	a. 18 a 22 años b. 23 a 27 años c. 28 a 32 años d. 33 a 40 años	Nominal
		1.1.3 Ocupación	a. Su hogar b. Estudiante c. Comerciante a tiempo parcial d. Comerciante a tiempo completo b. Trabajo dependiente	Nominal
	1.2 Valoración de las técnicas de lactancia	1.2.1 Posición del lactante	a. Posición adecuada b. Posición inadecuada	Nominal
		1.2.2 Agarre	a. Existen signos de buen agarre b. Signos de dificultad en el agarre	Nominal
		1.2.3 Succión	a. Signos de succión adecuada b. Signos de posibles dificultades	Nominal
		1.2.4 Retiro	a. Retiro adecuado b. Retiro inadecuado	Nominal
	1.3 Valoración de riesgos	1.3.1 Producción de leche	a. Madre refiere buena producción de leche b. Madre refiere pobre producción de leche	Nominal
		1.3.2 Madre reconoce los signos de	a. Señal oportuna b. Señal tardía	Nominal



		deseo de amamantar de su bebe		
		1.3.3 Disposición de tiempo para brindar lactancia materna	a. Si, está dedicada exclusivamente al cuidado de su hijo(a) y brindar lactancia. b. No, el trabajo y sus ocupaciones no le permiten brindar el tiempo que quisiera.	Nominal
Variable 2 2. Vulnerabilidad al estrés		2.1 Según niveles	Vulnerable (31-45 puntos) Poco vulnerable (15 –30 puntos) No vulnerable (00-14 puntos)	Ordinal



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

A NIVEL INTERNACIONAL

Martínez L. Hermosilla M. en su artículo **“Razones de abandono de lactancia materna y estrés en madres con hijos menores de 2 años”**. **Asunción Paraguay 2019**. Resultados: El 59% adquirió conocimientos sobre la LM de sus propias familias, el 38% obtuvo información de profesionales sanitarios y el 3% de sus conocidos. Cuando se les preguntó por su comprensión de la importancia y la inmunidad que ofrece, el 71% de las mujeres encuestadas indicaron que eran conscientes de su importancia o tenían alguna idea de su importancia, y el 69% de las madres reconocieron que eran conscientes de la inmunidad que proporciona la lactancia materna. El 60% de las mujeres ignoraban las ventajas de que disponían, como la recuperación posparto, los beneficios mentales y psicoafectivos, y otros. La información que tenían sobre las indicaciones de beneficios para el niño era del 88,3%, e indicaron que las conocían. En torno al 53,3% de los encuestados afirma que no es imprescindible añadir otras comidas o suplementos. Por otro lado, el 46,7% de los encuestados cree que por sí sola no satisface las necesidades nutricionales del niño. (6)



García K. en su investigación titulada “Efectos del estrés sobre la lactancia” estudio realizado en mujeres con recién nacidos del Hospital Materno Infantil “Miguel Hidalgo y Costilla” México. Resultados: En el 86% de los casos se trataba de personas con hijos anteriores que les habían hecho cuestionar su capacidad para amamantar. La madre experimenta miedo y malestar como consecuencia de diversas circunstancias, como dolor en el pezón en el 19% de los casos, congestión mamaria en el 12% de los casos, obstrucción de los conductos galactóforos en el 2% de los casos e infecciones o grietas en el pecho en el 18% de los casos. A pesar de que se trata de problemas comunes que pueden tratarse y resolverse fácilmente, algunas de ellas no buscan la ayuda de un especialista por falta de experiencia o por miedo a experimentar dolor. Todas estas circunstancias, que suelen combinarse, imposibilitan la lactancia, lo que hace que algunas de ellas abandonen la práctica. (7)

ANTECEDENTES NACIONALES

Villareal C. en su artículo sobre “Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres de los establecimientos de salud de Lima Centro, 2020”. Resultados: “Esta actitud estaba estadísticamente relacionada de forma sustancial con la lactancia ($p: 0,012$), como demuestra el hecho de que el 77,85% de las 140 madres que llevaban menos de un año amamantando a sus hijos declararan haber asistido a seis controles prenatales. Según los resultados, existía una fuerte correlación entre la lactancia y el parto vaginal. Cabe señalar que el uso de preparados lácteos puede ser un factor de riesgo ($p < 0,001$). (8)



Vargas R. en su estudio “Relación entre la técnica de lactancia materna y los índices de estrés en madres, Centro Materno Cesar López Silva, 2020”. Resultados: El 87,1% presentaron un nivel de estrés medio, en las técnicas de lactancia 78,6% buena Postura, 81,4% Agarre y 94,3% succión. Al examinar los índices antropométricos, se determinó que el 94,3% de ellos tenían un peso normal y el 5,7%, sobrepeso. Además, el 85,7% de los lactantes tenían una estatura normal, el 12,9% sobrepeso y el 1,4% obesidad. El 98,6% tenían una estatura normal y el 1,4% tenían un peso inferior al normal. El estudio reveló que no existía una relación significativa en los índices antropométricos. (9)

A NIVEL REGIONAL Y LOCAL

Mendoza J. en su estudio “Factores asociados al abandono de la lactancia materna en madres con niños de 1 a 6 meses del Centro de Salud Revolución Juliaca 2019”. Resultados: “el 43,5 % son de 30-35 años de edad. En cuanto a la educación materna, el mayor número es el 58,1% educación secundaria. En cuanto al estado civil, el 84,7% de las madres no están casadas; En cuanto al ingreso familiar, el 62,9% de la población tiene un salario menor al básico de s/. 850; el 97,6% de la población recibe apoyo para la lactancia. Teniendo en cuenta que 87 madres trabajan como amas de casa, el empleo de las madres es el factor relacionado con el tipo de lactancia, lo que esto indica es que los padres tienen la opción de amamantar exclusivamente a su hijo desde el nacimiento hasta los seis meses, siempre que dispongan del tiempo necesario para ello. (10)



Cuentas G. Quispe N. en su tesis “Conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes de niños menor de 6 meses, Puesto de Salud Canchi Grande, Juliaca”. Resultados: El 73,1% son adolescentes con un conocimiento medio, el 15,4% bajo y el 11,5% alto. Un total de treinta y ocho por ciento de las encuestadas tenía una opinión negativa sobre la lactancia, seguidas de un sesenta y cinco por ciento que tenía una opinión relativamente positiva y, por último, un siete coma siete por ciento que tenía una actitud positiva. El 69,2% tenían una actitud cognitiva bastante positivo, mientras que el 30,8% tenían una actitud cognitiva en la otra dirección. A continuación, el 30,8% de las madres tenían un grado de actitud cognitiva desfavorable, seguido del 69,2% tenían un nivel de actitud cognitiva bastante positivo, los niveles específicos de comportamiento, el 26,9% de las madres adolescentes muestran una actitud emocional desfavorable, el 65,4% moderadamente favorable. (11)

2.2. MARCO TEÓRICO

1. TÉCNICAS DE LACTANCIA MATERNA.

Las posturas al amamantar son cruciales, sobre todo durante los primeros días y meses de vida. A partir de ese momento, el acoplamiento madre-hijo se acopla, y amamanta de acuerdo con sus preferencias mutuas y la posición, el apego correctos del bebé dependen de que éste reciba la leche necesaria durante los primeros días tras el nacimiento. Esto no es posible cuando hay fisuras u otros problemas asociados a la lactancia. (12)

1.1. Datos demográficos.

Consiste en una recopilación de datos que vincula una dinámica de los componentes que están comprometidos (paridad, edad, ocupación),



así como las consecuencias sobre su composición (teniendo en cuenta factores como el sexo y la edad, el lugar de nacimiento, la situación matrimonial y los hogares, entre otros).. (13)

1.1.1. Paridad.

La frecuencia con la que una mujer está o ha estado embarazada, el número de veces que el feto ha alcanzado una edad gestacional que se considera viable a lo largo de estos embarazos. (14)

1.1.2. Edad materna.

Es el factor más esencial para determinar si las cosas irán bien o no en cuanto a la tasa de gestación y la evolutiva. (15)

1.1.3. Ocupación

Si se apoya y fomenta la lactancia materna en el lugar de trabajo, puede aumentar la eficiencia, lo que a su vez puede conducir a una reducción del absentismo. Esto se debe, entre otras razones, a que las madres lactantes tienden a faltar menos al trabajo, ya que es menos probable que sus hijos se encuentren mal. (16)

1.2. Valoración de las técnicas de lactancia

Aunque la madre puede optar por dar el pecho en diversas posturas, hay algunas normas fundamentales que deben tenerse en cuenta. Estas pautas están pensadas para favorecer el agarre, lo que a su vez facilita la transferencia eficaz de leche y el correcto vaciado del pecho. (17)

1.2.1. Posición del lactante.

Debe fomentarse una proximidad cómoda e íntima entre la madre y el bebé, «barriguita con barriguita», pueden amamantar tanto erguida como tumbada. Cuando está sentada, debe tener la columna recta y



levantar ligeramente las piernas. A continuación, debe colocar al bebé mirando hacia ella y apoyado en el pliegue del codo. También debe intentar mantener alineadas las nalgas, las orejas, los hombros y la cadera del bebé durante todo el proceso. (18)

1.2.2. Agarre.

Dígale a la madre que puede acercar al bebé a su pecho con la cara del bebé mirando hacia el pecho y la nariz del bebé mirando hacia delante sujetando el pecho con los dedos tres o cuatro centímetros por debajo del pezón y acercando al bebé a su pecho. Es importante evitar que pierda la auto confianza de la mamá y ayudarla a superar cualquier obstáculo que le impida amamantar bien a su hijo. Las inseguridades de la madre incluyen la preocupación de no tener suficiente leche, el temor de no entender cómo amamantar, el miedo de no saber reconocer el grito del bebé y la ansiedad de creer que el bebé tiene hambre.

Una lactancia adecuada es:

- Tiene el peso adecuado está tranquilo y contento es habitual que orine varias veces al día, y su orina suele ser clara. Estimulación del pezón y otros indicadores de una adecuada producción de leche en el pezón. Para estimular el pezón, frota la mandíbula superior del bebé..

Lo correcto:

- Su boca está expuesta en gran medida.
- - La mandíbula inferior está borrada.
- - El pecho está en contacto con la mandíbula del bebé. (21)



1.2.3. Succión.

La madre y el bebé, que son los dos protagonistas de esta historia, participan activamente en el proceso de lactancia. La oxitocina, una hormona, es responsable del movimiento de la leche del pecho al útero. En lugar de esperar con la boca abierta a que la leche caiga por sí sola, el bebé debe ejecutar movimientos específicos de succión. El recién nacido tampoco es un lactante pasivo. Por lo que es esencial que el bebé esté en la postura adecuada y que succione correctamente. Además, la lengua debe ser completamente flexible para que este proceso tenga éxito. (20)

1.2.4. Retiro.

El lactante está contento y tranquilo, y se desprende espontáneamente del pecho. El lactante orina muchas veces durante el día y su orina es incolora (de cuatro a seis tomas a partir de los tres días de edad). (21)

1.3. Valoración de riesgo.

Cuando una mujer se siente segura y confiada en su capacidad para criar a su hijo mediante la lactancia, la práctica de la lactancia crece. (22)

1.3.1. Producción de leche.

La producción por los alvéolos es desencadenada por la hormona prolactina. La oxitocina es responsable de la contracción de los músculos que rodean los alvéolos, que a su vez transportan la leche por los conductos galactóforos. Denominado reflejo de bajada de la



leche y se produce la descarga de leche. La lactancia debe iniciarse durante la primera hora después del parto. (23)

1.3.2. Madre reconoce los signos de deseo de amamantar de su bebe.

Planificar la conducta de la madre en la preparación para que pueda aceptar al bebé, prestando especial atención al problema de la alimentación del lactante. Es importante identificar los posibles factores que pueden conducir a una lactancia sin éxito, como experiencias desagradables con la lactancia anterior, ideas y creencias erróneas, trabajo fuera de casa e información errónea. Durante el día y la noche, debe informarse a la madre de que el lactante debe ser amamantado a demanda, con una media de ocho a doce tomas diarias. Es posible aumentar la producción de leche dando el pecho por la noche. El lactante no tiene un horario único de alimentación. (24)

Reconocer las siguientes señales de hambre del bebe:

- Mueve la cabeza en busca del pecho, se chupa las manos, se agita y gimotea.
- El llanto es una indicación tardía de hambre.
- El tema de la alimentación del lactante debe abordarse con antelación para preparar el comportamiento de la madre ante la llegada del bebé. Es importante identificar los posibles factores que pueden conducir a una lactancia sin éxito, como experiencias desagradables con la lactancia anterior, ideas y creencias erróneas, trabajo fuera de casa e información equivocada.



1.3.3. Disposición de tiempo para brindar lactancia materna.

De forma exclusiva los seis primeros meses de vida, tras lo cual deben introducirse comidas complementarias que sean seguras y proporcionen una nutrición adecuada. Por tanto, la madre dedica tiempo en sus quehaceres diarios para brindar lactancia materna. (25)

Asimismo en la actualidad existen muchas madres que no pueden brindar lactancia materna exclusiva, por lo que continuamente vemos casos en los que se hace uso de la lactancia materna mixta, debido a que no solo se dedican a cuidado de sus hijos, ya que están también están dedicadas a su trabajo, por lo cual existen madres que al destinar un tiempo al trabajo no tienen las facilidades para brindar lactancia materna exclusiva así como también existen madres que si están avocadas exclusivamente al cuidado de sus hijos.

2. VULNERABILIDAD AL ESTRÉS.

Los individuos tienen una predisposición a responder a cierto tipo de acontecimientos o circunstancias que les hacen experimentar estrés psicológico. Esta tendencia se denomina vulnerabilidad al estrés. En cambio, se convierte en patológica cuando supera los límites normales, lo que provoca consecuencias psicosomáticas, cambios en los hábitos, niveles de energía y dificultad para realizar tareas que forman parte de la vida cotidiana.

Las mujeres se distinguen por sus fluctuaciones hormonales, que son especialmente pronunciadas durante el embarazo y el puerperio. Durante estos periodos de la vida, experimentan cambios fisiológicos y emocionales, así como el desarrollo de nuevos comportamientos, responsabilidades y



emociones hacia sus hijos. Del mismo modo, a lo largo de este periodo de tiempo, también se modifican sus reacciones conductuales y hormonales ante los estímulos estresantes. Como resultado, las mujeres tienen hasta dos veces más probabilidades de verse afectadas por acontecimientos traumáticos que los hombres, y también son más propensas a contraer enfermedades relacionadas con la ansiedad y la depresión.

Incluso a lo largo del proceso de lactogénesis, los efectos perjudiciales del estrés sobre el estado de la madre se reflejan en el organismo. La eyección de leche también es sensible a las señales visuales, auditivas y olfativas del entorno, según las investigaciones realizadas en el pasado tanto en animales como en personas y puede bloquearse por estrés tanto físico como psicológico, algo que las mujeres son más propensas a experimentar durante las primeras fases de este proceso.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Estrés

Es la actividad que el estudiante de enfermería refiere que se realiza para regular, equilibrar y afrontar una circunstancia estresante con el fin de lograr el objetivo de hacerle frente o superarla. (26)

Lactancia materna exclusiva

Es el único líquido o sólido que debe darse al lactante; ni siquiera debe dársele agua. (26)

Mecanismos de afrontamiento

Capacidad de una persona para responder a un acontecimiento estresante en un momento determinado. (26)



Técnica de lactancia

Un método correcto de amamantamiento favorece la producción de leche suficiente y aumenta las probabilidades de éxito de la lactancia. (27)

Vulnerabilidad.

Escuchar a la madre, hacer que se sienta segura e infundirle confianza, así como respetar sus creencias y cultura, sin decirle lo que debe hacer ni presionarla para que realice ninguna acción concreta, son las habilidades comunicativas que ayudarán a la madre a amamantar con éxito. (28)



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Fue no experimental porque no se manipularon las variables de estudio
(29)

Es de tipo correlacional por que se buscó la relación de las 2 variables.
(30)

3.2. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

En este trabajo se aplicó el método deductivo por que la investigación va dirigida de contenidos generales a específicos. (31)

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población:

Es el conjunto de un universo en el presente caso está el total de 335 madres de lactantes menores de 6 meses atendidas el Centro de Salud Cono Sur, según los datos obtenidos por la investigadora a través de los registros del consultorio de atención.

Muestra:

La muestra se determinó según formula estadística siendo una parte representativa de la población de madres. Fue de tipo aleatoria simple. Las madres se eligieron al azar entre la población que se fue atendiendo.

Para el cálculo de la muestra con una confianza del 95% y un error del 5%, las que serán seleccionadas en un periodo de 2 meses.

Formula estadística:

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

Tamaño de la población	N	335
Confiabilidad	Z_{α}	1.96
Proporción esperada	p	0.5
Complemento de p	q	0.5
Precisión	d	0.05

$$n = \frac{335 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (335 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{335 * 3.8416 * 0.5 * 0.5}{0.0025 * 334 + 3.8416 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{321.734}{0.835 + 0.9604}$$

$$n = \frac{321.734}{1.7954} = 179$$

Criterios de inclusión:

- Madres de lactantes menores de 6 meses que aceptaron participar en el estudio y recibieron atención en el servicio de CRED.



Criterios de exclusión:

- Madres cuyos hijos no recibieron atención en el servicio de CRED, con niños mayores de 6 meses y que no deseen participar.

3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

Variable 1:

Técnica: Observación y entrevista.

Instrumento: Ha tenido 3 enfoques las 3 primeras preguntas referente a los datos demográficos, en lo que respecta a la valoración de las técnicas de lactancia se utilizó una guía de observación con 4 ítems y finalmente la dimensión valoración de riesgos que tiene 3 preguntas a manera de entrevista con cada una de las madres que fueron participes del trabajo.

En este instrumento de manera global estuvo compuesto por 10 ítems que fue adaptado por la autora de este estudio, teniendo como referencia la Guía especializada para el asesoramiento en lactancia materna. Servicio de Bienestar. Dirección General de Mediaciones Clave en Bienestar General. Ministerio de Salud 2017. (Anexo 1)

Variable 2:

Técnica: Test

Instrumento: Test de Vulnerabilidad al estrés cuyo autor es Pérez R. Hay una serie de ámbitos que pueden utilizarse para investigar la vulnerabilidad psicosocial de un individuo. Estas categorías incluyen la existencia y la calidad de las redes de apoyo del individuo, así como los hábitos y las características del estilo de vida. Hacemos referencia a lo anterior por ser componentes del instrumento que se utilizó en esta investigación para



cumplir los objetivos particulares, el cual estaba compuesto por 16 ítems..

(Ver anexo 2)

La calificación es como sigue:

- 76-61, muy vulnerable.
- 60-46 medianamente vulnerable.
- 45-31 vulnerable.
- 30-15 poco vulnerable.
- 14-0 no vulnerable.

3.5. VALIDACIÓN DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Son reglas para tomar una decisión acerca si es falsa o no falsa, para recopilar, ordenar e interpretar los datos adquiridos, se utilizó la prueba estadística del Chi-cuadrado (X^2). Con un valor de $p < 0,05$.

Formula:

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

Donde:

X^2 : Chi cuadrado

e_i : frecuencia esperada

o_i : frecuencia observada

3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Validez

Se validó el primer instrumento (anexo 1) con 2 expertos que apoyaron en perfeccionamiento del instrumento con el fin de garantizar que los instrumentos utilizados en el estudio cuentan con las garantías necesarias



y se ajustan a nuestra realidad, son quienes han realizado las observaciones pertinentes y han dado fe de la validez y fiabilidad.

Confiabilidad

La confiabilidad de ambos instrumentos se determinó a través del estadístico alfa de Cronbach con un resultado global 0,820.

3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Se realizó los trámites mediante una solicitud al jefe del establecimiento de salud.

Luego las coordinaciones con la enfermera responsable de CRED para la aplicación de los instrumentos, previa firma del consentimiento informado.

Procesamiento de datos

Se elaboró una matriz mediante el uso del programa informático SPSS para el tratamiento estadístico, se exportaron los datos para la elaboración de tablas y, por último, se obtuvieron los datos definitivos.

Los resultados finales se presentan en tablas estadísticas que permiten realizar análisis bivariados. Al análisis de los datos, se utilizaron estadísticas descriptivas.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS

Objetivo general: Analizar las técnicas de lactancia materna relacionado a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses, presentamos 11 tablas estadísticas.



TABLA 1. PARIDAD RELACIONADO A LA VULNERABILIDAD AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2023.

Paridad	Vulnerabilidad al estrés						Total	
	Vulnerable		Poco vulnerable		No vulnerable		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Primigesta	14	7,8	13	7,3	14	7,8	41	22,9
Multigesta	3	1,7	20	11,2	115	64,2	138	77,1
Total:	17	9,5	33	18,4	129	72,1	179	100,0

Fuente: Guía de entrevista, observación, test

$X^2_{cal} = 49,715$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$Gf = 2$



Nuestro primer objetivo específico fue: Identificar los datos demográficos relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses, se realizó 3 tablas.

Analizando la tabla 1: Paridad relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses, se halló: el 77,1% son multigestas y el 22,9% son primigestas.

El grupo vulnerable al estrés es el 7,8% en madres primigestas, el grupo poco vulnerable es el 11,2% en madres multigestas y el grupo no vulnerable es el 64,2% en madres que tuvieron más de un embarazo.

Se uso el 5% de error y un valor de $p < 0,05$, $X^2_{ca} = 49,715$ mayor $X^2_{ta} = 5,991$, con $Gl = 2$ y $P = 0,000$, es significativo.

El número de gestaciones resulta ser muy importante ya que una madre primeriza siempre presenta temor al momento de tener a su pequeño, esto podría ocasionar que sean vulnerables al estrés, caso contrario sucede con madres que ya tuvieron hijos.



TABLA 2. EDAD MATERNA RELACIONADO A LA VULNERABILIDAD AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2023.

Edad materna	Vulnerabilidad al estrés						Total	
	Vulnerable		Poco vulnerable		No vulnerable		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
18 a 22 años	4	2,2	0	0,0	0	0,0	4	2,2
23 a 27 años	12	6,7	1	0,6	47	26,3	60	33,5
28 a 32 años	1	0,6	22	12,3	78	43,6	101	56,4
33 a 40 años	0	0,0	10	5,6	4	2,2	14	7,8
Total:	17	9,5	33	18,4	129	72,1	179	100,0

Fuente: Guía de entrevista, observación, test.

$X^2_{cal} = 89,579$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 12,592$

$Gl = 6$



Analizando la tabla 2: Edad materna relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses, se halló: el 56,4% de 28 a 32 años, el 33,5% de 23 a 27 años, el 7,8% de 33 a 40 años, y el 2,2% de 18 a 22 años de edad.

El grupo vulnerable al estrés es el 6,7% en madres que tienen entre 23 a 27 años, el grupo poco vulnerable es el 12,3% en madres entre 28 a 32 años y el grupo no vulnerable es el 43,6% en madres que también tienen la misma edad.

Se empleo un margen de error del 5% y un valor de $p < 0,05$, $X^2_{ca} = 89,579$ mayor $X^2_{ta} = 12,592$, con $Gl = 6$ y $P = 0,000$, es significativo.

Se demostró que las mujeres tenían la mayor incidencia de estrés elevado, y el grupo de edad que presentaba el mayor grado de estrés elevado y peligroso era el comprendido entre los 11 y los 20 años.



TABLA 3. OCUPACIÓN RELACIONADO A LA VULNERABILIDAD AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2023.

Ocupación	Vulnerabilidad al estrés						Total	
	Vulnerable		Poco vulnerable		No vulnerable		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Su hogar	0	0,0	18	10,1	83	46,4	101	56,4
Estudiante	10	5,6	4	2,2	10	5,6	24	13,4
Comerciante a tiempo parcial	0	0,0	7	3,9	7	3,9	14	7,8
Comerciante a tiempo completo	5	2,8	0	0,0	19	10,6	24	13,4
Trabajo dependiente	2	1,1	4	2,2	10	5,6	16	8,9
Total:	17	9,5	33	18,4	129	72,1	179	100,0

Fuente: Guía de entrevista, observación, test

$X^2_{cal} = 58,726$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 15,507$

$Gl = 8$



Analizando la tabla 3: Ocupación relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses, se halló: el 56,4% trabajan en su hogar, el 13,4% de madres son estudiantes y las otras se dedican al comercio a tiempo completo, el 8,9% tienen trabajo dependiente, y el 7,8% de madres que trabajan en el comercio a tiempo parcial.

El grupo vulnerable al estrés es el 5,6% en madres que son estudiantes, el grupo poco vulnerable es el 10,1% en madres que son amas de casa y el grupo no vulnerable es el 46,4% en madres que también trabajan en su hogar.

Se usó un 5% de error y un valor de $p < 0,05$, $X^2_{ca} = 58,726$ mayor $X^2_{ta} = 15,507$, con $Gl = 8$ y $P = 0,000$, es significativo.

En nuestro medio observamos que la mayoría de las madres tiene ocupación muchas veces son madres y padres para los hijos, por lo tanto, estas a su vez tienen que lidiar con problemas generados tanto en el trabajo como en la casa, al no poder sobrellevar esta situación puede generar estrés.



TABLA 4. POSICIÓN DEL LACTANTE RELACIONADO A LA VULNERABILIDAD AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2023.

Posición del lactante	Vulnerabilidad al estrés						Total	
	Vulnerable		Poco vulnerable		No vulnerable		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Posición adecuada	0	0,0	27	15,1	122	68,2	149	83,2
Posición inadecuada	17	9,5	6	3,4	7	3,9	30	16,8
Total:	17	9,5	33	18,4	129	72,1	179	100,0

Fuente: Guía de entrevista, observación, test

$$X^2_{ca} = 96,358$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 5,991$$

$$G = 2$$



Continuando con nuestro segundo objetivo específico: Describir la valoración de las técnicas de lactancia relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses, se realizó 4 tablas.

Analizando la tabla 4: Posición del lactante relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses, se halló: el 83,2% de madres posicionan bien al bebe al momento de lactar y el 16,8% se observa signos de dificultad en la posición para amamantar.

El grupo vulnerable al estrés es el 9,5% en madres que tienen dificultad en la posición para amamantar, el grupo poco vulnerable es el 15,7% en madres que posicionan bien y el grupo no vulnerable es el 68,2% en madres que también mostraron una buena posición al momento de amamantar.

Se uso un 5% de error y un valor de $p < 0,05$, $X^2_{ca} = 96,358$ mayor $X^2_{ta} = 5,991$, con $Gl = 2$ y $P = 0,000$, es significativo.

El niño(a) tiene la inclinación intrínseca de saber mamar para alimentarse desde el nacimiento. En cambio, la postura de amamantamiento es algo que hay que aprender para mejorar la experiencia de la lactancia y evitar complicaciones a la mamá y al niño, algunas generan una posición forzada al momento de amamantar esto causa incomodidad no solo en el aspecto físico sino también podría generar un cuadro de estrés



TABLA 5. AGARRE RELACIONADO A LA VULNERABILIDAD AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2023.

Agarre	Vulnerabilidad al estrés						Total	
	Vulnerable		Poco vulnerable		No vulnerable		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Existen signos de buen agarre	0	0,0	22	12,3	123	68,7	145	81,0
Signos de dificultad en el agarre	17	9,5	11	6,1	6	3,4	34	19,0
Total:	17	9,5	33	18,4	129	72,1	179	100,0

Fuente: Guía de entrevista, observación, test.

$X^2_{cal} = 94,158$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$Gl = 2$



Analizando la tabla 5: Agarre relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses, se halló: el 81,0% mantiene un buen agarre al momento de dar de lactar y el 19,0% se observa signos de dificultad en el agarre.

El grupo vulnerable al estrés es el 9,5% en madres que se observa presentan dificultades en el momento del agarre para amamantar a sus niños, el grupo poco vulnerable es el 12,3% en madres que muestran buen agarre y el grupo no vulnerable es el 68,7% en madres que también mostraron un buen agarre.

Se uso un 5% de error y un valor de $p < 0,05$, $X^2_{ca} = 94,158$ mayor $X^2_{ta} = 5,991$, con $Gl = 2$ y $P = 0,000$, es significativo.

Para que la lactancia sea eficaz y placentera, es absolutamente necesario un buen agarre, no solo para el lactante sino también para la madre ya que al no percibir molestias y lesiones no podrá generar estrés, ya que esto conllevaría como respuesta a negarse a dar de lactar..



TABLA 6. SUCCIÓN RELACIONADO A LA VULNERABILIDAD AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2023.

Succión	Vulnerabilidad al estrés						Total	
	Vulnerable		Poco vulnerable		No vulnerable		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Signos de succión adecuada	0	0,0	21	11,7	122	68,2	143	79,9
Signos de posibles dificultades	17	9,5	12	6,7	7	3,9	36	20,1
Total:	17	9,5	33	18,4	129	72,1	179	100,0

Fuente: Guía de entrevista, observación, test

$$X^2_{ca} = 90,268$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 5,991$$

$$Gf = 2$$



Analizando la tabla 6: Succión relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses, se halló: el 79,9% de madres mantiene buen signo de succión al momento de dar de lactar y el 20,1% se observa signos de dificultad en la succión.

El grupo vulnerable al estrés es el 9,5% en madres que al observar presentan dificultades al momento de succión de los lactantes, el grupo poco vulnerable es el 11,7% en madres que muestran signos de buena succión y el grupo no vulnerable es el 68,2% en madres que también mostraron una buena succión al momento de la lactancia de sus niños(as).

Se uso un 5% de error y un valor de $p < 0,05$, $X^2_{ca} = 90,268$ mayor $X^2_{ta} = 5,991$, con $Gl = 2$ y $P = 0,000$, es significativo.

La ansiedad, es posible que tu proceso de lactancia se vea interrumpido y que disminuya tu producción de leche materna si experimentas emociones negativas como frustración, agotamiento y estrés.



TABLA 7. RETIRO RELACIONADO A LA VULNERABILIDAD AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2023.

Retiro	Vulnerabilidad al estrés						Total	
	Vulnerable		Poco vulnerable		No vulnerable		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Retiro adecuado	0	0,0	20	11,2	122	68,2	142	79,3
Retiro inadecuado	17	9,5	13	7,3	7	3,9	37	20,7
Total:	17	9,5	33	18,4	129	72,1	179	100,0

Fuente: Guía de entrevista, observación, test

$X^2_{cal} = 90,580$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$Gf = 2$



Analizando la tabla 7: Retiro relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses, donde: el 79,3% de madres que sus niños sueltan el pecho al terminar de lactar, y el 20,7% se observa que la madre es la que retira al bebe del pecho.

El grupo vulnerable al estrés es el 9,5% en madres que retiran al bebe del pecho, el grupo poco vulnerable es el 11,2% en madres que los bebes sueltan el pecho después de lactar y el grupo no vulnerable es el 68,2% en madres que también tienen un retiro adecuado después de dar de lactar.

Se uso un 5% de error y un valor de $p < 0,05$, $X^2_{ca} = 90,580$ mayor $X^2_{ta} = 5,991$, con $Gl = 2$ y $P = 0,000$, es significativo.

Una forma de evaluar la buena lactancia materna es a través del retiro automático del lactante después de realizar la lactancia, sin embargo, al no realizar una buena succión el niño no podrá alimentarse adecuadamente, y el tiempo de lactancia se extenderá esta situación causa incomodidad en la madre provocando estrés y ansiedad ya que se reduce las horas de descanso para la madre..



TABLA 8. PRODUCCIÓN DE LECHE RELACIONADO A LA VULNERABILIDAD AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2023.

Producción de leche	Vulnerabilidad al estrés						Total	
	Vulnerable		Poco vulnerable		No vulnerable		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Madre refiere buena producción de leche	1	0,6	27	15,1	123	68,7	151	84,4
Madre refiere pobre producción de leche	16	8,9	6	3,4	6	3,4	28	15,6
Total:	17	9,5	33	18,4	129	72,1	179	100,0

Fuente: Guía de entrevista, observación, test

$X^2_{ca} = 91,310$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$G/ = 2$



Siguiendo con nuestro tercer objetivo específico: Determinar la valoración de los riesgos relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses, se realizó 3 tablas.

Analizando la tabla 8: Producción de leche relacionado a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses, se halló: el 84,4% refieren tener buena producción de leche y el 15,6% de madres respondieron tener poca leche.

El grupo vulnerable al estrés es el 8,9% en madres que refieren escasa producción de leche, el grupo poco vulnerable es el 15,1% en madres respondieron buena producción de leche y el grupo no vulnerable es el 68,7% en madres que también tienen buena producción de leche.

Se uso un 5% de error y un valor de $p < 0,05$, $X^2_{ca} = 91,310$ mayor $X^2_{ta} = 5,991$, con $Gl = 2$ y $P = 0,000$, es significativo.

Su capacidad para amamantar puede verse obstaculizada y su producción de leche materna puede disminuir si experimenta un mal estado de ánimo caracterizado por sentimientos de frustración, agotamiento y estrés. A menudo es importante buscar la ayuda de un experto sanitario para que preste asistencia con el fin de alcanzar un estado de bienestar tanto en la madre como en el niño.



TABLA 9. MADRE RECONOCE LOS SIGNOS DE DESEO DE AMAMANTAR DE SU BEBE RELACIONADO A LA VULNERABILIDAD AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2023.

Madre reconoce los signos de deseo de amamantar de su bebe	Vulnerabilidad al estrés						Total	
	Vulnerable		Poco vulnerable		No vulnerable		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Señal oportuna	2	1,1	24	13,4	110	61,5	136	76,0
Señal tardía	15	8,4	9	5,0	19	10,6	43	24,0
Total:	17	9,5	33	18,4	129	72,1	179	100,0

Fuente: Guía de entrevista, observación, test

$X^2_{cal} = 44,701$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$G = 2$



Analizando la tabla 9: Madre reconoce los signos de deseo de amamantar de su bebe relacionado a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses, se halló: el 76,0% de madres reconoce señales del niño del deseo de lactar y el 24,0% de madres solo reconoce la señal tardía del llanto para lactar.

El grupo vulnerable al estrés es el 8,4% en madres que tienen reacción tardía del deseo de lactar del niño, el grupo poco vulnerable es el 13,4% en madres que reconocen las señales de lactar de su niño(a) y el grupo no vulnerable es el 61,5% en madres que también reconocen dichas señales.

Se emplea el 5% de error y un valor de $p < 0,05$, $X^2_{ca} = 44,701$ mayor $X^2_{ta} = 5,991$, con $Gl = 2$ y $P = 0,000$, es significativo.

El bebé se lleva las manos a los labios, acerca la cabeza al pecho o al biberón de la madre y frunce los labios o se los lame.



TABLA 10. DISPOSICIÓN DE TIEMPO PARA BRINDAR LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LA VULNERABILIDAD AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2023.

Disposición de tiempo para brindar lactancia materna	Vulnerabilidad al estrés						Total	
	Vulnerable		Poco vulnerable		No vulnerable		Fi	%
	Fi	%	Fi	%	Fi	%		
Si, está dedicada exclusivamente al cuidado de su hijo(a) y brindar lactancia.	0	0,0	22	12,3	110	61,5	132	73,7
No, el trabajo y sus ocupaciones no le permiten brindar el tiempo que quisiera	17	9,5	11	6,1	19	10,6	47	26,3
Total:	17	9,5	33	18,4	129	72,1	179	100,0

Fuente: guía de entrevista, observación, test

$X^2_{ca} = 57,452$

$P = 0,000$

Es significativa

$X^2_{tab} = 5,991$

$Gl = 2$



Analizando la tabla 10: Disposición de tiempo para brindar lactancia materna relacionado a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses: el 73,7% refiere disponer de tiempo para la lactancia materna y el 26,3% respondió no disponer de tiempo por motivos de trabajo.

El grupo vulnerable al estrés es el 9,5% en madres no disponen de tiempo para dar de lactar a sus niños (as), el grupo poco vulnerable es el 12,3% en madres que están dedicadas exclusivamente al cuidado de su hijo(a), brindan lactancia y el grupo no vulnerable es el 61,5% en madres que también se dedican al cuidado exclusivo del lactante.

Se empleo el 5% de error y un valor de $p < 0,05$, $X^2_{ca} = 57,452$ mayor $X^2_{ta} = 5,991$, con $Gl = 2$ y $P = 0,000$, es significativo.

Tanto en el sector público y privado, las trabajadoras pueden disfrutar de una hora diaria de permiso de lactancia hasta que cumpla un año. Esta hora de permiso puede dividirse en dos periodos iguales y concederse a lo largo de toda la jornada laboral. Sin embargo, la realidad no es así ya que aún tenemos a madres que trabajan de manera informal por lo tanto no tienen estos beneficios, optando el cuidado de los niños por familiares, esto genera una deficiente lactancia materna por ende los problemas en el crecimiento y desarrollo.



TABLA 11. VULNERABILIDAD AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2023.

Resultado	fi	%
Vulnerable	17	9,5
Poco vulnerable	33	18,4
No vulnerable	179	72,1
Total:	179	100,0

Fuente: Guía de entrevista, observación, test



Según al cuarto objetivo específico presentamos una tabla univariada simple de frecuencia:

En la cual la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses, fue: vulnerable el 9,5% poco vulnerable el 18,4% y no vulnerable el 72,1%

La ansiedad o el estrés como condición se expresa con mayor intensidad en el puerperio temprano; sin embargo, más allá de los tres meses, varias circunstancias indican que un número significativo de mamás son ansiosas. Las mujeres embarazadas son susceptibles a sufrir ansiedad que las embarazadas. Según Rivara Dávila y otros, en Perú, entre las embarazadas, una intervención que consigue reducir la ansiedad de la madre también logra niveles sustanciales y mayores de LM, criterios que también comparten los autores del estudio. Durante el tercer trimestre, resultó claro y estadísticamente significativo que los individuos que presentaban mayores niveles de estado de ansiedad tenían peores resultados en términos de lesión medular exclusiva en el 4, 5 y 6 mes de embarazo.



DISCUSIÓN

Las técnicas de lactancia materna están relacionados estadísticamente a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses: En los datos demográficos encontramos: el 64,2% son madres multigestas, el 43,6% de 28 a 32 años, y el 46,4% de madres se dedican enteramente a su hogar. En la dimensión valoración de las técnicas de lactancia, hallamos que el 68,2% de las madres posicionan bien al bebe al momento de amamantar, el 68,7% se observó que las madres tienen buen agarre al momento de dar de lactar a sus niños, el 79,9% practica una succión adecuada y el 79,3% de niños retira voluntariamente la boca luego de lactar. En la dimensión valoración de riesgos, el 84,4% de madres refiere tener buena producción de leche, el 61,5% de madres reconoce los signos de deseo de lactar de los niños(as) y el 73,7% está dedicada exclusivamente al cuidado de su hijo(a), también brinda LME. Finalmente, en cuanto a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses fue: vulnerable el 9,5% poco vulnerable el 18,4% y no vulnerable el 72,1%.

Según García K. ha concluido que el 86% de los casos, tienen dudas sobre su capacidad para dar el pecho debido a sus experiencias con sus hijos anteriores. (7) El estudio realizado nos muestra que nuestras madres el gran porcentaje se dedican de lleno a sus hijos por lo tanto existe una buena LME.

Según Vargas R. ha concluido que el 87,1% con un nivel de estrés medio, en las técnicas de lactancia 78,6% buena Postura, 81,4% buen Agarre y 94,3% buena succión. (9) La investigación en curso nos dio estos resultados en cuanto a la vulnerabilidad del estrés: vulnerable el 9,5% poco vulnerable el 18,4% y no vulnerable el 72,1%.



Según Mendoza J. ha concluido que el 43,5 % de 30-35 años. el 84,7 % tienen unión libre; el 58,1 % con estudios secundarios; el 70,2 % son amas de casa;" (10) El estudio nos dio, el 64,2% son madres multigestas, el 43,6% son madres entre 28 a 32 años de edad, y el 46,4% de madres se dedican enteramente a su hogar.

Según cuentas G. Quispe, N. indica que el 100 % de madres adolescentes el 73.1% conocimiento medio, el 15.4% bajo y finalmente el 11.5% alto. Un total de treinta y ocho por ciento de las encuestadas tenía una opinión negativa sobre la lactancia, seguidas de un sesenta y cinco por ciento que tenía una opinión relativamente positiva y, por último, un siete coma siete por ciento que tenía una actitud positiva. (11) El estudio difiere del nuestro ya que nos enfocamos en la vulnerabilidad del estrés en madres con niños menores de 6 meses.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Las técnicas de lactancia materna están relacionados estadísticamente a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur, todos los indicadores son significativos con un valor de $p < 0,05$, se acepta la hipótesis planteada. (Tabla 1 - 11)

SEGUNDA: Los datos demográficos están relacionados estadísticamente a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses, encontramos: El 64,2% son multigestas ($P=0,000$), el 43,6% de 28 a 32 años de edad ($P=0,000$), y el 46,4% de madres se dedican enteramente a su hogar ($P=0,000$) aceptando la hipótesis planteada (Tabla 1 – 3).

TERCERA: La valoración de las técnicas de lactancia está relacionados estadísticamente a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses, hallamos el 68,2% de las madres posicionan bien al bebe al momento de amamantar ($P=0,000$) el 68,7% se observó que las madres tienen buen agarre al momento de dar de lactar a sus niños ($P=0,000$) el 68,2% practica una succión adecuada ($P=0,000$) y el 68,2% de niños retira voluntariamente la boca luego de lactar ($P=0,000$) aceptando la hipótesis planteada (Tabla 4 - 7)

CUARTA: La valoración de los riesgos está relacionados estadísticamente a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos. El 68,7% de madres refiere tener buena



producción de leche ($P=0,000$), el 61,5% de madres reconoce los signos de deseo de lactar de los niños(as) ($P=0,000$) y el 61,5% está dedicada exclusivamente al cuidado de su hijo(a), también brinda LME ($P=0,000$) aceptando la hipótesis planteada (Tabla 8 - 10)

QUINTA: La vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur Juliaca fue: vulnerable el 9,5% ($P=0,000$) poco vulnerable el 18,4% ($P=0,000$) y no vulnerable el 72,1%. ($P=0,000$) aceptando la hipótesis planteada (Tabla 11)



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al Jefe del Centro de Salud Cono Sur realizar programas de capacitación para todo el personal de salud para seguir reforzando sobre la lactancia materna y para las madres de familia las sesiones educativas, charlas, consejería y fortalecer la relación entre madre e hijo.

SEGUNDA: Al personal del Centro de Salud Cono Sur continuar con las visitas domiciliarias a madres primigestas y multigestas para abordar la vulnerabilidad al estrés en el que se encuentran, y posteriormente subrayan la correlación directa entre una lactancia eficaz y la práctica del apego. Esto se debe a que el lactante induce a la madre a generar hormonas como la oxitocina y la prolactina.

TERCERA: A las licenciadas en enfermería responsable de la estrategia familiar y comunitaria, educar a toda la familia y al entorno social sobre las técnicas de lactancia, es fundamental fomentar la participación de la familia durante la lactancia.

CUARTA: A las licenciadas de enfermería deben difundir de manera permanente sobre la lactancia materna, así mismo explicarle a la madre que los bebés amamantados presentan menores índices de enfermedades infantiles, también realizar sesiones educativas y demostrativas como la alimentación, y el cuidado de los niños menores de 6 meses.



QUINTA: Al personal de enfermería debe utilizar los resultados para promocionar la participación del personal de salud y favorecer la estabilidad emocional de las madres ya que después del parto, necesitan el apoyo incondicional de esta para salir adelante y acomodarse a su nueva responsabilidad esto permitirá favorecer el vínculo con el bebé, disminuyendo el estrés asociado a la lactancia.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Díaz M. Técnicas de lactancia materna. [Online].; 2017 [cited 2023 Abril 29]. Available from: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>.
2. Benavides R. Lactancia materna exclusiva. [Online].; 2020 [cited 2023 Abril 17]. Available from: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-05/lactancia-materna-ventajas-tecnica-y-problemas/>.
3. Alvarez C. Lactancia materna y alimentación complementaria. [Online].; 2021 [cited 2022 Febrero 4]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>.
4. Zegarra L. Problemas de la lactancia materna: prevención y soluciones. [Online].; 2021 [cited 2022 Abril 31]. Available from: <https://www.natalben.com/despues-del-embarazo/problemas-lactancia-prevencion-soluciones>.
5. Urquizo R. Lactancia materna exclusiva. Scielo. 2014 Noviembre; 60(2).
6. Martinez L, Hermosilla M. Razones de abandono de lactancia materna en madres con hijos menores de 2 años. Scielo. 2020 Agosto; 15(2): p. 84.
7. García K. Efectos del estrés sobre la lactancia” estudio realizado en mujeres con hijos recién nacidos en una población del Hospital Materno Infantil. Pregrado. Mexico: Universidad Nacional Autónoma de Mexico, Escuela Nacional de Enfermería; 2022 Abril.



8. Villareal C, Placencia M. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. Scielo. 2017 Junio; 20(2): p. 59.
9. Vargas R. Relación entre la técnica de lactancia materna y los índices antropométricos de lactantes de 2 a 6 meses, Centro Materno Infantil Cesar López Silva. Tesis pregrado. Lima: Escuela profesional de Obstetricia, Facultad de Ciencias de la salud; 2019.
10. Mendoza J. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres con niños de 1 a 6 meses del Centro de Salud Revolución Juliaca. Tesis pregrado. Juliaca: Universidad Peruana Unión, Enfermería; 2019.
11. Cuentas G, Quispe N. Conocimientos y Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños de 0 - 6 meses que acuden al Puesto de Salud Canchi Grande. Tesis Pre grado. Juliaca: Universidad Peruana Unión, Facultad de Ciencias de la salud; 2020.
12. Gomez R. Técnicas de lactancia materna. [Online].; 2019 [cited 2023 Abril 13]. Available from: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>.
13. Medina G. Signos de buena succión. [Online].; 2019 [cited 2023 marzo 3]. Available from: <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con-exito/posturas-y-posiciones-para-amamantar/>.
14. Cerezo L. Lactancia materna. [Online].; 2018 [cited 2023 Abril 15]. Available from: <https://www.aboutkidshealth.ca/Article?contentid=634&language=Spanish>



15. Mejia L. La succión. [Online].; 2019 [cited 2023 Abril 2. Available from: <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-lactancia-materna/tema-5-la-succion>.
16. Ortiz S. Lactancia y trabajo. [Online].; 2018 [cited 2023 octubre 28. Available from: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-y-trabajo>.
17. Deza P. Posturas para amamantar. [Online].; 2019 [cited 2023 Abril 24. Available from: https://portal.guiasalud.es/wpcontent/uploads/2020/01/gpc_560_lactancia_osteba_anexo_03.pdf.
18. Anziloti A. Posiciones para amamantar al bebé. [Online].; 2020 [cited 2023 Abril 19. Available from: <https://kidshealth.org/es/parents/nursing-positions.html>.
19. Martín J. Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. [Online].; 2020 [cited 2023 Abril 30. Available from: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna>.
20. Unicef. Posturas y posiciones para amamantar. [Online].; 2009 [cited 2023 Mayo 12. Available from: <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con-exito/posturas-y-posiciones-para-amamantar/>.
21. Aroza P. La succión del bebé. Identifica la succión nutritiva. [Online].; 2021 [cited 2023 Abril 12. Available from: <https://paulaaroza.com/2019/08/14/la-succion-del-bebe-identifica-la-succion-nutritiva/>.



22. Rivera J. Cómo asegurar que se agarre al pecho correctamente. [Online].; 2021 [cited 2023 Abril 29. Available from: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/Ensuring-Proper-Latch-On.aspx>.
23. Nery P. Como lograr un buen agarre. [Online]. Lima; 2021 [cited 2022 Noviembre 2. Available from: <https://www.cadaonzacuenta.com/breastfeeding-basics/how-to-latch/>.
24. Yana O. La succión y la deglución durante la lactancia materna. [Online].; 2018 [cited 2023 Abril 2. Available from: <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con-exito/succion-y-deglucion/>.
25. Flores M. Agarre correcto. [Online].; 2019 [cited 2022 Abril 2. Available from: <https://www.dinamicafisioterapia.com/agarre-lactancia-materna/>.
26. MINSA. Guia tecnica para la consejeria de lactancia materna. Somos lecheros. 2019 Enero; 39
27. MINSA. Normas que promueve, protege y apoya la Lactancia Materna. [Online].; 2021 [cited 2022 Diciembre 12. Available from: <https://www.hndac.gob.pe/lactanciamaterna/normas-tecnicas/>.
28. MINSA. Norma tecnica lactancia materna. [Online].; 2016 [cited 2022 Diciembre 14. Available from: https://www.mimp.gob.pe/files/mimp/especializados/boletines_dvmpv/cuaderno_10_dvmpv.pdf.



29. Salas Z. Diseño de investigación. Elementos y características. [Online].; 2019 [cited 2022 Setiembre 2022. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/disenno-de-investigacion/>.
30. Juarez R. Tipo de investigación. [Online].; 2021 [cited 2022 Noviembre 1. Available from: <https://www.uv.mx/apps/bdh/investigacion/unidad1/investigacion-tipos.html>.
31. Fernandez A. Metodos de investigación. [Online].; 2021 [cited 2022 Noviembre 19. Available from: <https://www.todamateria.com/metodos-de-investigacion/>.



ANEXOS



ANEXO 1

GUIA DE REVISIÓN DOCUMENTAL, OBSERVACIÓN Y ENTREVISTA SOBRE TÉCNICAS DE LACTANCIA

(Fuente: Guía técnica para la consejería en lactancia materna / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud -- Lima: Ministerio de Salud)

Presentación: El presente instrumento tiene como objetivo analizar las técnicas de lactancia materna.

Instrucciones: Revise documentación (historia clínica) observe detenidamente y tómese el tiempo que considere necesario, y luego marque con un aspa "X" que crea conveniente.

ITEMS DE REVISIÓN DOCUMENTAL

1. Paridad:
 - a. Primigesta
 - b. Multigesta
2. Edad de la madre
 - a. 18 a 22 años
 - b. 23 a 27 años
 - c. 28 a 32 años
 - d. 33 a 40 años
3. Ocupación de la madre:
 - a. Su hogar
 - b. Estudiante
 - c. Comerciante a tiempo parcial
 - d. Comerciante a tiempo completo
 - b. Trabajo dependiente

ITEMS DE OBSERVACIÓN

4. Posición del lactante:

Signos de que la lactancia materna funciona bien	Signos de una posible dificultad
<p>Posición de la o el bebé:</p> <ul style="list-style-type: none">• Cabeza y cuerpo de la o el bebé alineados• Bebé sostenido cerca al cuerpo de la madre• Todo el cuerpo de la o el bebé apoyado <p>Al aproximarse la o el bebé al pecho, la nariz apunta hacia el pezón</p>	<ul style="list-style-type: none">• Cuello y cabeza torcidos para mamar• Bebé separado de la madre• Solo apoyados la cabeza y el cuello• Al aproximarse a la o el bebé al pecho, el labio inferior/mentón está hacia el pezón

- a) Posición adecuada
- b) Posición inadecuada

5. Agarre:

Signos de que la lactancia materna funciona bien	Signos de una posible dificultad
<p>Agarre de la o el bebé al pecho:</p> <ul style="list-style-type: none">• Más areola sobre el labio superior de la o el bebé• Boca de la o el bebé bien abierta• Labio inferior volteado hacia afuera• Mentón de la o el bebé toca el pecho	<ul style="list-style-type: none">• Más areola debajo del labio inferior de la o el bebé• Boca de la o el bebé no está bien abierta• Labios hacia adelante o hacia adentro• Mentón de la o el bebé no toca el pecho

- a) Signos de buen agarre
- b) Signos de dificultad en el agarre

6. Succión:

Signos de que la lactancia materna funciona bien	Signos de una posible dificultad
<p>Succión:</p> <ul style="list-style-type: none">• Mamadas lentas y profundas, con pausas• Mejillas redondeadas cuando succiona• La o el bebé suelta el pecho cuando termina• Madre nota signos del reflejo de oxitocina	<ul style="list-style-type: none">• Mamadas rápidas y superficiales• Mejillas chupadas hacia adentro• La madre retira a la o el bebé del pecho• La madre no nota signos del reflejo de oxitocina

- a) Signos que la succión es adecuada
- b) Signos de posibles dificultades

7. Retiro:

a. Retiro adecuado



El o la bebe suelta el pecho cuando termina de lactar.

b. Retiro inadecuado

La madre retira al bebe del pecho.

ITEMS DE ENTREVISTA

8. En cuanto a la producción de leche que nos puede decir usted:

a. Madre refiere buena producción de leche

b. Madre refiere pobre producción de leche

9. ¿Señora usted reconoce los signos de deseo de amamantar de su hijo ()?

a. Señal oportuna

Él bebe mueve la cabeza de un lado para el otro, abre la boca, busca el pecho, abre y cierra los ojos, saca la lengua y lleva su mano a la boca.

b. Señal tardía

Madre refiere que sabe que su bebe tiene hambre cuando llora.

10. ¿Señora usted tiene disposición de tiempo para brindar lactancia materna a su hijo(a)?

a. Si, está dedicada exclusivamente al cuidado de su hijo(a) y brindar lactancia

b. No, el trabajo y sus ocupaciones no le permiten brindar el tiempo que quisiera

ANEXO 2

TEST DE VULNERABILIDAD FRENTE AL ESTRÉS

INSTRUCCIONES:

A continuación, se presenta una serie de ítems, lea atentamente cada uno de ellos, conteste marcando y colocando el número que usted crea conveniente a la izquierda de cada proposición.

CONTENIDO:

1. Casi siempre
2. Muchas veces
3. Algunas veces
4. Pocas veces
5. Casi nunca

ITEMS	1 CASI SIEMPRE	2 MUCHAS VECES	3 ALGUNAS VECES	4 POCAS VECES	5 CASI NUNCA
1. Duermo tranquila y me levanto descansada.					
2. Hay personas a las que les demuestro cariño y ellas me lo demuestran a mí.					
3. Hago ejercicios y terapias de relajación que me hacen sentir bien conmigo misma.					
4. Mis creencias religiosas me hacen sentir confiada en el futuro.					
5. Asisto a actividades sociales en las que paso ratos agradables.					
6. Tengo familia cercana la cual me apoya en la crianza de mi hijo(a) en los que puedo confiar.					



7. Tengo familia a los que puedo contar mis problemas íntimos.					
8. Asisto a actividades de diversión tales como cines, teatros, fiestas, entre otras.					
9. Asisto a actividades de diversión tales como cines, teatros, reuniones familiares, entre otras.					
10. Me propongo metas que están a mi alcance lograrlas.					
11. Estoy segura que puedo lograr la crianza de mi hijo(a) de manera apropiada.					
12. Mis éxitos y mis fracasos dependen de mis propias decisiones.					
13. El tiempo me alcanza para resolver mis problemas.					
14. Cuando me pasa algo desagradable logro conformarme con facilidad.					
15. Estoy satisfecha con lo que he logrado en mi vida.					
16. Mantengo un estado de ánimo alegre, sé que la maternidad es una etapa hermosa.					

Fuente: Test de vulnerabilidad al estrés Reinaldo Pérez Lovelle



ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, a través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada "técnicas de lactancia relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro De Salud Cono Sur Juliaca 2023", autorizando a la señorita Bach. Jhasmey Eva Jiménez Ccallohuanca, egresada de enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, para la participación en el trabajo de investigación. Al firmar este documento reconozco que he leído el documento y se me ha sido informada claramente sobre los objetivos del estudio de investigación. Comprendo y acepto participar en la investigación.



Firma del participante

Huella digital

ANEXO 4

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

FICHA DE ENTREVISTA CONDICION SOCIO FAMILIAR

Los abajo firmantes, profesionales conocedores de la estrategia sanitaria de atención integral al niño, certificamos que el instrumento que se usará para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Lista de cotejo de la técnica de lactancia materna" están apto para ser usado. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- > De acuerdo = 1(Si)
- > En desacuerdo = 0 (No)



[Firma]
MARILENE APARZA MACANAN
ENFERMERA
CLP 88631



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

FICHA DE ENTREVISTA CONDICION SOCIO FAMILIAR

Los abajo firmantes, profesionales conocedores de la estrategia sanitaria de atención integral al niño, certificamos que el instrumento que se usará para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Lista de cotejo de la técnica de lactancia materna" están apto para ser usado. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACION	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)

RED DE SALUD SAN ROMÁN
MICRORED CCAD LARCSOCONO SUR
Ivonne Vásquez Jihuallanca
E. QUIMBURA
C. 17-00003

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

FICHA DE ENTREVISTA CONDICION SOCIO FAMILIAR

Los abajo firmantes, profesionales conocedores de la estrategia sanitaria de atención integral al niño, certificamos que el instrumento que se usará para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Lista de cotejo de la técnica de lactancia materna" están apto para ser usado. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)

Miriam Condori Lupanqui
LIC ENFERMERIA
C E P 42020

ANEXO 5 AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

Solicitudes y Permisos

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

SOLICITO: AUTORIZACION PARA
EJECUTAR PROYECTO DE TESIS.

SEÑOR(A) DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR.



Yo, JIMENEZ CCALLOHUANCA, JHASMERY EVA, Bachiller en Enfermería de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, identificado con DNI N° 71568565, con domicilio en el Jr. Alfonso Ugarte N° 205 del Distrito de Asillo, Provincia de Azángaro, Departamento de Puno, ante Ud. me presento y expongo lo siguiente:

Que mediante el presente documento me dirijo a usted. Señor(a) director del Centro de Salud Cono Sur, con la finalidad de solicitarle autorización para realizar estudio de TESIS. En el Área de Enfermería Denominado "TECNICAS DE LACTANCIA RELACIONADOS A LA VULNERABILIDAD AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE SEIS MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2023 ". esto con el fin de optar mi Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

POR LO ESPUESTO:

Pido a usted Señor(a) director del Centro de Salud Cono Sur acceder mi petición, por ser justa y legal.

Juliaca, 17 de agosto de 2023

JIMENEZ CCALLOHUANCA, JHASMERY EVA
DNI N°: 71568565

Yo Jimenez ccallohuanca jhasmey Eva, me comprometo en traer la copia informe de tesis al concluir la misma.

001: 71568565

CORREO: jhasmeyevajimenezccallohuanca@gmail.com
N° CEL: 994262595



REG. DE SALUD DE PUNO
MICROREGION CONO SUR
V. HERNANDEZ CAJAMA
LIC. EN ENFERMERIA
C. 17/08/2023

Pasa Lic Patricia

ANEXO 6

PAPEL FOTOGRÁFICO







ANEXO 7

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: TÉCNICAS DE LACTANCIA MATERNA RELACIONADOS A LA VULNERABILIDAD AL ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA, 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE VALORES	TIPO DE VARIABLE
<p>GENERAL</p> <p>PG. ¿Están las técnicas de lactancia relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur Juliaca 2023?</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>PE1: ¿Están los datos demográficos relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur?</p> <p>PE2: ¿Cómo es la valoración de las técnicas de lactancia relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el</p>	<p>GENERAL</p> <p>OG. Analizar las técnicas de lactancia relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur Juliaca 2023.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>OE1: Identificar los datos demográficos relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur.</p> <p>OE2: Describir la valoración de las técnicas de lactancia relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes</p>	<p>GENERAL</p> <p>HG. Las técnicas de lactancia están estadísticamente a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur Juliaca 2023</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>HE1: Los datos demográficos están relacionados estadísticamente a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur.</p> <p>HE2: La valoración de las técnicas de lactancia están estadísticamente a la</p>	Variable 1 1.Técnicas de lactancia	1.1 Datos demográficos	1.1.1 Paridad	a. Primigesta b. Multigesta	Nominal
				1.1.2 Edad materna	a. 18 a 22 años b. 23 a 27 años c. 28 a 32 años d. 33 a 40 años	Nominal	
				1.1.3 Ocupación	a. Su hogar b. Estudiante c. Comerciante a tiempo parcial d. Comerciante a tiempo completo trabajo dependiente	Nominal	
				1.2 Valoración de las técnicas	1.2.1 Posición del lactante	a. Madre posiciona bien al bebé: b. Signos de dificultad en la posición.	Nominal
					1.2.2 Agarre	a. Existen signos de buen agarre b. Signos de dificultad en el agarre	Nominal
					1.2.3 Succión	a. Signos que la succión es adecuada b. Signos de posibles dificultades	Nominal



<p>Centro de Salud Cono Sur? PE3: ¿Cuál es la valoración de los riesgos relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur? PE4: ¿Cuál es el resultado de los niveles de vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur?</p>	<p>menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur. OE3: Determinar la valoración de los riesgos relacionados a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur. OE4: Identificar los niveles de vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur.</p>	<p>vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur. HE3: La valoración de los riesgos están relacionados estadísticamente a la vulnerabilidad al estrés en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur. HE4: El resultado de los niveles de vulnerabilidad al estrés es medianamente vulnerable en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Cono Sur.</p>		1.2.4 Retiro	a. Retiro adecuado b. Retiro inadecuado	Nominal
			1.3 Valoración de riesgos	1.3.1 Producción de leche	a. Madre refiere buena producción de leche b. Madre refiere pobre producción de leche	Nominal
				1.3.2 Madre reconoce los signos de deseo de amamantar de su bebe	a. Señal oportuna b. Señal tardía	Nominal
				1.3.3 Disposición de tiempo para brindar lactancia materna	a. Si, está dedicada exclusivamente al cuidado de su hijo(a) y brindar lactancia. b. No, el trabajo y sus ocupaciones no le permiten brindar el tiempo que quisiera.	Nominal

VARIABLE 2	INDICADOR	ESCALA DE VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
2.Vulnerabilidad de estrés	2.1 Según niveles	Vulnerable (31-45 puntos) Poco vulnerable (15 –30 puntos) No vulnerable (00-14 puntos)	Ordinal



*BASE DE DATOS JHASMEE.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



	paridad	edadmaterna	ocupacion	posiciondelactante	agarre	succion	retiro	producciondeleche	madrerecogelactancia	disposiciondepararbrindarlactanciamaterna	vulnerabilidaddestres
175	multigesta	28 a 32 años	Trabajo dependie...	Signos de dificultad en la posi...	Signos de dificultad en el agarre	Signos de posibles dificultades	Retiro inadecuado	Madre refiere buena p...	Señal tardía	No, el trabajo y sus ocupa...	No vulnerable
176	multigesta	28 a 32 años	Trabajo dependie...	Signos de dificultad en la posi...	Signos de dificultad en el agarre	Signos de posibles dificultades	Retiro inadecuado	Madre refiere buena p...	Señal tardía	No, el trabajo y sus ocupa...	No vulnerable
177	multigesta	28 a 32 años	Trabajo dependie...	Madre posiciona bien al bebé	Existen signos de buen agarre	Signos de posibles dificultades	Retiro adecuado	Madre refiere buena p...	Señal tardía	No, el trabajo y sus ocupa...	No vulnerable
178	multigesta	28 a 32 años	Trabajo dependie...	Madre posiciona bien al bebé	Existen signos de buen agarre	Signos que la succión es adecuada	Retiro adecuado	Madre refiere buena p...	Señal tardía	No, el trabajo y sus ocupa...	No vulnerable
179	multigesta	28 a 32 años	Trabajo dependie...	Madre posiciona bien al bebé	Existen signos de buen agarre	Signos que la succión es adecuada	Retiro adecuado	Madre refiere buena p...	Señal tardía	No, el trabajo y sus ocupa...	No vulnerable
180											
181											
182											
183											
184											
185											
186											
187											
188											
189											
190											
191											
192											
193											
194											
195											
196											
197											
198											
199											
200											
201											
202											
203											
204											
205											
206											
207											
208											
209											
210											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 30-07-2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: JHANEY EVA JIMENEZ ECALLOHUANCA

Dirección: Sr. ALFONSO UGARTE N°205

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 71368565

Teléfono: 994262595 email: jhanmeyeva.jimenez.ecallohuanca@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

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

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERIA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA

Asesor: DRA. INGRID LIZ GULSPE TICONA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: TÉCNICAS DE LACTANCIA RELACIONADOS A LA VULNERABILIDAD AL
ESTRÉS EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS
EN EL CENTRO DE SALUD CONO SUR JULIACA 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): TÉCNICAS, LACTANCIA, VULNERABILIDAD, ESTRÉS

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

2

¹ 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.

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



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

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

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

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

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

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

Autorizo su publicación (marque con una X)

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

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

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

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

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

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

Sí autorizo
 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

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

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

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

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PUBLICA POT

Firma de Autor



huella digital

30 - JULIO - 2024

Fecha