



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



**VALORACIÓN DE MADRES PRIMERIZAS ASOCIADOS CON
LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES
DE 6 MESES PUESTO DE SALUD MARIANO
MELGAR JULIACA 2023**

TESIS PRESENTADO POR:

Bach. MARY LUZ CHOQUE LIMACHI

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
VALORACIÓN DE MADRES PRIMERIZAS ASOCIADOS CON
LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES
DE 6 MESES PUESTO DE SALUD MARIANO
MELGAR JULIACA 2023

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. MARY LUZ CHOQUE LIMACHI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:

Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

PRIMER MIEMBRO

:

Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

SEGUNDO MIEMBRO

:

Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

ASESOR DE TESIS

:

Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

:

SALUD PÚBLICA - P07



RESOLUCIÓN DECANAL N°1024-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 15 de agosto del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU-9877 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: VALORACIÓN DE MADRES PRIMERIZAS ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2023

CONSIDERANDO:

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

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

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA del (la) bachiller: MARY LUZ CHOQUE LIMACHI habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * Presidente : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- * 1er. Miembro : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- * 2do. Miembro : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

- * Asesor : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

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

DIA : LUNES 19 DE AGOSTO DEL 2024
HORA : 14: 00 HORAS
LOCAL : SALÓN DE GRADOS

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

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

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



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



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N°690-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 11 de junio del 2024

VISTOS: Exp. 2024-CU-6614 presentada por el(la) egresado(a) **MARY LUZ CHOQUE LIMACHI** quien ha solicitado cambio del presidente del Proyecto de Investigación conducente para optar el título profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA**

CONSIDERANDO: Que, en la Resolución Decanal N°370-2023-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto de investigación **VALORACIÓN DE MADRES PRIMERIZAS ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * **Presidente** : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
- * **1er. Miembro** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- * **2do. Miembro** : Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

- * **Asesor** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

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°277-2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del presidente motivos de Licencia.

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

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DEL PRESIDENTE designados a él (la) egresado (a) **MARY LUZ CHOQUE LIMACHI** para la revisión del proyecto de investigación titulado **VALORACIÓN DE MADRES PRIMERIZAS ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2023** para optar al Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- * **Presidente** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- * **1er. Miembro** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- * **2do. Miembro** : Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

- * **Asesor** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

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

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

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

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

Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

DISTRIBUCIÓN

Jurados,
EP Obstetricia
UI, Interesados, Arch.
EVOI



**UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1130-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 09 de noviembre del 2023

VISTOS: Exp. 2023-CU-14797, presentada por el(la) egresado(a) **MARY LUZ CHOQUE LIMACHI**, quién ha solicitado cambio de asesor para revisión de Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA**;

CONSIDERANDO: Que, según Resolución Decanal N° 370-2023-D-FCS-UANCV, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado: **VALORACIÓN DE MADRES PRIMERIZAS ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

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

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el Oficio N° 184-2023-UI-FCS-UANCV-J solicitando la emisión de la resolución de cambio de asesor por no disponer de tiempo por su condición de docentes a tiempo parcial; y,

Estando el informe favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-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 ASESORA, designados a el(la) egresado(a) **MARY LUZ CHOQUE LIMACHI**, para la revisión del proyecto de investigación titulado: **VALORACIÓN DE MADRES PRIMERIZAS ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2023** para optar al Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

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

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.





"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 370-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 07 de junio del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 064-2023-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 01 de junio del 2023 de la E.P. Enfermería;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **MARY LUZ CHOQUE LIMACHI** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **VALORACIÓN DE MADRES PRIMERIZAS ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA**;

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

- * **Presidente** : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
- * **1er. Miembro** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- * **2do. Miembro** : Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

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) **MARY LUZ CHOQUE LIMACHI**, para optar el Título Profesional de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA titulado **VALORACIÓN DE MADRES PRIMERIZAS ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD MARIANO MELGAR 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 534;

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. **GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**.

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.



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



EVALUACIÓN DE MADRES PRIMERIZAS ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

18%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	14%
---	---	-----

2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	2%
---	---	----

3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
---	---	----

4	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	1%
---	--	----

5	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	1%
---	--	----

6	Submitted to Universidad Manuela Beltrán Trabajo del estudiante	<1%
---	---	-----

7	1library.co Fuente de Internet	<1%
---	--	-----

8	repositorio.untumbes.edu.pe	
---	------------------------------------	--



Metadatos complementarios - UANCV

TITULO DE LA TESIS	
VALORACIÓN DE MADRES PRIMERIZAS ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	Mary Luz Choque Limachi
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	76008607
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0004-8786-8319
Datos del asesor	
Nombres y apellidos	Maryluz Cruz Colca
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29590767
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4379-558X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Gabriela Betty Arias Luque
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Ingrid Liz Quispe Ticona
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	María Concepción Figueroa Vilca
Tipo de documento	DNI



Número de documento de identidad	02401506
Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Publica – P 07
Grupo de investigación	Descriptivo Analítico
Agencia de financiamiento	Sin Financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	Edificio: Puesto de salud Mariano Melgar País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca Calle: Asunción con Jr. Aguas verdes
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Abril 2023 – julio 2024
URL de disciplinas OCDE https://purl.org/pe-repo/ocde/ford https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00 - Librería	Ciencias de la Salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00 enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CERRES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN
Dña. María Amparo del Pilar Chambi Catacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo MARY LUZ CHOQUE LIMACHI, identificado con DNI

Nro. 76008607 en mi condición de egresado de:

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

ENFERMERÍA

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

VALORACIÓN DE MADRES PRIMERIZAS ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE
AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD MARIANO
MELGAR JULIACA 2023

Asesorado por: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Es un tema original.

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

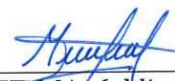
Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

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 02 de Diciembre del 2024


FIRMA (ASESOR)


FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Dedico primeramente a Dios por haberme permitido culminar esta hermosa carrera profesional de enfermería.

A mis padres, Humberto y Agripina, porque siempre estuvieron apoyándome. Este éxito se los debo a ellos y por los valores y enseñanzas que me ofrecieron.



AGRADECIMIENTO

Doy gracias a Dios por mantenerme a salvo y proveer para mí durante esta fase profesional.

También quiero expresar mi gratitud a mi asesor, la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez, y a los miembros del jurado por su invaluable tiempo y ayuda durante este proceso. A mis padres, que siempre me han apoyado sin condiciones..



ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
RESUMEN.....	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	01
- Problema general	03
- Problemas específicos	03
1.2. JUSTIFICACIÓN	03
- Justificación teórica	03
- Justificación practica	03
- Justificación metodológica	04
1.3. OBJETIVOS	04
- Objetivo general.....	04
- Objetivos específicos	04
1.4. HIPÓTESIS	05
- Hipótesis general	05



- Hipótesis específicos.....05
- 1.5. VARIABLES 05
- 1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 06

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

- 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....08
 - A nivel internacional08
 - A nivel nacional10
 - A nivel regional11
- 2.2. MARCO TEÓRICO13
- 2.3. MARCO CONCEPTUAL17

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

- 3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN 18
- 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....18
- 3.3. MÉTODO APLICADO A LA INVESTIGACIÓN19
- 3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA19
- 3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN ...20
 - Técnica20
 - instrumento21
- 3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS.....21
- 3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS21
- 3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO..... 22



CAPÍTULO IV
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.9. RESULTADOS23
CONCLUSIONES51
RECOMENDACIONES.....53
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS55
ANEXOS59
ANEXO 1. MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.....60
ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....63
ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....66
ANEXO 4. INSTRUMENTO67
ANEXO 5 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS.....70
ANEXO 6. AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ
LA INVESTIGACIÓN.....78



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 01 Edad de la madre asociados con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, puesto de salud mariano melgar Juliaca 2023 24

TABLA 02 Nivel educativo asociados con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, puesto de salud Mariano Melgar Juliaca 2023 27

TABLA 03 Ocupación asociados con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, puesto de salud Mariano Melgar Juliaca 2023 29

TABLA 04 Estado civil asociados con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, puesto de salud Mariano Melgar Juliaca 2023..... 32

TABLA 05 Hasta que edad brinda lactancia materna exclusiva asociados con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, puesto de salud Mariano Melgar Juliaca 2023..... 35

TABLA 06 Importancia nutricional de la lactancia materna exclusiva asociados con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, puesto de salud Mariano Melgar Juliaca 2023..... 37



TABLA 07	Cuidados de las mamas y pezones asociados con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, puesto de salud Mariano Melgar Juliaca 2023.....	40
TABLA 08	La lactancia materna exclusiva tiene beneficios para el bebe asociados con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, puesto de salud Mariano Melgar Juliaca 2023.....	43
TABLA 09	Beneficios de la lactancia materna exclusiva para la madre asociados con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, puesto de salud Mariano Melgar Juliaca 2023.....	46
TABLA 10	Técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, puesto de salud Mariano Melgar Juliaca 2023.....	49



RESUMEN

Objetivo: Analizar las características de la valoración de madres primerizas asociado con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, en el puesto de salud Mariano Melgar, de la ciudad de Juliaca en el 2023.

Metodología: El diseño de investigación fue no experimental, descriptivo y transversal, tiene tamaño de muestra es de 122 madres primerizas con menores de seis meses edad.

Resultados: Las características que se asocian a la evaluación de las madres que se encuentran en su primer trimestre se asocian a las técnicas de lactancias en progenitoras de bebés menos de seis meses en el servicio de salud Mariano Melgar Juliaca, 2023: 72,95% tienen 19 a 30 años de edad, 41,80% estudios primarios, 63,93% trabajo dependiente, 52,46% estado civil conviviente, 48,36% brinda LME 6 meses, 72,13% la LME cubre nutrición del niño, 43,44% LM lavan con agua las mamas y pezones, 87,70% LME beneficia el bebé, 86,89% la LME tiene variables significativas $p < 0,05$. El amamantamiento en menores de 6 meses 59,84% conocen técnicas, 34,43% amamantamiento bueno, 5,74% amamantamiento deficiente. **Conclusión:** En infantes de seis meses, las prácticas de lactancia están relacionadas con las características de la valoración de madres primerizas.

Palabras clave: valoración, madres, amamantamiento, menor de 6 meses.



ABSTRACT

Objective: To analyze the characteristics of the assessment of first-time mothers associated with breastfeeding techniques in children under 6 months, at the Mariano Melgar health post in the city of Juliaca in 2023. The method consisted of A research design that was non-experimental, descriptive and transversal, has a sample size of 122 children with six months. The results are: The characteristics that are associated with the evaluation of mothers who are in their first trimester are associated with breastfeeding techniques in parents of children less than six months old in the health service Mariano Melgar Juliaca, 2023: 72, 95% are between 19 and 30 years of age, 41.80% have primary education, 63.93% are employed, 52.46% have cohabiting marital status, 48.36% provide EBF for 6 months, 72.13% EBF covers nutrition for the child, 43.44% BF wash the breasts and nipples with water, 87.70% EBF benefits the baby, 86.89% EBF has significant variables $p < 0.05$. Breastfeeding in children under 6 months 59.84% know techniques, 34.43% good breastfeeding, 5.74% poor breastfeeding.

Conclusion: In six-month-old infants, breastfeeding practices are related to the characteristics of the assessment of first-time mothers.

Keywords: Assessment , mothers, breastfeeding, less than 6 months.



INTRODUCCIÓN

Existen organizaciones a nivel mundial cuyo eje de trabajo tan importante es la disminución de casos peligrosos con la letalidad y morbilidad de los bebés en edad infantil; como resultado de las tantas investigaciones ejecutadas por estos organismos han encontrado altas tasas con indicadores negativos, donde existen conclusiones no tan agradables para la población humana, así por ejemplo, las estadísticas muestran que hay una muerte infantil por cada cinco niños de edad, dentro de ellos las causas de primer orden causadas de las infecciones respiratorias resultando como un problema del estado nutricional. Como profesionales del área, exhortamos muy encarecidamente el trabajo sostenible de las madres en bien de sus hijos a fin de promover el desarrollo de manera directa con el nivel de amamantamiento materno desde el nacimiento, en todo el proceso del desarrollo corporal, cognitivo, psicomotor del infante.

A continuación se presenta este trabajo: Capítulo I: Descripción general: Descripción del problema, justificación del estudio, objetivos de la investigación, hipótesis, variables y operacionalización de las variables; Capítulo II: Marco conceptual, marco teórico, antecedentes de la investigación y marco teórico; Capítulo III: Metodología del estudio, diseño del estudio, tipo de investigación, método o metodologías de investigación, población y muestra, instrumentos y técnicas, plan de recogida y tratamiento de datos, comprobación de hipótesis y validez y fiabilidad de los instrumentos; Capítulo IV: Resultados y análisis, conclusiones y sugerencias.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La presentación del trabajo, muestra un alto nivel con profesionalismo de mucha experiencia en el asunto, explican con casos veredictos por la existencia de elevadas tasas de mortalidad y morbilidad infantil causados por diferentes enfermedades, el más atendido son por causas de casos infecciosas, que muchos de ellos han sido evidenciados que los infantes que por algún caso no verificado no reciben adecuadamente las formas correctas de lactancia materna para disminuir riesgos, pero sin embargo se sigue cambiando de estrategias incluso la OMS sugiere que la lactancia materna se inicie durante el parto que pase un periodo determinado de 6 meses de edad hasta 2 años; cuando persiste las infecciones, a pesar de estar en un periodo de tratamiento especializado, se recomienda como requisito ideal una alimentación sana los primeros seis meses ⁽¹⁾

La técnica de amamantamiento corresponde directamente a las madres, quienes ofrecen relaciones intimidad entre la madre y el bebé, el momento del amamantamiento es un espacio donde se brinda contacto de la piel con piel entre los actores del crecimiento del bebé, puede ser por no poseer experiencia como madres por primera vez provoca temor e inseguridad de



los infantes ya sea en forma física teniendo que adecuarse a los cambios como el cuidado de los bebés, peor aún este es mucho más caótico cuando son adolescentes. ⁽²⁾

El estudio realizado por especialistas de la ciencia médica, 35% de los bebés menores de seis meses no siempre tienen acceso a la lactancia materna desde el principio, debido a una serie de factores, ya sea como factores culturales que imponen normas y reglas. El organismo necesita y prevé orientaciones para atender adecuadamente a los niños de 6 meses a fin de evitar enfermedades que provocan muertes de niños. ⁽³⁾

La OMS ha demostrado con pruebas fehacientes de cómo dirigir en forma cohesionada la lactancia materna con nutrientes que requieren para el desarrollo de los bebés hasta cumplir dos años de vida. En este periodo vale mucho la alimentación que está recibiendo el infante de manera oportuna y seguro para el crecimiento y la adquisición de las primeras habilidades relacionadas con los aspectos cognitivos, psicomotor, corporal. En este periodo, trágico para las madres adolescentes que no conocen la nutrición alimentaria en provecho de los niños, porque es la etapa que puede ser fácil presa de la anemia que, según estudios científicos, comienza en estos años donde los niños y niñas son entes fáciles de contagio que puede acarrear la muerte. Por ello, las madres adolescentes deben promover práctica de lactancia en provecho del infante previendo de las enfermedades a fin de disminuir la mortalidad materna y del bebé. ⁽⁴⁾



PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Problema general

PG: ¿Cuáles son las características de la valoración de madres primerizas asociados con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, en el puesto de salud Mariano Melgar, de la ciudad de Juliaca 2023?

Problemas específicos

PE1. ¿Cuáles son las características de las madres primerizas asociado con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses?

PE2. ¿Cuáles son las características de la valoración sobre lactancia materna asociado con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses?

PE3. ¿Cómo son las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses?

1.2. JUSTIFICACIÓN

Justificación teórica

El estudio muestra de vínculo con aspectos científicos y teóricos revisando fuentes teóricas primarias en el proceso del desarrollo corporal, físico, psíquico de niños menores de 6 meses por las madres primerizas con las orientaciones técnicas de los especialistas del caso que contribuyen directamente la nutrición del infante para el apropiado desarrollo.

Justificación práctica

Esta investigación tiene una justificación porque el tema que elegido representa un problema propiamente de salud pública, para diagnosticar, estudiar y dar normas prácticas de conductas que deben cumplir en la atención de amamantamiento a sus hijos menores de 6 meses. Claro que



sí, se ha llevado varias investigaciones similares a la mía, pero no se ha tocado directamente al amamantamiento de atención prioritaria a los menores.

Justificación metodológica

El estudio fue básico, no correlacional de corte transversal debido a que no se manipularon las variables, únicamente se llevó a cabo la observación fue la relación entre ellas. Para lo cual se aplicó una guía de entrevista.

Con el fin de establecer una relación descriptiva y analítica entre las variables, el proceso de planificación se realizó de manera prospectiva y transversal

1.3. OBJETIVOS

Objetivo general

OG: Analizar las características de la valoración de madres primerizas asociado con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, en el puesto de salud Mariano Melgar, de la ciudad de Juliaca en el 2023.

Objetivos específicos

OE1. Describir las características de las madres primerizas asociado con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses.

OE2. Analizar las características de la valoración sobre lactancia materna asociado con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses.

OE3. Determinar las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses.



1.4. HIPÓTESIS

Hipótesis general

HG: Las características de la valoración de madres primerizas tienen asociación con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, en el puesto de salud Mariano Melgar, de la ciudad Juliaca en el 2023.

Hipótesis Específicos

HE1. Las características de las madres primerizas tienen asociación con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses.

HE2. Las características de la valoración sobre lactancia materna tienen asociación con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses.

HE3. Las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses son regulares.

1.5. VARIABLES

Variable 1: Valoración madres primerizas.

Variable 2: Técnicas de amamantamiento.



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	TIPO DE VARIABLES
Variable 1 1. Valoración de madres primerizas	1.1. Características de la madre	1.1.1. Edad de la madre	a) Menores 18 años b) 19 a 30 años c) 31 años a más	Ordinal
		1.1.2. Nivel escolar	a) Educación Primaria b) Educación Secundaria d) Educación Superior c) Educación universitaria	Ordinal
		1.1.3. Ocupación.	a) Trabajo dependiente b) Trabajo independiente c) Tareas en casa d) Escolar y emplea	Nominal
		1.1.4. Estado civil	a) Madre soltera b) Conviviente c) Casada	Nominal
	1.2. Valoración sobre lactancia materna	1.2.1. El LME	a) Brinda hasta 1 6 meses b) Antes de 6 meses c) Después de 7 meses	Nominal
		1.2.2. Aspecto nutricional de la LME.	a) Brinda las necesidades alimentarias del niño b) Apoya las necesidades alimentarias c) No da importancia	Nominal



		1.2.3. Cuidados de los bustos y pezones	a) Previo de LM se enjuagan con agua y gel b) Antes de LM se asean solo con agua c) Primero de LM se enjuagan con la propia leche	Nominal
		1.2.4. La LME tiene beneficios para él bebe	a) Totalmente de acuerdo b) No muy de acuerdo c) No responde	Nominal
		1.2.5. La LME tiene beneficios para la madre	a) Totalmente de acuerdo b) No muy de acuerdo c) No contesta	Nominal
Variable 2 2. Técnicas de amamantamiento.		2.1 Técnicas de Amamantamiento en menores de 6 meses.	a) Bueno b) Regular c) Deficiente	Nominal



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

A NIVEL INTERNACIONAL

Aroca.(5). La tesis aborda las técnicas y posiciones empleadas para la lactancia materna en madres de niños menores de un año que acuden a un subcentro de salud ubicado en la ciudad de Guayaquil, Ecuador; 2018.

Metodología: Este estudio se caracteriza por ser descriptivo, cualitativo y prospectivo, empleando como instrumento de recolección de datos un cuestionario estructurado. **Resultados:** Las progenitoras poseen una comprensión elemental acerca de las estrategias y posturas apropiadas de colocar la mama a la boquita de los bebés con una postura correcta.

concluye: contrastando la presencia de progenitoras acompañando a sus infantes de un año de edad.

Aguirre, Calle.(6). En su tesis, investiga los conocimientos, actitudes y comportamientos de las mujeres que acuden al Hospital Cantonal Básico De Paute con bebés de 0 a 3 meses sobre posiciones y procedimientos adecuados para la lactancia materna. Cuenca Ecuador; 2016.

Metodología: La presente investigación es un estudio de tipo descriptivo y se realizó una encuesta. **Resultados:** realizó un estudio comparativo de



capacitación de la práctica de las madres, 51,4% participación activa en la educación sexual. **Concluye:** El objetivo de esta investigación es analizar los conocimientos, actitudes y acciones de las madres sobre las posturas y procedimientos adecuados para la lactancia materna.

Yllescas.(7). En su tesis investiga los conocimientos, actitudes y hábitos de lactancia de las mamás que se alejan de sus hijos por trabajo. Guatemala, 2016. **Metodología:** Esta investigación fue prospectiva, descriptiva, no experimental y cualitativa transversal. **Resultados** las madres de progenitoras varían entre los 19 y los 41 años, con un 91% de ellas capaces de leer, Asimismo, un 91% de estas madres se ven obligadas a separarse del cuidado de sus hijos debido a sus compromisos laborales, 71% madres benefician a sus hijos con lactancia, 96% madres afirman lactante materna a sus hijos y el 4% no hizo la actividad. **Concluye:** hacer hincapié en la importancia de evaluar los comportamientos, actitudes y conocimientos en materia de lactancia entre las madres que deben separarse de sus bebés.

Tizón.(8). Refiere en su tesis sobre Lactancia materna y sus determinantes. Brasil; 2016. **Metodología:** Los factores considerados en la investigación fueron objeto de una investigación descriptiva. **Resultados:** La LM alta fue 81,4%, 4 meses 54,7%, 6 meses 41,6% 12 meses 19,1%, 6 meses lactancia previa. La significancia de edad de la madre varía de 12 meses donde inicia el cambio de la lactancia materna a la alimentaria suplementario se realiza siguiendo las indicaciones del médico. **Concluye:** En comparación con otras investigaciones, la prevalencia de la lactancia materna en la región sanitaria de Ferrol se sitúa en un nivel intermedio.



Pacheco.(9). Su tesis se centró en los conocimientos y las acciones de las madres adolescentes que acuden al centro de salud de la zona 11 acerca de la lactancia materna exclusiva; 2016. **Metodología:** Se realizó una investigación transversal, descriptiva, cuantitativa y prospectiva. **Resultados:** 96.7 % de madres adolescentes poseen conocimiento lactancia materna y 76.7% contestaron preguntas referidas a la lactancia. **Concluye:** identificando la necesidad de concientizar a todas las madres en específico a las madres adolescentes.

A NIVEL NACIONAL

León.(11). En su tesis sobre los factores que influyen en las prácticas de enfermería entre las mujeres del Centro de Salud Horacio Zevallos Gámez, hace referencia a nosotras. Arequipa; 2018.. **Metodología:** El diseño es analítico, descriptivo y no experimental. **Resultados:** El 12,73% de las madres tiene 19 años, el 61,82 por ciento proviene de la región serrana y el 54,55 por ciento pertenece a familias nucleares, 65,45% perciben apoyo del entorno laboral, 30,91% ingreso económico regular, 56,36% sin nivel educativo, 67,27% recibieron información de la radio, 25,45% información en el puesto de salud, tipo de parto 60% distócico, 63,64% primíparas, 52,73% pre término. **Concluye:** Brindando instrucción sobre diversas técnicas relacionadas con la lactancia a las madres.

Palomino.(12). En su tesis investiga las actitudes y hábitos de lactancia materna exclusiva de las nuevas mamás que ingresan al Hospital Antonio Lorena. Cusco; 2017.



Muñoz.(13). Cita a Callao-Lima en su tesis sobre los factores relacionados con el conocimiento de la lactancia materna en puérperas hospitalizadas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital San José; 2017.

Metodología: Se realizó un diseño transversal y un análisis de tipo observacional. Se utilizó un formulario para la recogida de datos.

Resultados: población encuestada, edad mínima 15 y 46 años, nivel secundaria, 94%, con dos hijos, 62,1%, convivientes, 96% no reciben información previa, **concluye:** con la comprensión y sabiduría acerca de la lactancia materna.

Avendaño, Medrano.(14). En un hospital nacional, realizó un estudio sobre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva entre madres primíparas adolescentes. En Lima; 2017.

Metodología: de diseño cuantitativo y pre-experimental. **Resultados:** observamos 48.2% grado noción insuficiente, 50.0% noción regular y 1.8% nivel bueno, en el post test, obtenemos grado de conocimiento adecuado, 97.3% práctica inadecuada y 2.7% práctica adecuada. **Concluye:** El uso de los materiales didácticos elevó positivamente el grado de conocimiento y práctica del método de lactancia entre las madres adolescentes primíparas.

A NIVEL REGIONAL

Alvarez, Ccapa.(17). relaciona la evaluación del desarrollo psicomotor en lactantes menores de seis meses del Centro de Salud Cono Sur con su estudio sobre hábitos de lactancia materna. Juliaca; 2017.

Metodología: de tipo descriptivo, analítico, trasversal. **Resultados:** 3,55% recibió lactancia mixta, 26,40% utiliza biberón, 92,39% toma leche



materna, 90,86% toma calostro con buenos nutrientes, 94,42% relación de vínculo del desarrollo psicomotor. **Concluye:**

Tumbillo, Yucra.(18). En su tesis analiza el grado de experiencia en lactancia materna en relación con el peso en lactantes menores de seis meses en el Centro de Salud Cono Sur. Juliaca; 2017. **Metodología:** investigación descriptiva, analítica, transversal, correlacional y no experimental.

Resultados: 58,66% madres 25 a 35 años. 79,89% toma leche materna, 75,42%, deja de tomar Lactancia materna, el 89,94% tiene comprensión sobre los beneficios de amamantar, 83,24% prevé la forma correcta de hacer amamantar, 86,59% madre sentada al amamantar, 91,06%, madre canasto al momento de amamantar, 83,24% niños menores de seis meses.

Concluye: con el grado de conocimientos de enfermería sobre el peso en lactantes menores de seis meses.

Flores.(19). Información sobre lactancia materna exclusiva a mujeres del Establecimiento de Salud Vallecito I-3 cuyos lactantes son menores de seis meses. Puno; 2016. **Metodología:** transversal informativo con un diseño sencillo. **Resultados:** 50% Mamas de niños de 6 meses ostentan conocimiento regular, 40% adecuado y 10% deficiente; lactancia materna, 90% buen conocimiento, 5,6% conocimiento incompleto y 4,4% conocimiento regular. De la leche materna, 75% conocimiento bueno, 17,5% conocimiento regular y 7,6% conocimiento deficiente; concerniente a servicios de lactancia materna 44%, 36% de las personas tenía conocimientos regulares, el 36% tenía buenos conocimientos y el 20% tenía conocimientos deficientes. **Concluye:** que las madres estén

informadas sobre la lactancia materna si sus hijos son menores de seis meses.

Condori.(20). Refiere en su tesis sobre Conocimiento y lactancia materna en gestantes, Puesto Salud Metropolitano Puno; 2016. **Metodología:** El tipo de investigación fue descriptivo de corte transversal. **Resultados:** 50,0% De las mujeres en su noveno mes de embarazo, el 42,3% tienen un grado de conocimiento regular y 7,7% conocimiento insuficiente. Definición, lactancia materna 87,2% buenos conocimientos; 53,8% buen conocimiento de la leche. **Concluye:** Aunque las embarazadas de nueve meses están bien informadas, este hecho no es muy tranquilizador para las embarazadas multigestacionales.

2.2. MARCO TEÓRICO

1. VALORACIÓN DE MADRES PRIMERIZAS

1.1.1. Edad

Fisiológicamente, se convierten madres desde la primera menstruación; clínicamente, un embarazo normal es a partir de 20 a 34 años de edad, donde las mujeres pueden embarazarse y tener parto normal con menor riesgo; puesto que, a esta edad, las mujeres muestran desarrollo biológico de su cuerpo para la reproducción. ⁽¹⁹⁾

1.1.2. Educación

Todos tenemos por derecho acceso a la educación, tanto varones como mujeres tenemos derecho de recibir una adecuada educación para garantizar nuestra formación integral. Tenemos nivel inicial, primaria, secundaria y superior.



1.1.3. Ocupación

Las mujeres no están definidas su ocupación a las actividades domésticas del hogar, también tienen relación con las actividades de solvencia económica del hogar. Las mujeres son profesionales de alta competencia, ocupan cargos profesionales de mucha responsabilidad, como profesoras, enfermeras, ingenieras, abogadas, contadoras, etc.

También son buenas comerciantes, agricultoras que se integran al campo laboral.

1.1.4. Estado civil

Una pareja con condiciones de equilibrio común son requisitos para formar una familia y entrar a la reproducción sexual. Una pareja ideal para formar un hogar con legítimos derechos es ser responsable para los hijos que vendrán. Las condiciones de vida civil son: soltera, conviviente, casada.

1.2. VALORACIÓN DE LACTANCIA MATERNA

Se refiere la alimentación que recibe el bebé. Esta actividad inicia desde el primer nacimiento del bebé hasta los 6 meses de edad e inicia el periodo de tomar alimentación complementaria. ⁽²⁰⁾

1.2.1. Lactancia materna

Se ejecuta mediante la nutrición de la leche de la madre que brinda a su hijo para el crecimiento y desarrollo de las habilidades cognitiva, psicomotor y biológico del niño, es el único y exclusivo alimento que reciben los niños durante este periodo de desarrollo corporal. ⁽²¹⁾



1.2.2. Importancia nutricional de lactancia materna

La leche materna contiene ricos nutrientes de alto valor inmunológico para el recién nacido, protege enfermedades infecciosas e inmunológicas. ⁽²²⁾

La leche materna tiene lactosa como principal carbohidrato que desarrolla el crecimiento corporal y desarrollo del sistema nervioso, la absorción del calcio, hierro, magnesio ayuda el desarrollo integral del niño. ⁽²²⁾

Las inmunoglobulinas son proteínas que tienen todos los mamíferos formada de la globulina que es nutriente que tiene la función de normalizar algunas bacterias enemigos del desarrollo del cuerpo del pequeño y no permite una infección, un anticuerpo que se encuentra en las capas externas del cuerpo. que afecta los órganos respiratorios, saliva, lágrimas, etc. ⁽²²⁾

1.2.3. Cuidados de las mamas y pezones

A fin de asegurar una y buena alimentación a los niños mediante las mamas y pezones es recomendable cuidar y saber colocar a la boquita del bebé desde el nacimiento en el largo proceso de amamantamiento usando los pezones. Las madres después de recibir las técnicas de colocar los pezones a la boquita del bebé por parte de las especialistas de enfermería y obstetras tienen que experimentar para el largo proceso de lactancia apropiada. ⁽²³⁾

1.2.4. Ventajas de la lactancia materna para los lactantes

El desarrollo de los niños se ve favorecido por la alimentación con leche materna, es la conexión de piel a piel con la madre y el bebé, esa donde

aumenta el nivel de oxitocina en el contacto que provee un vínculo emocional más fuerte y la calidad de mantener la conexión madre-hijo. ⁽²⁴⁾

1.2.5. Ventajas de la lactancia materna para las madres

Tan pronto como la madre comienza a lactar a su hijo recién nacido, ésta ayuda considerablemente en la involución uterina mediante la oxitocina, que consiste en la presencia de hemorragias a nivel de posparto; además prevé la recuperación de la mujer de su normal figura corporal, como también posibles incidencias de cáncer de mama, ovario y uterino, disminuye la menopausia, favorece vínculo de relación madre-hijo en forma afectiva. ⁽²⁵⁾

2. TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO

El amamantamiento es un proceso que entra a un periodo en el que se impulsa la musculatura perioral por donde fluye la leche materna que se ha formado de los estándares óseos y musculares para iniciar con el alumbramiento del bebé hasta los seis meses de existencia en forma continua hasta los dos años. ⁽²⁶⁾

El amamantamiento del bebé deberá ser continua de 8 a 12 veces en 24 horas del día; todo va depender de la demanda libre del bebé, cuando existe mayor número de lactancia aumenta progresivamente el desarrollo corporal y el logro de las primeras habilidades. Existen también casos donde la alimentación que realiza la madre por lo menos de 15 a 20 minutos, en este caso reciben buena cantidad de leche del pecho materno tanto izquierdo como el derecho. ⁽²⁷⁾



La aplicación de un buen amamantamiento, permite que el bebé se desarrolle rápidamente mediante la filtración de calorías en forma adecuada que ayuda el desarrollo craneo facial, músculos, la leche materna fortalece el hueso y favorece el desarrollo del sistema estomatognático, que incluye la respiración, la digestión, la ingestión y el habla. ⁽²⁸⁾

Signos de un buen agarre

La mama y pezón tiene que estar bien puesta en la boquita del bebé, donde el labio inferior del bebé debe ubicarse junto al mentón del bebé listo para ubicarse delante del pecho de la mamá. La areola de la boca del bebé debe estar en un buen agarre, donde el bebé tomará confianza con su mamá para néctar el amamante bien cómoda, no sentirá dolor a fin de que el bebé succionar con tranquilidad. ⁽²⁹⁾

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Lactancia materna

La leche materna aporta nutrientes vitales para el sistema inmunitario del bebé, lo que la convierte en el mejor y más sugerente método natural para proporcionar a los bebés los nutrientes básicos e importantes que necesitan para garantizar un crecimiento y un desarrollo buenos y sanos. ⁽³⁰⁾

Leche materna.

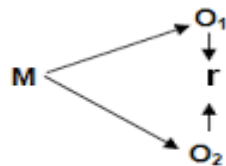
Sustancia líquida que posee la madre que vierte alimento natural a su bebé en un periodo de hasta por lo menos 6 meses de edad que desarrolla el contexto corporal, cognitivo, biológico, etc. ⁽³¹⁾

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Es una investigación con diseño no experimental, considerando la metodología de estudio según Hernández, Fernández (2006).



Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la V.1.

O₂ = Observación de la V.2.

r = Correlación entre dichas variables.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Basica, no correlacional de corte transversal.

El estudio de intervención es descriptivo y analítico, debido Dado que no se controlaron las variables, únicamente se llevó a cabo la observación fue la relación entre ellas. Con el fin de establecer una relación descriptiva y analítica entre las variables, el proceso de planificación se realizó de manera prospectiva y transversal

3.3. MÉTODO APLICADO A LA INVESTIGACIÓN

Es deductivo hipotético con enfoque cualitativo y análisis de tablas estadísticas con sus interpretaciones.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

Según la oficina de estadística de la Red San Román de Salud, la población está formada por todas las mujeres con bebés menores de seis meses, con un total de 785 niños según los planes para 2023.

Muestra

Se ha empleado la fórmula recomendada: seleccionadas las madres primerizas.

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

Tamaño población	N	785
Error de margen	α	0.05
Nivel Confianza	1- α	0.95
Z de (1- α)	Z (1- α)	1.96
Prevalencia de la Enfermedad	p	0.40
Complemento de p	q	0.60
Precisión	d	0.08

Tamaño de la muestra	n	121.85
----------------------	---	---------------



$$n = \frac{785 \quad 3.8416 \quad 0.40 \quad 0.60}{0.0064 \quad 784 \quad + \quad 3.842 \quad 0.40 \quad 0.60}$$

$$n = \frac{723.75744}{5.0176 \quad + \quad 0.922}$$

$$n = \frac{723.76}{5.9396}$$

$$n = 121.85$$

$$n = 122$$

Criterio de inclusión

- Madres que recién comienzan con niños de seis meses.
- Progenitoras que aceptan voluntariamente formar parte del equipo de la investigación.
- Madres que asisten regularmente en control de sus hijos Centro Salud.

Criterio de exclusión

- Niños con alguna enfermedad infecciosa.
- Niños que son alimentados con fórmulas químicas.
- Fichas de control sin datos completos.

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Técnicas

Variable 1: Valoración.

Para lograr los objetivos asociados con la variable 1, se realizó una entrevista individual a progenitoras de niños menos de 6 meses.



Variable 2: Técnicas de amamantamiento.

Se empleó la observación con el recopilar información sobre la técnica de amamantamiento, a su vez de verificar si la progenitora reafirma los datos requeridos.

Instrumentos

Variable 1: Se ha utilizado guía de entrevista personal.

Variable 2: Se utilizó una guía de observación para conseguir datos sobre la técnica de amamantamiento. La guía de entrevista personal fue elaborada por otros autores.

3.6. PLAN DE RECOPIACIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

El responsable del puesto de salud Mariano Melgar de Juliaca recibió una solicitud para utilizar el instrumento.

Como parte del procedimiento de consolidación de datos, se realiza el análisis estadístico mediante el uso del programa SPSS, con el uso de tablas cuantitativas según la variable en estudio.

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Se ha utilizado prueba I Chi cuadrado.

$$x^2 = \frac{\sum (Fo - Fe)^2}{Fe}$$

Dónde:

$X^2 = \text{Chi}^2$

$F_o = \text{Casos en observación}$

$F_e = \text{Caso aplazada}$

$\sum = \text{Sumatoria}$



3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Con una aprobación del juicio de expertos para la aplicación correspondiente.

Valides: Por juicios de expertos se solicitó a 3 profesionales de salud.

Confiabilidad: El nivel de confianza al 95%.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	122	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	122	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach ^a	N de elementos
,071	10

a. El valor es aceptable



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS

Este estudio pretende investigar los atributos de las evaluaciones de las madres primerizas relacionadas con las prácticas de lactancia en bebés menores de seis meses.

Las características de evaluación de las madres primerizas están asociadas con las estrategias de lactancia materna para bebés menores de seis meses, y todos los factores fueron estadísticamente significativos ($p < 0,05$) en la prueba de hipótesis.

TABLA N° 01.- EDAD DE LA MADRE ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES, P.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2023.

Edad de la madre	Técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Menor 18 años	2	1.64	9	7.38	5	4.10	16	13.11
19 a 30 años	27	22.13	60	49.18	2	1.64	89	72.95
Más de 31 años	13	10.66	4	3.28	0	0.00	17	13.93
Total:	42	34.43	73	59.84	7	5.74	122	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 37,045$$

$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gf = 4$$



El primer objetivo específico establecido es: Describir las particularidades de la valoración de madres primerizas vinculadas con las estrategias de amamantamiento en infantes menores de 6 meses.

La tabla 01 nos muestra los resultados de la variable edad de la madre, 72,95% tiene de 19 a 30 años, 13,93% tiene más de 31 años, 13,11% es menor de 18 años.

De las madres que presentan El 4,10% de las madres menores de 18 años presentan técnicas de amamantamiento deficientes en niños menores de 6 meses, mientras que el 1,64% corresponde al grupo de 19 a 30 años. Entre las madres que practican estas técnicas con bebés menores de 6 meses regular 49,18% tienen de 19 a 30 años, 7,38% son menores de 18 años, 3,28% tiene más de 31 años.

Con un grado de libertad (gl) de 4 y un valor p de 0,000, una prueba estadística chi-cuadrado reveló que el valor computado de X^2 (37,045) es superior al valor tabular ($X^2 = 9,488$). Esto sugiere que los resultados son dignos de mención y que las prácticas de lactancia materna en bebés menores de seis meses están correlacionadas con la edad de la madre.

La mala nutrición perjudica daños No recuperables en el crecimiento físico y en el desarrollo neuronal del niño, por eso la importancia de brindar una buena alimentación desde el primer amamantamiento que garantizara una buena protección con el consumo del calostro, por lo que representa un buen inicio la buena nutrición del niño garantizando su buen crecimiento y por ende tiene un efecto positivo en mejorar las condiciones de inmunidad.



Según Avendaño, Medrano.(14). indica en sus estudios que Madres adolescentes primíparas y prácticas de lactación materna, Hospital Nacional. Lima, Perú.2017. Resultados: Durante el pretest se observó que el 48,2% de las madres jóvenes primerizas tenía un grado de conocimientos deficiente, el 50,0% tenía un nivel de conocimientos regular, mientras que 1,8% tenía un grado de entendimiento adecuado. Sin embargo, se observó una percepción generalmente positiva sobre el nivel de conocimientos.

TABLA N° 02.- NIVEL EDUCATIVO ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES, P.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2023.

Técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses.

Nivel educativo	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primaria	4	3.28	1	0.82	3	2.46	8	6.56
Secundaria	4	3.28	43	35.25	4	3.28	51	41.80
Superior técnica	19	15.57	22	18.03	0	0.00	41	33.61
Superior universitaria	15	12.30	7	5.74	0	0.00	22	18.03
Total:	42	34.43	73	59.84	7	5.74	122	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 49,330$$

$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

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

$$G = 6$$



Tabla 02: Nos muestra los resultados de la variable nivel educativo de la madre, 41,80% tiene estudios secundarios, 33,61% tiene estudios superiores técnica, 18,03% tiene estudios superior universitarias, 6,56% tiene estudios primarios.

De las madres que presentan las Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses deficiente 3,28% tiene estudios secundarios, 2,46% tiene estudios primarios; De las madres que presentan las Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses regular 35,25% tiene estudios secundarios, 18,03% tiene estudios superiores técnico, 5,74% tiene estudios superior universitarios.

Según la prueba estadística chi-cuadrado, el nivel educativo está relacionado con las prácticas de lactancia materna en neonatos de hasta seis meses de edad, siendo $X^2_{cal}=49,330$ mayor que $X^2_{tab}=12,592$, $gl=6$, y $p=0,000$ significativa.

La lactancia materna es un método de Hasta que el bebé cumpla seis meses, la lactancia materna exclusiva -idealmente directamente del pecho de la madre- es el mejor método de nutrición. Al cumplir los seis meses, debe iniciarse la alimentación complementaria, si la madre lo permite trabaja, podría dejar leche materna y ser calentada, dándoles alimentos que apoyen el equilibrio adecuado, así como cuidado contra las enfermedades, junto a la alimentación también deberá de garantizar las inmunizaciones.

Según el Hospital San José, Muñoz (13), la lactancia materna es la práctica más común entre las madres después del parto. Callao en el año 2017. La población encuestada tenía una edad mínima de 15 y 46 años, estaba matriculada en secundaria, el 94% tenía dos hijos, el 62,1% eran convivientes, el 96% nunca había recibido información previa, el 64,9% tenía mayor conocimiento y percepción sobre la lactancia materna.

.

TABLA N° 03.- OCUPACIÓN ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES, P.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2023.

Ocupación	Técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Ama de casa	9	7.38	1	0.82	0	0.00	10	8.20
Trabajo dependiente	23	18.85	55	45.08	0	0.00	78	63.93
Trabajo independiente	8	6.56	16	13.11	4	3.28	28	22.95
Estudia y trabaja	2	1.64	1	0.82	3	2.46	6	4.92
Total:	42	34.43	73	59.84	7	5.74	122	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 46,446$$

$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

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

$$Gl = 6$$



La Tabla 03 nos muestra los resultados de la variable ocupación de la madre, 63,93% tiene un trabajo dependiente, 22,95% tiene un trabajo independiente, 8,20% refiere que es ama de casa, 4,92% refiere que estudia y trabaja.

De las madres que presentan los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses deficiente 3,28% tiene un trabajo independiente, 2,46% refiere que estudia y trabaja; De las madres que presentan las técnicas de amamantamiento en menores de 6 mes los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses es regular 45,08% tiene un trabajo dependiente, 13,11% tiene trabajo independiente, 0,82% refiere que estudia y trabaja.

Según una prueba estadística chi-cuadrado, el empleo está relacionado con las prácticas de lactancia materna en lactantes de hasta seis meses de edad, siendo $X^2_{cal}=46,446$ mayor que $X^2_{tab}=12,592$, $gl=6$, y $p=0,000$ significativa.

La OMS, la UNICEF, la OPS han apoyado mediante la implementación de leyes en los países donde las madres tengan licencia por maternidad en el momento del parto por tres meses, y por lo menos durante los primeros seis meses una hora de lactancia para garantizar el amamantamiento de los bebés, así evitar desnutrición a nivel de la población infantil, es importante que este aspecto de la alimentación se cumpla, por ello en las instituciones públicas y privadas la ley ampara la hora de lactancia o amamantamiento en las madres puérperas.

Según Yllescas. (7). indica en sus estudios en Guatemala, muchas madres se ven obligadas a separarse de sus hijos debido a las responsabilidades laborales, lo que afecta su capacidad para amamantar 2016. Resultados las madres de progenitoras varían entre los 19 y los 41 años, con un 91% de ellas capaces de leer, Asimismo,



un 91% de estas madres se ven obligadas a separarse del cuidado de sus hijos debido a sus compromisos laborales, 71% madres benefician a sus hijos con lactancia, 96% madres afirman lactante materna a sus hijos y el 4% no hizo la actividad.

TABLA N° 04. - ESTADO CIVIL ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES, P.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2023.

Estado civil	Técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Madres Solteras (sin parejas)	2	1.64	33	27.05	7	5.74	42	34.43
Madres que Conviven	24	19.67	40	32.79	0	0.00	64	52.46
Madres Casadas	16	13.11	0	0.00	0	0.00	16	13.11
Total:	42	34.43	73	59.84	7	5.74	122	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 56,343$$

$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$



La Tabla 04 nos muestra los resultados de la variable estado civil de la madre, 52,46% de las madres es conviviente, 34,43% de las madres es soltera, 13,11% de las madres es casada.

De las madres que presentan los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses deficiente 5,74% Un número de las madres es soltera que presentan los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses regular 32,79% de las madres es conviviente, 27,05% de las madres es soltera.

A la prueba estadística del chi cuadrado se tiene $X^2_{cal}=56,343$ mayor que la $X^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, el estado civil está asociada con las los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses.

La Asamblea Mundial de la Salud (AMS) ha fijado el objetivo global de nutrición de aumentar las tasas de lactancia materna exclusiva hasta al menos el 50% para 2025. La OMS Se aconseja que los bebés sean amamantados exclusivamente en los primeros seis meses de vida., seguido de la introducción de alimentación complementaria. alimentos. Esto no sucede madres solteras puesto que salen a trabajar dejando leche maternizadas, a diferencia de las madres casadas o convivientes donde los esposos salen a trabajar. Las madres que viven solas o están solteras tienen inseguridad y pueden repercutir en la atención a la educación sanitaria que ha podido recibir para amamantar al niño.

Según León.(11). Indica en sus estudio que durante el año 2018, el Centro de Salud Horacio Zevallos Gámez, ubicado en Arequipa, ha estado brindando instrucción sobre diversas técnicas relacionadas con la lactancia a las madres. Resultados: El 12,73% de las madres tiene 19 años, el 61,82 por ciento proviene de la región serrana y el 54,55 por ciento pertenece a familias nucleares, 65,45% perciben



apoyo del entorno laboral, 30,91% ingreso económico regular, 56,36% sin nivel educativo, 67,27% recibieron información de la radio, 25,45% información en el puesto de salud, tipo de parto 60% distócico, 63,64% primíparas, 52,73% pre término.



TABLA N° 05.- HASTA QUE EDAD BRINDA LME ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES, P.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2023.

Hasta que edad brinda LME	Técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Hasta los 6 meses	35	28.69	24	19.67	0	0.00	59	48.36
Antes de los 6 meses	6	4.92	16	13.11	0	0.00	22	18.03
Des pues de los 7 meses	1	0.82	33	27.05	7	5.74	41	33.61
Total:	42	34.43	73	59.84	7	5.74	122	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{ca} = 44,117$$

$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$

El segundo propósito característico planteado es: Analizar las características de la valoración sobre lactancia materna asociados con los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses.

La tabla 05 nos muestra los resultados de la variable hasta que edad brinda LME, 48,36% refiere que le brindo LME hasta los 6 meses, 33,61% refiere que le brindo LME hasta después de los 7 meses, 18,03% refiere que le brindo LME antes de los 6 meses.

De las madres que presentan los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses deficiente 5,74% refiere que le brindo LME hasta después de los 7 meses; De las madres que presentan los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses regular 27,05% refiere que le brindo LME hasta después de los 7 meses, 19,67% refiere que le brindo LME hasta los 6 meses, 13,11% refiere que le brindo LME antes de los 6 meses.

A la prueba estadística del chi cuadrado se tiene $X^2_{cal}=44,117$ mayor que la $X^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, hasta que edad brinda LME está asociada con los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses.

Mediante la UNICEF y la OMS mediante los gobiernos vienen implementando actividades que garanticen el amamantamiento de los recién nacidos, inclusive desde los primeros minutos del nacimiento aun estando conectado al cordón umbilical, hasta los seis meses deberán de recibir leche materna, y mas adelante mediante papillas alimentar adicional al amamantamiento.

Según Tizón. (8). Especifica que la Lactancia materna. Brasil 2016. Resultados: La LM alta fue 81,4%, 4 meses 54,7%, 6 meses 41,6% 12 meses 19,1%, 6 meses lactancia previa. La significancia de edad de la madre varía de 12 meses donde inicia el cambio de la lactancia materna a la alimentaria suplementario se realiza siguiendo las indicaciones del médico.

TABLA N° 06.- IMPORTANCIA NUTRICIONAL DE LA LME ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES, P.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2023.

Importancia nutricional de la LME	Técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Cubre necesidades nutricionales	38	31.15	50	40.98	0	0.00	88	72.13
Cubre algunas necesidades nutricionales	4	3.28	21	17.21	5	4.10	30	24.59
No es tan importante	0	0.00	2	1.64	2	1.64	4	3.28
Total:	42	34.43	73	59.84	7	5.74	122	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 32,883$$

$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$



La Tabla 06 nos muestra los resultados de la variable la importancia nutricional de la LME, 72,13% refiere que la LME cubre las necesidades nutricionales del niño, 24,59% refiere que la LME cubre algunas de las necesidades nutricionales, 3,28% refiere que la LME no es tan importante.

De las madres que presentan los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses deficiente 4,10% refiere que la LME cubre algunas necesidades nutricionales, 1,64% refiere que la LME no es tan importante; De las madres que presentan los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses regular 40,98% refiere que la LME cubre las necesidades nutricionales del niño, 17,21% refiere que la LME cubre algunas necesidades nutricionales, 1,64% refiere que la LME no es tan importante.

La prueba Chi-cuadrado reveló un valor calculado de $X^2 = 32,883$, mayor que el valor tabulado de $X^2 = 9,488$ con 4 grados de libertad, con un valor $p = 0,000$, indicando que el hallazgo es estadísticamente significativo, la importancia nutricional de la LME está asociada con los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses.

La Organización Mundial de la Salud recomienda que las madres cumplan con el amamantamiento de sus hijos, además de que los hospitales deberán de garantizar el inicio del amamantamiento casi de inmediato dentro de las dos horas de nacido, para Se sugiere que los infantes sean alimentados exclusivamente con leche materna durante los primeros seis meses, para luego incorporar alimentos complementarios que sean nutricionalmente adecuados y seguros, mientras se sigue con la lactancia hasta los dos años o más.



Según Alvarez, Ccapa. (17) Indica que la lactancia materna y el desarrollo corporal niños de 6 meses, Juliaca.2017. Resultados: 3,55% recibió lactancia mixta, 26,40% utiliza biberón, 92,39% toma leche materna, 90,86% toma calostro con buenos nutrientes, 94,42% relación de vínculo madre – niño, 95,94% no hace gasto en lactancia materna, 4,06% retraso del desarrollo psicomotor.



TABLA N° 07.- CUIDADOS DE LAS MAMAS Y PEZONES ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES, P.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2023.

Cuidados de las mamas y pezones	Técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Se lavan con agua y jabón	2	1.64	13	10.66	4	3.28	19	15.57
SE lavan solo con agua	15	12.30	35	28.69	3	2.46	53	43.44
Lavan con la misma leche	25	20.49	25	20.49	0	0.00	50	40.98
Total:	42	34.43	73	59.84	7	5.74	122	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 19,272$$

$$p = 0,001$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$



Tabla 07, nos muestra los resultados de la variable los cuidados de las mamas y pezones de la LME, 43,44% refiere que antes de la LM se lavan solo con agua las mamas y pezones, 40,98% refiere que antes de la LM se lavan con la misma leche las mamas y pezones, 15,57% refiere que antes de la LM se lavan con agua y jabón las mamas y pezones.

De las madres que presentan los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses deficiente 3,28% refiere que antes de la LM se lavan con agua y jabón las mamas y pezones, 2,46% refiere que antes de la LM se lavan solo con agua las mamas y pezones; De las madres que presentan los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses regular 28,69% refiere que antes de la LM se lavan solo con agua las mamas y pezones, 20,49% refiere que antes de la LM se lavan con la misma leche las mamas y pezones, 10,66% refiere que antes de la LM se lavan con agua y jabón las mamas y pezones.

A Con base en la prueba estadística del chi cuadrado, se obtuvo un valor de $X^2_{cal}=19,272$, que es mayor que $X^2_{tab}=9,488$, con $gl=4$ y $p=0,001$, lo que confirma la significancia estadística del hallazgo, los cuidados de las mamas y pezones está asociada con los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses. Las políticas de la lactancia materna consideran que la limpieza deberá de ser con agua, para evitar la proliferación de microorganismos a nivel de las mamas, de apoyo la maternidad en el trabajo aumenta Según la prueba estadística del chi cuadrado, $X^2_{cal}=19,272$ excede a $X^2_{tab}=9,488$, con $gl=4$ y $p=0,001$, lo que evidencia una diferencia estadísticamente significativa actuación, lealtad y productividad. con lo que garantiza un amamantamiento saludable y evitar la presencia de bacterias, virus, u otros que puedan desencadenar problemas.



Según Condori. (20). Refiere que los Conocimiento sobre lactancia materna en gestantes, Puesto Salud Metropolitano Puno; 2016. Resultados: 50,0% De las mujeres en su noveno mes de embarazo, el 42,3% tienen un grado de conocimiento regular y 7,7% conocimiento insuficiente. Definición, lactancia materna 87,2% buenos conocimientos; 53,8% buen conocimiento de la leche.

TABLA N° 08.- LA LME TIENE BENEFICIOS PARA ÉL BEBE ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES, P.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2023.

La LME tiene beneficios para él bebe	Técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
VERDADERO	40	32.79	66	54.10	1	0.82	107	87.70
FALSO	2	1.64	6	4.92	3	2.46	11	9.02
No responde	0	0.00	1	0.82	3	2.46	4	3.28
Total:	42	34.43	73	59.84	7	5.74	122	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 50,053$$

$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G/ = 4$$



Tabla 08, nos muestra los resultados de la variable la LME tiene beneficios para él bebe, 87,70% refiere que la LME tiene beneficios para él bebe es verdadero, 9,02% refiere que la LME tiene beneficios para él bebe es falso, 3,28% no responde.

De las madres que presentan los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses deficiente 2,46% refiere que la LME tiene beneficios para él bebe es falso, 2,46% no responde, 0,82% refiere que la LME tiene beneficios para él bebe es verdadero; De las madres que presentan los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses regular 54,10% refiere que la LME tiene beneficios para él bebe es verdadero, 4,92% refiere que la LME tiene beneficios para él bebe es falso, 0,82% no responde.

A la prueba estadística del chi cuadrado se tiene $X^2_{cal}=50,053$ mayor que la $X^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, la LME tiene beneficios para él bebe está asociada con los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses.

Se ha evidenciado científicamente mediante muchos estudios que Los adultos que sufrieron abusos durante su infancia presentan un aumento de 3,4 puntos en los indicadores de desarrollo cerebral, mientras que la lactancia materna favorece el desarrollo de la inteligencia de los niños. Un año adicional de estudios conlleva un avance en el desarrollo cognitivo. La combustión no produce dióxido de carbono. La lactancia materna es beneficiosa para el medio ambiente ya que no produce desechos. La leche materna es un recurso renovable que las madres producen y consumen con sus bebés sin recurrir a aditivos, conservantes o conservantes.

Según Tumbillo, Yucra.(18). Refieren que, en el año 2017, el estudio dio en el Centro de Salud de Juliaca con el propósito de evaluar la correlación entre el grado



de Dominio de la lactancia materna y el desarrollo ponderal a los seis meses de edad. Resultados: 58,66% madres 25 a 35 años. 79,89% toma leche materna, 75,42%, deja de tomar Lactancia materna, el 89,94% tiene comprensión sobre los beneficios de amamantar, 83,24% prevé la forma correcta de hacer amamantar, 86,59% madre sentada al amamantar, 91,06%, madre canasto al momento de amamantar, 83,24% niños menores de 6 meses.

TABLA N° 09.- BENEFICIOS DE LA LME PARA LA MADRE ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES, P.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2023.

Beneficios LME para la madre	Técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
VERDADERO	40	32.79	64	52.46	2	1.64	106	86.89
FALSO	2	1.64	9	7.38	2	1.64	13	10.66
No responde	0	0.00	0	0.00	3	2.46	3	2.46
Total:	42	34.43	73	59.84	7	5.74	122	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{ca} = 56,037$$

$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$

Tabla 09 nos muestra los resultados de la variable los beneficios de la LME para la madre, 86,89% refiere que los beneficios de la LME para la madre son verdaderos, 10,66% refiere que los beneficios de la LME para la madre son falsos, 2,46% no responde.

De las madres que presentan los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses deficiente 2,46% no responde, 1,64% refiere que los beneficios de la LME para la madre son verdaderos, 1,64% refiere que los beneficios de la LME para la madre son falsos; De las madres que presentan los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses regular 52,46% refiere que los beneficios de la LME para la madre son verdaderos, 7,38% refiere que los beneficios de la LME para la madre son falsos.

A la prueba estadística del chi cuadrado se tiene $X^2_{cal}=56,037$ mayor que la $X^2_{tab}=9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, el beneficio de la LME para la madre está asociada con los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses.

La OMS, la UNICEF, refieren que Más allá de proporcionar una dieta nutricional óptima y asegurar la protección de los lactantes contra las enfermedades infecciosas y la mortalidad infantil, la leche materna contiene componentes que pueden afectar la programación epigenética en un momento crucial en el que se determinan los genes para toda la vida. La alimentación de su hijo no se limita a darle de comer, sino que también lo protege de la obesidad y de la diabetes tipo 2 desde sus primeros días de vida. La adopción prolongada reduce en un 13% el riesgo de obesidad y sobrepeso, además de prevenir otras complicaciones.



Según Aguirre, Calle.(6). Indican que los saberes y ejercicios relativos a la lactancia y posiciones correctas de infantes de cero a tres años, Hospital Cantonal Básico De Paute, Cuenca Ecuador.2016. Resultados: realizó un estudio comparativo de capacitación de la práctica de las madres, 51,4% participación activa en la educación sexual.



TABLA N° 10.- TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES, P.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2023.

	N°	%
Bueno	42	34.43
Regular	73	59.84
Deficiente	7	5.74
Total:	122	100.00

Fuente: Guía de entrevista



Establecer las estrategias de lactancia en niños menores de seis meses.

La tabla 10 nos muestra los resultados de la variable las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, 59,84% tiene una técnica de amamantamiento regular, 34,43% tiene una técnica de amamantamiento bueno, 5,74% tiene una técnica de amamantamiento deficiente.

La lactancia materna representa una oportunidad valiosa para el desarrollo óptimo del lactante, actuando como un escudo protector contra la leucemia en los niños. La elección de la lactancia materna durante un período prolongado de seis meses o más conlleva una reducción de aproximadamente el 19% en el riesgo de leucemia en los bebés. En comparación con las lactantes que solo reciben alimentación materna, la tasa de mortalidad disminuye de manera significativa. La sostenibilidad de la lactancia materna está fuertemente ligada a las necesidades de recursos financieros.

Según Aroca. (5). indica que las Técnicas y posturas amamantamiento, durante el año 2018, en un subcentro de salud ubicado en Guayaquil, Ecuador, se pudo constatar la presencia de progenitoras acompañando a sus infantes de un año de edad Resultados: Las progenitoras poseen una comprensión elemental acerca de las estrategias y posturas apropiadas de colocar la mama a la boquita de los bebés con una postura correcta.

CONCLUSIONES

PRIMERA. Se analizó las características de la valoración de madres primerizas que tienen asociación con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, en el puesto de salud Mariano Melgar de la ciudad de Juliaca en el 2023, son: la valoración general y la valoración sobre la lactancia materna, Las variables analizadas son relevantes, con un $p < 0,05$, lo que demuestra la hipótesis formulada.

SEGUNDA. Se describió las características de la valoración de madres primerizas que tienen asociación con los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses, son: un 72,95% tienen de 19 a 30 años de edad, un 41,80% tienen estudios primarios, un 63,93% tienen un trabajo dependiente, un 52,46% tienen un estado civil de conviviente, Las variables analizadas son relevantes, con un $p < 0,05$, lo que demuestra la hipótesis formulada.

TERCERA. Se analizó las características de la valoración sobre lactancia materna que tienen asociación con los los Procedimientos de lactancia en recién nacidos de hasta 6 meses, son: un 48,36% brinda LME hasta los 6 meses, un 72,13% la LME cubre las necesidad nutricional del niño, un 43,44% antes de la LM se lavan solo con agua las mamas y pezones, un 87,70% es verdadero que la LME tiene beneficios para él bebe, un 86,89% es verdadero los beneficios de la LME para la madre, Las variables analizadas son relevantes, con un $p < 0,05$, lo que demuestra la hipótesis formulada.



CUARTA. Se determinó las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses son 59,84% que tienen una técnica de amamantamiento regular, 34,43% que tienen una técnica de amamantamiento bueno, 5,74% que tienen una técnica de amamantamiento deficiente.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: La licenciada En enfermería encargada de la estrategia de desarrollo integral temprano del puesto de salud Mariano Melgar de la ciudad de Juliaca tendrán que planificar actividades continuas sobre el amamantamiento y técnicas adecuadas durante la lactancia materna, para evitar la desnutrición durante las primeras etapas del ciclo de vida de la población infantil, además de Perjuicios significativos e irreversibles en el crecimiento físico y el desarrollo neuronal del niño y niña.

SEGUNDA: La licenciada en enfermería del puesto de salud Mariano Melgar de la ciudad de Juliaca en la atención del recién nacido deberá promover actividades en el primer nivel de atención de la buena nutrición De la madre que alimenta con su leche, para favorecer la lactancia materna, suministrando los nutrientes adecuados en la justa medida al momento del amamantamiento de la madre hacia su bebe, con el objetivo de proteger contra las enfermedades diversas.

TERCERA: Será responsabilidad de la pasante graduada implementar actividades de bienestar destinadas a promover una alimentación saludable a través de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida. Ella deberá asegurarse de que los lactantes sean alimentados exclusivamente con leche materna durante este período inicial. Luego, añadirás gradualmente alimentos adicionales que sean nutricionalmente adecuados y seguros para los niños hasta los dos años o más.



CUARTA: La licenciada en enfermería del puesto de salud Mariano Melgar de la ciudad de Juliaca debe de educar a las progenitoras con infantes para el amamantamiento deberá de garantizar mediante los mensajes de que La alimentación con leche materna ayuda a prevenir la leucemia en la infancia., disminuye el riesgo de leucemia en la niñez.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS Organización Mundial de la Salud. La alimentación del lactante y del niño pequeño. 2019.
2. OMS Organización Mundial de la Salud. 10 datos sobre Lactancia Materna, citado el 09 de abril de 2019.
3. UNICEF Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia materna. 2019.
4. MINSAL Ministerio de Salud, Gobierno de Chile. Lactancia Materna, Disponible en:
http://www.minsal.gob.cl/portal/url/page/minsalcl/g_proteccion/g_lactancia_materna/saludinmigrantespresentacion.html
5. Aroca S. P. Técnicas y posturas de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año que asisten a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil. Ecuador; 2018.
6. Aguirre I. A. Calle M. E. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres con hijos de 0 a 3 meses acerca de las técnicas de lactancia y posiciones correctas que asisten al Hospital Cantonal Básico De Paute. Cuenca Ecuador; 2016.
7. Yllescas C.L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en madres que se separan de su hijo por trabajo. Guatemala; 2016.
8. Tizón E. Lactancia materna y sus determinantes. Brasil; 2016.
9. Pacheco R. E. Conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que asisten al centro de salud de la zona 11. Guatemala; 2016.



10. Loarte Y. L. Conocimientos y prácticas sobre posiciones durante I lactancia materna en madres que acuden al programa creciendo con nuestros hijos del barrio San Francisco. Loja, Ecuador; 2016.
11. León D. K. Determinantes que influyen en las técnicas de lactancia materna en madres del Centro de Salud Horacio Zevallos Gámez. Arequipa; 2018.
12. Palomino S. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena. Cusco; 2017.
13. Muñoz C. A. Factores asociados al conocimiento de lactancia materna en puérperas hospitalizadas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital San José. Callao-Lima; 2017.
14. Avendaño M. J. Medrano K. T. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional. Lima; 2017.
15. Escobedo A. L. Influencia del tiempo de lactancia en el desarrollo de los hábitos de succión no nutritiva en niños de 3, 4 y 5 años de edad de la I.E.I. Bellapampa. Arequipa; 2016.
16. Urday J. M. Estado nutricional fetal, contacto temprano piel a piel y su asociación con la conducta alimentaria en el recién nacido en el Hospital Goyeneche. Arequipa; 2016.
17. Alvarez N. E. Ccapa F. Prácticas de lactancia materna relacionado con la evaluación del desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses del centro de salud cono sur. Juliaca; 2017.
18. Tumbillo E. Yucra J.R. Nivel de conocimiento de lactancia materna relacionado con el peso en menores de 6 meses en el centro de salud cono sur. Juliaca; 2017.



19. Flores R. O. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses del Establecimiento De Salud Vallecito I – 3. Puno; 2016.
20. Condori V. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las gestantes del noveno mes en el Establecimiento De Salud Metropolitano I-3. Puno; 2016.
21. MINSA Ministerio de Salud. La maternidad es un asunto serio. Embarazos adolescentes en el Perú; 2017. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2012/prevembarazo/prvemb_embarazosadol_escntes.html 9.
22. MINSA Ministerio de salud. Análisis de la maternidad en el Perú. 2017.
23. Germán E. Silva S. Comportamiento de la Lactancia Materna en Adolescentes Revista Colombia; 2015.
24. Atalah E. Situación actual e histórica de la lactancia materna en Chile. Presentación Cuarto ciclo Actualizaciones en Gastroenterología y Nutrición Infantil; 2012.
25. Isolauri E J. Desarrollo de un microbiota intestinal saludable temprano en la vida. *Pediatric Child Health* 2012; 48 Supl. 3: 1-6. Disponible en: <http://www.childhealth.com/healthy/nutrition.htm>
26. Medina V. Polegar S. Lactancia Materna. Guía Infantil 2000 – 2013,
27. Estrada R J. Amargos R J. Reyes D B. Guevara B. Intervención Educativa sobre Lactancia Materna. 2016. AMC v.14 n.2.
28. OMS Organización Mundial de la Salud. Definición de lactancia materna. 2020
29. Ticona D., Torres L., Veramendi L. Conocimientos y prácticas sobre signos de alarma de las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Docente Madre-



Niño San Bartolomé, Lima, Perú. Rev. Perú. ginecol. obstet. vol.60 no.2 Lima
Abr. 2014.

30. Lutter C. Efectos de Largo Plazo de la lactancia materna. Estados Unidos:
Organización Panamericana de la Salud; 2011
31. Aguilar C. González J Álvarez C. Padilla L. Lactancia materna: un Método
Eficaz en la prevención del Cáncer de Mama. Hosp Nutr. 2010.
32. Ministerio de salud. Norma técnica de crecimiento y desarrollo del niño 2022.



ANEXOS

ANEXO N° 01

MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	edad	Numérico	8	0	edad	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
2	nivel	Numérico	8	0	nivel	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
3	ocupacion	Numérico	8	0	ocupacion	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
4	civil	Numérico	8	0	civil	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
5	LME	Numérico	8	0	LME	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
6	improtancia	Numérico	8	0	improtancia	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
7	cuidado	Numérico	8	0	cuidado de las ...	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
8	bebe	Numérico	8	0	beneficios	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
9	madre	Numérico	8	0	para la madre	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
10	tecnicas	Numérico	8	0	tecnicas de am...	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
11											
12											
13											
14											
15											

9 :	edad	nivel	ocupacion	civil	LME	improtancia	cuidado	bebe	madre	tecnicas	Visibl
1	3	4	1	3	1	1	3	1	1	1	va
2	3	4	1	3	1	1	3	1	1	1	
3	3	4	1	3	1	1	3	1	1	1	
4	3	4	1	3	1	1	3	1	1	1	
5	3	4	2	3	1	1	3	1	1	1	
6	3	4	1	3	1	1	3	1	1	1	
7	3	4	2	3	1	1	3	1	1	1	
8	3	2	1	3	2	2	3	1	1	1	
9	3	3	2	3	1	1	3	1	1	1	
10	3	3	2	3	1	2	2	2	2	1	
11	3	4	1	3	1	1	3	1	1	1	
12	3	3	2	3	2	1	3	1	1	1	
13	2	4	3	2	1	1	3	1	1	1	
14	2	3	1	3	1	1	3	1	1	1	
15	2	3	2	3	1	1	2	1	1	1	
16	2	3	2	3	1	1	3	1	1	1	
17	2	1	2	2	2	1	3	1	1	1	
18	3	4	2	3	1	1	3	1	1	1	
19	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	
20	2	3	2	2	1	1	2	1	1	1	
21	2	3	3	2	2	1	2	1	1	1	
22	2	4	2	1	1	1	2	1	1	1	
23	2	3	2	2	1	1	2	1	1	1	
24	2	4	3	2	1	1	2	1	1	1	
25	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	
26	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	
27	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	
28	2	1	2	2	2	1	3	1	1	1	
29	2	2	3	1	1	1	3	1	1	1	
30	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	
31	2	1	3	2	1	1	3	1	1	1	
32	2	3	3	2	2	1	3	1	1	1	
33	2	4	3	2	1	1	3	1	1	1	
34	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	
35	2	3	4	2	1	1	2	2	2	1	
36	2	3	3	2	1	1	3	1	1	1	



16 : improtancia

	edad	nivel	ocupacion	civil	LME	improtancia	cuidado	bebe	madre	tecnicas	var	var
37	2	4	2	2	1	3	1	1	1	1		
38	1	3	4	2	1	2	3	1	1	1		
39	2	4	2	2	1	1	2	1	1	1		
40	2	3	2	2	3	1	2	1	1	1		
41	2	3	1	2	1	1	2	1	1	1		
42	2	3	2	2	1	1	2	1	1	1		
43	2	2	3	2	3	1	2	1	1	2		
44	3	4	3	2	1	1	2	1	1	2		
45	2	2	3	2	1	2	1	1	1	2		
46	2	3	3	2	3	1	2	1	1	2		
47	2	3	2	2	1	2	2	1	1	2		
48	2	4	2	2	1	1	1	1	1	2		
49	2	3	2	2	2	1	3	1	1	2		
50	2	4	2	2	1	1	3	1	1	2		
51	2	3	2	2	3	1	2	2	2	2		
52	1	3	2	2	3	1	3	1	1	2		
53	2	3	2	2	3	2	3	1	1	2		
54	2	2	2	2	2	1	3	1	1	2		
55	2	2	2	2	1	1	3	1	1	2		
56	2	2	2	2	3	1	2	1	1	2		
57	2	2	2	2	3	3	3	1	1	2		
58	2	3	2	2	2	1	2	1	3	2		
59	2	2	3	2	1	1	3	1	1	2		
60	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2		
61	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2		
62	2	2	3	1	1	1	2	2	2	2		
63	2	2	3	2	1	2	2	1	1	2		
64	1	3	2	2	1	1	2	1	1	2		
65	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2		
66	3	2	2	2	1	2	1	1	1	2		
67	1	3	2	2	3	1	2	1	1	2		
68	2	2	2	2	2	1	3	1	1	2		
69	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2		
70	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2		
71	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2		
72	2	3	2	2	3	2	3	1	1	2		

Vista de datos Vista de variables

55 : LME

	edad	nivel	ocupacion	civil	LME	improtancia	cuidado	bebe	madre	tecnicas	var	var
73	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2		
74	3	2	2	2	1	1	2	1	1	2		
75	2	3	2	1	2	2	2	1	1	2		
76	2	4	3	2	3	1	3	1	1	2		
77	2	2	2	2	3	1	1	1	1	2		
78	2	3	2	1	1	1	2	1	1	2		
79	2	2	2	2	3	1	2	1	1	2		
80	2	2	2	2	3	2	3	1	1	2		
81	2	4	1	2	3	1	2	1	1	2		
82	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2		
83	2	3	2	2	2	1	2	1	1	2		
84	2	3	2	1	3	2	2	1	1	2		
85	2	4	2	2	3	1	3	1	1	2		
86	2	3	2	1	2	3	1	1	1	2		
87	2	4	2	2	3	1	3	2	2	2		
88	2	3	3	1	2	1	2	1	1	2		
89	2	3	2	1	2	1	3	1	1	2		
90	2	3	2	1	3	1	1	1	1	2		
91	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2		
92	2	2	2	1	3	1	1	1	1	2		
93	2	2	2	1	3	1	3	1	1	2		
94	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2		
95	2	3	2	1	1	1	3	1	1	2		
96	2	2	3	1	3	1	2	1	1	2		
97	2	2	2	1	3	1	2	1	1	2		
98	2	1	2	2	3	1	2	1	1	2		
99	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2		
100	3	2	2	1	3	1	2	1	1	2		
101	2	3	3	1	3	1	1	1	1	2		
102	1	2	2	1	3	2	3	1	1	2		
103	2	2	2	1	1	1	2	3	2	2		
104	2	3	3	1	3	1	2	2	2	2		
105	2	2	4	1	2	2	3	1	1	2		
106	2	2	2	1	2	1	3	1	2	2		
107	2	2	2	1	3	2	3	1	1	2		
108	1	2	2	1	3	1	1	1	2	2		

Vista de datos Vista de variables



Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

55 : LME 1

Visible: 10 de 10 variables

	edad	nivel	ocupacion	civil	LME	improtancia	cuidado	bebe	madre	tecnicas	var	var
73	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2		
74	3	2	2	2	1	1	2	1	1	2		
75	2	3	2	1	2	2	2	1	1	2		
76	2	4	3	2	3	1	3	1	1	2		
77	2	2	2	2	3	1	1	1	1	2		
78	2	3	2	1	1	1	2	1	1	2		
79	2	2	2	2	3	1	2	1	1	2		
80	2	4	2	2	3	2	3	1	1	2		
81	2	4	1	2	3	1	2	1	1	2		
82	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2		
83	2	3	2	2	2	1	2	1	1	2		
84	2	3	2	1	3	2	2	1	1	2		
85	2	4	2	2	3	1	3	1	1	2		
86	2	3	2	1	2	3	1	1	1	2		
87	2	4	2	2	3	1	3	2	2	2		
88	2	3	3	1	2	1	2	1	1	2		
89	2	3	2	1	2	1	3	1	1	2		
90	2	3	2	1	3	1	1	1	1	2		
91	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2		
92	2	2	2	1	3	1	1	1	1	2		
93	2	2	2	1	3	1	3	1	1	2		
94	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2		
95	2	3	2	1	3	1	3	1	1	2		
96	2	2	3	1	3	1	2	1	1	2		
97	2	2	2	1	3	1	2	1	1	2		
98	2	1	2	2	3	1	2	1	1	2		
99	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2		
100	3	2	2	1	3	1	2	1	1	2		
101	2	3	3	1	3	1	1	1	1	2		
102	1	2	2	1	3	2	3	1	1	2		
103	2	2	2	1	1	1	2	3	2	2		
104	2	3	3	1	3	1	2	2	2	2		
105	2	2	4	1	2	2	3	1	1	2		
106	2	2	2	1	2	1	3	1	2	2		
107	2	2	2	1	3	2	3	1	1	2		
108	1	2	2	1	3	1	1	1	2	2		

Vista de datos Vista de variables

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

58 : LME 2

Visible: 10 de 10 variables

	edad	nivel	ocupacion	civil	LME	improtancia	cuidado	bebe	madre	tecnicas	var	var
88	2	3	3	1	2	1	2	1	1	2		
89	2	3	2	1	2	1	3	1	1	2		
90	2	3	2	1	3	1	1	1	1	2		
91	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2		
92	2	2	2	1	3	1	1	1	1	2		
93	2	2	2	1	3	1	3	1	1	2		
94	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2		
95	2	3	2	1	1	1	3	1	1	2		
96	2	2	3	1	3	1	2	1	1	2		
97	2	2	2	1	3	1	2	1	1	2		
98	2	1	2	2	3	1	2	1	1	2		
99	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2		
100	3	2	2	1	3	1	2	1	1	2		
101	2	3	3	1	3	1	1	1	1	2		
102	1	2	2	1	3	2	3	1	1	2		
103	2	2	2	1	1	1	2	3	2	2		
104	2	3	3	1	3	1	2	2	2	2		
105	2	2	4	1	2	2	3	1	1	2		
106	2	2	2	1	2	1	3	1	2	2		
107	2	2	2	1	3	2	3	1	1	2		
108	1	2	2	1	3	1	1	1	2	2		
109	2	3	3	1	2	2	3	2	2	2		
110	2	2	2	1	3	1	3	1	1	2		
111	2	2	2	1	2	2	3	1	1	2		
112	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2		
113	2	2	3	1	3	2	2	1	1	2		
114	1	2	3	1	3	2	2	2	1	2		
115	2	2	3	2	3	1	1	1	2	2		
116	2	2	3	1	3	2	2	1	1	3		
117	2	2	3	1	3	2	2	2	2	3		
118	1	2	3	1	3	2	2	2	1	3		
119	1	2	3	1	3	2	1	2	2	3		
120	1	1	4	1	3	2	1	3	3	3		
121	1	1	4	1	3	3	1	3	3	3		
122	1	1	4	1	3	3	1	3	3	3		
123												

Vista de datos Vista de variables

ANEXO N° 02

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: **VALORACIÓN DE MADRES PRIMERIZAS ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES, PUESTO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2023.**



PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	METODOLOGÍA
General: ¿Cuáles son las características de la valoración de madres primerizas asociados con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, en el puesto de salud Mariano Melgar de la ciudad de Juliaca en el 2023?	General: Analizar las características de la valoración de madres primerizas asociados con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, en el puesto de salud Mariano Melgar de la ciudad de Juliaca en el 2023.	General: Las características de la valoración de madres primerizas tienen asociación con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, en el puesto de salud Mariano Melgar de la ciudad de Juliaca en el 2023.	Variable 1 1. Valoración de madres primerizas que dan de lactar	2.1. Características de la madre	1.1.1. Edad de la madre	Menores de 18 años De 19 a 30 años Más de 31 años	Diseño: no experimental, considerando la metodología de estudio según Hernández, Fernández (2006). Tipo: Básica, no correlacional de corte transversal. Método: Es deductivo hipotético con enfoque cualitativo y análisis de tablas estadísticas con sus interpretaciones.
					1.1.2. Nivel educativo	Primaria Secundaria Superior técnica Superior universitaria	
					1.1.3. Ocupación.	Ama de casa Trabajo dependiente Trabajo independiente Estudiante Estudia y trabaja	
Específicos: ¿Cuáles son las características de las madres primerizas asociados con las técnicas de amamantamiento	Específicos: Describir las características de las madres primerizas asociados con las técnicas de amamantamiento	Específicos: Las características de las madres primerizas tienen asociación con las técnicas de amamantamiento		2.2. Valoración sobre lactancia materna	1.1.4. Estado civil	Soltera Conviviente Casada	
					2.2.1. Hasta que edad brinda LME	Hasta los 6 meses Antes de los 6 meses	



<p>en menores de 6 meses, en el puesto de salud Mariano Melgar de la ciudad de Juliaca? ¿Cuáles son las características de la valoración sobre lactancia materna asociados con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, en el puesto de salud Mariano Melgar de la ciudad de Juliaca? ¿Cómo son las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, en el puesto de salud Mariano Melgar de la ciudad de Juliaca?</p>	<p>en menores de 6 meses, en el puesto de salud Mariano Melgar de la ciudad de Juliaca. Analizar las características de la valoración sobre lactancia materna asociados con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, en el puesto de salud Mariano Melgar de la ciudad de Juliaca. Determinar las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, en el puesto de salud Mariano Melgar de la ciudad de Juliaca.</p>	<p>en menores de 6 meses, en el puesto de salud Mariano Melgar de la ciudad de Juliaca. Las características de la valoración sobre lactancia materna tienen asociación con las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, en el puesto de salud Mariano Melgar de la ciudad de Juliaca. Las técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses, en el puesto de salud Mariano Melgar de la ciudad de Juliaca son regulares.</p>			<p>2.2.2. Importancia nutricional de la LME.</p> <p>2.2.3. Cuidados de las mamas y pezones</p> <p>2.2.4. Beneficios de la LME para él bebe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Favorece el desarrollo de la mandíbula y las estructuras de la boca, potencia la inmunidad del bebé. - Mejora el desarrollo cognitivo. - Brinda los nutrientes necesarios en las diferentes etapas del desarrollo. 	<p>Después de los 7 meses</p> <p>Cubre las necesidades nutricionales del niño Cubre algunas necesidades nutricionales No es tan importante</p> <p>Antes de la LM se lavan con agua y jabón Antes de la LM se lavan solo con agua Antes de la LM se lavan con la misma leche</p> <p>Verdadero Falso No responde</p>	<p>Población: La población ha sido conformada por todas las madres con niños menores de 6 meses siendo un total de 785 niños</p> <p>Muestra: Se ha empleado la fórmula recomendada: seleccionadas a las madres primerizas.</p> <p>Técnica: se realizó una entrevista individual a progenitoras de niños menos de 6 meses.</p>
--	--	--	--	--	--	--	--



					<ul style="list-style-type: none"> - Es más fácil de digerir que los productos alternativos. - Reduce el riesgo de infección gastrointestinal, respiratoria, urinaria y otros. - Reduce los riesgos de alergia. - Desarrollo de la visión, sobre todo de los bebés prematuros. 		Instrumento: Se ha utilizado una guía de entrevista personal. Y una guía de observación para conseguir datos sobre la técnica de amamantamiento.
				2.2.5. Beneficios de la LME para la madre: <ul style="list-style-type: none"> - Para la madre: - Reduce el riesgo de cáncer de mama y ovario, reduce el riesgo de hemorragia posparto, contracción del útero y facilita la retracción. - Fortalece el vínculo afectivo madre e hijo. - Ahorra dinero, tiempo y trabajo - Ayuda a recuperar su peso más rápido. - Ayuda como un método anticonceptivo. 	Verdadero Falso No responde		
			Variable 2 2. Técnicas de amamantamiento.		2.1 Técnicas de amamantamiento en menores de 6 meses.	Bueno Regular Deficiente	



ANEXO N° 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,, Identificada con D.N.I. N° con domicilio en....., con N° de celular..... doy autorización para participar en el trabajo de investigación titulado: **VALORACIÓN DE MADRES PRIMERIZAS ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES, PUESTO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2023**; puedo retirarme voluntariamente y no tendré ninguna sanción ni cuestionamiento.

Juliaca de.....del 2023

DNI N°.....

Paciente



ANEXO N° 4

INSTRUMENTO

Señor/ Señora, invitamos participar en el estudio: **VALORACIÓN DE MADRES PRIMERIZAS ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES, PUESTO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2023**, por lo que solicitamos contestar con la mayor sinceridad posible:

1. VALORACIÓN DE MADRES PRIMERIZAS QUE DAN DE LACTAR.

1.1. VALORACIÓN GENERAL:

1.1.1. Edad de la madre:

- a. Menores de 18 años guía
- b. De 19 a 30 años
- c. Más de 31 años

1.1.2. Nivel educativo

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Superior técnica
- d. Superior universitaria

1.1.3. Ocupación.

- a. Ama de casa
- b. Trabajo dependiente
- c. Trabajo independiente
- d. Estudiante
- e. Estudia y trabaja

1.1.4. Estado civil.

- a. Soltera
- b. Conviviente
- c. Casada

Act
Ve a

1.1. VALORACIÓN SOBRE LACTANCIA MATERNA.

1.2.1. Hasta que edad brinda LME.

- a. Hasta los 6 meses
- b. Antes de los 6 meses
- c. Después de los 7 meses

1.2.2. Importancia nutricional de la LME.

- a. Cubre las necesidades nutricionales del niño
- b. Cubre algunas necesidades nutricionales
- c. No es tan importante

1.2.3. Cuidados de las mamas y pezones.

- a. Antes de la LM se lavan con agua y jabón
- b. Antes de la LM se lavan solo con agua
- c. Antes de la LM se lavan con la misma leche

1.2.4. Beneficios de la LME para el bebe

N°	BENEFICIOS PARA EL BEBE	Verdadero	Falso	No responde
1	Favorece el desarrollo de la mandíbula y las estructuras de la boca.			
2	Mejora el desarrollo cognitivo.			
3	<u>Brinda nutrientes</u> en las diferentes etapas del desarrollo.			
4	Es más fácil digerir los productos alternativos.			
5	<u>Reduce riesgos</u> de infección gastrointestinal, respiratoria, urinaria y otros.			
6	<u>Reduce riesgos</u> de alergia.			
7	Desarrolla la visión, sobre todo bebés prematuros			

1.2.5. Beneficios de la LME para la madre

N°	BENEFICIOS PARA LA MADRE.	Verdadero	Falso	No responde
1	Reduce riesgos de cáncer de mama y ovario, hemorragia posparto, y facilita la retracción.			
2	Fortalece vínculo afectivo madre e hijo.			
3	Ahorra dinero, tiempo y trabajo			
4	<u>Ayuda recuperar</u> su peso más rápido.			
5	<u>Ayuda método</u> anticonceptivo.			
6	Fortalece confianza y seguridad de la madre			

Act
Vea

GUÍA DE OBSERVACIÓN

1. GUÍA DE OBSERVACIÓN SOBRE TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA

N°	ACTIVIDAD	SI	NO
	ANTES DE LA LACTANCIA MATERNA:		
1	Se lava las manos con agua y jabón antes de iniciar la lactancia.		
2	Se realiza masajes circulares en las mamas.		
3	La madre <u>opta posición</u> correcta de sentada.		
	DURANTE LA LACTANCIA MATERNA		
4	El bebé está pegado a la madre cogiendo el pezón, la areola y la axila.		
5	El brazo del bebé rodea la cintura de la madre.		
6	La madre forma una "C" con el pulgar de los dedos (índice y medio) a 2.5 o 4 cm detrás del pezón.		
7	Mueve el pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces <u>hasta que</u> la coja.		
8	La madre da de lactar 15 a 20 minutos en cada pezón.		
9	La madre intercambia la mama al dar de lactar.		
	DESPUÉS DE LA LACTANCIA MATERNA		
10	La madre al retirar el pecho de la boca del bebé, introduce el dedo meñique como haciendo una palanca.		
11	La madre carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo.		
12	Al finalizar la lactancia materna, el bebé queda en posición lateralizado.		

Leyenda:

Si = 1 punto

No = 0 puntos

TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO

- Bueno (10 a 12 puntos)
- Regular (6 a 9 puntos)
- Deficiente (menor a 5 puntos)

Act
Ve a



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO N° 1

1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

Silvia Natividad Cruz Colca

Centro laboral

Puesto de Salud 09 de Octubre

Grado:

Doctora

Mención

Salud Pública

Institución donde lo obtuvo:

Universidad Nacional de San Agustín

Otros estudios:

Segunda especialidad en Crecimiento y Desarrollo del niño

2. Instrucciones:

Estimado (a) especialista presentamos un conjunto de indicadores para evaluar la validez del instrumento (véase anexo N° 01).

Marca con un aspa (x) las categorías contempladas en el cuadro:

1 = inferior al básico

2 = básico

3 = Intermedio

4 = Sobresaliente

5 = muy sobresaliente

3. Juicio de experto.

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden al contexto teórico (visión general)					X
2	Tiene coherencia entre dimensiones e indicadores (visión general)					X
3	El número de indicadores posee dimensiones de la variable seleccionada (visión general)					X
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)				X	
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					X
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					X
7	Los ítems son redactados de acuerdo a la validez del contenido (validez)					X
8	Presenta <u>ítems distractoras</u> para lograr las respuestas (control de sesgo)					X



9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)			X	
10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)				X
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)				X
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)				X
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)			X	
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)				X
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)				X
Puntaje parcial				12	60
Puntaje total:				72	

Nota: Índice de validación del juicio de experto (I_{vje}) = (puntaje obtenido / 75) x 100 = 96%

4. Escala de validación.

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

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

El proyecto de investigación habiendo presentado sus instrumentos han sido aprobador por que cumple los estándares de validación para ser aplicados.

6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, **Silvia N. Cruz Colca** identificado con DNI N° **02422707** Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Bachiller MARY LUZ CHOQUE LIMACHI

Juliaca 01 de mayo del 2023

.....
Dra Silvia N. Cruz Colca
DNI 02422707



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO N° 02 GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

1. Identificación del experto

Nombres y apellidos:

LILIANA KATTY CHAVEZ VELASQUEZ

Centro laboral:

Hospital Regional Manuel Núñez Butron Puno

Grado:

Doctorado

Mención:

Salud pública

Institución donde lo obtuvo:

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

Otros estudios:

Segunda especialidad en cuidado materno infantil, segunda especialidad en salud ocupacional.

2. Instrucciones

Estimada especialista, presentamos un conjunto de indicadores, los cuales deben ser validados para aplicar (véase anexo N° 01).

Marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1 = inferior al básico

2 = básico

3 = Intermedio

4 = Sobresaliente

5 = muy sobresaliente

3. Juicio de experto.

INDICADORES		CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden al contexto teórico (visión general)					X

2	Muestra coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X	
3	El número de indicadores tiene coherencia con las dimensiones de las variables seleccionadas (visión general)					X	
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)				X		
5	<u>Los ítems muestra</u> relación con los indicadores de las variables (coherencia)					X	
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					X	
7	Los ítems han sido redactados con validez del contenido (validez)					X	
8	Presenta algunos <u>ítems distractoras</u> para controlar las respuestas (control de sesgo)					X	
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)					X	
10	Los ítems tienen coherencia en términos de cantidad (extensión)					X	
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					X	
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					X	
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					X	
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)				X		
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)					X	
Puntaje parcial						8	65
Puntaje total:							73

Nota: Índice de validación del juicio de experto (I_{vje}) = $(\text{puntaje obtenido} / 75) \times 100 = \underline{97,33\%}$



4. Escala de validación

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

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

El instrumento está listo para ser aplicado en la población de estudio.

6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, **Liliana Katty Chávez Velásquez** identificado con DNI N° **40795365** Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por la estudiante:

Bachiller **MARY LUZ CHOQUE LIMACHI**

Juliaca 01 de mayo del 2023

.....
Lic. Enf. Liliana K. Chavez Velásquez
DNI 40795365

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO N° 03 GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

 JUAN JOSE QUISPE CHIPANA

Centro laboral:

Puesto de salud Néstor Cáceres

Grado:

Licenciado

Mención:

En salud publica ___

Institución donde lo obtuvo:

Universidad Peruana Unión

2. Instrucciones

Presentamos un conjunto de indicadores para su validación que tenga criterio ético y estrictez científica para aplicar (véase anexo N° 01).

Marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1 = inferior al básico

2 = básico

3 = Intermedio

4 = Sobresaliente

5 = muy sobresaliente

3. Juicio de experto.

	INDICADORES	CATEGORÍA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden al contexto teórico (visión general)					X
2	Tiene coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3	El número de indicadores tiene dimensiones por variables seleccionadas (visión general)					X
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)				X	

5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)				X
6	Los ítems son redactados con la prueba piloto (pertinencia y eficacia)				X
7	Los ítems son redactados según la validez del contenido (validez)				X
8	Presenta algunos <u>ítems distractoras</u> para controlar las respuestas (control de sesgo)				X
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)				X
10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)				X
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)				X
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)				X
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)				X
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)				X
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)				X
Puntaje parcial				4	70
Puntaje total:					74

Nota: Índice de validación del juicio de experto (I_{vje}) = (puntaje obtenido / 75) x 100 = 97,33%



10. Escala de validación.



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

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

El instrumento está listo para ser aplicado en la población de estudio.



El que suscribe, **Juan José Quispe Chipana** identificado con DNI N° 41516667 Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por la estudiante:

Bachiller **MARY LUZ CHOQUE LIMACHI**

Juliaca 01 de mayo del 2023




Lic. Juan José Quispe Chipana
ENFERMERO
C.E.P. N° 108418



ANEXO N° 6

AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de investigación en área de enfermería.

Doctor: Jordy Vilavila Yllanes
Jefe de puesto de salud Mariano Melgar de Juliaca.

Yo **MARY LUZ CHOQUE LIMACHI**,
identifica con DNI:76008607
domiciliado en el Jirón altiplano N°225
barrio Chejoña de la ciudad de puno.
Ante usted respetuosamente me presento y

expongo:

Que habiendo culminado la carrera profesional de enfermería en la Universidad Andina Nestor Cáceres Velásquez, solicito a usted permiso para realizar trabajo de investigación en su puesto de salud sobre **VALORACIÓN DE MADRES PRIMERIZAS ASOCIADO CON LAS TECNICAS DE AMANATAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES**. Para optar el grado de enfermería.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud

Juliaca, 29 de septiembre del 2023

Mary Luz Choque Limachi
DNI: 76008607





SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de investigación en área de enfermería.

Doctora: Soledad Tumbillo Uacsa
Jefa de enfermeras de puesto de salud Mariano Melgar de Juliaca.

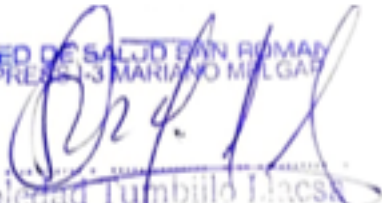
Yo **MARY LUZ CHOQUE LIMACHI**,
identifica con DNI:76008607
domiciliado en el Jirón altiplano N°225
barrio Chejoña de la ciudad de puno.
Ante usted respetuosamente me
presento y expongo:

Que habiendo culminado la carrera profesional de enfermería en la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, solicito a usted permiso para realizar trabajo de investigación en su puesto de salud sobre **VALORACIÓN DE MADRES PRIMERIZAS ASOCIADO CON LAS TECNICAS DE AMANATAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES**. Para optar el grado de enfermería.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud

Juliaca, 29 de septiembre del 2023

OFICINA DE SALUD SAN ROMAN
PUESTO DE SALUD MARIANO MELGAR

Soledad Tumbillo Uacsa
TIC ENFERMERIA
PO 4540



Mary Luz Choque Limachi
DNI: 76008607



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 02-12-2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: MARY LUZ CHOQUE LIMACHI

Dirección: COMUNID. CAMPESINA MAYCOPUJO

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 76008607

Teléfono: 950662029 email: maryluzchoquelimachi74@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

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

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: VALORACIÓN DE MADRES PRIMERIZAS ASOCIADOS CON LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MENORES DE 6 MESES PUESTO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Valoración, madres, amamantamiento

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

1,2

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 PÚBLICA - P07

Firma de Autor



huella digital

02 - 12 - 2024

Fecha