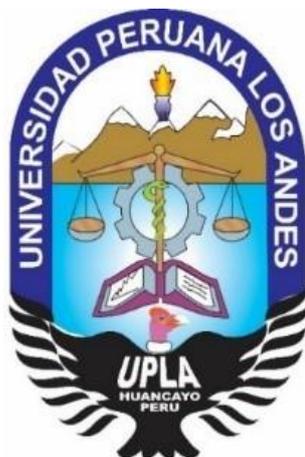


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA SALUD



TESIS

**Conocimiento sobre lactancia materna relacionado a
desnutrición en lactantes Tziriari 2019**

**Para Optar : El Grado Académico de Maestro en Ciencias
de la Salud, Mencion en Salud Pública**

Autor : Bach. Henry Elí Zanabria Torres

Asesora : Dra. Obsta. María Leonor Romero Santillana

Línea de Investigación: Gestión en Servicios de Salud

Fecha de inicio y culminación de la Investigación: 13-09-2019 al 30-10-2019

HUANCAYO - PERÚ

2022

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN



Dr. Aguedo Alvino Bejar Mormontoy
Presidente



Dra. Carmela Haydee Velasquez Ledesma
Miembro



Dr. Daniel Roque Felen Hinostraza
Miembro



Mg. Luz Verónica Maldonado Rafaele
Miembro



Dra. Merya Inesraguirre Meza
Secretaria Académica

DEDICATORIA

Dedicado a Dios, a mis padres, quienes me dieron una existencia, la capacidad de superación y la esperanza de lo mejor en cada paso de este difícil y arduo camino de vida.

AGRADECIMIENTO

Un sincero agradecimiento y el más profundo a todos los que me apoyaron en este trabajo. Agradecer a Dios por ser la fortaleza, iluminar mi camino y guiar las etapas de mi vida. Agradecer a mi alma mater, UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, por acogerme, enseñarme y apoyarme a lo largo de mis años fundacionales. A mi asesora, la Dr. María Leonor Romero Santillana, gracias por orientar, enseñar, continuar, supervisar y ayudar regularmente en la realización de este trabajo. Al Mg. Velásquez Ledesma Carmela Hayde, Mg. Renée Villavicencio Zuasnábar, Mg. Belinda Olga García Inga, quienes me apoyaron como expertos en la validación de los instrumentos. Y mis tres jurados. Gracias a todas las madres de la comunidad indígena Tziriari por su apoyo, en especial al jefe de la comunidad indígena, Chirote Díaz José, quien me apoyó incondicionalmente.

CONTENIDO

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
CONTENIDO	v
CONTENIDO DE TABLAS	viii
CONTENIDO DE FIGURAS	ix
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT.....	xii
INTRODUCCIÓN	xiii
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.1 Descripción de la realidad problemática	15
1.2 Delimitación del problema	20
1.3 Formulación del problema.....	20
1.3.1 Problema general.....	20
1.3.2 Problemas específicos.....	20
1.4 Justificación.....	20
1.4.1 Social.....	20
1.4.2 Teórica	21
1.4.3 Metodológica	21
1.5 Objetivos.....	22
1.5.1 Objetivo general	22
1.5.2 Objetivos específicos	22
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	23
2.1 Antecedentes	23
Nacionales 23	
Internacionales	25

2.2 Bases teóricas	29
2.3 Marco conceptual	42
CAPÍTULO III HIPÓTESIS	44
3.1 Hipótesis general	44
3.2 Hipótesis específica.....	44
3.2 Variables	44
CAPÍTULO IV METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	46
4.1 Metodología de investigación	46
4.2 Tipo de investigación	46
4.3 Nivel de investigación.....	47
4.4 Diseño de investigación.....	47
4.5 Población y muestra	48
4.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	48
4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	49
4.8 Aspectos éticos de la investigación.....	50
CAPÍTULO V RESULTADOS	51
5.1 Descripción de resultados.....	51
5.2 Contrastación de hipótesis.....	61
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	65
CONCLUSIONES	68
RECOMENDACIONES	69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	70
ANEXOS	73
Anexo 1: Matriz de consistencia	73
Anexo 3: Instrumento de investigación y constancia su aplicación	77
Anexo 4: Constancia de su aplicación.....	78
Anexo 5: Confiabilidad y validez del instrumento	79

Anexo 6: La data de procesamiento de datos	83
Anexo 8: Resultados	89
Anexo 9: Consentimiento informado.....	90
Anexo 10: Fotos de la ampliación del instrumento	94

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla N° 1. Diferencia entre las leches	31
Tabla N° 2. Criterios de interpretación del coeficiente de Alfa de Cronbach	48
Tabla N° 3. Pruebas de normalidad de Kolmogorov-Smirnov	62
Tabla N° 4. Correlación de Spearman entre conocimiento de lactancia materna y el estado de desnutrición de los niños lactantes menores de 6 meses	62

CONTENIDO DE FIGURAS

Figura N° 1. Evolución de la lactancia materna en niños menores de seis meses de edad, 2007-2018.	16
Figura N° 2. Duración mediana de la lactancia entre las niñas y niños nacidos en los tres años anteriores a la encuesta e intensidad de la lactancia en los menores de seis meses de edad - 2018.	17
Figura N° 3. Evolución de la anemia en niños de 6 a 59 meses de edad, 2009-2018.	17
Figura N° 4. Beneficios de la lactancia materna en el bebé.	32
Figura N° 5. A la derecha, buen apego. A la izquierda, pobre apego	37
Figura N° 6. Posición acostados.....	37
Figura N° 7. Cree Ud. Que la leche materna protege al niño de diferentes enfermedades.	51
Figura N° 8. La razón principal por la que Ud. Le da lactancia materna es para proteger a su bebé.	52
Figura N° 9. Considera que dar solamente el pecho trae demasiados problemas a la madre.	52
Figura N° 10. Si el niño rechaza el pecho, Ud. deja de administrar la leche materna y comienza a darle leche artificial.	53
Figura N° 11. Considera que el amamantar a los niños puede ocasionar la deformación de las mamas.	54
Figura N° 12. Se debe amamantar al bebé cada vez que lo pide.....	54
Figura N° 13. Considera que la leche artificial contiene los mismos nutrientes que la leche materna.	55
Figura N° 14. Considera que la lactancia materna le da más soporte psicológico al bebé.....	56

Figura N° 15. Considera que el lavado del pezón antes de lactar a su bebe es muy importante.....	56
Figura N° 16. Peso de los lactantes menores de seis meses de la comunidad de Tziriari - Mazamari.....	57
Figura N° 17. Talla de los lactantes menores de seis meses de la comunidad de Tziriari - Mazamari.....	58
Figura N° 18. Edad de los lactantes menores de seis meses de la comunidad de Tziriari - Mazamari.....	58
Figura N° 19. Talla para la edad de los lactantes menores de seis meses de la comunidad de Tziriari - Mazamari.	59
Figura N° 20. Peso para la talla de los lactantes menores de seis meses de la comunidad de Tziriari - Mazamari.	60
Figura N° 21. Peso para la edad de los lactantes menores de seis meses de la comunidad de Tziriari - Mazamari.	60
Figura N° 22. Conocimiento sobre la lactancia materna de las madres	63
Figura N° 23. Estado de desnutrición de los niños.....	64

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el Nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna y la desnutrición en los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa Tziriri - Mazamari 2019., para cumplir con dicho objetivo se aplicó una encuesta conformada por 13 preguntas a 100 madres de la comunidad. Como hipótesis de la investigación se planteó que el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna de las madres se relaciona significativamente en la desnutrición de los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa Tziriri - Mazamari 2019. El método de investigación fue científico, el tipo de investigación fue básica con un nivel descriptivo – correlacional, el diseño de investigación fue no experimental de corte transversal. La confiabilidad del instrumento que se aplicó se midió mediante el alfa de Cronbach, que resultó 0.892 mostrando una buena confiabilidad. Mediante el coeficiente de Spearman se halló que existe una correlación negativa y baja entre el conocimiento de lactancia materna y el estado de desnutrición de los niños lactantes menores de 6 meses de la comunidad nativa Tziriri – Mazamari, este resultado fue estadísticamente significativo dado que el nivel de significancia fue menor a 0.05.

Palabras claves: Desnutrición, Lactancia materna, Tziriri

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between the level of knowledge of mothers about breastfeeding and malnutrition in infants under 6 months of age in the native community Tziriri - Mazamari 2019., to meet this objective, a survey was applied. by 13 questions to 100 mothers in the community. As a hypothesis of the research, it was proposed that the level of knowledge about maternal breastfeeding is significantly related to the malnutrition of infants under 6 months of age in the native community Tziriri - Mazamari 2019. The research method was scientific, the type research was basic with a descriptive-correlational level, the research design was non-experimental, cross-sectional. The reliability of the instrument that was applied was measured using Cronbach's alpha, which resulted in 0.892, showing good reliability. Using the Spearman coefficient, it was found that there is a negative and low correlation between knowledge of breastfeeding and the state of malnutrition of infants under 6 months of the native Tziriri - Mazamari community, this result was statistically significant given that the level of significance was less than 0.05.

Keywords: Malnutrition, Breastfeeding, Tziriri

INTRODUCCIÓN

La alimentación que se provee durante los cinco primeros años de vida es fundamental para el desarrollo de una persona, y más importante aún es el suministro de la leche materna como el único alimento que tiene un valor nutricional e inmunológico, irremplazable. De acuerdo con diversos estudios la lactancia de la leche materna durante los iniciales seis meses es la mejor fórmula para el desarrollo de los niños, a partir del sexto mes pueden incluir raciones complementarias, pero acompañada de la leche materna hasta los dos años. Bajo esa premisa es importante analizar y evaluar el estado nutricional de los lactantes en las zonas rurales, la investigación se concentra en la comunidad nativa de Tziriri - Mazamari debido a que en la región Junín se pudo notar que existe cierto desconocimiento de las madres sobre los beneficios de la lactancia materna, según las cifras de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar la duración mediana de la lactancia entre las niñas y niños menores de seis meses en la región Junín es de cuatro meses. En ese sentido se planteó como objetivo general determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna y la desnutrición en los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa Tziriri - Mazamari 2019, las variables de análisis fueron el estado nutricional de los lactantes y el nivel de conocimientos de lactancia materna de las madres. Para el desarrollo de la investigación se buscó bibliografía especializada que dieron fundamento a las variables analizadas.

La estructura de la investigación está dividida en cinco capítulos, en el primer apartado se haya todo lo relacionado con los aspectos generales del problema, la

justificación y los objetivos, el segundo apartado contiene el marco teórico dividido en antecedentes, bases teóricas y marco conceptual, el tercer apartado se presenta la hipótesis que se formuló en la investigación y la definición de las variables, en el cuarto apartado se muestra la metodología que se empleó, de igual manera las técnicas de procesamiento y análisis de datos, por último en el quinto apartado se exponen los resultados y la contrastación de la hipótesis; la investigación además, contiene conclusiones, recomendaciones, referencia bibliográfica y anexos.

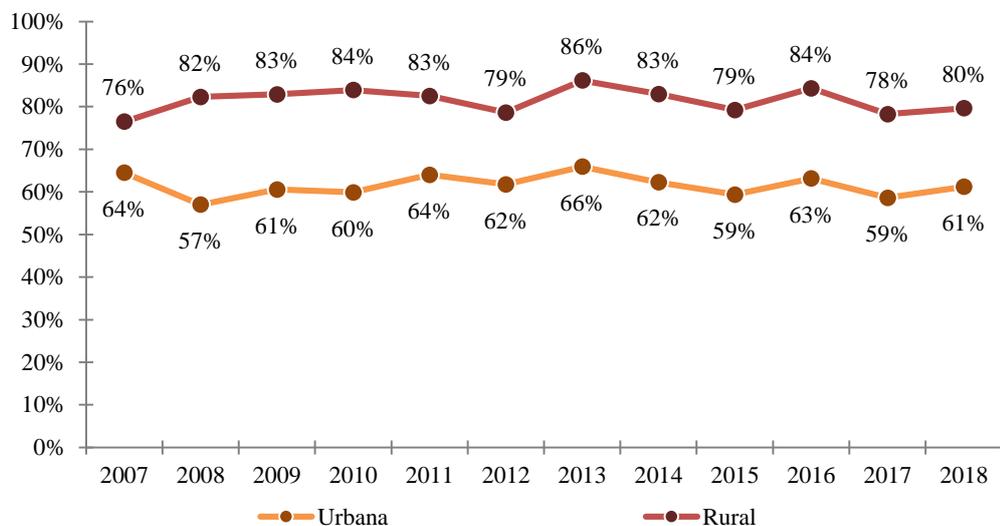
CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽¹⁾ menciona que es necesario la lactancia materna exclusiva a los niños, debido a que es un alimento ideal en los seis primeros meses de vida del recién nacido. Esto como consecuencia de los nutrimentos que requieren para un evolución y progreso adecuado y tener un buen sistema inmunológico perfecto. La OMS ⁽¹⁾ menciona que “el calostro (la leche amarillenta y espesa que se produce al final del embarazo) es un alimento rico y excelente para el recién nacido, y su administración debe comenzar durante la primera hora de vida” (p. 74). La nutrición propia con leche humana durante los primeros 6 meses de vida, con lactancia materna incesante durante 1 o 2 años de vida o más, se registra como el patrón regulado para la nutrición infantil. ⁽²⁾

Figura N° 1. Evolución de la lactancia materna en niños menores de seis meses de edad, 2007-2018.



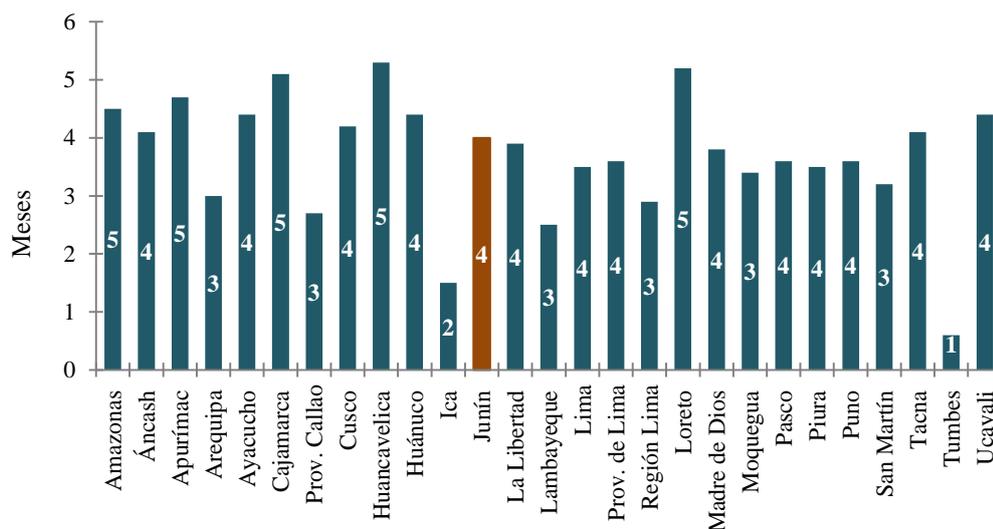
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

La figura 1 muestra que en nuestro país el porcentaje de niños que reciben lactancia materna en los últimos años, se puede apreciar que en el 2007 el 76% de los niños del área rural recibieron de forma exclusiva leche materna, mientras que para el mismo año en el área urbana solo el 64% de niños se alimentaba de leche materna de forma exclusiva, se tiene que resaltar que en el área urbana la alimentación de los niños se complementa con diversos productos. Estos porcentajes no han cambiado mucho con los años para el año 2018 el 80% de los niños se alimentaba con leche materna en el área rural y el 61% en el área urbana.

La literatura especializada recomienda que los 6 primeros meses de vida de los niños se tiene que alimentar con leche materna, sin embargo, en nuestro país y en especial para nuestra región los datos muestran que la duración mediana es menor a los 6 meses ⁽¹⁾.

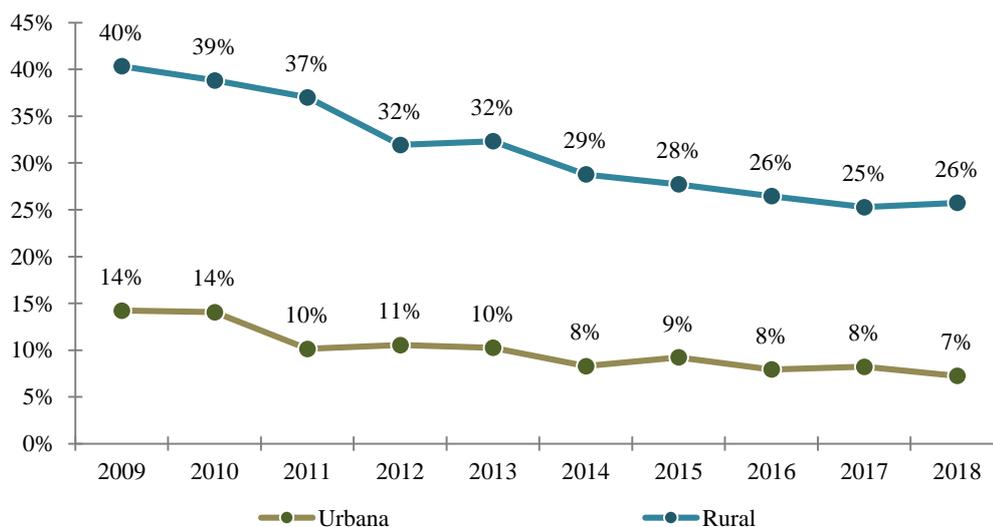
La figura 2 muestra que específicamente en la región Junín esta mediana es de 4 meses.

Figura N° 2. Período mediano de la lactancia entre las niñas y niños nacidos en los tres años anteriores a la encuesta e intensidad de la lactancia en los menores de seis meses de edad - 2018.



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

Figura N° 3. Evolución de la anemia en niños de 6 a 59 meses de edad, 2009-2018.



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

La desnutrición es un proceso que deteriora el sistema inmunológico y que acarrea enfermedades para contraer diferentes enfermedades patológicas como en el nivel de conocimiento de los niños así el futuro, siendo la raíz del 50% de las muertes de los niños menores de 5 años a nivel mundial. La desnutrición crónica se origina por casusa fundamental de una inadecuada lactancia materna exclusiva que los recién nacidos necesitan para inmunizarse su sistema corporal del cuerpo que se da entre los 6 meses primeros meses de vida. ⁽³⁾

La figura 3 muestra que en nuestro país el porcentaje de niños con anemia han disminuido en los últimos años tanto en el área rural como en el urbano, pasado en el caso del área rural de 40% en el año 2009 a 26% en el año 2018, y en el área urbana que registra los porcentajes más bajos paso de 14% en el año 2009 a 7% en el año 2018, estos datos muestran que ha habido mejoras en la lucha contra la anemia pero todavía hay mucho trabajo por realizar.

Según los datos presentados en el Instituto Nacional de Estadística e Informática ⁽⁴⁾, Junín reporta un índice de desnutrición en zonas rurales y anemia en zona urbana, la incidencia de la desnutrición infantil es mayor en la zona rural de Huancayo, Chupaca, Concepción y Satipo, mientras que la anemia es mayor en la zona urbana.

Se indica que, según los datos del SIEN, en la micro red de Satipo existe una incidencia de desnutrición crónica del 36.6% de los 2069 niños evaluados.

Sin embargo, la mayor cantidad de niños con anemia se encuentran en la zona urbana de Satipo y Chanchamayo, donde más de la mitad de los niños tienen poca cantidad de glóbulos rojos.

Al realizar estudios en diversas comunidades de la selva, de la región lo principal que llamo la curiosidad de los visitantes son los infantes. La colectividad tiene vientre preponderante y no es causa de obesidad, donde presentan el cabello casi rubio y no es porque son de descendencia de extranjeros, sino ocasionados por la deficiente nutrición que genera parásitos, lo que debilita sus sistemas inmunológicos.

En pormenor la desnutrición infantil ⁽⁴⁾, es uno de los dolencias que más afectados en el Perú registra con un 37% de la población infantil y Junín es una de las 11 regiones con extraordinario índice de desnutrición 24% y de nuestra región la provincia de Satipo es la cuenta el más alto de cifras, la causa es dada por el consumo de agua de pozo, riachuelos, acequias, que difícilmente es tratado; y la alimentación de los niños es base de frutos de la zona como son yuca, plátano, mango, naranja y otros) ⁽⁴⁾. No trabajan en la pesca, porque el río más próximo está a más de 2 horas de caminata, solo se dedican a la caza de animales de monte solo de vez en cuando. A ellos, se asocian los malos prácticas alimenticias que tienen, es por ello por lo que no aprovechan los programas nacionales que muy bien pueden vigorizar la alimentación en los infantes. Ante esta situación es preciso el desarrollo de la presente investigación.

1.2 Delimitación del problema

El presente trabajo de investigación trató sobre el nivel de conocimiento de la lactancia materna y la desnutrición en niños menores de 6 meses de edad, de las madres de familia de la comunidad nativa de Tziriari; ubicada al distrito de Mazamari y provincia de Satipo departamento de Junín.

1.3 Formulación del problema

1.3.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna y la desnutrición en los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa Tziriari - Mazamari 2019?

1.3.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres de los lactantes menores de 6 meses, sobre la lactancia materna en la comunidad nativa Tziriari - Mazamari 2019?
- ¿Cuál es el grado de desnutrición que presentan los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa de Tziriari - Mazamari 2019?

1.4 Justificación

1.4.1 Social

Siendo el Perú un País en vías de desarrollo y asumiendo como uno de los primordiales inconvenientes el nivel de conocimiento de la

lactancia materna exclusiva y desnutrición de los niños menores 6 meses, es necesario profundizar el conocimiento de las madres en lo que respecta en la lactancia materna exclusiva para así mejorar el nivel de calidad de vida de la población y vivencia preventivo promocionales realizadas por el personal de salud, con el fin de promover fundamentalmente la lactancia materna exclusiva y evitar la desnutrición, de este modo se distribuirá los conocimientos a la madre lo que asistirá a mejorar las prácticas de lactancia materna que ofrezca al niño o niña reduciendo en el progreso para el ser humano; donde es trascendental para el evolución y desarrollo del niño, ganancia adecuada de peso, desarrollo psicomotor, desarrollo cognitivo, emocional y buen funcionamiento de todo su sistema corporal.

1.4.2 Teórica

Con el desarrollo de la presente investigación se pretende ampliar los conocimientos sobre Lactancia Materna y desnutrición, que beneficiará a los recién nacidos en la comunidad; además que, servirá de precedente para futuras investigaciones.

1.4.3 Metodológica

Para realizar este trabajo se seguirá una secuencia de pasos ordenados de método científico, diseñado un instrumento que cuente con validez y confiabilidad que servirá para otras investigaciones

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna y la desnutrición en los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa Tziriari - Mazamari 2019.

1.5.2 Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento de las madres de los lactantes menores de 6 meses, sobre la lactancia materna, en la comunidad nativa Tziriari - Mazamari 2019.
- Identificar el grado de desnutrición que presentan los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa de Tziriari - Mazamari 2019.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Nacionales

Avendaño et. al ⁽⁵⁾ llevó a cabo la investigación “Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital”, tuvo como unidad de análisis a 110 madres primíparas que dieron a luz en el hospital San Bartolomé de Lima, su investigación fue preexperimental debido a que aplicaron 2 encuestas, antes y posteriormente a la capacitación que dieron a las madres, sus resultados mostraron que antes de la capacitación las madres presentaban un bajo conocimiento de la lactancia materna, luego de la capacitación el 100% de las madres mejoraron su nivel de conocimiento, de la misma forma el conocimiento de la técnica de amamantamiento tuvo una mejora significativa luego de la capacitación, en base a estos resultados recomendaron que el personal de salud debe implementar charlas sobre lactancia materna.

Ruiz ⁽⁶⁾ “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puerperas del Hospital Cesar Garayar Garcia” desarrolló un trabajo de investigación sobre el nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva, planteado por la preocupación del personal de salud del país al conocer las cifras, en promedio siete de cada diez madres practican lactancia materna exclusiva, cifra que va en descenso cuando se trata de mujeres que laboran en

alguna institución. Debido a ello la autora plantea dicha investigación en la que trabaja con 110 puérperas, los resultados que se obtuvieron fueron: cerca al 53% de las encuestadas tenían un nivel alto en conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva, adicionalmente que se relacionaba con variables como la edad de la madre, el índice de paridad y el número de intervenciones prenatales. Además, se encontró que el nivel de conocimiento no guardaba relación con el nivel de instrucción de la madre, ni el lugar de procedencia, ni con la información recibida sobre lactancia materna.

En el Perú el Ministerio de Salud⁽⁷⁾ prioriza la vida y la salud tanto de la madre como del niño en todas las etapas de desarrollo, en sus ejes estratégicos considera la importancia de la lactancia materna, precisamente promueve la línea mundial establecida sobre la semana de la lactancia materna, evento que está orientado principalmente a un plano informativo, educacional y consejero, realizado para impulsar las prácticas convenientes de lactancia materna. En el marco de las actividades referidas a la semana mundial de la lactancia materna, el Perú estableció mediante Resolución Ministerial N° 0103-93-SA/DM y 240-2000-SA-DM a la cuarta semana de agosto de cada año como fecha de celebración, planteado con el objetivo de generar un espacio de diálogo, análisis, y lo más importante, asumir compromisos entre el gobierno, la sociedad civil y las empresas con responsabilidad social, en los temas referidos a la salud de los niños y de las prioridades de la salud materna e infantil, llevado a todos los niveles de gobierno, “articulando acciones del sector salud con las de otros sectores como son: Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social, Ministerio de Educación, ONGs, Agencias Cooperantes,

Municipalidades Provinciales y Distritales, Medios de Comunicación, Organizaciones Comunales” (p.2).

Diaz et. al ⁽⁸⁾ desarrolló la tesis “Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el centro de salud de Chupaca 2018” realizaron una investigación descriptiva con una muestra de 40 madres primerizas, aplicaron 2 cuestionarios sobre el nivel de conocimiento de la lactancia materna, sus resultados mostraron que existe un conocimiento bajo de los beneficios de la lactancia materna en los recién nacidos, de igual manera sus resultados mostraron que un bajo porcentaje de madres conocía de las posiciones y técnicas de amamantamiento idóneas, en base a sus resultados recomendaron que el personal de salud deba realizar consejería personalizada, especialmente cuando las madres son primerizas.

Internacionales

Frente a los desafíos que obstaculizan el progreso en la reducción de las tasas de mortalidad y estado nutricional de niños menores de cinco años en los países de la región del mediterráneo los autores Al-Jawaldeh et. al ⁽⁹⁾ iniciaron una revisión del estado actual sobre la desnutrición, mortalidad y lactancia materna con la finalidad de analizar los datos de desnutrición y lactancia materna. Los resultados dieron muestra que las prácticas óptimas de alimentación infantil temprana influyen en el estado de la nutrición y las tasas de mortalidad temprana en los periodos neonatal y de la infancia como lo demuestran las tendencias positivas sobre la lactancia materna exclusiva. El estudio se suma a los diferentes hallazgos que encontraron sobre la importancia

de la lactancia materna durante los dos primeros años como predictor de mortalidad infantil temprana especialmente desnutrición. Frente al estudio dejan la siguiente reflexión, que se debe ejercer mucho trabajo por los países para alcanzar los objetivos de la Organización Mundial de la Salud para reducir la tasa de mortalidad materna global a menos de 70 muertes por cada 100,000 nacimientos vivos y como segundo objetivo para finalizar todas las formas de desnutrición, ya que la desnutrición es una causa frecuente de muerte para menores de 5 años.

Brahma et al ⁽¹⁰⁾ para el año 2017 desarrollaron su investigación “Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar” para Chile, en el cual estudiaron los beneficios de la lactancia materna y los riesgos que implica no amamantar al bebé, los autores plantean el objetivo de revisar la evidencia actualizada sobre los beneficios de la lactancia materna y los riesgos de reemplazarla por leches artificiales, de esta forma contribuyeron con valiosa información, se encontró que la leche materna tiene, sin duda, propiedades protectoras contra enfermedades infectocontagiosas, además de enfermedades inflamatorias intestinales o como la leucemia, por otro lado, también se evidencian beneficios cognitivos, el niño alimentado con leche materna tiene un mejor neurodesarrollo, sus habilidades cognitivas mejoran indiscutiblemente. Las evidencias demuestran a la vez que, la alimentación con leche materna reduce los índices de mortalidad y el riesgo de muerte súbita del lactante, cabe mencionar de forma adicional que entre las conclusiones se tiene que este tipo de alimentación contribuye con el bolsillo de las familias, debido al ahorro que se genera, además de su contribución con el medio.

La investigación presentada significa una importante fuente y contribución a la teoría, además de su aporte práctico, claro está; datos como estos deben de ser tomados en cuenta al realizar políticas de salud pública para garantizar un mejor desarrollo infante en la sociedad, y como consecuencia mayores retribuciones económicas.

Gutiérrez et al ⁽¹¹⁾ “Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna” en el 2001 realizaron un estudio con una muestra de 120 embarazadas que pertenecían al área de Salud La Palma para identificar el grado de conocimiento que tenían sobre las ventajas de la lactancia materna y sobre la influencia que tiene en la madre y el niño. En el desarrollo de la investigación los autores encontraron una relación directa entre la desnutrición y el conocimiento en todo lo concerniente a la lactancia, como factores adicionales también se halló una relación directa entre la duración de la lactancia y la ocupación y residencia de la madre.

La investigación presentada muestra información adicional sobre algunos factores socioeconómicos de la madre un tema que también contribuye al análisis de la desnutrición en los niños, dichos factores también están relacionados con el grado de conocimientos que tienen las madres sobre la lactancia materna.

Por su parte Forero et. al ⁽¹²⁾ realizaron la investigación: “La lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes de la ciudad de Bogotá - 2013”. El método aplicado en la investigación fue cualitativo, se realizaron un total de 24 entrevistas a los 3 grupos focales planteados en la investigación.

Conformado por mujeres que participaban en un programa de la secretaría distrital de integración social. Los autores llegaron a la siguiente conclusión: que el conocimiento de las madres sobre lactancia materna, tuvo un beneficio importante y prioritario para un buen funcionamiento del sistema inmunológico de sus niños, así como para tener una buena salud.

Pahura ⁽¹³⁾ elaboró la investigación en el año 2013: “Evaluación del conocimiento de madres adolescentes sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva en relación a la lactancia en menores de 6 meses”, aplicado en el hospital San José de Pergamino, Buenos Aires; el nivel de investigación fue descriptivo, la muestra con que se trabajó fueron 30 madres adolescentes, el instrumento aplicado fue una encuesta de 16 preguntas. Se planteó el objetivo de evaluar el conocimiento de madres adolescentes sobre las ventajas que tiene la lactancia materna exclusiva en los niños, la hipótesis fue que existe un déficit de conocimiento en las madres de 14 a 19 años con relación a las ventajas de la lactancia materna. Finalmente, los autores concluyeron que el 73% de las madres tenían desconocimiento sobre las ventajas de la lactancia materna en cuanto a su valor nutricional, cabe precisar que tenían una idea ligera sobre las ventajas inmunológicas y psicoafectivas en los niños.

Con relación a la investigación presentada es importante fraccionar las diferentes ventajas que tiene la lactancia materna, pues el conocimiento que se tiene sobre el tema se verá con mayor objetividad si se presentan en sus diferentes formas, debido a las variantes cifras sobre el conocimiento a las ventajas nutricionales, inmunológicas, psicoafectivas o higiénicas.

2.2 Bases teóricas

Lactancia materna

El conocimiento sobre las habilidades de una adecuada lactancia materna que tengan las madres será fundamental para el desarrollo del bebé, al respecto es necesario conocer que el calostro es la leche materna que las mujeres elaboran en los días iniciales después del parto, es grueso y amarillento o de color claro, cabe indicar que su contenido nutricional actúa como un protector de los gérmenes del ambiente, por tanto, contra enfermedades e infecciones.

Posteriormente la madre empieza a producir la leche de transición, la misma que se origina entre el cuarto y el día quince del posparto. Entre el cuarto y el sexto día ocasiona un incremento de la leche, esta va acrecentándose hasta alcanzar un notable volumen, el proceso va variando hasta pasar a ser leche materna madura, la cantidad es mucho mayor y los senos se sienten llenos, duros y pesados.

La leche madura está compuesta por agua, grasas, minerales, proteínas y vitaminas, según la literatura revisada la leche madura contiene un 88% de agua, cantidad suficiente para mantener el equilibrio hídrico del bebé; así mismo está compuesta por 30% de caseína y 70% de proteína. En cuanto a las grasas, este es un componente variable, en el calostro se concentra desde 2 a 4 g/100 a los quince días posparto, a partir de entonces el contenido es relativamente estable. El contenido de vitaminas es beneficioso para los bebés, el calostro concentra el doble de vitamina A que la leche madura, la vitamina

K también es mayor en el calostro que en la leche de transición, además, presenta vitamina D y vitaminas hidrosolubles. Los minerales que contiene la leche materna son calcio, fósforo, flúor, hierro, magnesio, potasio y zinc.

La leche posterior es la leche más rica, que contiene más grasa que sucede posteriormente de la liberación inicial de leche y es más opaco y de color blanco cremoso, este tipo de leche induce una sensación de saciedad en el lactante y hace que este último tenga sueño. Por lo que, tanto la leche delantera como la leche trasera son imprescindibles para que el bebé obtenga una nutrición óptima para desarrollarse y crecer bien.

Importancia de la lactancia materna

La lactancia materna tiene una importancia incalculable para la madre, los niños, la familia y la sociedad. De forma equivocada se escucha una serie de versiones que rechazan algunas madres sobre la lactancia materna, perjudicando de forma irreversible a sus niños y niñas ⁽¹⁴⁾. En el pasado se mencionaba que la leche de vaca tenía un mayor contenido nutritivo para los niños en lugar de la leche materna, de igual forma que las fórmulas que el mercado ofrecía tenían mejores resultados, motivo por el que las madres preferían alimentar con leche artificial, a través de biberones. Sin embargo, lo cierto es que la leche materna es esencial e importante para un recién nacido porque contiene sustancias inmunológicas para su mejor beneficio del niño, es un alimento que difícilmente será reemplazado por otro. Entre sus nutrientes se halla sus principales variedades que son la taurina, que es un aminoácido básico para el crecimiento del cerebro, asimismo incluye lactosa que también

favorece al buen desenvolvimiento de la flora intestinal, a la vez que salvaguarda al recién nacido de algunos gérmenes causantes de gastroenteritis. En relación al contenido de grasa, ésta se acomoda completamente a los requisitos del niño o niña. Asimismo, ostenta minerales y vitaminas para que el niño o niña no requiera de ninguna contribución suplementaria mientras tome pecho. Además brinda anticuerpos, en específico la inmunoglobulina señalada como IgA, cuyo quehacer primordial es impedir las infecciones en las vías respiratorias y digestivas ⁽¹⁵⁾. Es transcendental que estudios científicos han justificado que los escolares nutridos con leche materna poseen un mayor coeficiente intelectual que otros, cuya alimentación fue artificial.

Tabla N° 1. Diferencia entre las leches

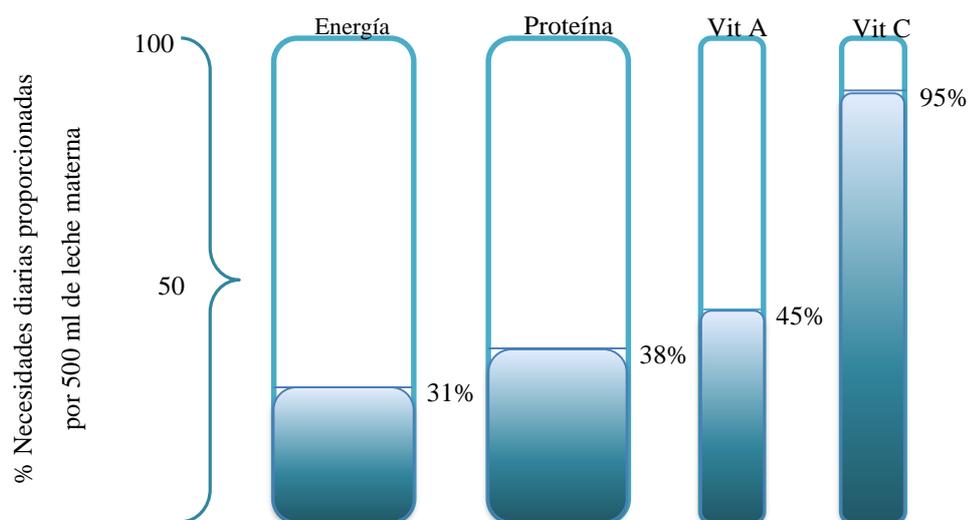
	Leche materna	Leche animal	Fórmula
Contaminante bacteriano	Ninguno	Probable	Probable cuando se mezcla
Factores antiinfecciosos	Presente	No presente	No presente
Factores de crecimiento	Presente	No presente	No presente
Proteína	Cantidad correcta fácil de digerir	Muchas cantidades dificulta la digestión	Parcialmente correcto
Hierro	Pequeñas cantidades que pueden ser bien absorbidas	Pequeñas cantidades que no pueden ser bien absorbidas	Añadido extra no es bien absorbido
Vitaminas	Suficiente	Deficiencia de vitamina A y C	Vitaminas añadidas
Agua	Suficiente	Extra necesario	Puede necesitar extra

Fuente. Extraído de Ballard et. al ⁽²⁾

Beneficios psicológicos de la lactancia materna

La lactancia materna beneficia a la madre y al bebé a constituir una relación cercana y amorosa, lo que concibe que las madres se sienten satisfechas emocionalmente. La aproximación cercana inmediatamente después de la entrega del bebé favorece a desarrollar esta relación, este proceso se llama vinculación. Los bebés berrean menos y pueden desarrollarse más rápido si se mantienen cerca de sus madres para amamantar inmediatamente después del parto. Las madres que amamantan responden a sus bebés de una manera más cariñosa, ellos tienden a quejarse menos de la necesidad de atención y alimentación por la noche. Algunos estudios insinúan que la lactancia materna puede ayudar a un niño a desarrollarse intelectualmente, además que los bebés con peso bajo al nacer y son provistos con leche materna en las semanas iniciales de vida se desempeñan mejor en pruebas de inteligencia en la infancia posterior a los niños alimentados artificialmente.

Figura N° 4. Beneficios de la lactancia materna en el bebé.



Fuente. Extraído de Avendaño et. al ⁽¹⁴⁾

Rinitis, alergias alimentarias y asma.

Los diferentes estudios que se realizaron a madres lactantes que dieron de amamantar a sus niños durante una época más corta mostraron una enorme presencia de alergia alimentaria y respiratoria. Sin embargo, en los niños que no tienen antecedentes familiares de alergias, e ingieren la leche materna, entonces se reduce en un 27% el riesgo de dermatitis ⁽¹⁶⁾. A pesar de ello, según otras fuentes no se ha encontrado esta correlación, motivo por el que no se puede emitir una opinión concluyente ⁽¹⁷⁾. Por otro lado, la lactancia materna exclusiva previene la rinitis.

En cuanto a la alergia alimentaria, se encontró evidencia que, la lactancia materna exclusiva reduce la oportunidad de aparición de alergia a la proteína que contiene la leche de vaca, esto a los dieciocho meses, pero no al año de vida.

Con respecto al desarrollo de asma en los niños, estudios indican que existe una relación directa entre el tiempo que la madre dio la leche materna al niño y el riesgo de contraer asma. Así mismo que el suministro de productos lácteos diferentes a la leche materna incrementan el riesgo de tener asma. Otro factor importante a considerar es el hecho de la presencia o no de antecedentes dentro de la familia del menor, si hay antecedentes familiares y el niño recibió lactancia materna, entonces el riesgo que contraiga asma se reduce en un 27%, pero aunque parezca contradictorio, el menor que presenta un antecedente familiar y recibió la lactancia materna se beneficia aún más, dado que el riesgo de contraer asma disminuye en 40% en niños menores de 10 años ⁽¹⁶⁾.

Beneficios de la lactancia materna en la sociedad

La lactancia materna tiene ventajas económicas, es así que estudios realizados evidencian que se generan ahorros importantes al disminuir los gastos estatales y familiares en fórmulas lácteas, de igual forma se reducen los costos que generan las atenciones médicas. Además, que, al hacer un análisis de largo plazo, las cifras en ahorro gubernamental incrementan aún más, si se tienen en cuenta los costos relacionados a los efectos cognitivos, a las enfermedades infantiles o maternas ⁽¹⁸⁾.

De acuerdo con otros estudios realizados en Estados Unidos, también muestran casos en lo que las madres que no dieron la lactancia materna a sus menores por lo menos durante los doce primeros meses, presentan cáncer de seno, son aproximadamente 5000 casos al año, además de en promedio 50,000 casos de hipertensión, algo que no sucede con aquellas madres que amamantaron a sus menores durante al menos doce meses. Se estima que aproximadamente una deficiente lactancia materna le cuesta a la sociedad en promedio \$ 17.4 mil millones dado por muertes prematuras, \$ 733.7 millones por costos directos y \$ 126.1 millones por morbilidad indirecta ⁽¹⁹⁾. Una evidencia adicional fue emitida por la Academia Estadounidense de Pediatría sustentada en una observación de costos resolvió que, si el noventa por ciento de las madres amamantarán a sus hijos por lo menos 6 meses, se ahorraría en promedio US \$ 13 mil millones por año.

Otra evaluación estimó el efecto económico de las consecuencias cognitivas que trae consigo la lactancia materna, se estima que un incremento de 4 puntos

de coeficiente intelectual en el conjunto de menores nacidos en el año 2000, a causa de la leche materna, generaría en ingresos aproximadamente un promedio de hasta U \$ 900, ello teniendo en consideración las ganancias viables durante la vida laboral ⁽²⁰⁾.

Finalmente, la sostenibilidad ambiental también se ve perjudicada por el manejo de botellas de fórmula láctea. La lactancia materna es un alimento “natural y renovable”, ecológico y seguro, que se produce y se entrega solamente al consumidor sin contaminación, empaque o desperdicio asociado. Las fórmulas, no obstante, legan una huella de carbono, demandan energía para su fabricación, material, embalaje y transporte, y también requieren agua, combustible y diversos detergentes para la elaboración diaria. Además, se valúa que se precisan más de 4,000 litros de agua para la fabricación de un kilogramo de leche en polvo.

Adecuado suministro de la lactancia materna

La lactancia materna es un método de promoción y prevención de la salud y enfermedades, tanto para la madre como para el bebé. Dado sus efectos positivos en la salud física y mental del menor, de la madre, y su familia, por lo tanto, es necesario un adecuado suministro de esta misma, convirtiéndose en una responsabilidad de la familia como tal. A continuación, se detallan las acciones necesarias.

Higiene del pezón

Es necesario que la madre que va a amamantar a su menor hijo realice el lavado de los pezones antes de dar de lactar, de esta manera se reducen los riesgos que el bebé contraiga alguna enfermedad perjudicial para su salud.

Técnicas de lactancia materna

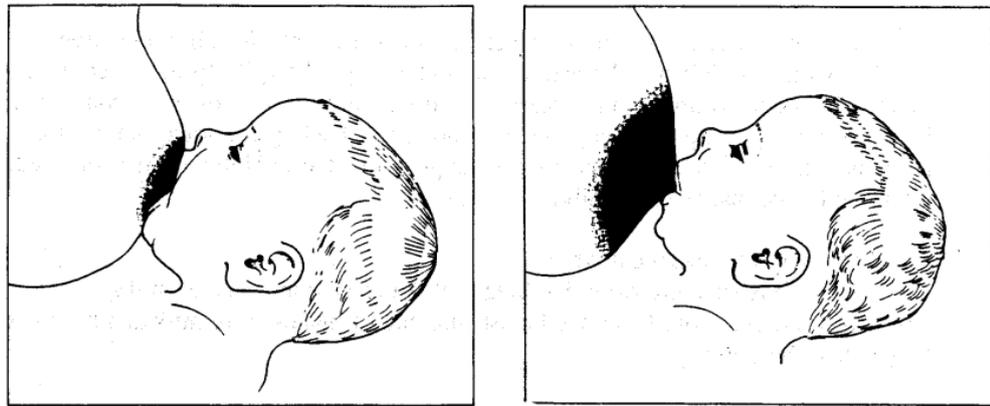
Técnica para que la madre una a su bebé a su pecho:

- La barbilla del bebé debe tocar su seno.
- No te hace daño alimentarte (aunque las primeras succiones pueden parecer fuerte).
- Las mejillas de su bebé permanecen redondeadas durante la succión.
- El bebé toma rítmicamente largas succiones y golondrinas. Es normal para que el bebé haga una pausa a veces.
- El bebé termina la alimentación y se quita el seno solo

Señales de succión efectiva

- Hace sonidos lentos y profundos
- Mejillas llenas y no dibujadas
- El bebé se alimenta con calma
- El bebé termina de alimentarse solo y parece satisfecho
- La madre no siente dolor

Figura N° 5. A la derecha, buen apego. A la izquierda, pobre apego



Fuente. Extraído de McGregor ⁽²⁰⁾

Posiciones para el amamantamiento

La mamá y el infante deben estar costados, uno frente al otro, otra posición es que el infante puede estar reposando encima de la mamá. Para un esencial confort la mamá puede valerse con un cojín o frazada para mantener al infante.

Figura N° 6. Posición acostados



Fuente. Extraído de McGregor ⁽²⁰⁾

La posición de la cuna permite que la madre se sienta con la espalda apoyada en el respaldo de una mesa, silla o colchón, y sostenga la cara del bebé al frente

del mismo lado del pecho del bebé; la mano opuesta sostiene el pecho de la madre, coloca el antebrazo del bebé alrededor de la cintura, sostiene al bebé y mantiene su unión con la madre.

El posicionamiento de sandía es adecuado para madres después de un parto por cesárea o lactancia de dos hijos. La madre debe hacer que el niño se siente con una almohada o una manta a cada lado. Los pies del bebé están nuevamente debajo del brazo de la madre. La madre ubica sus brazos detrás del cuerpo del bebé y apoyar la cabeza del bebé con sus manos.

Nivel de conocimiento de la desnutrición

Nutrición

La nutrición es un proceso para obtener energía de los alimentos que consumimos, dicha energía permite el crecimiento y la mantención de las funciones del organismo. La nutrición ⁽²¹⁾ es “la ciencia que interpreta la interacción de nutrientes y otras sustancias en alimentos en relación con el mantenimiento, crecimiento, reproducción, absorción, asimilación, biosíntesis y excreción” (p. 45).

Además, el consejo australiano de alimentos ⁽²¹⁾ indicó que el uso de la dieta depende de la edad, el sexo y la naturaleza de actividad, en ese sentido se indica a la desnutrición como el resultado de una insuficiencia en el suministro de nutrientes debido al deteriorado metabolismo, malabsorción o un inadecuado suministro de alimentos. La desnutrición es un grave problema de salud pública que se ha relacionado con un aumento sustancial en el riesgo de mortalidad,

según la Organización Mundial de la Salud, la desnutrición es uno de los graves riesgos para la población mundial, en salud, se indica que el cuerpo necesita utilizar todos los componentes de la dieta en una cantidad adecuada, en ese sentido la falta de equilibrio o una dieta suficiente afecta desfavorablemente la capacidad funcional del cuerpo, generando consecuencias irreversibles.

Desnutrición

La desnutrición de los niños contribuye de manera importante a la muerte de 10,5 millones de niños a nivel mundial cada año ⁽²¹⁾. La desnutrición es intergeneracional. Las niñas que presentan desnutrición, especialmente las que aún lo son cuando quedan embarazadas, tienen mayor probabilidad de concebir a un bebe con cierto grado de desnutrición, por consecuente, son más vulnerables a las consecuencias irreversibles durante todo el ciclo de vida, situación que a su vez afectará a las generaciones futuras. Frente a ello ⁽²⁾ plantean que un mecanismo fundamental para contrarrestar el problema de la desnutrición, especialmente en los menores de dos años, es la lactancia materna, beneficioso no sólo para el menor sino también para la madre, a pesar de ello, las prácticas de la lactancia materna en siguen siendo subóptimas en muchos lugares.

Causas de la desnutrición

Las principales causas de la desnutrición son problemas de dieta, problemas psicológicos, problemas digestivos, condiciones estomacales, falta de alimentos, falta de lactancia materna, estas incluyen cambios en el requerimiento de nutrientes. En el caso de los niños, según fuentes

bibliográficas, las principales causas de desnutrición son la insuficiente ingesta de alimentos y falta de conocimiento nutricional, en el barrio infantil, la mayoría de los niños no tienen conocimiento sobre la ingesta calórica diaria, como resultado conducen a la desnutrición.

Clasificación de la desnutrición:

Desnutrición aguda (Peso/talla)

La desnutrición aguda⁽¹⁷⁾ se caracteriza por la carencia de peso en función a la estatura del niño, este “es un indicador de desnutrición que mide el efecto a través del deterioro en la alimentación y de la presencia de enfermedades en el pasado inmediato” (p. 73), situaciones se pueden desencadenar con prisa y que, además, son limitadas en el tiempo⁽¹⁷⁾. Ante este tipo de desnutrición es necesario un tratamiento inmediato dado el riesgo que significa para la vida del niño.

Desnutrición Crónica (Talla/Edad)

La desnutrición crónica genera el retraso del crecimiento del menor, se presenta por la insuficiencia de nutrientes imprescindibles durante un tiempo extenso, por lo que agranda el peligro de que adquiera enfermedades y perjudica el nivel de conocimiento del niño. La desnutrición crónica, siendo el problema de enorme dimensión simultáneamente a la cifra de niños perjudicados, es a veces imperceptible y obtiene menor cuidado. El problema principal es el desarrollo que consigue originarse antes de nacer, cuando el niño todavía vive en el matriz de su mamá, si no se procede durante la gestación y

antes de que el niño cumpla los 2 años de edad, mirando desde un punto de vista las consecuencias serían irreversibles al niño para toda su vida.⁽¹⁷⁾

Desnutrición Global o Crónica reagudizada (Peso/Edad)

Esta clase de desnutrición se establece al realizar las medidas de peso en función a su edad y género. El peso para la edad del niño es contemplado como una advertencia fundamental de la desnutrición, pues no distingue la desnutrición crónica, que se atañería a componentes organizados de la sociedad, de la aguda, que pertenece a disminución de peso nuevo. Se califica severa⁽¹⁵⁾ para “niños con 3 o más desviaciones estándar por debajo de la media y total para niños con dos o más desviaciones estándar por debajo de la media” (p. 45).

Efectos de la desnutrición

De acuerdo con Morley⁽²²⁾ la desnutrición causa un crecimiento y desarrollo inadecuado, además, debilidad y otras anormalidades y deformidades en los niños, estos efectos tienen implicancias a corto y a largo plazo:

A corto plazo la desnutrición puede generar en la primera infancia del niño un funcionamiento inadecuado del sistema inmunitario además de un deficiente crecimiento del cuerpo.

Los efectos antes mencionados dan paso a complicaciones de largo plazo, y afectar al desarrollo cognitivo, así como un crecimiento corporal lento.

2.3 Marco conceptual

Calostro: es la leche materna que las mujeres forman en los días iniciales posteriormente al parto. Es grueso y amarillento o de color claro.

Leche madura: es la leche materna que se origina luego de unos días. La cantidad se convierte más grande, y los senos se sienten llenos, duros y pesados.

Lactancia materna exclusiva: La lactancia materna exclusiva significa no darle al bebé ningún otro alimento o bebida, incluido no agua, además de la lactancia materna (excepto medicamentos y gotas de vitaminas o minerales; la leche materna extraída también está permitida).

Lactancia materna predominante: La lactancia materna predominante significa amamantar a un bebé, pero asimismo dar pequeñas porciones de agua o bebidas a base de agua, como el té.

Lactancia completa: La lactancia materna completa significa la lactancia materna exclusiva o predominantemente.

La alimentación con biberón: La alimentación con biberón significa alimentar a un bebé con un biberón, lo que sea que esté en el biberón, incluyendo la leche materna extraída.

Alimentación artificial: La alimentación artificial significa alimentar a un bebé con alimentos artificiales, y no amamantar a todos.

Lactancia materna parcial: La lactancia materna parcial significa darle al bebé algunas lactancias, y algunas raciones artificiales, ya sea leche o cereal u otros alimentos.

Alimentación complementaria oportuna: La nutrición complementaria oportuna representa darle al bebé distintos alimentos además de lactancia materna, cuando sea apropiado, después de los 4-6 meses de edad.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis general

H₀: El nivel de conocimiento sobre la lactancia materna de las madres no se relaciona significativamente en la desnutrición de los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa Tziriari - Mazamari 2019.

H₁: El nivel de conocimiento sobre la lactancia materna de las madres se relaciona significativamente en la desnutrición de los lactantes menores de 6 meses. en la comunidad nativa Tziriari - Mazamari 2019.

3.2 Hipótesis específica

La mayoría de las madres de los niños menores de 6 meses si tiene un conocimiento sobre la lactancia materna, en la comunidad nativa Tziriari - Mazamari 2019.

El grado de desnutrición que presentan los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa de Tziriari - Mazamari 2019 en su mayoría fue una desnutrición moderada.

3.2 Variables

Las variables que se consideran son:

V1: Conocimiento sobre la lactancia materna

El conocimiento de la lactancia materna que tengan las madres sobre las prácticas de una buena lactancia adecuada para los niños menores de 6 meses (14).

V2: Desnutrición en lactantes menores de 6 meses

Es la valoración nutricional que se obtiene al relacionar la talla para la edad, el peso para la edad y el peso para la talla (17)

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Metodología de investigación

Método científico

El método científico hace referencia a las series y etapas de obtener conocimiento válido desde el punto de vista científico, donde se utilizó instrumentos fiables ⁽²³⁾.

Método general

La presente investigación empleó el método hipotético-deductivo debido a los procesos que siguen los investigadores partiendo de premisas generales para determinar conclusiones particulares. Se siguió la secuencia de pasos del método: observación, elaboración de hipótesis, deducción de consecuencias y verificación de las hipótesis ⁽²³⁾.

Método específico

Se empleó los métodos de medición, cuantitativo, y estático comparativo.

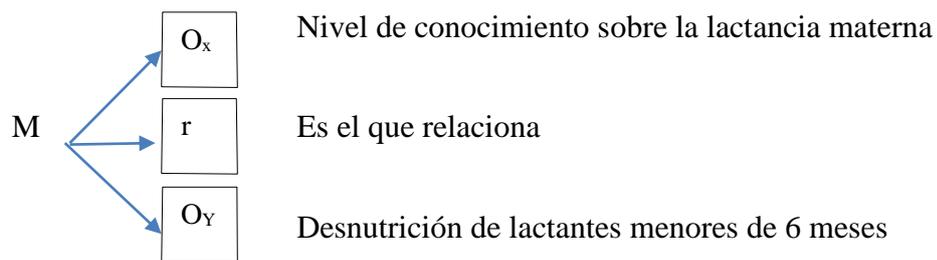
4.2 Tipo de investigación

La investigación fue de tipo básica debido a que se pretendió producir conocimiento para poder aportar con evidencia científica sobre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y la desnutrición de lactantes menores de 6 meses ⁽²³⁾.

4.3 Nivel de investigación

El nivel de la investigación fue descriptivo - correlacional con el fin de poder determinar la relación que el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y la desnutrición de lactantes menores de 6 meses ⁽²³⁾.

Diagrama de investigación



Donde:

M = Madres de lactantes con menores de 6 meses de la comunidad nativa de Tziriri - Mazamari

O_x = Nivel de conocimiento Lactancia materna

O_y = Desnutrición de lactantes menores de 6 meses

4.4 Diseño de investigación

La fue investigación tuvo como diseño el no experimental de corte transversal, debido a que no se realizó ningún experimento con la participación de la población de estudio y el estudio se realizó para un solo periodo de tiempo ⁽²³⁾.

4.5 Población y muestra

La población de estudio estuvo conformada por 100 madres de lactantes con menores de 6 meses de la comunidad nativa de Tziriari - Mazamari. Debido a que se trabajó con el total de la población se empleó una muestra censal.

4.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: Encuesta

Se estructuró un conjunto de preguntas las cuales se validaron con un juicio de expertos, estas preguntas midieron el nivel de conocimiento de lactancia materna menores de 6 meses y desnutrición.

Instrumento: Cuestionario

En cuanto a la validez y confiabilidad del cuestionario en el anexo 4 se encuentra el cálculo del Alfa de Cronbach, el cual mostró que la confiabilidad fue de 0.892, se puede afirmar que el instrumento que fue aplicado a las madres de los lactantes menores de seis meses de la comunidad nativa Tziriari - Mazamari fue bueno según la siguiente calificación.

Tabla N° 2. Criterios de interpretación del coeficiente de Alfa de Cronbach

Valores de alfa	Interpretación
0.90-1.00	Se califica como excelente
0.80-0.89	Se califica como bueno
0.70-0.79	Se califica como aceptable
0.60-0.69	Se califica como cuestionable
0.50 -0.59	Se califica como pobre
<0.50	Se califica como inaceptable

Fuente. Extraído de Cortina ⁽²⁴⁾

Además, se contó con la validación realizada por 3 expertos los cuales también se adjunta en el anexo 4 cada una de sus fichas de validación.

4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Se pidió permiso a la universidad para poder realizar el presente trabajo, después se solicitó una autorización a la Comunidad Nativa de Tziriri - Mazamari para realizar la aplicación de un cuestionario, de los cuales se obtuvieron los datos de las madres lactantes cuyos hijos fueran menores de 6 meses, estas encuestas se realizaron explicando detalladamente cada una de las preguntas a madres, ante cualquier duda se puso ejemplos para un mayor entendimiento.

Para el procesamiento de datos se subió los datos obtenidos en los cuestionarios, ordenándolos y verificando que cada cuestionario cuente con la información completa, para tal fin se utilizó software estadístico SPSS versión -23, el cual también se empleó para el análisis de datos mediante la prueba de estadística pertinente.

No probabilístico

Para la prueba de hipótesis se utilizó la prueba no paramétrica uso correlación de Spearman.

Para el procesamiento de datos se utilizó el software estadístico, SPSS 23 y EXCEL.

4.8 Aspectos éticos de la investigación

Para el desarrollo de la presente investigación se consideró lo establecido en los artículos 4° y 5° del Código de Ética; así como en los artículos 27° y 28° del Reglamento general de Investigación de la Universidad Peruana Los Andes.

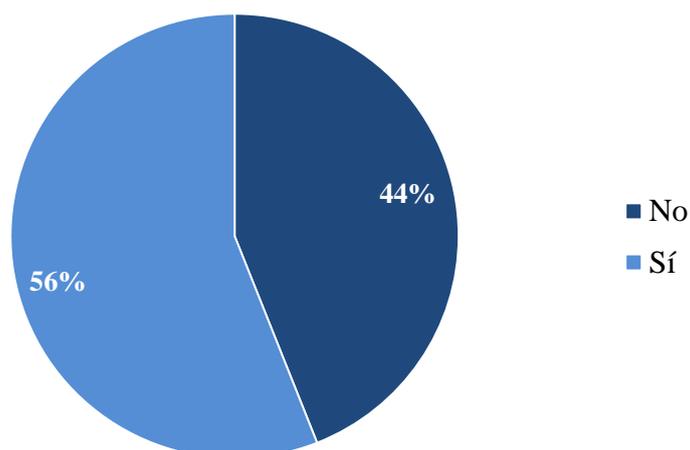
CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1 Descripción de resultados

Para el desarrollo de la presente sección se llevó a cabo la aplicación del instrumento, dirigido a las madres de los niños menores de 6 meses de la comunidad de Tziriri - Mazamari.

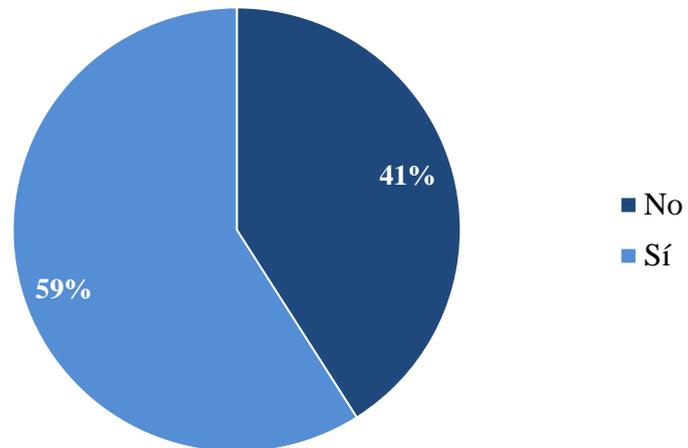
Figura N° 7. Cree Ud. Que la leche materna protege al niño de diferentes enfermedades.



Fuente: Cuestionario: “El nivel de conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes”.

Interpretación: Frente al enunciado sobre si la madre cree que la leche materna protege al niño de diferentes enfermedades, el 56% de las madres consideró que si, y el 44% restante dijo, no. En ese sentido se puede inferir que, aun el conocimiento de los beneficios que tiene la leche materna en la comunidad es limitado, sin embargo, es importante señalar que muchas de las madres comentaron que en la posta médica de la comunidad se les indica los beneficios de dar de lactar a sus niños.

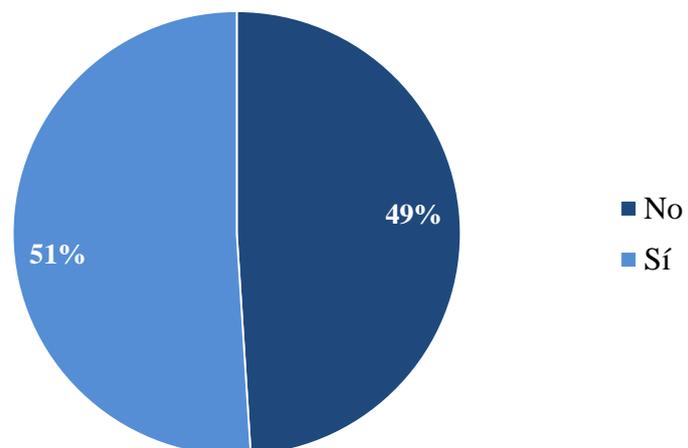
Figura N° 8. La razón principal por la que Ud. Le da lactancia materna es para proteger a su bebé.



Fuente: Cuestionario: “El nivel de conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes”.

Interpretación: Otro de los enunciados planteados fue si la razón principal por la que la madre le da lactancia materna es para proteger a su bebé, la figura 8 muestra que el 59% de los encuestados dijo que si, y el 41%, no. Este resultado da cuenta que un buen porcentaje de las madres tienen conocimientos sobre la importancia de la leche materna.

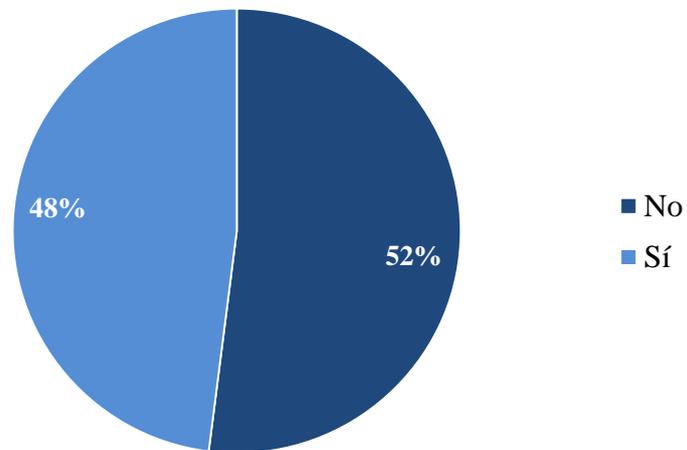
Figura N° 9. Considera que dar solamente el pecho trae demasiados problemas a la madre.



Fuente: Cuestionario: “El nivel de conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes”.

Interpretación: La figura 9 muestra que poco más de la mitad de las encuestadas consideran que dar únicamente la leche materna a los bebés, tiene consecuencias negativas a las madres, el 51% dijo que si, y el 49%, no. Las madres indicaron como ejemplo la deformación de las mamas, enunciado que se considera más adelante. Sin embargo, es una condición que no es relevante para ellas.

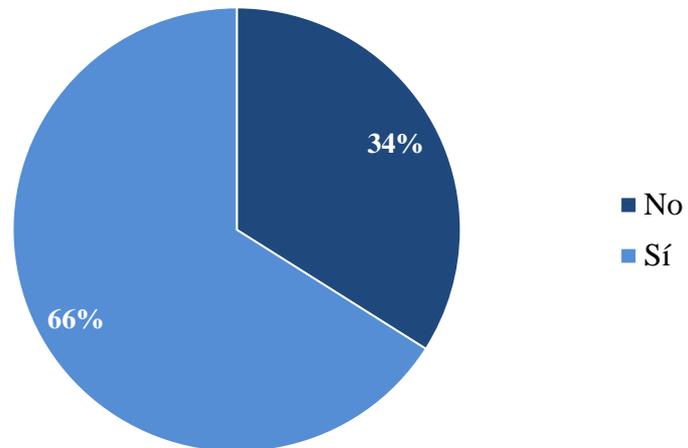
Figura N° 10. Si el niño rechaza el pecho, Ud. deja de administrar la leche materna y comienza a darle leche artificial.



Fuente: Cuestionario: “El nivel de conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes”.

Interpretación: Otro de los enunciados planteados fue si el niño rechaza el pecho, la madre deja de administrar la leche materna y comienza a darle leche artificial, y los resultados encontrados fueron los siguientes, el 48% indicó que si, y el 52% que no. También es importante mencionar que sólo les suministran la leche artificial en la posta médica de la comunidad, dado el precio que tienen, y sólo cuando el bebé presenta algún problema de salud, motivo por el que no quiera lactar.

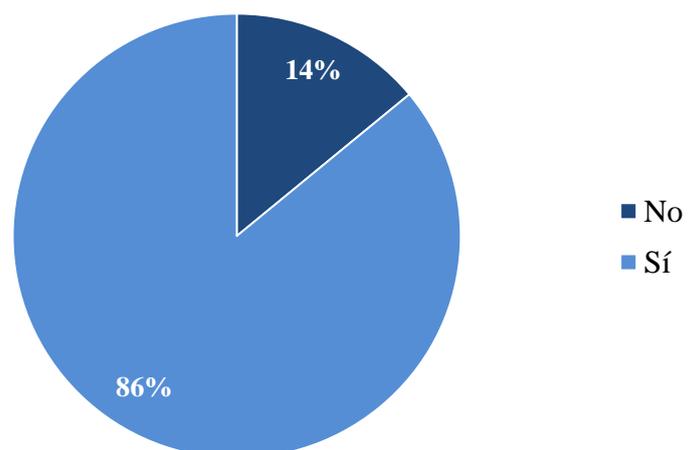
Figura N° 11. Considera que el amamantar a los niños puede ocasionar la deformación de las mamas.



Fuente: Cuestionario: “El nivel de conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes”.

Interpretación: Otro de los enunciados planteados para saber sobre el conocimiento de las madres sobre la lactancia materna es si consideran que el amamantar a los niños puede ocasionar la deformación de las mamas, el 66% respondió si y el 34% restante dijo, no.

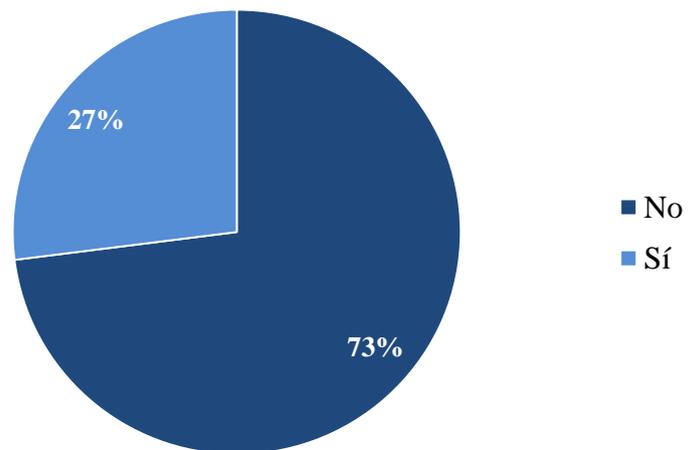
Figura N° 12. Se debe amamantar al bebé cada vez que lo pide.



Fuente: Cuestionario: “El nivel de conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes”.

Interpretación: La figura 12 indica la respuesta al enunciado sobre si la madre amamanta a su niño cada vez que lo pide, el 86% de ellas respondió con un si contundente, tan sólo el 14% dijo no. Las madres dieron a conocer que si los bebés lloraban entonces les daban de lactar.

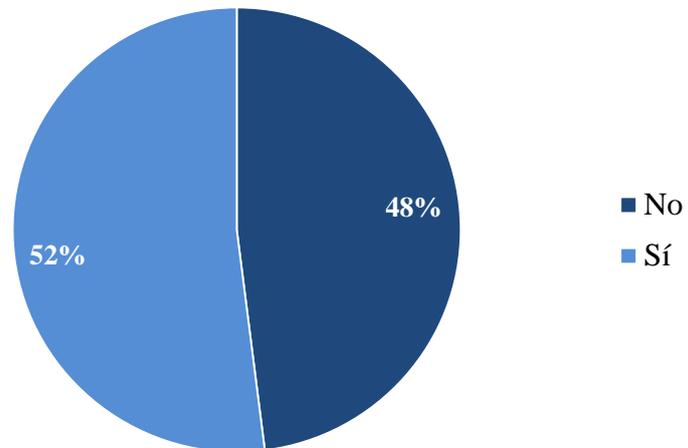
Figura N° 13. Considera que la leche artificial contiene los mismos nutrientes que la leche materna.



Fuente: Cuestionario: “El nivel de conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes”.

Interpretación: Frente al enunciado sobre si la madre considera que la leche artificial contiene los mismos nutrientes que la leche materna, ellas respondieron de la siguiente manera, el 73% indicó que si, y el 27% que no. Las madres comentaron que en el centro de salud de la comunidad se les explicó el valor nutricional de la leche materna en comparación con la leche artificial.

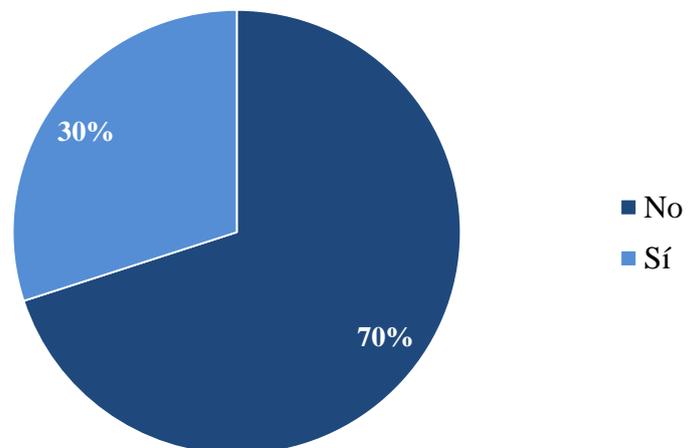
Figura N° 14. Considera que la lactancia materna le da más soporte psicológico al bebé.



Fuente: Cuestionario: “El nivel de conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes”.

Interpretación: En cuanto al enunciado sobre si las madres consideran que la lactancia materna le da más soporte psicológico al bebé, el 52% respondió que sí, mientras que el 48% restante, no. Algunas de las madres encuestadas comentaron que creen que existe un vínculo entre la madre y el bebé cuando dan de lactar.

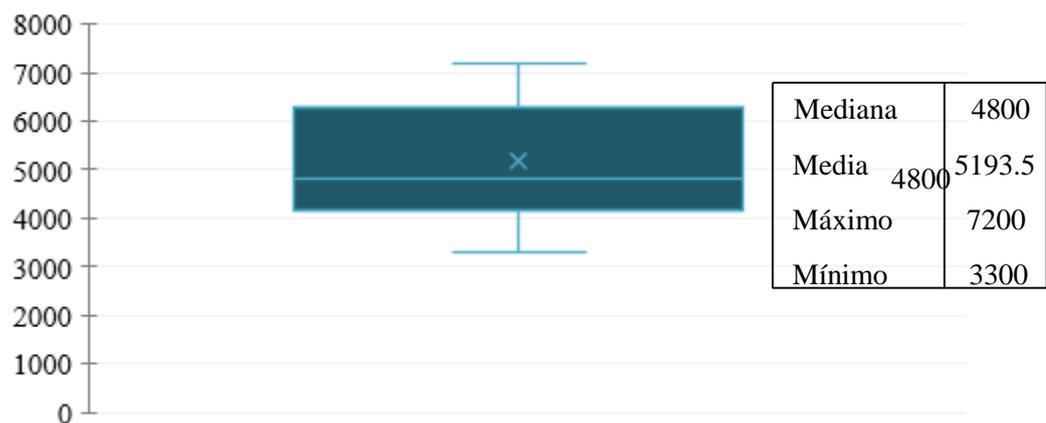
Figura N° 15. Considera que el lavado del pezón antes de lactar a su bebe es muy importante.



Fuente: Cuestionario: “El nivel de conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes”.

Interpretación: El último enunciado que se planteó es sobre si la madre considera que el lavado del pezón antes de lactar a su bebe es muy importante, el 70% de las madres encuestadas respondió que no y el 30%. Es importante indicar que muchas de las madres no realizan un adecuado proceso de higiene antes de lactar, no por desconocimiento sino por falta de hábito.

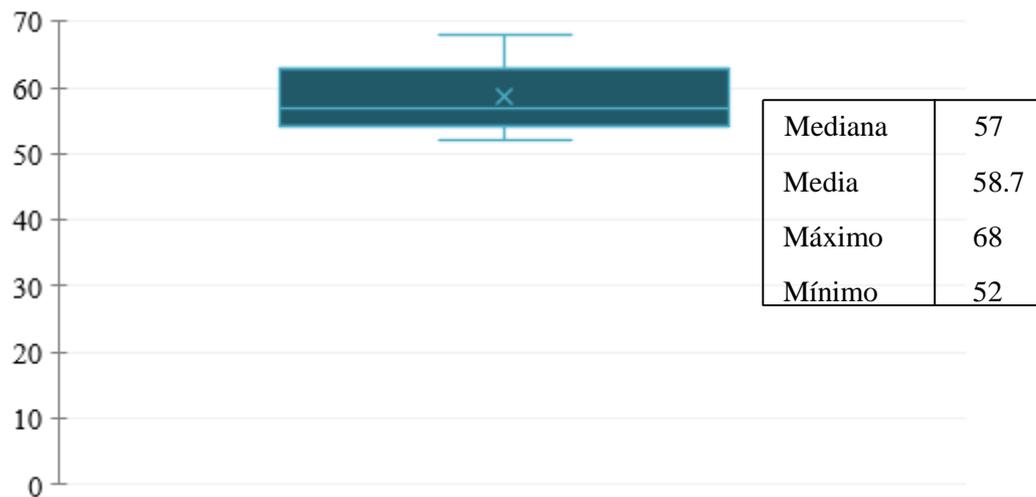
Figura N° 16. Peso de los lactantes menores de seis meses de la comunidad de Tziriari - Mazamari.



Fuente: Cuestionario: “El nivel de conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes”.

Interpretación: El peso de los lactantes de las madres encuestadas oscila entre los 4 y 6.5 kg y la media es 5.193 kg.

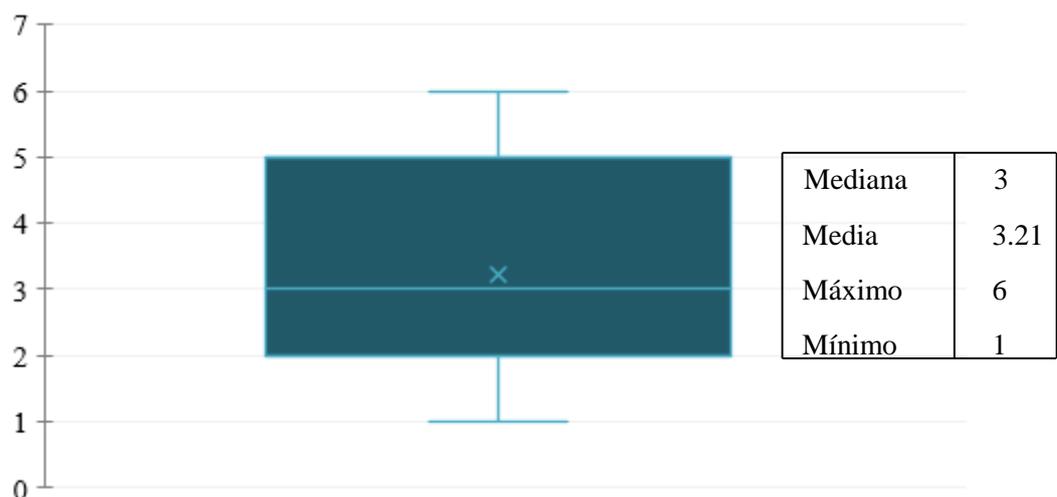
Figura N° 17. Talla de los lactantes menores de seis meses de la comunidad de Tziriari - Mazamari.



Fuente: Cuestionario: “El nivel de conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes”.

Interpretación: En cuanto a la talla, estas varían entre los 50 cm y los 65 cm, la figura 17 muestra que la talla media de los lactantes de las madres encuestadas es 58.7 cm.

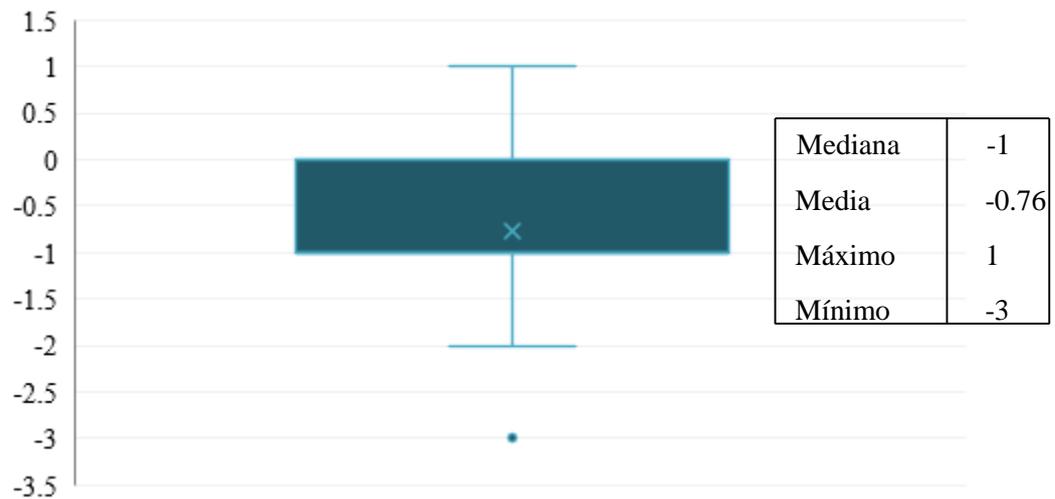
Figura N° 18. Edad de los lactantes menores de seis meses de la comunidad de Tziriari - Mazamari.



Fuente: Cuestionario: “El nivel de conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes”.

Interpretación: Otra variable a tener en cuenta es la edad de los lactantes, la misma que oscila entre 2 y 5 meses, así mismo la edad promedio es 3.21.

Figura N° 19. Talla para la edad de los lactantes menores de seis meses de la comunidad de Tziriri - Mazamari.

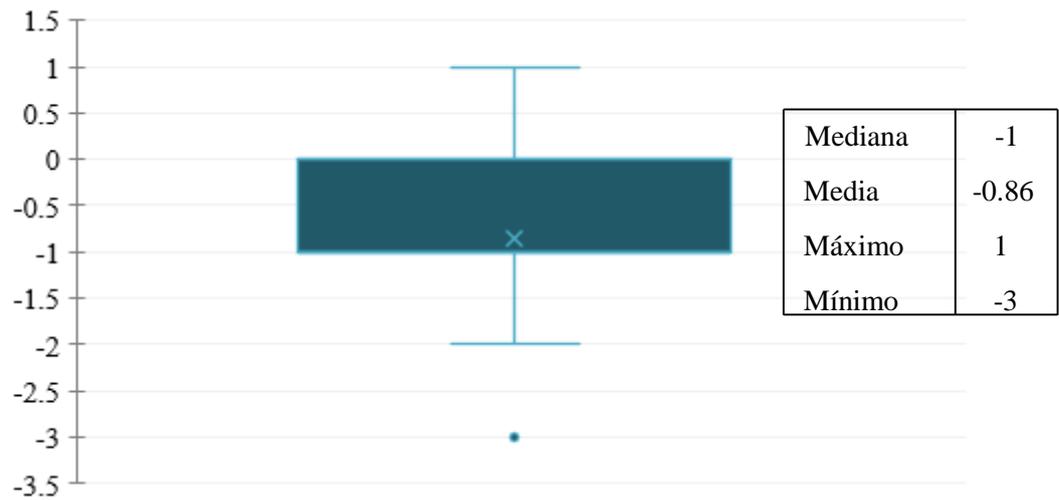


Elaboración propia

Interpretación: De acuerdo con el Ministerio de Salud, se manejan las curvas de crecimiento para comparar la estatura y el peso de acuerdo a la edad de los niños, a través de la puntuación z.

Interpretación: La figura 19 muestra la talla para la edad de los lactantes de las madres encuestadas, el rango oscila entre el -1 y 0, medidas que indican que, de acuerdo a la edad de los lactantes, estos tienen una talla promedio aceptable.

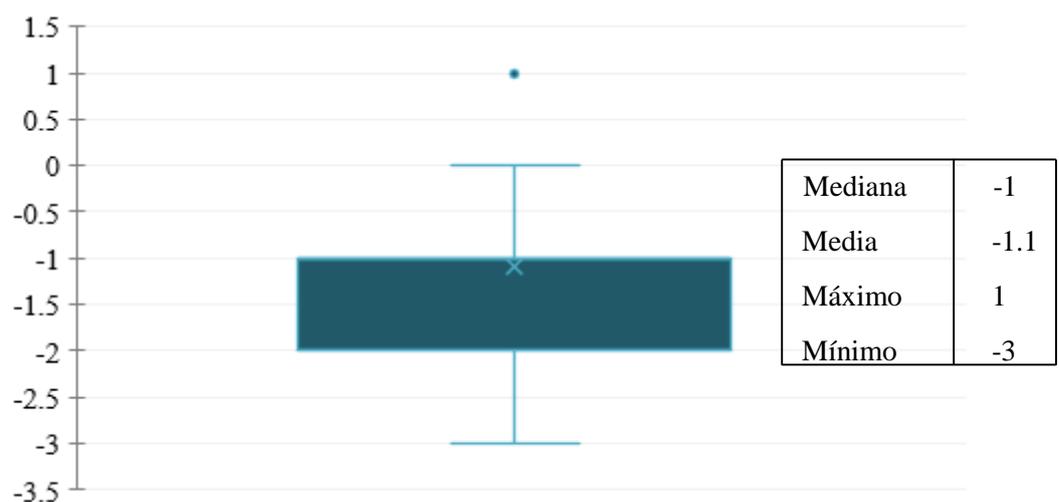
Figura N° 20. Peso para la talla de los lactantes menores de seis meses de la comunidad de Tziriari - Mazamari.



Elaboración propia

Interpretación: El indicador peso para la talla oscila también entre -1 y 0, según la interpretación de la puntuación z de las curvas de crecimiento no existe algún riesgo.

Figura N° 21. Peso para la edad de los lactantes menores de seis meses de la comunidad de Tziriari - Mazamari.



Elaboración propia

Interpretación: Finalmente, el indicador peso para la edad oscila entre el -2 y el -1, la puntuación que se observa en la figura 21 muestra que existe un porcentaje de lactantes que presenta bajo peso.

5.2 Contrastación de hipótesis

Para la contrastación de la hipótesis general de la investigación de que “El nivel de conocimiento sobre la lactancia materna de las madres se relaciona significativamente en la desnutrición de los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa Tziriari - Mazamari 2019”. Se eligió que el nivel de significancia para aceptar la hipótesis planteada fuera de p-valor menor a 0.05. Para elegir la prueba estadística idónea se tuvo en consideración los siguientes criterios, en primer lugar se busca conocer la relación entre las dos variables en estudio, por lo cual se debe usar una prueba correlacional, se observó que la variable conocimiento de las madres de la lactancia materna fue nominal, mientras que el estado nutricional de los lactantes menores de 6 meses fue ordinal. También se tuvo en consideración que el total de observaciones fue de 100. Para poder establecer si aplicar una prueba paramétrica o no paramétrica se necesitó conocer si las variables tenían una distribución normal, para determinar esta condición se empleó la prueba de Kolmogorov-Smirnov que se usa para muestra de más de 50 observaciones.

Tabla N° 3. Pruebas de normalidad de Kolmogorov-Smirnov

Variables	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	Grados de libertad	Significancia
Conocimiento de lactancia materna	0.397	100	0.000
Estado de desnutrición de los niños	0.223	100	0.000

Elaboración propia

El resultado de la prueba de normalidad que se puede observar en la tabla 2 muestra que para ambas variables de estudio el nivel de significancia fue menor a 0.05, por lo cual se rechaza la hipótesis de que las variables tenga una distribución normal. En base a este análisis la prueba estadística que se empleó para la contrastación de la hipótesis fue la correlación de Spearman.

Tabla N° 4. Correlación de Spearman entre conocimiento de lactancia materna y el estado de desnutrición de los niños lactantes menores de 6 meses

		Estado de desnutrición de los niños
Conocimiento de lactancia materna	Coefficiente de correlación	-0.304**
	Significancia	0.002
	Número de observaciones	100

Elaboración propia

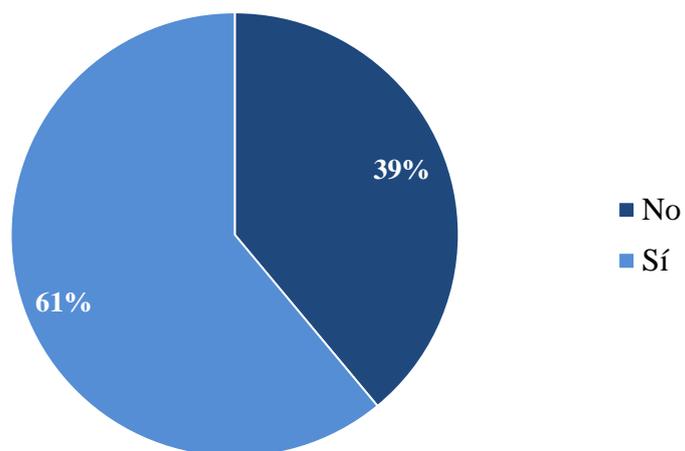
El resultado de la tabla 3 muestra que existe una correlación negativa y baja entre el conocimiento de lactancia materna y el estado de desnutrición de los niños lactantes menores de 6 meses de la comunidad nativa Tziriari – Mazamari, este resultado es estadísticamente significativo dado que el nivel de significancia fue menor a 0.05. Este coeficiente al tener un signo negativo muestra una relación inversa entre las variables, por lo que en promedio las

madres con un mayor conocimiento de los beneficios de la lactancia materna se relaciona con un mejor estado nutricional de los niños menores de 6 meses.

En base a este resultado se rechaza la hipótesis nula de que “El nivel de conocimiento sobre la lactancia materna de las madres no se relaciona significativamente en la desnutrición de los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa Tziriri - Mazamari 2019”, y se acepta la hipótesis alterna que menciona que “El nivel de conocimiento sobre la lactancia materna de las madres se relaciona significativamente en la desnutrición de los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa Tziriri - Mazamari 2019”.

Para la contrastación de la primera hipótesis específica sobre: “La mayoría de las madres de los niños menores de 6 meses si tiene un conocimiento sobre la lactancia materna, en la comunidad nativa Tziriri - Mazamari 2019”, la figura 22 muestra que el 61% de las madres si tenían conocimientos sobre la lactancia materna, por ello se acepta la hipótesis planteada.

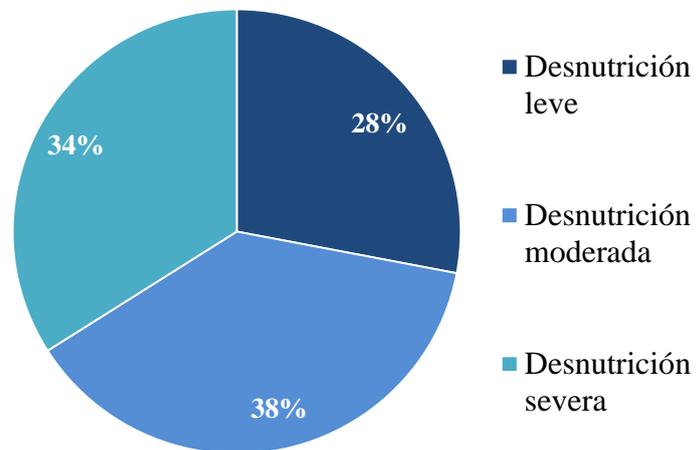
Figura N° 22. Conocimiento sobre la lactancia materna de las madres



Elaboración propia

Para la contrastación de la segunda hipótesis específica sobre: “ El grado de desnutrición que presentan los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa de Tziriari - Mazamari 2019 en su mayoría fue una desnutrición moderada”, la figura 23 muestra que el 38% de los niños menores de 6 meses de la comunidad nativa de Tziriari – Mazamari tiene un nivel de desnutrición moderada, este porcentaje reafirma lo planteado por la segunda hipótesis específica.

Figura N° 23. Estado de desnutrición de los niños



Elaboración propia

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Forero et. al ⁽¹²⁾ encontró que la lactación exclusivamente materna hasta los seis meses, acompañada con una nutrición adicional apropiada hasta los dos años y más, se ha establecido como una de las disposiciones más convenientes como precaución para evitar las padecimientos más habituales de la infancia, como por ejemplo la enfermedad respiratoria aguda y la enfermedad diarreica aguda, también, como factor preventivo frente a la obesidad, entre otros tantas ventajas abundantemente detalladas en la literatura científica. De igual manera Brand et. al (2) menciona que la leche materna es un nutrimento multifacético y dinámico que incluye nutrientes y elementos bioactivos esenciales para la salud y el crecimiento infantil. Dentro de sus características su composición difiere según el período de la lactancia y entre recién nacidos a término y prematuros. Resaltó que, si bien se han elaborado diversas disertaciones acerca de la producción de la leche materna, aún se están examinando ingredientes de la leche materna. Concluyó que el entendimiento de la estructura de la leche materna se está acrecentando, lo que lleva a un mayor conocimiento del papel de la leche materna en la salud y el desarrollo infantil. Estos resultados se pueden contrastarse con lo hallado en la presente investigación que muestra que el 56% de las madres consideran que la leche materna protege al niño de diferentes enfermedades, como se observa en la figura 7. Así mismo el 59% les da leche materna a sus niños para protegerlos, tal como se evidencia en la figura 8, sin embargo, Diaz et. al ⁽⁸⁾ en sus resultados mostraron que existe un conocimiento bajo de los benéficos de la lactancia materna en los recién nacidos, de igual manera sus resultados

mostraron que un bajo porcentaje de madres conocía de las posiciones y técnicas de amamantamiento idóneas, estos resultados muestran que no todas las madres conocen de los beneficios de la lactancia materna.

Paura ⁽¹³⁾ en lo concerniente a la comprensión de las madres adolescentes sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva con respecto a la artificial, en menores de seis meses, su investigación expuso que existe un alto conocimiento, con un 73%, referente a las cualidades psicoafectivas, inmunológicas e higiénicas. Sin embargo también halló que existe un mayor desconocimiento sobre las ventajas nutricionales de este alimento natural. Este resultado difiere de lo hallado en la encuesta aplicada en la comunidad nativa de Tziriri - Mazamari, en el que se evidenció que el 52% de madres consideran que la lactancia materna da un soporte psicológico al lactante. Este resultado tiene una mayor semejanza con lo hallado con Ruiz ⁽⁶⁾, quien encontró que el 53% de las madres de Iquitos tienen un alto conocimiento de los beneficios de la lactancia materna exclusiva.

Al – Jawaldehy et. al ⁽⁹⁾ los alcances de su estudio revelaron que las prácticas recomendables de alimentación infantil temprana contribuyen en bajas tasas de mortalidad temprana en los períodos neonatal, lactante e infantil y un mejor estado el estado nutricional. Sin embargo, su investigación aporta con hallazgos de que la lactancia materna continua en los primeros dos años es un alimento importante también para una baja mortalidad en la primera infancia, contribuyendo especialmente a disminuir la desnutrición. Es base a estos resultados su conclusión fue que los países deben hacer un mayor esfuerzo para alcanzar los objetivos de la Organización Mundial de la Salud

(OMS) de disminuir las formas de desnutrición, ya que la desnutrición es una causa frecuente de muerte en niños menores de 5 años., esto puede contrastarse con los resultados de la investigación, que muestran que el 38% de los lactantes de la comunidad de Tziriri - Mazamari presentan un nivel de desnutrición moderada.

Gutiérrez et. al ⁽¹¹⁾ encontró que la comprensión de los beneficios de la lactancia materna, es la única que garantiza a los recién nacidos de una nutrición apropiada y los resguarda de las infecciones, al mismo tiempo que le suministra la coyuntura para la creación de los lazos emotivos entre el recién nacido y la mamá, lo cual se convierte en el cimiento de la seguridad y autonomía futura del niño, este mismo resultado es el que se halló en la presente investigación mostrando que las madres que tienen un mayor conocimiento de la lactancia materna, en promedio, son las que tienen lactantes mejor nutridos. Gutiérrez et. al ⁽¹¹⁾ también añade que la lactancia materna establece beneficios para el lactante y la madre, debido a la composición de la leche de la especie humana, se encuentra balanceada, estéril, además cuenta con una temperatura idónea y está en todo momento al alcance del recién nacido; además a través de ella la madre le traslada anticuerpos y tiene un menor costo, otra ventaja es que no necesita de preparación. En cuanto a las características de la madre halló que la ocupación de la madre tiene gran influencia en la lactancia materna, mientras que un bajo porcentaje de las madres estudiantes dieron de lactar a sus hijos.

CONCLUSIONES

1. Con respecto al objetivo planteado se puede concluir que mediante el coeficiente de correlación de Spearman se halló que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna tiene una relación baja y negativa con el estado nutricional de los lactantes en la comunidad nativa de Tziriari – Mazamari, este coeficiente fue estadísticamente significativa con un p-valor menor a 0.05.
2. Se puede concluir en base a la figura 22 que la mayoría de las madres de la comunidad nativa de Tziriari – Mazamari tienen un conocimiento sobre los beneficios, importancia e higiene de la lactancia materna.
3. En base a los resultados que se muestra en la figura 23 se puede concluir que la mayoría de los lactantes menores de 6 meses de la comunidad nativa de Tziriari – Mazamari tiene un nivel de desnutrición moderada.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que este tipo de investigación se pueda replicar en las comunidades nativas que se encuentran a lo largo de la región Junín, esto debido a que cada una de estas comunidades presentan particularidades específicas de acuerdo al contexto en el que viven.
2. Se recomienda que los esfuerzos que realiza el Minsa mediante la DIRESA Junín para fomentar la lactancia materna deben continuar y fortalecerse.
3. Desarrollar capacitaciones didácticas por parte del gobierno regional para las madres que puedan evidenciar los beneficios de la lactancia materna en los lactantes haciendo énfasis en los menores de 6 meses.
4. Concientizar con la participación del personal de salud sobre la importancia de una buena nutrición de las madres lactantes, para mejorar su salud y así poder mejorar la salud de sus hijos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Semana Mundial de la Lactancia Materna - Declaración de Innocenti. Ginebra.; 2016.
2. Ballard O, Morrow A. Human Milk Composition: Nutrients and Bioactive Factors. *Pediatric clinics of North America*. 2013 Febrero; LX(1).
3. Ministerio de Salud. Modelo de abordaje de la promoción de la salud en el Perú: documento técnico. Documento técnico. Lima: Ministerio de Salud, Dirección General de Promoción de Salud; 2006. Report No.: 9972-2782-9-8.
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018. [Online].; 2018 [cited 2019 Octubre 14. Available from: https://webinei.inei.gob.pe/anda_inei/index.php/catalog/671.
5. Avendaño M, Medrano K. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital. Tesis. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de enfermería; 2017. Available from: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/853/Conocimiento_AvendanoSilva_Mirley.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
6. Ruiz P. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puerperas del Hospital Cesar Garayar Garcia. Tesis. Iquitos: Universidad Científica del Perú, Departamento de salud; 2017.
7. Ministerio de Salud. Plan de actividades semana de la lactancia materna en el Perú. Lima: Ministerio de Salud, Departamento de salud pública; 2015.
8. Diaz E, Solis N. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el centro de salud de Chupaca 2018. Tesis. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, Ciencias de la salud; 2018. Available from: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/125/informe%20final%20de%20la%20tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
9. Al-Jawaldeh A, AzzaAbul-Fadl. Desnutrición, Mortalidad y Lactancia Prácticas en el Mediterráneo Oriental Región: una revisión del estado actual. Egipto: Universidad Benha; 2018.
10. Brahma P, Valdés V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *Revista chilena de pediatría*. 2017.

11. Gutierrez A, Barbosa D, Gonzáles R, Martínez O. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna. *Revista Cubana Enfermer*. 2001.
12. Forero Y, Isaacs M, Hernández J. La lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes de la ciudad de Bogotá. *Revista Biom*. 2013.
13. Pahura A. Evaluacion del conocimiento de madres adolescentes sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva en relación a la lactancia artificial en menores de 6 meses. Buenos Aires: Hospital San José de Pergamino, Departamento de salud; 2013. Available from: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC112129.pdf>.
14. Avendaño M, Medrano K. Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Departamento de ciencias de la salud; 2017.
15. Ministerio de sanidad, política social e igualdad. Vademécum académico de medicamentos. España: Agencia española de medicamentos y productos sanitarios, Departamento de farmacología; 2002.
16. Ip S, Chung M, Raman G. Resultados de la lactancia materna y la salud materna e infantil en los países desarrollados. *Evid Rep Technol Assess*. 2007.
17. Victora C, Bahl R, Barros A. Lactancia materna en el siglo XXI: epidemiología, mecanismo, y efecto de por vida. *Lancet*. 2016.
18. Weimer J. Los beneficios económicos de la lactancia materna. Una revisión y análisis. USDA. 2001.
19. Bartick M, Stuebe A, Schwarz E. Análisis de costos de la enfermedad materna asociada con la lactancia materna subóptima. *Ginecología obstétrica*. 2013.
20. McGregor J. Beneficios de ingresos basados en neurobiología de la lactancia materna: análisis económico a largo plazo. 2016.
21. Consejo Australiano de Alimentos. Nutrientes: tu cuerpo los necesita. Australia.; 2011.
22. Morley J, Silver A. Problemas nutricionales en hogares de ancianos. EE.UU.;; 1995.

23. Baena G. Metodología de la investigación. Tercera ed. Ciudad de México: Grupo Editorial Patria; 2017.
24. Cortina J. What is Coefficient Alpha? An Examination of Theory and Applications. *Journal of Applied Psychology*. 2016; 78(1): p. 98–104.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TÍTULO: CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A DESNUTRICIÓN EN LACTANTES TZIRIARI 2019

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna y la desnutrición en los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa Tziriri - Mazamari 2019?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres de los lactantes menores de 6 meses, sobre</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna y la desnutrición en los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa Tziriri - Mazamari 2019.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>1. Identificar el nivel de conocimiento de las madres de los lactantes menores de 6 meses, sobre</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>Ho: El Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna de las madres no se relaciona significativamente en la desnutrición de los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa Tziriri - Mazamari 2019.</p> <p>H₁: El Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna de las madres se relaciona significativamente en la desnutrición de los lactantes</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Importancia la de lactancia materna • Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna • Higiene del pezón <p>Variable 2: Grado de Desnutrición</p> <p>considerando las</p>	<p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo – correlacional</p> <div style="text-align: center;"> <p>Donde: M = Muestra O₁, Variable 1 O₂, Variable 2 r = relación entre las dos variables.</p> </div> <p>Diseño de investigación: No experimental- transversal</p> <p>Población: 100 madres de la comunidad nativa de Tziriri</p>

<p>la lactancia materna en la comunidad nativa Tziriari - Mazamari 2019?</p> <p>2. ¿Cuál es el grado de desnutrición que presentan los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa de Tziriari - Mazamari 2019?</p>	<p>la lactancia materna, en la comunidad nativa Tziriari - Mazamari 2019.</p> <p>2. Identificar el grado de desnutrición que presentan los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa de Tziriari - Mazamari 2019.</p>	<p>menores de 6 meses en la comunidad nativa Tziriari - Mazamari 2019.</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>1. La mayoría de las madres de los niños menores de 6 meses si tiene un conocimiento sobre la lactancia materna, en la comunidad nativa Tziriari - Mazamari 2019.</p> <p>2. El grado de desnutrición que presentan los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa de Tziriari - Mazamari 2019 en su mayoría fue una desnutrición moderada.</p>	<p>Dimensiones.</p> <p>Medidas Antropométricas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Peso • Talla • Edad 	<p>distrito de Mazamari-Junín en el año 2019.</p> <p>Técnica e instrumento:</p> <p>Técnica : Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p> <p>Técnicas de procesamiento de datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estadística descriptiva. - Estadística inferencial - SPSS versión 24 <p>Las tablas de distribución de frecuencias (absoluta y la porcentual) con las que se procesarán los ítems de los cuestionarios de encuesta.</p>
---	---	---	--	--

Anexo 2: Matriz de operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍNDICE/ÍTEMS	RESPUESTA	ESCALA
Nivel de conocimiento o sobre lactancia materna (VX)	El conocimiento de la lactancia materna que tengan las madres sobre las prácticas de una buena lactancia adecuada para los niños menores de 6 meses ⁽¹⁴⁾ .	Importancia la de lactancia materna	Lactancia materna	1. Durante los primeros meses la lactancia materna le protege de diferentes enfermedades	1=Si 2=No	Nominal
				2. La razón principal por la que Ud. le da lactancia materna es para proteger a su bebé		
				3. Considera que dar solamente el pecho trae demasiados problemas a la madre.		
				4. Si el niño rechaza el pecho, usted deja de administrar la leche materna y comienza a darle leche artificial		
				5. Considera que el amamantar a los niños puede ocasionar la deformación de las mamas.		
				6. Se debe amamantar al bebé cada vez que lo pide.		
		Beneficios de la lactancia materna	7. Considera que la leche artificial contiene los mismos nutrientes que la leche materna			

		Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna		8. Considera que lactancia materna le da más soporte psicológico al bebe		
		Técnicas de lactancia materna	Técnicas	9. Considera que la lactancia materna debe realizarse cada 2 horas		
		Higiene del pezón	Higiene	10. Considera que el lavado del pezón antes de lactar a su bebe es muy importante.		
Estado nutricional del lactante (VX)	Es la valoración nutricional que se obtiene al relacionar la talla para la edad, el peso para la edad y el peso para la talla ⁽¹⁷⁾ .	Peso	Talla para la edad	Talla baja severa para la edad	1=Leve 2=Moderada 3=Severa	Ordinal
				Talla baja para la edad		
				Normal		
				Talla alta para la edad		
		Talla	Peso para la talla	Peso bajo severo para la talla		
				Peso bajo para la talla		
				Normal		
				Peso alto para la talla		
		Edad	Peso para la edad	Peso bajo para la edad		
				Peso bajo severo para la edad		
Normal						

Anexo 3: Instrumento de investigación y constancia



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
Escuela de Posgrado
Maestría en mención Salud Pública

La técnica de la encuesta está orientada a buscar información de interés sobre el tema: Conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes Tziriri - Mazamari 2019

Buen día estimado(a) madre de familia, este cuestionario pretende recopilar información sobre el Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y desnutrición en lactantes en la comunidad nativa. La sinceridad con que respondan a las afirmaciones será de gran utilidad para la investigación. Asimismo, se indica que las respuestas brindadas se conservarán de forma discreta. Asegúrese de responder todas las preguntas.

1. Estado nutricional del niño

- a. Sexo: M () F ()
- b. Edad en meses _____
- c. Peso _____
- d. Talla _____

2. Considero que la lactancia materna durante los 6 primeros meses protege de enfermedades

- a) Si ()
- b) No ()

3. ¿La razón principal por la que Ud. le da lactancia materna es para proteger a su bebé?

- a) Si ()
- b) No ()

4. ¿Considera que la leche artificial contiene los mismos nutrientes que la leche materna?

- a. Si ()
- b. No ()

5. ¿Considera que dar solamente el pecho trae demasiados problemas a la madre?

- a. Si ()
- b. No ()

6. ¿Si el niño rechaza el pecho, usted deja de administrar la leche materna y comienza a darle leche artificial?

- a. Si ()
- b. No ()

7. ¿Considera que el amamantar a los niños puede ocasionar la deformación de las mamas?

- a. Si ()
- b. No ()

8. Se debe amamantar al bebé cada vez que lo pide

- a. Si ()
- b. No ()

9. Considera que la lactancia materna le da más soporte psicológico al bebe

- a. Si ()
- b. No ()

10. Considera que el lavado del pezón antes de lactar a su bebe es muy importante

- a. Si ()
- b. No ()

Anexo 4: Constancia de su aplicación

**EL PRESIDENTE DE LA COMUNIDAD NATIVA TZIRIARI –
MAZAMARI, PROVINCIA DE SATIPO – REGION JUNIN**

CONSTANCIA

Al Sr. Bach. En Enfermería Henry Elí ZANABRIA TORRES, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la “UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES”, quien ha realizado su aplicación de encuestas de su proyecto de investigación titulado “CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A DESNUTRICIÓN EN LACTANTES TZIRIARI 2019”, en la Comunidad Nativa Tziriari a partir 15 de Enero del 2018 al 22 de Mayo del 2019, habiendo demostrado durante su permanencia responsabilidad y puntualidad.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Jose Chirota Diaz

PRESIDENTE DE LA C.N. TZIRIARI

Autorización Presidente CC. NN

*JOSE Chirota Diaz
DNI 44674788*



Anexo 5: Confiabilidad y validez del instrumento

La forma más apropiada de verificar el grado de estabilidad y consistencia interna del instrumento (Cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes) es el Alfa de Cronbach.

Conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes
Tziriri - Mazamari 2019

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum \sigma_i^2}{\sigma_T^2} \right]$$

Donde:

K : El número de ítems

$\sum \sigma_i^2$: Sumatoria de Varianzas de los Ítems

σ_T^2 : Varianza de la suma de los Ítems

α : Coeficiente de Alfa de Cronbach

Análisis de confiabilidad:

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.892	20

Según el estadístico de confiabilidad obtenido (0.892) podemos afirmar que el instrumento a ser aplicado a las madres de los lactantes menores de seis meses de la comunidad nativa Tziriri - Mazamari es bueno.

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la Investigación: Conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes Tziriari 2019
- 1.2. Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: Cuestionario sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes Tziriari 2019
- 1.3. Apellidos y Nombres del experto: Velasquez Ledesma Carmela Haydee
- 1.4. Título/ Grado Académico del Experto: Dra. Enf. En Ciencias Enfermería

CRITERIO DE EVALUACIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	2		
2.- La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	2		
3.- Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	2		
4.- El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	2		
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	2		
6.- El instrumento identifica las variables del estudio.	2		
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables dimensiones, subvariables, indicadores.	2		
Puntaje parcial:	14		

De 0 a 7 puntos: el instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

De 8 a 11 puntos: el instrumento no logra validez será conveniente, se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos: el instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre y firma del experto. Carmela Haydee Velasquez Ledesma

Puntaje total: 14

Dra. Enf. Carmela Velásquez Ledesma
DNI 19863071

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la Investigación: Conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes Tziriari 2019
- 1.2. Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: Cuestionario sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes Tziriari 2019
- 1.3. Apellidos y Nombres del experto: Villavicencio Zuasnabar Renee
- 1.4. Título/ Grado Académico del Experto: Magister en administración de la educación

CRITERIO DE EVALUACIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	2		
2.- La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	2		
3.- Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	2		
4.- El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	2		
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	2		
6.- El instrumento identifica las variables del estudio.	2		
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables dimensiones, subvariables, indicadores.	2		
Puntaje parcial:	14		

De 0 a 7 puntos: el instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

De 8 a 11 puntos: el instrumento no logra validez será conveniente, se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos: el instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre y firma del experto. Renee Villavicencio Zuasnabar

Puntaje total: 14


 Mg. RENE SOLEDAD VILLAVICENCIO ZUASNABAR
 DNI N. 19855223

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la Investigación: Conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes tziriari 2019
- 1.2. Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: Cuestionario sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes Tziriari 2019
- 1.3. Apellidos y Nombres del experto: García Inga, Belinda Olga
- 1.4. Título/ Grado Académico del Experto: Mg. En Enfermería Mención en Docencia en Enfermería

CRITERIO DE EVALUACIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	2		
2.- La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	2		
3.- Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	2		
4.- El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	2		
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	2		
6.- El instrumento identifica las variables del estudio.	2		
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables dimensiones, subvariables, indicadores.	2		
Puntaje parcial:	14		

De 0 a 7 puntos: el instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

De 8 a 11 puntos: el instrumento no logra validez será conveniente, se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos: el instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre y firma del experto. García Inga, Belinda Olga

Puntaje total: 14
--


Mg. Belinda Olga García Inga
 MSP N° 18246
 DNI 20724104

Anexo 6: La data de procesamiento de datos

Cree Ud. Que la leche materna protege al niño de diferentes enfermedades	La razón principal por la que Ud. Le da lactancia materna es para proteger a su bebé	Considera que dar solamente el pecho trae demasiados problemas a la madre	Si el niño rechaza el pecho, Ud. deja de administrar la leche materna y comienza a darle leche artificial	Considera que el amamantar a los niños puede ocasionar la deformación de las mamas	Se debe amamantar al bebé cada vez que lo pide	Considera que la leche artificial contiene los mismos nutrientes que la leche materna	Considera que la lactancia materna le da más soporte psicológico al bebé	Considera que el lavado del pezón antes de lactar a su bebe es muy importante	Género	Edad	Peso	Talla
2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	4300	53
1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	5	5550	57
2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	4500	55
1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	4250	54
1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	4400	54
1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	4100	55
2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	4200	55
1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	4100	54
1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	4100	54
1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	3	4800	58
2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	4300	55
1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	3500	54
1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	3550	54

1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	3700	54
1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	3	4800	57
1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	4150	54
1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	4200	55
2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	4300	55
1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	3700	53
1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	4100	54
1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	3800	55
2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	6	6600	61
2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	4400	55.5
2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	3	5400	58
2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	4700	56
1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	6	6100	63
2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	3	5500	58
2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	3800	53
2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	4600	55
1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	4600	57
2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	4	6200	63
2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	6	6900	65
1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	3	4800	60
2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	4700	56
2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	5	7100	63
2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	3600	53
1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	4300	56
2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	6	6400	63

2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	4500	55
2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	4	5800	62
2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	3	5400	57
2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	4300	53
2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	6	6500	66
1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	4200	56
2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	4700	56
2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	4	6400	62
2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	5	7100	63
2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	4100	54
2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	4500	55
2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	3	5800	54
1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	3850	56
1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	4	6200	58.5
2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	4600	55
2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	4	5800	62
1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	6	6250	64
2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	4700	56
2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	5	7200	63
2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	4	6300	62
1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	4300	56
2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	5	7150	63
1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	4100	52
2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3900	54
1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	3700	53

2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	4	6300	63
1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	6	6100	64
1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	4100	54
2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	3	5800	61
2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	4200	54
2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	4	6400	63
1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	6	6000	64
1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	3900	54
2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	3	6500	61
1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	6	6200	64
1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	3400	54
1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	6	6000	64
1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	3600	54
2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	6	6800	64
2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	4	6200	65
1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	6	6200	64
1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	3450	54
2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	6	6600	67
1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	4	6500	63
2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	6	7000	68
2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	5	6500	64
2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	4	6400	63
2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	4	6000	62.5
2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	4	6000	62
2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	5	6200	64

1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	3750	55
2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	6	6500	65
2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	6	6950	67
2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	6	6900	67
2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	3	5000	60
2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	6	6800	67
1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	3	6650	63
2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	6	6800	67
1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	3500	54
2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	4500	55.5
2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	6	6900	67
2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	3300	56



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
Escuela de Posgrado
Maestría en mención Salud Pública

La técnica de la encuesta está orientada a buscar información de interés sobre el tema: Conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes Tziriri - Mazamari 2019

Buen día estimado(a) madre de familia, este cuestionario pretende recopilar información sobre el Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y desnutrición en lactantes en la comunidad nativa. La sinceridad con que respondan a las afirmaciones será de gran utilidad para la investigación. Asimismo, se indica que las respuestas brindadas se conservarán de forma discreta. Asegúrese de responder todas las preguntas.

1. Estado nutricional del niño

- a. Sexo: M F
b. Edad en meses 10m
c. Peso 4300
d. Talla 53

2. Considero que la lactancia materna durante los 6 primeros meses protege de enfermedades

- a) Si
b) No

3. ¿La razón principal por la que Ud. le da lactancia materna es para proteger a su bebé?

- a) Si
b) No

4. ¿Considera que la leche artificial contiene los mismos nutrientes que la leche materna?

- a. Si
b. No

5. ¿Considera que dar solamente el pecho trae demasiados problemas a la madre?

- a. Si
b. No

6. ¿Si el niño rechaza el pecho, usted deja de administrar la leche materna y comienza a darle leche artificial?

- a. Si
b. No

7. ¿Considera que el amamantar a los niños puede ocasionar la deformación de las mamas?

- a. Si
b. No

8. Se debe amamantar al bebé cada vez que lo pide

- a. Si
b. No

9. Considera que la lactancia materna le da más soporte psicológico al bebe

- a. Si
b. No

10. Considera que el lavado del pezón antes de lactar a su bebe es muy importante

- a. Si
b. No

Anexo 8: Resultados

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento de lactancia materna	.397	100	.000	.619	100	.000
Estado de desnutrición de los niños	.223	100	.000	.802	100	.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Correlaciones

		Estado de desnutrición de los niños	
Rho de Spearman	Conocimiento de lactancia materna	Coeficiente de correlación	-.304**
		Sig. (bilateral)	.002
		N	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Anexo 9: Consentimiento informado

Autorización Presidente CC.NN

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCIÓN : Universidad Peruana Los Andes Huancayo - Perú

INVESTIGADOR : Henry Elí Zanabria Torres

INVESTIGACIÓN : Conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes Tziriari 2019

Por medio del presente documento hago constar que acepto voluntariamente participar en la investigación titulado “**Conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes Tziriari 2019**”, a cargo del estudiante Henry Eli Zanabria Torres de la Universidad Peruana Los Andes Huancayo - Perú. Se me ha explicado, que el propósito del estudio es “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna y la desnutrición en los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa Tziriari - Mazamari 2019”. A la cual seré sometida (o). comprendo perfectamente que el propósito de la investigación es “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna y la desnutrición en los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa Tziriari - Mazamari 2019”.

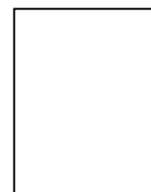
Se me ha explicado que la encuesta no tendrá repercusión en mi persona.

El personal que realizara la encuesta es un personal calificado.

Firmo el documento señalado con la información brindada con la finalidad del trabajo y ser sometido a la encuesta y que la información obtenida se manipulará con confidencialidad y sólo con fines científicos, que en ningún caso será publicado mi nombre o mi identificación

Para cualquier información adicional sobre el proyecto puedo llamar al Asesora Dra. Obs. Maria Leonor Romero Santillana al teléfono 959400934

Apellidos y Nombres	
DNI:	
Firma:	
Fecha:	



HUELLA
DIGITAL

Autorización Presidente CC.NN

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCIÓN : Universidad Peruana Los Andes Huancayo - Perú

INVESTIGADOR : Henry Eli Zanabria Torres

INVESTIGACIÓN : Conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes Tziriari 2019

Por medio del presente documento hago constar que acepto voluntariamente participar en la investigación titulado "**Conocimiento sobre lactancia materna relacionado a desnutrición en lactantes Tziriari 2019**", a cargo del estudiante Henry Eli Zanabria Torres de la Universidad Peruana Los Andes Huancayo - Perú. Se me ha explicado, que el propósito del estudio es "Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna y la desnutrición en los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa Tziriari - Mazamari 2019". A la cual seré sometida (o). comprendo perfectamente que el propósito de la investigación es "Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna y la desnutrición en los lactantes menores de 6 meses en la comunidad nativa Tziriari - Mazamari 2019".

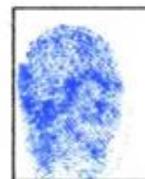
Se me ha explicado que la encuesta no tendrá repercusión en mi persona.

El personal que realizara la encuesta es un personal calificado.

Firmo el documento señalado con la información brindada con la finalidad del trabajo y ser sometido a la encuesta y que la información obtenida se manipulará con confidencialidad y sólo con fines científicos, que en ningún caso será publicado mi nombre o mi identificación

Para cualquier información adicional sobre el proyecto puedo llamar al Asesora Dra. Obs. Maria Leonor Romero Santillana al teléfono 959400934

Apellidos y Nombres	Jose chirate Diaz
DNI:	44674788
Firma:	
Fecha:	23/08/2019



HUELLA
DIGITAL



Universidad Peruana Los Andes

Escuela de Posgrado



"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

RESOLUCIÓN N° 750-2019- D-EP-UPLA

Huancayo, 18.12.2019

EL DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

VIETOS:

Ley N° 30220, Estatuto de la Universidad Peruana Los Andes adecuado a la Ley N° 30220, Resoluciones Nros. 011-2015-AU, 049-2019-AU, 113-2019-CEP-UPLA, 110-2019-CEP-UPLA, 574-2019-D-EP-UPLA, 621-2019-D-EP-UPLA, Formulario Único de Trámite N°696429, Oficio N° 4433-2019- DEP-UPLA, Oficio N° 287-2019-UP-FCCS-UPLA, Provelido N° 2078-2019-DEP-UPLA, Informe N° 553-2019-SA-EP-UPLA, respectivamente; y,

CONSIDERANDO:

Que, la Ley Universitaria N° 30220 tiene por objeto normar la creación, funcionamiento, supervisión y cierre de las universidades, promueve el mejoramiento continuo de la calidad educativa de las instituciones universitarias como entes fundamentales del desarrollo nacional, de la investigación y de la cultura;

Que, es Política de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana los Andes garantizar el normal desarrollo de las actividades académicas y administrativas;

Que, mediante Resolución N° 049-2019-AU, de fecha 13.09.2019, aprueban el Estatuto de la Universidad Peruana Los Andes adecuado a la ley Universitaria N° 30220, con las precisiones de los artículos del Estatuto de la Universidad Peruana Los Andes;

Que, mediante Resolución N° 113-2019-CEP-UPLA de fecha 23.08.2019, se aprueba el Reglamento de Grados y Títulos de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Los Andes, presentado por el Secretario Académico el cual consta de 63 Artículos, 06 títulos, 04 (Cuatro) Disposiciones Transitorias y 04 (Cinco) Disposiciones Complementarias, el mismo que entrará al en vigencia a partir de la fecha;

Que, mediante Resolución N° 110-2019-CEP-UPLA de fecha 23.08.2019, se aprueba el Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Los Andes, presentado por el Secretario Académico el cual consta de 149 (Ciento cuarenta y nueve) Artículos, 04 (Cuatro) Disposiciones Transitorias y 04 (Cinco) Disposiciones Complementarias, el mismo que entrará en vigencia a partir de la fecha;

Que, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 8° cuadro 01.02, Artículo 9° cuadro 03 del Reglamento de Grados y Títulos de la Escuela de Posgrado vigente, los grados académicos que Otorga la Universidad Peruana Los Andes son:

B.- *Grado Académico de Maestro:*
Maestro en Ciencias de la Salud, mención Salud Pública...

Que, mediante Resolución N°574-2019-D-EP-UPLA de fecha 01-10-2019, se aprueba el Plan de Tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y DESNUTRICIÓN EN NIÑOS EN COMUNIDAD NATIVA", presentado por el Bach. HENRY ELI ZANABRIA TORRES, designando como asesor de la Tesis a la Dra. María Leonor Romero Santillana;

Que, mediante Resolución N°621-2019-D-EP-UPLA de fecha 30-10-2019, se aprueba el nuevo Plan de Tesis titulado "CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A DESNUTRICIÓN EN LACTANTES TZIRIARI 2019", presentado por el Bach. HENRY ELI ZANABRIA TORRES, designando como asesor de la Tesis a la Dra. María Leonor Romero Santillana.

Que, el Bach. HENRY ELI ZANABRIA TORRES, egresado del Programa de Maestría en Ciencias de la Salud, Mención: Salud Pública, con Código de Matrícula N° K05329F mediante Formulario Único de Trámite N° 696429 de fecha 26.11.2019, solicita al Director de la Escuela de Posgrado la designación de miembros de Jurados Revisores de la Tesis titulada "CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A DESNUTRICIÓN EN LACTANTES TZIRIARI 2019", para optar el Grado Académico de Maestro en Ciencias de la Salud, Mención: Salud Pública de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Los Andes;

Que, el Director de la Escuela de Posgrado mediante Oficio N° 4433-2019-DEP-UPLA de fecha 27.11.2019, remite el expediente al Director de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud, para su revisión, evaluación y designación de jurados revisores de la Tesis del Bach. HENRY ELI ZANABRIA TORRES;

Que, el Director de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud mediante Oficio N° 287-2019-UP-FCCS-UPLA de fecha 04.12.2019, remite al Director de la Escuela de Posgrado la designación de Jurados Revisores de la Tesis del Bach. HENRY ELI ZANABRIA TORRES; a los docentes: Dra. Carmela Haydee Velásquez Ledesma, Mg. Daniel Roque Felen Hinostroza, Mg. Luz Verónica Maldonado Rafaela;

Que, el Director de Escuela de Posgrado mediante Provelido N° 2078-2019-DEP-UPLA de fecha 09.12.2019, remite el expediente a la Secretaría Académica, para la emisión de la Resolución Directoral;

Que, mediante Informe N° 553-2019-SA-EP-UPLA de fecha 09.12.2019 el Secretario Académico opina procedente la designación de Jurados Revisores de la Tesis y se emita la Resolución Directoral;

Que, el Director de la Escuela de Posgrado en uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220, el Estatuto de la UPLA, Reglamento General de la Escuela de Posgrado y demás dispositivos legales vigentes;

RESUELVE:

Art. 1° APROBAR la designación de los Jurados Revisores de la Tesis "CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A DESNUTRICIÓN EN LACTANTES TZIRIARI 2019", presentado por el Bach. HENRY ELI ZANABRIA TORRES para optar el Grado Académico de Maestro en Ciencias de la Salud, Mención: Salud Pública de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Los Andes.

Art. 2° DESIGNAR como Jurados Revisores a los siguientes docentes:

¹ Artículo 1° de la Ley Universitaria N° 30220 de fecha 10.07.2014

² Artículo 1° de la Resolución N° 0747-2016-CU de fecha 14.06.2016

³ Artículo 1° de la Resolución N° 0747-2016-CU de fecha 14.06.2016



Universidad Peruana Los Andes
Escuela de Posgrado



"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

RESOLUCIÓN N° 750-2019-D-EP-UPLA
Huancayo, 18.12.2019

EL DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

- ✓ Dra. Carmela Haydee Velásquez Ledesma
- ✓ Mg. Daniel Roque Felen Hinostroza
- ✓ Mg. Luz Verónica Maldonado Rafeale

Art. 3° DISPONER que en un plazo de 30 días a partir de la recepción de la presente Resolución los Jurados Revisores emita su Informe de calificación.

Art. 4° ENCARGAR a la Secretaría Académica, y demás instancias Académico - Administrativas de la Universidad Peruana Los Andes el cumplimiento de la presente Resolución.

Art. 5° TRANSCRIBIR la presente Resolución a las instancias correspondientes para su conocimiento y demás fines.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



Dra. Catalino Jara Rodriguez
Director

DISTRIBUCIÓN:
DEPG
Códigos y Titulos de la EPG

Secretaría Académica (2)
DEPG CC.SS



Dra. María Isabel Torres Donayre
Secretaría Académica

Interesado
Archivo

Jurados (03)
ECR/

[Handwritten signature]
26/12/19

[Handwritten signature]
24/12/19

[Handwritten signature]
DNI 44674788



[Handwritten signature]
10/11/2020
17

Firma de mis 3 jurados por fecha de recepción de mi documento de resolución N° 750-2019-D-EP-UPLA Huancayo, 18-12-2019 y el presidente de la comunidad nativa de Tziriri firma y huella.

Anexo 10: Fotos de la ampliación del instrumento



Antropometría: Tallando a un niño menor de 5 meses en la comunidad nativa Tziriri



Agradeciendo al presidente de la comunidad nativa Tziriri periodo 2016 - 2017

Elihumer Diaz Ruiz
DNI: 43421245

Madre de la comunidad nativa Tziriri





Entrevistando a través del cuestionario a las madres de la comunidad nativa Tziriari que tienen niños (as) menores de 6

Madres que asisten al centro comunal de Tziriari





Agradeciendo al presidente de la comunidad nativa Tziriri 2018 - 2019

José Chirote Diaz
DNI: 44674788