

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en madres de recién nacidos,

Red de Salud Pichanaki, 2024

Para optar el título profesional de:

Licenciada(o) en Enfermería

Autores:

Bach. Leonela Leydy RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ

Bach. Jesus Kennedy GABRIEL GRIJALVA

Asesor:

Dr. Jheysen Luis BALDEON DIEGO

Cerro de Pasco – Perú - 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en madres de recién nacidos,

Red de Salud Pichanaki, 2024

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Mg. Cesar Ivón TARAZONA MEJORADA
PRESIDENTE

Mg. Johnny Gilberto RIVERA LEON
MIEMBRO

Mg. Glenn Clemente ROSAS USURIAGA
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 040-2025

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

RODRIGUEZ RODRIGUEZ LEONELA LEYDY
GABRIEL GRIJALVA JESÚS KENNEDY

Escuela de Formación Profesional

ENFERMERIA

Tesis

**“ADHERENCIA A LAS TÉCNICAS CORRECTAS DE
AMAMANTAMIENTO Y ASPECTOS CRÍTICOS DE LACTANCIA
MATERNA EN EL HOGAR EN MADRES DE RECIÉN NACIDOS,
RED DE SALUD PICHANAKI, 2024”**

Asesor:

Dr. Jheysen Luis BALDEON DIEGO

Índice de Similitud: 19%

Calificativo
APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 23 de julio del 2025



Firmado digitalmente por PAITA
HUATA Elsa Lourdes FAU
20154605046 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 23.07.2025 19:02:40 -05:00

Dra. Elsa Lourdes PAITA HUATA
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

Dedicado a mi esposo por su apoyo incondicional, paciencia y comprensión durante este largo proceso, a mi hija por ser el motivo para seguir adelante. Sin ustedes nada de esto sería posible, me han enseñado que el amor y su apoyo son la base de todo logro.

L. L. R. R.

Dedicado a mi madre por su apoyo innegable y desinteresado, por confiar en mí y ayudarme a jamás claudicar. A ella todos mis logros, respeto y amor.

J. K. G. G.

AGRADECIMIENTO

Profundo agradecimiento a las Madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki, por su colaboración en la recogida de los datos.

Agradecemos profundamente a nuestras familias por su apoyo incondicional, amor y paciencia durante este proceso.

A nuestro asesor, Dr. Jheysen Luis Baldeón Diego, por su colaboración y participación en esta investigación ya que con su guía, conocimientos y compromiso en cada etapa de esta investigación se pudo hacer realidad.

Asimismo, extendemos nuestra gratitud a la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión y a la Facultad de Ciencias de la Salud por brindarnos los conocimientos y las herramientas necesarias para nuestro desarrollo académico.

Este logro es el resultado de un esfuerzo colectivo, en el cual cada aporte ha sido fundamental para su culminación exitosa.

RESUMEN

Objetivo: Determinar cuál es la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki 2024. **Metodología:** La investigación es básica, cuantitativa, observacional, prospectiva, transversal y analítica. Se trata de un estudio relacional que emplea métodos científicos deductivo-inductivos y estadísticos, con un diseño no experimental correlacional. Se analizó una población finita y heterogénea de 120 madres lactantes, seleccionando una muestra probabilística de 94 participantes, a quienes se les aplicaron instrumentos como listas de chequeo y escalas tipo Likert. **Resultados:** La adherencia a las técnicas adecuadas de amamantamiento en relación con los aspectos críticos de lactancia materna en el hogar fue del 56.4%, calificándose como un esfuerzo regular. En términos de estabilidad emocional, la adherencia también fue del 56.4% con un esfuerzo regular, mientras que, en lo referente a la alimentación materna, se obtuvo un 51.1% con un esfuerzo regular. **Conclusiones:** Existe una correlación positiva débil entre la adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y los aspectos críticos de lactancia materna en el hogar. existe una correlación positiva débil entre la adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y los aspectos críticos de lactancia materna en el hogar con labilidad emocional. Existe correlación extremadamente débil y no significativa, y no sugiere una relación entre la adherencia y los aspectos críticos en alimentación materna en el hogar con alimentación materna.

Palabras Clave: Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento. Aspectos críticos de lactancia materna.

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between adherence to correct breastfeeding techniques and critical aspects of breastfeeding at home in mothers of Newborns, Pichanaki Health Network 2024. **Methodology:** The research is basic, quantitative, observational, prospective, transversal. and analytics. This is a relational study that uses deductive-inductive and statistical scientific methods, with a non-experimental correlational design. A finite and heterogeneous population of 120 nursing mothers was analyzed, selecting a probabilistic sample of 94 participants, to whom instruments such as checklists and Likert-type scales were applied. **Results:** Adherence to appropriate breastfeeding techniques in relation to the critical aspects of breastfeeding at home was 56.4%, qualifying as a regular effort. In terms of emotional stability, adherence was also 56.4% with regular effort, while, regarding maternal feeding, 51.1% was obtained with regular effort. **Conclusions:** There is a weak positive correlation between adherence to correct breastfeeding techniques and critical aspects of breastfeeding at home. There is a weak positive correlation between adherence to correct breastfeeding techniques and critical aspects of breastfeeding at home with emotional lability. There is an extremely weak and non-significant correlation, and does not suggest a relationship between adherence and the critical aspects of maternal feeding in the home with maternal feeding.

Keywords: Adherence to correct breastfeeding techniques. Critical aspects of breastfeeding

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es crucial en la prevención de enfermedades de la población infantil y materna, proporciona beneficios sustanciales en el desarrollo físico y cognitivo del niño, así como en la promoción de la salud del binomio madre-niño. Sin embargo, fuera del entorno hospitalario, muchas madres enfrentan desafíos que afectan la adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento, particularmente en contextos donde influyen factores emocionales y nutricionales.

Como dijera Tirado et al (2018) que la lactancia materna es fundamental e insustituible para asegurar una nutrición adecuada en las primeras etapas de la vida infantil. Tras el periodo de gestación normal, madre e hijo desarrollan mecanismos fisiológicos que facilitan el inicio de la lactancia. Los numerosos y bien documentados beneficios de la lactancia materna la posicionan como una prioridad en la salud pública mundial, debido a su indiscutible superioridad (1).

La adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento es esencial para asegurar una lactancia efectiva y saludable, promoviendo el bienestar tanto de la madre como del bebé (2). En tanto, se tiene que los aspectos críticos de la lactancia materna en el hogar para madres de recién nacidos incluyen la correcta técnica de sujeción del bebé, la frecuencia y duración de las tomas, y el apoyo emocional y práctico de la familia para asegurar una lactancia exitosa y saludable (3),

Este estudio tiene como objetivo determinar la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, en el primer nivel de atención de salud, con un enfoque en la labilidad emocional y la alimentación materna. La hipótesis central postula que una adecuada adherencia a las técnicas de amamantamiento está significativamente asociada con mejores condiciones emocionales y alimenticias de las madres lactantes.

La investigación utiliza un diseño cuantitativo, no experimental y transversal. La recolección de datos incluye cuestionarios estructurados y guías de observación aplicados a una muestra representativa de madres lactantes en la Red de Salud Pichanaki. Este enfoque permite identificar patrones de relación entre las variables estudiadas, que podrían informar intervenciones futuras.

Los resultados de este estudio pretenden fortalecer el conocimiento teórico sobre los factores que influyen en la lactancia materna y proporcionar insumos prácticos para el diseño de estrategias orientadas a mejorar el soporte a las madres lactantes en sus hogares. Aunque se reconocen limitaciones relacionadas con el acceso a información reciente y factores externos propios de la región, esta investigación busca ser un aporte significativo para la salud comunitaria y el bienestar de las familias.

ÍNDICE

Página.

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE FIGURAS

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y determinación del problema	1
1.2.	Delimitación de la investigación	4
1.3.	Formulación del problema.....	4
1.3.1.	Problema general	4
1.3.2.	Problemas específicos	4
1.4.	Formulación de objetivos	5
1.4.1.	Objetivo general	5
1.4.2.	Objetivos específicos.....	5
1.5.	Justificación de la investigación.....	5
1.6.	Limitaciones de la investigación	6

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio	8
2.2.	Bases teóricas – científicas	10
2.3.	Definición de términos básicos	18
2.4.	Formulación de hipótesis.....	20
2.4.1.	Hipótesis general	20
2.4.2.	Hipótesis específicas	21
2.5.	Identificación de variables.....	21
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores	22

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de investigación	23
3.2.	Nivel de investigación	23
3.3.	Métodos de investigación	24
3.4.	Diseño de investigación.....	24
3.5.	Población y muestra	25
	3.5.1. Población	25
	3.5.2. Muestra	25
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.....	26
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	28
3.9.	Tratamiento estadístico.....	28
3.10.	Orientación ética filosófica y epistémica	29

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo	30
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	31
4.3.	Prueba de hipótesis	34
4.4.	Discusión de resultados	37

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

	Página.
Tabla 1. Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento*Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar	31
Tabla 2. Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento*Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en labilidad emocional	32
Tabla 3. Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento*Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en alimentación materna	33
Tabla 4. Correlaciones adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar	34
Tabla 5. Correlaciones adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en labilidad emocional...35	35
Tabla 6. Correlaciones adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en alimentación materna	36

ÍNDICE DE FIGURAS

	Página.
Figura 1. Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento*Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar.	31
Figura 2. Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento*Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en labilidad emocional	32
Figura 3. Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento*Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en alimentación materna	33

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

Mientras la madre lactante permanece en el hospital o establecimiento de salud, la lactancia materna exclusiva estará garantizada, por el contrario, la permanencia en el hogar no se cumple determinados requisitos y condiciones para asegurarlos. Es así que el amamantamiento se logra con el cumplimiento con técnicas de dominio maternos, esto se asegura también con la participación del padre como de otros referentes familiares, entendiendo de esta manera a la familia como un primer núcleo de interacción social (4).

La lactancia no es una conducta totalmente instintiva y es preciso aprender la técnica. Es importante la comodidad para cumplir su cometido como el preparado del lugar, una apostura, materiales de apoyo, el vestido, el agarre, succión, entre otros. La lactancia materna es una de las formas más eficaces de garantizar la salud y la supervivencia de los niños. Sin embargo, contrariamente

a las recomendaciones de la OMS, menos de la mitad de los lactantes se alimentan exclusivamente con leche materna (5).

Según la OMS los niños amamantados muestran un mejor desempeño en las pruebas de inteligencia, son menos propensos al sobrepeso o la obesidad y, más tarde en la vida, a padecer diabetes. Las mujeres que amamantan también presentan un menor riesgo de padecer cáncer de mama y de ovario (5). Recomienda también, que los niños amamantados exclusivamente en los primeros 6 meses de vida e introducido alimentos complementarios con nutrientes adecuados y seguros con la lactancia materna hasta los dos a más años de vida (6).

Todo ser humano y algunas especies vivientes tienen la facultad de realizar procesos mentales, es así que las madres lactantes generan y desean la búsqueda del análisis y evaluación de razonamientos existente en la sociedad en el contexto de la vida cotidiana sobre el rol materno que es la lactancia materna, como considera la web Iberdrola (7) en sus factores clave del pensamiento crítico: claridad, veracidad, precisión, pertinencia, profundidad, amplitud y lógica.

Los primeros 7 días del mes de agosto se celebra en todo el mundo la Semana Mundial de la Lactancia Materna a fin de crear conciencia y estimular su acción; muchas son las instituciones que se suman a este esfuerzo de la comunidad mundial para el fortalecimiento de las medidas para protección, promoción y apoyo del derecho a la Lactancia Materna en esta región de las Américas (8).

Pese a muchos esfuerzos por fomentar el amamantamiento de los bebés en América Latina y el Caribe entre 2015 a 2021 alrededor del 55% fue dentro de

la primera hora de vida, y en promedio el 43% de los menores de 6 meses reciben exclusivamente leche materna (6).

Sobre el vínculo madre-hijo, es necesario abordar los aspectos críticos maternos en una lactancia exitosa; los cambios emocionales de posparto como consecuencia del déficit hormonal con consecuencia psicobiológico adaptativo de favorecer dicho vínculo, según González (2006) está descrito que hasta un 80% de las mujeres (según estudios) en el postparto experimentan una serie de cambios emocionales tales como labilidad afectiva, paso de la euforia al llanto, irritabilidad, disforia, hipersensibilidad a la crítica, cierta angustia, tristeza que tienen su máxima expresión alrededor del 3-5° día y pueden durar hasta 10 ó 15 días (9). La alimentación materna en la lactancia también es importante porque repercute en la calidad de la leche y por ende en la nutrición del lactante para toda la vida y en su propio estado nutricional y de futuros embarazos (10).

El fomento de la lactancia materna prescinde de autoestima, la confianza materna es la clave del cuidado de amamantar al bebé; pareciera que la lactancia es problema, siendo al contrario la base para el bienestar de la madre y como consecuente lo es para el bebé; en consecuencia, es un anti estresante de mutua justificación. La leche materna es el mejor alimento para cubrir las necesidades nutricionales del lactante y, además, favorece el establecimiento del vínculo madre-hijo (11).

El distrito de Pichanaki, ubicado en la provincia de Chanchamayo, región de Junín, se caracteriza por tener acogida de pobladores natos y emigrantes de todo el país, donde la población materna lactante se incrementa considerablemente, teniendo un reto por velar la salud integral de ese grupo social

importante como es en especial en las madres lactantes y los procesos que experimentan.

1.2. Delimitación de la investigación

Delimitación conceptual

En el presente estudio se desarrolló el contenido teórico de las variables adherencia a las técnicas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna.

Delimitación espacial

El estudio se llevó a cabo en las instalaciones de la Red de Salud de Pichanaki.

Delimitación temporal

El tiempo estimado para la realización del proyecto fue de 6 meses calendario.

Delimitación social

La población que se elegirá para realizar el presente estudio estuvo constituida por madres lactantes de menores de 6 meses de edad.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki 2024?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos labilidad emocional de lactancia

materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki 2024?

- ¿Cuál es la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos alimentación de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki 2024?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar cuál es la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki 2024

1.4.2. Objetivos específicos

- Determinar cuál es la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos labilidad emocional de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki 2024
- Determinar cuál es la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos alimentación de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki 2024

1.5. Justificación de la investigación

Teórica

Las variables principales que se investigaron tienen fundamento en los plasmados en las páginas de la Organización Mundial de Salud y los que emana el Ministerio de Salud del Perú, enfocados en la teoría existente sumará dicho

fundamento que guiará la labor del profesional de la salud y en especial de enfermería en cuanto a la salud del binomio madre-Niño. La leche humana constituye un alimento diseñado exactamente para brindar información al lactante sobre el ambiente en el punto de vista inmunológico y nutricional.

Práctico

Las variables del presente estudio sobre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar son practicadas por las madres lactantes sirve de ejemplo para que el profesional de enfermería emplee en su ejercicio profesional en cuanto su labor cuando realiza con las madres lactantes.

Metodológica

La estrategia del presente estudio favorece el empleo de los instrumentos de investigación validados y confiables para otros estudios posteriores, en cuanto a la secuencia del estudio será bien planificado para una referencia de la hipótesis que se desea contrastar.

Social

Las madres lactantes y los propios lactantes constituyen un binomio que interactúan en las familias y en consecuencia en la sociedad. Durante esta etapa de lactancia materna exclusiva, la diada madre-hijo entrelaza su salud presente y futura. La alimentación de la madre en situación de lactancia debería ser foco de programas de educación nutricional y consejería alimentaria del cuidado a la madre para promover y garantizar una lactancia exitosa tanto para el lactante como para ella.

1.6. Limitaciones de la investigación

Limitación teórica

Se estudiaron la relación entre las variables adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar; en cuanto a las variables no evidencia publicaciones científicas actualizadas en diferentes ámbitos: internacional, nacional y ninguna a nivel local.

Limitación temporal

La presente investigación tuvo programado cumplir con su objetivo en un lapso de 6 meses, los motivos que pueden variar el tiempo son el recojo de datos, puesto que las unidades a estudiar presentan características o atributos particulares.

Limitación espacial

De acuerdo al espacio donde se ha desarrollado el estudio, corresponde la selva central del Perú, esta posee su clima caluroso y con precipitaciones fluviales, su producción es agrícola y comercial con accesibilidad geográfica para ubicar a las unidades muestrales la diada madre --niño de la Red de Salud Pichanaki.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Antecedentes internacionales

Angarita y Bayona, publicaron en Bucaramanga-Colombia en 2020 su estudio cuyo objetivo fue: Determinar los factores asociados en la adherencia y abandono de lactancia materna exclusiva y complementaria en madres según la evidencia científica. Metodología: Trato de una revisión de las naciones con búsqueda exhaustiva de artículos de investigación en bases de datos como Scielo, Pubmed, BVS, WorldWideScience.org y Google académico, con criterios de inclusión y exclusión con información más específica. Resultados: Se evidencio en gran parte de los artículos 11 factores de adherencia y 16 de abandono de la lactancia exclusiva, en países en desarrollo y desarrollados como Brasil y España los cuales lideraron la mayor cantidad de literatura identificada. Conclusiones: la interrupción se trató directamente con una producción insuficiente de leche, problemas de mama y el retorno a las responsabilidades laborales de la mujer,

con factores significativos de adhesión como el conocimiento previo, la percepción materna y el apoyo social (12).

Antecedentes nacionales

Velásquez, publicó en 2019 investigaron con el Objetivo: Determinar la relación entre la actitud y adherencia a la lactancia materna exclusiva en madres del Puesto de Salud Carquín - 2019. Metodología: Tipo de investigación correlacional, transversal, de enfoque cuantitativo; realizado en una población de 42 madres de menores de seis meses, se aplicó el cuestionario. Resultados: La actitud en las madres se presenta de la siguiente manera: el 54.76% neutral, un 23.81% positiva y un 21.76% negativa. Respecto a la adherencia se presenta de la siguiente manera: un 64.29% no intencionada o incorrecta y un 35.71% intencionada o correcta. La relación entre la actitud y la adherencia determinó mediante chi cuadrado, con un valor de 7.90, 2 = gl y $p = 0.0161$. Conclusiones: La actitud de las madres es neutral, mientras que la adherencia es incorrecta. Así mismo, la relación entre actitud y la adherencia se describe como neutral e incorrecta (13).

Bravo, publicó en 2021 con el Objetivo: Determinar la relación sobre la técnica de lactancia materna en madres primerizas y estado nutricional en menores de seis meses del Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud El Bosque, Chiclayo 2020. Metodología: Estudio de tipo cuantitativo, diseño no experimental, correlacional. Se aplicó un cuestionario y una escala de antropometría en una muestra de 66 madres primerizas. Resultados: El 51.5% de las madres tienen buen conocimiento sobre la técnica de lactancia materna, mientras que solo el 3% tienen conocimientos deficientes. Así mismo, el 48.55% de los niños menores de 6 meses tienen un estado nutricional normal, pero el 6.1%

de los niños son obesos. Conclusión: se demuestra que el valor de la prueba Gamma para variables ordinales es muy significativo ($p < 0.01$). Esto sugiere una relación significativa y directa de grado moderado ($p=0.465$) entre el conocimiento sobre la técnica de lactancia materna en madres primerizas y en niños menores de 6 meses (14).

Salazar y Zentner, en 2021 publican su investigación con el Objetivo: Determinar la asociación entre la adherencia de las madres a la lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de sus hijos de 1 a 6 meses que acuden a los Centros de Salud de Mórrope, Salas y Jayanca. Metodología: Los tipos de investigación fueron: observacional, correlacional de enfoque cuantitativo en una muestra de 142 madres de niños entre 1 a 6 meses; 69 de Mórrope, 23 de Salas y 50 de Jayanca. Resultados: Se encontró una asociación significativa entre adherencia a la lactancia materna exclusiva y estado nutricional con p -valor= $0.007 < 0.05$. El estado nutricional más común fue el eutrófico fue el con el 51,4%, también el más frecuente las madres con lactancia materna exclusiva el 66,2%. En contraste, el 31% de las madres introdujeron algún líquido adicional a la leche materna, siendo el agua pura el más frecuente (26%) (15).

2.2. Bases teóricas – científicas

ESQUEMA

- I. PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES
- II. ADHERENCIA A LAS TÉCNICAS CORRECTAS DE AMANTAMIENTO
 - 2.1. Adherencia
 - 2.2. Amamantamiento
 - 2.3. Técnicas correctas de amamantamiento

2.4. Dimensiones de adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento

2.4.1. Posición sentada (útil en niños hipotónicos)

2.4.2. Posición acostada (útil por la noche o en las cesáreas)

2.4.3. Posición sandía (útil en cesáreas, grietas y simultáneo)

2.4.4. Posición bailarina

III. ASPECTOS CRÍTICOS DE LACTANCIA MATERNA EN EL HOGAR

3.1. Lactancia materna

3.2. Lactancia Materna Exclusiva

3.3. Aspectos críticos

3.4. Lactancia Materna en el Hogar

3.4.1. Labilidad emocional

3.4.2. Alimentación materna

IV. MAMÁ LACTANTE

4.1. Leche Materna

4.2. Tipos de leche Materna

DESARROLLO

I. PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES

La Organización Mundial de Salud (OMS) se encuentra centrado por la Estrategia y plan de acción sobre la promoción de la salud en el contexto de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) 2019-2030, basados en renovar la promoción de la salud por medio de acciones sociales, políticas y técnicas que aborden los determinantes sociales de la salud, las condiciones en las cuales las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, con el fin de mejorar la salud y reducir las inequidades en la salud en el marco de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible (16).

En el marco de la promoción de la salud se desarrollan políticas públicas sanas que aborden las condiciones básicas para la salud como son: los ingresos, la vivienda, la seguridad alimentaria, el empleo, la educación y las condiciones laborales de calidad. Esta postura permite la práctica con uso de enfoques participativos; individuos, organizaciones, comunidades e instituciones sumen esfuerzos para crear condiciones que aseguren la salud y el bienestar para todos.

La prevención de la enfermedad como estrategia del primer nivel de atención en cuyo objetivo está centrado de la efectiva atención integral de las personas en su perspectiva biopsicosocial interrelacionada con la promoción, la prevención, la rehabilitación e inserción social en los sistemas de salud (17).

II. ADHERENCIA A LAS TÉCNICAS CORRECTAS DE AMANTAMIENTO

Algunas madres tienen éxito en la lactancia sin que nadie las ayude. Pero muchas otras, especialmente las que son madres por primera vez, necesitan ayuda. Por eso, la lactancia no es una conducta totalmente instintiva y es preciso aprender la técnica.

Adherencia:

Sustantivo femenino. Acción o efecto de adherir o adherirse; unión física entre cosas, proceso y resultado de pegarse dos o más elementos (18).

Amamantamiento

Acto de alimentar con leche materna a un lactante. Los bebés toman la leche directamente de la mama (seno o pecho de la madre), o reciben leche, que se extrajo con un sacaleche, en un biberón. La leche materna contiene

calorías, vitaminas, minerales y otros nutrientes importantes que favorecen el crecimiento y desarrollo del bebé. Además, contiene anticuerpos que protegen al lactante de algunas infecciones. El amamantamiento también protege al lactante y a la madre de ciertas enfermedades o afecciones. También se llama lactancia materna (19).

Técnicas correctas de amamantamiento:

Una adecuada técnica para amamantar estimula una adecuada producción de leche y favorece a una lactancia materna exitosa. Para una adecuada técnica de amamantamiento se recomienda que la madre adopte cualquiera de las posiciones y se sienta muy cómoda y relajada (2). Técnicas de amamantamiento son las posiciones que adopta la madre para sentirse cómoda y relajada, a fin de estimular adecuada producción de leche y favorece a una lactancia materna exitosa (2).

Dimensiones de adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento

La lactancia materna es la más común y natural de alimentar a sus hijos, la lactante debe confiar en su capacidad de amamantar, por más que sea fisiológica y sencilla existen peculiaridades de aprendizaje y mejora, como lo son las posiciones.

Posición sentada (útil en niños hipotónicos)

En esta posición, el bebé se sienta de manera vertical frente al pecho de su madre, con sus piernas hacia un lado o sobre el muslo materno. La madre sostiene el tronco del bebé con el antebrazo del lado que amamanta (20).

La madre debe estar sentada cómoda y relajada, con la espalda apoyada en el respaldo de la casilla o en la cadera. Si es posible, se recomienda que

tenga un cojín en su regazo. La cabeza del bebé debe estar apoyado sobre su regazo (2).

Posición acostada (útil por la noche o en las cesáreas)

Madre e hijo se acuestan en decúbito lateral, frente a frente y la cara del niño enfrentada al pecho y abdomen del niño pegado al cuerpo de su madre. La madre apoya su cabeza sobre una almohada doblada. La cabeza del niño sobre el antebrazo de la madre (20).

La madre acostada descansa mientras amamanta y como el bebé deben recostarse de lado, enfrentándose uno al otro, o bien, el bebé debe estar acostado sobre la madre (2).

Posición sandía (útil en cesáreas, grietas y simultáneo)

Ubicado el bebé bajo el brazo del que va a amamantar, con su cuerpo envolviendo la cintura de la madre. La madre sostiene la cabeza del bebé con la mano del mismo lado, sujetando por la nuca (20).

Esta posición es ideal para después de una cesárea o para amamantar gemelos o mellizos. La madre debe estar sentada y utilizar una almohada o manta a cada lado para apoyo. Los pies del bebé deben quedar hacia atrás, debajo del brazo de la madre. La madre sostiene la cabeza del bebé con su mano, como si estuviera sosteniendo una sandía (2).

Posición bailarina

La madre debe sujetar el pecho con una mano por debajo, con el pulgar en un lado y el resto de dedos en el otro. Los otros tres dedos deben seguir sujetando el pecho por la parte inferior. Colocar la mandíbula del bebé sobre el pulgar y el índice mientras se alimenta, con el mentón situado en la parte

inferior de la U, el pulgar sujetando con cuidado una de las mejillas y el dedo índice sujetando la otra (21).

La madre coloca su mano apoyando la mama y a la vez sosteniendo el mentón y la mandíbula del bebé mientras da de mamar (2).

III. ASPECTOS CRÍTICOS DE LACTANCIA MATERNA EN EL HOGAR

La lactancia materna es una de las formas más eficaces que garantiza la salud y supervivencia de los niños (22). Contrariamente sucede en la realidad cuando las madres lactantes tienen que cumplir en el hogar muchas veces intervienen condiciones que poniendo en riesgo la integridad en la vida presente y futura del niño como consecuencia de factores maternos que se pueden evitar.

En el hospital la madre puede preguntar cualquier duda sobre lactancia materna, pero luego tendrá que continuar en el hogar (23). El alta debe suceder entre las 48 a 72 horas del parto.

Lactancia materna:

La lactancia materna es una de las formas más eficaces de garantizar la salud y la supervivencia de los niños (24).

Lactancia Materna Exclusiva:

La lactancia materna exclusiva significa dar al bebé solamente leche materna sin ningún otro líquido o sólido, ni siquiera agua. Se permite la administración de gotas, suero, jarabes o medicamentos, previamente formulados por personal médico (25).

Aspectos críticos:

Aspectos críticos es el esfuerzo para poner en orden y el odio por todo tipo de impostura (fingimiento o engaño con apariencia de verdad) (7).

Lactancia Materna en el Hogar:

Actualmente son bien conocidos los beneficios de la lactancia materna en el nivel biológico, psicológico, socioeconómico, medioambiental y familiar. Sin embargo, en el seno familiar el aporte de la leche materna puede que no sea suficiente en todos sus elementos por lo que se requieren esfuerzos en el reconocimiento de las barreras y agentes protectores de la lactancia.

El “entorno social y familiar de la madre es trascendental para el éxito de la lactancia materna”, ya que es una influencia cultural y una fuente de apoyo potencial para la toma de decisiones con respecto a la forma de alimentación que ella considerará como adecuada para su hijo (26).

Las dimensiones de los aspectos críticos de lactancia materna en el hogar son:

Labilidad emocional

Son los cambios rápidos en el estado de ánimo que pueden estar provocados o no, por estímulos externos. La ansiedad materna en lactancia, evaluada como trastorno o en un continuum de malestar, sitúa a los hijos en riesgo de desarrollar ansiedad u otros problemas, aunque ni se asocia específicamente con un único trastorno ni todos los hijos de madres ansiosas presentan sintomatología (27).

Alimentación materna

La leche materna es el mejor alimento para los recién nacidos y lactantes. Las reservas nutricionales de una mujer lactante pueden estar más o menos agotadas como resultado del embarazo y la pérdida de sangre durante el parto. La lactancia plantea necesidades nutricionales especiales,

principalmente debido a la pérdida de nutrientes a través de la leche materna (28).

IV. MAMÁ LACTANTE

La lactancia materna es el proceso por el cual la madre alimenta a su hijo recién nacido a través de sus senos, que segregan leche inmediatamente después del parto, que debería ser el principal alimento del bebé al menos hasta los 2 primeros años de vida.

Leche materna

Es el alimento natural producido por la madre para satisfacer las necesidades nutricionales del niño, a través de la succión que se convierte en un factor primordial para una adecuada producción de la misma (29).

Tipos de leche materna

Calostro:

Es la primera secreción láctea de color amarillenta, de escaso volumen y alta densidad (2 a 20 ml/toma), producida dentro de los 5 primeros días luego del parto. Es muy rica en componentes inmunológicos, proteínas, calcio y otros minerales, además de tener menos grasa y carbohidratos que la leche madura. Su escasa producción permite al recién nacido a desarrollar tres funciones básicas: succión, deglución y respiración. Tiene un efecto laxante (29).

Leche de transición:

Producida entre el día 5 y el día 15 del posparto. Al tercer día se genera un aumento brusco en la producción de leche conocido como la “bajada de la leche”. En madres de recién nacidos a término, la producción de leche acompaña día a día en la maduración gastrointestinal e integral del lactante;

y va variando hasta alcanzar las características de la leche madura, así como incrementando su volumen hasta llegar a 700 ml/día aproximadamente entre los 15 a 30 días posparto (29).

Leche Madura:

Es la secreción láctea producida a partir del día 16. Su volumen aproximado es de 700 a 900 ml/día durante los 6 primeros meses posparto, proporcionando al lactante todos los componentes indispensables para su crecimiento y desarrollo hasta los 6 primeros meses. En el caso de nacimiento doble o de más recién nacidos, la madre producirá mayor volumen, siendo suficiente de leche madura para cada uno; favoreciendo la maduración progresiva del sistema digestivo del lactante, preparándolo para recibir otros alimentos, en su momento (29).

Leche pre término:

Se produce en mujeres que han tenido parto prematuro, es decir, antes de las 37 semanas de gestación. Durante aproximadamente un mes, se adapta a las características del lactante pretérmino, con niveles superiores de vitaminas liposolubles, lactoferrina e IgA, y deficiente en lactosa y Vitamina C. Tiene más proteínas, grasas, calorías y cloruro sódico (29).

2.3. Definición de términos básicos

- Adherencia

Acción o efecto de adherir o adherirse; unión física entre cosas, proceso y resultado de pegarse dos o más elementos (18).

- Amamantamiento:

Acto de alimentar con leche materna a un lactante. Los bebés toman la leche directamente de la mama (seno o pecho de la madre), o reciben leche, que se extrajo con un sacaleche, en un biberón (19).

- Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento

Una adecuada técnica para amamantar estimula una adecuada producción de leche y favorece a una lactancia materna exitosa. Para una adecuada técnica de amamantamiento se recomienda que la madre adopte cualquiera de las posiciones y se sienta muy cómoda y relajada. Técnicas de amamantamiento son las posiciones que adopta la madre para sentirse cómoda y relajada, a fin de estimular adecuada producción de leche y favorece a una lactancia materna exitosa (2).

- Posición sentada

En esta posición, el bebé se sienta de manera vertical frente al pecho de su madre, con sus piernas hacia un lado o sobre el muslo materno. La madre sostiene el tronco del bebé con el antebrazo del lado que amamanta (20).

- Posición acostada

La madre acostada descansa mientras amamanta y el bebé deben ubicarse recostados de lado, uno frente al otro o la niña o niño debe estar acostado encima de la madre (2).

- Posición sandía

Ubicado el bebé bajo el brazo del que va a amamantar, con su cuerpo envolviendo la cintura de la madre. La madre sostiene la cabeza del bebé con la mano del mismo lado, sujetando por la nuca (20).

- Posición bailarina

La madre coloca su mano apoyando la mama y a la vez sosteniendo el mentón y la mandíbula del bebé mientras da de mamar (2).

- Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar

La lactancia materna es una de las formas más eficaces que garantiza la salud y supervivencia de los niños (22). En el hospital la madre puede preguntar cualquier duda sobre lactancia materna, pero luego tendrá que continuar en el hogar (23). El alta debe suceder entre las 48 a 72 horas del parto. Aspectos críticos es el esfuerzo en el orden y el odio por todo tipo de impostura (7).

- Labilidad emocional

La ansiedad materna en lactancia, evaluada como trastorno o en un continuum de malestar, sitúa a los hijos en riesgo de desarrollar ansiedad u otros problemas, aunque ni se asocia específicamente con un único trastorno ni todos los hijos de madres ansiosas presentan sintomatología (27).

- Alimentación materna

La lactancia plantea necesidades nutricionales especiales, principalmente debido a la pérdida de nutrientes a través de la leche materna (28).

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

La adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento se relaciona significativamente con los aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Integrado Pichanaki 2024.

2.4.2. Hipótesis específicas

- La adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento se relaciona significativamente con los aspectos críticos labilidad emocional de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Integrado Pichanaki 2024
- La adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento se relaciona significativamente con los aspectos críticos alimentación de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Integrado Pichanaki 2024

2.5. Identificación de variables

Variable 1:

Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento

Dimensiones:

- Posición sentada.
- Posición acostada.
- Posición sandía.

Posición de bailarina Variable 2:

Aspectos críticos de lactancia materna

Dimensiones:

- Labilidad emocional
- Alimentación materna

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLE	DEF CONCEPTUAL	DEF OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Variable 1: Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento	Adherencia es la acción de pegarse a dos o más elementos. RAE, 2014 Técnicas de amamantamiento son las posiciones que adopta la madre para sentirse cómoda y relajada, a fin de estimular adecuada producción de leche y favorece a una lactancia materna exitosa. MINSAL-INS, S/F	Para el estudio adherencia a las técnicas de amamantamiento son las posiciones sentada, acostada, sandía, de bailarina y caballito para favorecer una lactancia con éxito.	Posición sentada	<ul style="list-style-type: none"> • Espalda apoyada • Apoyo de cojín • Cabeza del niño/a • Cuerpo del niño/a • Pezón materno • Boca del niño/a • Sostén de su pecho
			Posición acostada	<ul style="list-style-type: none"> • Recostado frente a frente • Flexión de pierna • Colocación de los dedos
			Posición sandía	<ul style="list-style-type: none"> • Madre sentada • Brazo materno debajo del cuerpo del niño/a • Mano materno sostiene cabeza del niño/a
			Posición de bailarina	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo de mamas con su mano • Sostén de mentón del niño/a • Sostén de mandíbula del niño/a
Variable 2: Aspectos críticos de lactancia materna	Aspectos críticos es el esfuerzo para poner en orden y el odio por todo tipo de impostura. Ibedrola, 2023 La lactancia materna es una de las formas más eficaces de garantizar la salud y la supervivencia de los niños. OMS, 2023	Para el estudio los aspectos críticos de la lactancia materna son labilidad emocional y la alimentación	Labilidad emocional	<ul style="list-style-type: none"> • Agotamiento y fatiga materna • Bajada de leche • Leche aguada y espesa (al inicio y finalización de la mamada) • Agarre de pecho • Apoyo del establecimiento de salud • Señales depresivas con apoyo especializado
			Alimentación materna	<ul style="list-style-type: none"> • Alimentación balanceada y saludable • Aporte suplementario

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

La ruta de investigación es cuantitativa (Hernández y Mendoza, 2018) (30), porque se requiere medir la ocurrencia de los fenómenos y probar su hipótesis. Es de tipo básico según Muntané J., 2018 (31) porque por sus objetivos abordará un marco teórico. Así mismo, la investigación se guiará con los presupuestos de Supo, 2018 (32); Observacional porque no existe intervención del investigador, Prospectivo por que los instrumentos de planifican, Transversal porque la ocasiones que se miden las variables será en un mismo tiempo y Analítico porque existen dos variables de interés.

3.2. Nivel de investigación

La investigación abordó una problemática de la esfera social, para tal efecto el nivel de investigación fue el relacional con la estadística Bivariada (32), esta investigación se complementa con la vertida por Hernández, Fernández y

Baptista refiere que la investigación es de nivel relacional para medir el grado de vinculación entre las variables de estudio (33).

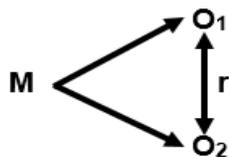
3.3. Métodos de investigación

En el estudio se emplearon los métodos integrados del inductivo y deductivo; puesto que Sánchez, Reyes y Mejía en 2018 (34), menciona que con la finalidad de desarrollar, organizar el pensamiento y la capacidad científica en las ciencias sociales se respalda en el recojo de datos con los instrumentos, por su parte Monje, Carlos A. en 2011 (35), menciona que con el tratamiento lógico de las variables y arribar a la comprobación de hipótesis emplea la inducción.

3.4. Diseño de investigación

La investigación ejecutada contó con el diseño no experimental que, según Mata, L., en 2019 (36), enfoca a la medición de variables (adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar) como de tipo correlacional y por el tiempo de observación de los datos será de tipo transversal.

La investigación tiene como esquema:



Donde:

M: Muestra de madres lactantes

O₁: Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento

O₂: Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar

r: Relación entre ambas variables

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población

La población de acuerdo al concepto de Hernández, Silvia en 2013 (37), fundamenta a quien se va estudiar (madres lactantes); entendido como el total de individuos con las características de homogeneidad de sus integrantes, de temporalidad prospectiva, de espacio la selva central Pichanaki y de cantidad seleccionado en la investigación, es también finita y homogénea, corresponderá a 120 madres lactante de Recién Nacidos de la Red de Salud Pichanaki 2024.

3.5.2. Muestra

Como una parte de la población lo constituye una muestra, para nuestro estudio es el aleatorio efectuados en un tamaño de muestra obtenida con el empleo de plataforma digital: Survey Monkey (38), calculado en 92, para un nivel de confianza de 95% y un margen de error de 5%, que representaran a la población objetivo.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas:

La observación

Con el empleo de la vista se recoge los datos sobre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento, considerados en esta variable las dimensiones las posiciones: sentada, acostada, sandia y de bailarina considerados por el Instituto Nacional de Salud.

Encuesta

Mediante la encuesta se procedió por aplicar los instrumentos de medición de datos sobre aspectos críticos de lactancia materna en el hogar, con las dimensiones: labilidad emocional y alimentación materna.

Instrumentos:

Guía de observación sobre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento

La guía de observación permitió obtener información de las dimensiones posiciones para lactancia materna: sentada, acostada, sandia y de bailarina, conteniendo alternativas dicotómicas en total 25 ítems, su modo de aplicación será administrado.

Cuestionario tipo Likert sobre aspectos críticos de lactancia materna en el hogar

Este cuestionario consta de 31 ítems, separados por 2 dimensiones: labilidad emocional con 22 preguntas y alimentación materna con 09 ítems, su modo de aplicación fue autoadministrado.

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

Selección

Los instrumentos de recolección de datos fueron en base al objetivo, sus variables y la metodología de estudio, se consideraron también las características de los sujetos de investigación, facilidad de uso, calidad de datos, entre otros.

Validación

Validez considera a los resultados que tendrá una investigación; el estudio está libre de errores (39). Para la validez de los instrumentos de investigación se consideró al objetivo del estudio referido a lo que es o se acerca a la verdad. Fueron sometidos a calificación por 3 jueces o expertos evitando de esta manera los errores. Estos jueces alcanzaron para los instrumentos Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y Aspectos críticos de lactancia materna

en el hogar una puntuación con el Coeficiente de Validez de Contenido 0.8643, que significa Buena validez y concordancia para ambos instrumentos.

Hernández-Nieto, R. (2011). Instrumentos de recolección de datos en ciencias sociales y ciencias biomédicas. Universidad de los Andes.

INTERPRETACIÓN DEL CÁLCULO DEL CVC	
Valor de CVC	Interpretación de la validez y concordancia
De 0 a 0,60	Inaceptable
Mayor a 0,60 y menor o igual a 0,70	Deficiente
Mayor a 0,70 y menor o igual a 0,80	Aceptable
Mayor a 0,80 y menor o igual a 0,90	Buena
Mayor a 0,90	Excelente
Fuente: Hernández-Nieto (2011)	

Confiabilidad

La confiabilidad de los instrumentos de investigación se efectuó en base a los resultados de un estudio; pueden considerarse confiables cuando tienen un alto grado de validez, es decir, cuando no hay sesgos (39). Esta se fundamenta con el método estadístico para determinar la confiabilidad luego de la prueba piloto con los coeficientes: Kuder-Richardson 20 para consistencia interna de escalas dicotómicas y Alpha de Cronbach para consistencia interna cuestionario de alternativas politómicas.

adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento		aspectos críticos de lactancia materna	
Kuder-Richardson 20	N de elementos	Alfa de Cronbach	N de elementos
,707	31	,767	25

La valoración estadística del Coeficiente de Confiabilidad Kuder-Richardson 20 para la variable Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento de 0,707. Y la valoración del Coeficiente de Confiabilidad Alfa de Cronbach para la variable Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar de 0,767.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Las técnicas de procesamiento de datos parte de la evaluación, ordenamiento de los instrumentos de recolección de datos para reunir información útil (codificación, entrada, proceso, salida, tabulación), luego con el empleo mecánico y electromecánico de los datos recolectados en los instrumentos, seguido del empleo electrónico (Excel, SPSS v27) para almacenar datos y la presentación de los datos en tablas y gráficos estadísticos de doble entrada (bivariada).

El análisis de datos siguió una secuencia de análisis de la información a la población objetivo que surgen como consecuencia de datos cuantitativos y cualitativos, luego del análisis estadístico consistiendo en la descripción, análisis e interpretación de determinadas características de la población objetivo y del análisis estadístico fueron univariada (básico o primario) y bivariada (inferencia).

3.9. Tratamiento estadístico

Para el tratamiento estadístico de los datos se emplearon los siguientes pasos: del empleo de herramientas electrónicas de acuerdo a las variables en estudio, del empleo de modelo estadístico inferencial por el análisis del estudio y

de la prueba estadística Rho de Spearman porque permite valorar la correlación de variables ordinales.

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

Para el desarrollo del presente proyecto de investigación se consideraron la aplicación permanente de ciertos principios legales, éticos y morales, además de las normas de investigación de la UNDAC. El principio de confidencialidad de los datos fue considerado el de autonomía con el respaldado en la autorización y participación de los sujetos mediante la firma del consentimiento informado, el de justicia con el aseguramiento en la oportunidad de participación de todos los sujetos con los criterios establecidos y por último con el de beneficencia con la búsqueda del bienestar y el garantizar la validez científica.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El trabajo de campo desarrollado por los investigadores en el espacio demográfico y geográfico, con una población finita y homogénea, en una muestra de 120 madres lactantes de Recién Nacidos de la selva central Pichanaki de la jurisdicción de la Red de Salud Pichanaki de la región Junín.

Como el tipo de estudio fue prospectivo por la planeación de los Instrumentos de recolección de datos, las fuentes del recojo de información fue primario; se obtuvieron los datos de las mismas madres lactantes en diferentes espacios de su desenvolvimiento social, económico, etc.

Se administraron los instrumentos considerando las características de los mismos, para la adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento con una guía de observación de los sujetos estudiados y para los aspectos críticos de lactancia materna en el hogar mediante un cuestionario tipo Likert, ambos

instrumentos fueron administrados considerando el aspecto ético de la investigación.

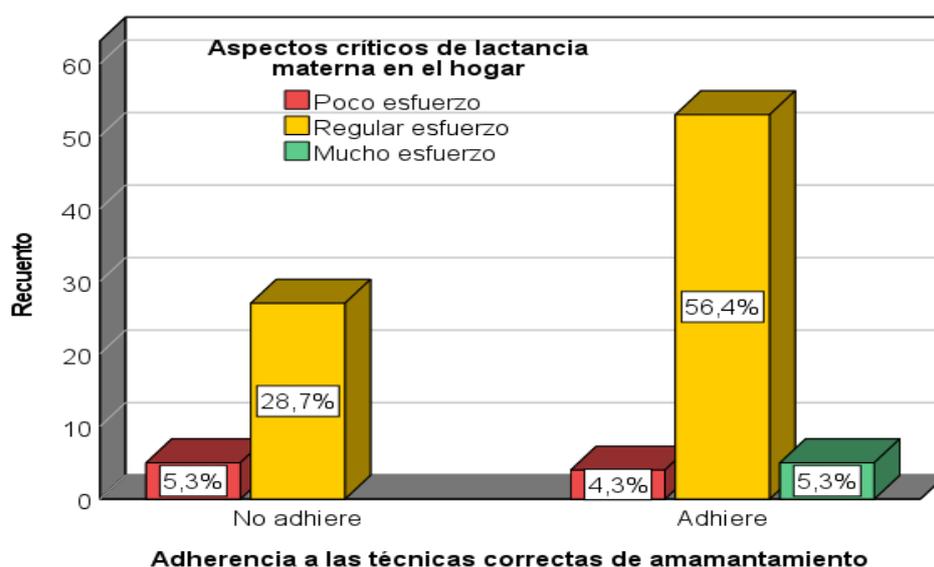
Los datos del estudio por la metodología permitieron contrastar la hipótesis desde la realidad donde suceden los fenómenos característicos de los sujetos investigados y son presentados en modelos estadístico para su interpretación.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

*Tabla 1. Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento*Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar*

		Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar			Total	
		Poco esfuerzo	Regular esfuerzo	Mucho esfuerzo		
Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento	No adhiere	N	5	27	0	32
		%	5,3	28,7	0,0	34,0
	Adhiere	N	4	53	5	62
		%	4,3	56,4	5,3%	66,0
Total		N	9	80	5	94
		%	9,6	85,1	5,3	100,0

Fuente: Guía de observación – Cuestionario tipo Likert



*Figura 1. Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento*Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar.*

INTERPRETACIÓN:

De acuerdo a la tabla 1 y figura 1, se tiene una muestra de 94 madres lactantes para estudiar la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento con aspectos críticos de lactancia materna en el hogar observamos que el 56.4% se adhieren con regular esfuerzo; esto implica que la mayoría de quienes se adhieren hacen un regular esfuerzo por la lactancia materna exclusiva. A mayor nivel de esfuerzo, mayores probabilidades de adherencia, se descarta que quienes realizan mucho esfuerzo logran adherirse completamente.

Tabla 2. Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento*Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en labilidad emocional

		Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en labilidad emocional			Total
		Poco esfuerzo	Regular esfuerzo	Mucho esfuerzo	
Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento	No adhiere	N 5	27	0	32
		% 5,3	28,7	0,0	34,0
Adhiere		N 4	53	5	62
		% 4,3	56,4	5,3	66,0
Total		N 9	80	5	94
		% 9,6	85,1	5,3	100,0

Fuente: Guía de observación – Cuestionario tipo Likert

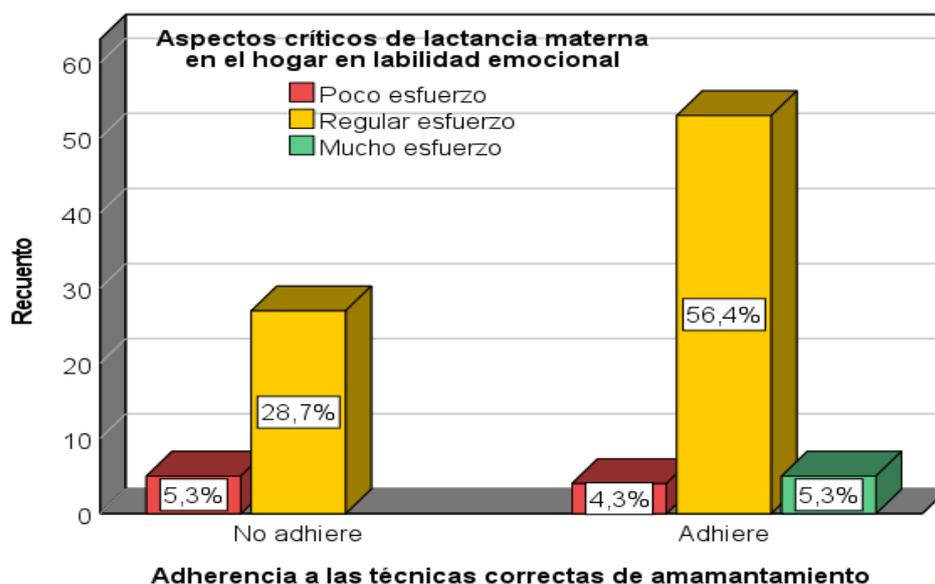


Figura 2. Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento*Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en labilidad emocional

INTERPRETACIÓN:

De acuerdo a la tabla 2 y figura 2, contando con una muestra de 94 madres lactantes se observa la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento con aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en la dimensión labilidad emocional donde el 56.4% se adhieren con regular esfuerzo; implica que la mayoría de quienes se adhieren hacen un regular esfuerzo emocional por la lactancia materna exclusiva. A mayor nivel de esfuerzo emocional, mayores probabilidades de adherencia, se descarta que quienes realizan mucho esfuerzo logran adherirse completamente.

Tabla 3. Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento*Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en alimentación materna

		Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en alimentación materna			Total	
		Poco esfuerzo	Regular esfuerzo	Mucho esfuerzo		
Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento	No adhiere	N	5	23	4	32
		%	5,3	24,5	4,3	34,0
	Adhiere	N	9	48	5	62
		%	9,6	51,1	5,3	66,0
Total		N	14	71	9	94
		%	14,9	75,5	9,6	100,0

Fuente: Guía de observación – Cuestionario tipo Likert

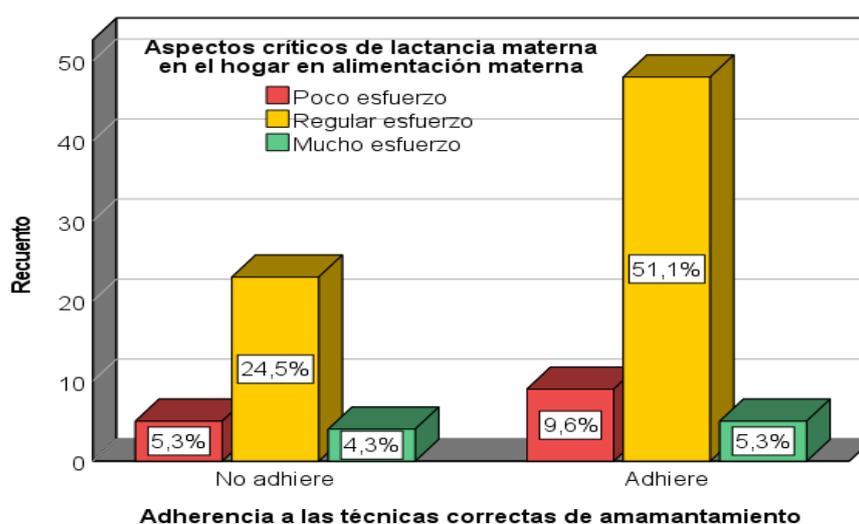


Figura 3. Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento*Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en alimentación materna

INTERPRETACIÓN:

De acuerdo a la tabla 3 y figura 3, del total de una muestra de 94 madres lactantes para estudiar la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento con los aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en la dimensión alimentación materna donde observamos que el 51.1% se adhieren con regular esfuerzo; esto implica que la mayoría de quienes se adhieren hacen un regular esfuerzo alimentario por la lactancia materna exclusiva. Existe una fuerte correlación entre el regular esfuerzo alimentario y la adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento materno.

4.3. Prueba de hipótesis

Tabla 4. Correlaciones adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar

			Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento	Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar
Rho de Spearman	Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento	Coefficiente de correlación	1,000	,212*
		Sig. (bilateral)	.	,040
		N	94	94
	Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar	Coefficiente de correlación	,212*	1,000
		Sig. (bilateral)	,040	.
		N	94	94

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

INTERPRETACIÓN:

El coeficiente de correlación 0,212, expresa estadísticamente una correlación positiva débil entre el esfuerzo dedicado a los aspectos críticos de lactancia materna en el hogar y la adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento. El significado es que a medida que mejora la adherencia, también tienden a mejorar los aspectos críticos, aunque esta relación no es fuerte.

El p-valor de 0,040 indica que la correlación es estadísticamente significativa al nivel del 5% (0,05), implica que existe suficiente evidencia para rechazar H_0 , entonces se concluye que existe una correlación positiva débil entre las variables adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar.

A pesar de que la correlación es débil, la relación entre la adherencia y los aspectos críticos es significativa, significa que, en el contexto del estudio, un mejor seguimiento de las técnicas correctas de amamantamiento está asociado con una mejor evaluación de los aspectos críticos de la lactancia materna en el hogar.

Tabla 5. *Correlaciones adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en labilidad emocional*

			Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento	Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en labilidad emocional
Rho de Spearman	Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento	Coefficiente de correlación	1,000	,212*
		Sig. (bilateral)	.	,040
		N	94	94
	Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en labilidad emocional	Coefficiente de correlación	,212*	1,000
		Sig. (bilateral)	,040	.
		N	94	94

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

INTERPRETACIÓN:

El valor del coeficiente de correlación 0,212 sugiere una correlación positiva débil entre la adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y el esfuerzo dedicado a los aspectos críticos de lactancia materna en el hogar. Lo que significa es que a medida que mejora la adherencia a las técnicas correctas de

amamantamiento mejoran los aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en labilidad emocional, aunque esta relación no es fuerte.

El p-valor de 0,040 indica que la correlación es estadísticamente significativa al nivel del 5% (0,05), implica que existe suficiente evidencia para rechazar H_0 , entonces se concluye que existe una correlación positiva débil entre las variables adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en labilidad emocional.

Aunque la correlación es débil, la relación entre la adherencia y los aspectos críticos en labilidad emocional es significativa, en el contexto del estudio significa que un mejor seguimiento de las técnicas correctas de amamantamiento está asociado con una mejor evaluación de los aspectos críticos de la lactancia materna en el hogar en términos de labilidad emocional.

Tabla 6. Correlaciones adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en alimentación materna

			Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento	Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en alimentación materna
Rho de Spearman	Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento	Coefficiente de correlación	1,000	-,030
		Sig. (bilateral)	.	,772
		N	94	94
	Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en alimentación materna	Coefficiente de correlación	-,030	1,000
		Sig. (bilateral)	,772	.
		N	94	94

INTERPRETACIÓN:

El valor del coeficiente de correlación -0,030 expresa una correlación negativa en extremo débil entre la adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y el esfuerzo dedicado a los aspectos críticos de alimentación materna en el hogar. Esto es, no existe relación significativa entre la adherencia

a las técnicas correctas de amamantamiento y los aspectos críticos de alimentación materna en el hogar, ya que el valor está muy cerca de 0.

El p-valor de 0,772 indica que la correlación observada no es estadísticamente significativa al nivel del 5% (0,05), como es mayor el valor implica que no existe suficiente evidencia para rechazar H_0 , entonces se concluye que la correlación extremadamente débil entre las variables adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y los aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en términos de alimentación materna.

Dado que la correlación es extremadamente débil y no significativa, no sugiere una relación entre la adherencia y los aspectos críticos en alimentación materna, en la práctica del estudio significa que la adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento no parece estar relacionada con los aspectos críticos de alimentación materna en el hogar.

4.4. Discusión de resultados

Los hallazgos de esta investigación aportan evidencia significativa sobre la relación entre la adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de la lactancia materna en el hogar, específicamente en labilidad emocional y alimentación materna.

Para determinar cuál es la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki 2024. los resultados muestran una correlación positiva débil ($r=0,212$) y significativa ($p=0,040$) entre la adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y los aspectos críticos en general. Esto sugiere que, aunque existe una relación directa entre estas variables, la fuerza de dicha asociación es limitada. Este hallazgo coincide con

estudios previos como los de Salazar et al. (2020) y Bravo (2021), quienes identificaron que la adherencia influye en aspectos clave como el estado nutricional de los lactantes y la práctica efectiva de la lactancia materna, aunque con variaciones en el grado de influencia.

Para determinar cuál es la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos labilidad emocional de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki 2024, en el caso de la labilidad emocional, se encontró una correlación positiva débil ($r=0,212$, $p=0,040$). Esto sugiere que una mejor adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento puede contribuir a reducir los efectos negativos de la labilidad emocional en las madres lactantes. Estos resultados son consistentes con los planteamientos de Sineiro García y Paz Míguez (2007), quienes destacan que los cambios emocionales en madres lactantes pueden influir directamente en su capacidad para adherirse a técnicas correctas de amamantamiento y, por ende, en el bienestar del lactante.

Para determinar cuál es la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos alimentación de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki 2024, por lo que la relación entre la adherencia y la alimentación materna resultó en una correlación extremadamente débil ($r=-0,030$, $p=0,772$), lo que indica que no existe evidencia significativa para afirmar una asociación entre estas variables. Esto podría explicarse por la influencia de otros factores externos, como la disponibilidad de recursos, el conocimiento previo de la madre sobre nutrición y el entorno familiar, tal como lo señalaron Becerra-Bulla et al. (2015). Además, este resultado refuerza la necesidad de estrategias educativas y de apoyo en el

hogar para mejorar tanto la adherencia como los hábitos alimentarios de las madres lactantes.

Los resultados respaldan la importancia de promover la adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento como parte integral de las políticas de promoción de la salud. Sin embargo, la correlación débil encontrada resalta la necesidad de intervenciones más específicas para abordar las barreras identificadas en el hogar, tales como las condiciones emocionales y nutricionales de las madres. Esto coincide con los planteamientos de Velásquez (2019), quien enfatizó que factores actitudinales y de conocimiento tienen un impacto significativo en la adherencia.

Entre las limitaciones de esta investigación se encuentra la naturaleza transversal del diseño, que impide establecer relaciones causales. Además, la muestra estuvo limitada a una población específica, lo que restringe la generalización de los resultados.

CONCLUSIONES

Los resultados alcanzados permitieron investigar a las madres lactantes de Recién Nacidos de la Red de Salud Pichanaki con las variables adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar con las siguientes conclusiones:

1. Sobre la determinación de la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento con aspectos críticos de lactancia materna en el hogar, el 56.4% se adhieren con regular esfuerzo; la mayoría se adhieren y hacen un regular esfuerzo; si Spearman = 0,212, expresa una correlación positiva débil; a medida que mejora la adherencia, también tienden a mejorar los aspectos críticos, aunque esta relación no es fuerte, además si p-valor = 0,040, indica que la correlación es significativa (0,05), e implica que existe suficiente evidencia para rechazar H_0 . Se concluye que, existe una correlación positiva débil entre la adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y los aspectos críticos de lactancia materna en el hogar.
2. Sobre la determinación de la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento con aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en labilidad emocional, el 56.4% se adhieren con regular esfuerzo; la mayoría de quienes se adhieren realizan un regular esfuerzo emocional; si Spearman = 0,212, indica una correlación positiva débil; a medida que mejora la adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento mejoran los aspectos críticos de esfuerzo en labilidad emocional, aunque esta relación no es fuerte, así mismo si p-valor-valor = 0,040, indica que la correlación significativa (0,05), e implica que existe suficiente evidencia para rechazar H_0 . En suma, existe una correlación positiva débil entre la adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y los aspectos críticos de lactancia materna en el hogar con labilidad emocional.

3. Sobre la determinación de la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento con los aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en alimentación materna, el 51.1% se adhieren con regular esfuerzo; la mayoría de quienes se adhieren hacen un regular esfuerzo alimentario; si Spearman = -0,030, expresa una correlación negativa en extremo débil, ya que dicho valor está muy cerca de 0, también p-valor de 0,772. indica que la correlación no es significativa (0,05), es señal que no existe suficiente evidencia para rechazar H_0 . Se concluye, que la correlación es extremadamente débil y no significativa, no sugiere una relación entre la adherencia y los aspectos críticos en alimentación materna en el hogar con alimentación materna.

RECOMENDACIONES

1. El estudio de adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento con aspectos críticos de lactancia materna en el hogar debe ser estudiado con mayor rigor metodológico, así mismo estas variables deben ser tratados en otros espacios demográficos y geográficos.
2. El Ministerio de Salud del Perú debe desarrollar estrategias de apoyo y recursos específicos para las madres lactantes que viven en zonas tropicales de la selva central del Perú, enfocándose en aquellas que presentan niveles de esfuerzo de moderado a alto de los aspectos críticos de lactancia materna en el hogar, así como en sus dimensiones labilidad emocional y alimentación materna.
3. La RED de Salud Pichanaki debe utilizar la información para identificar y apoyar a las madres que enfrentan desafíos en la adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento, proporcionando recursos y estrategias específicas según niveles de esfuerzo labilidad emocional y alimentario materno.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tirano, DC. Pinzn, OL. González, JL. Factores de riesgo y barreras de implementación de la lactancia materna: revisión de literatura. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*. 2018; 22(4).
2. Ministerio de Salud - Instituto Nacional de Salud. Alimentaacin saludable. Técnicas correctas de Amamantamiento. [Online]; s/f. Acceso 10 de diciembrede 2023. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-0-6-meses/lactancia-materna/tecnicas-correctas-de>.
3. Villarreal, C. Placencia, M. Sifuentes, V. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. *Revista de la Facultad de Medicina Huamana*. 2020; 20(2).
4. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Lactancia materna: Un derecho universal. 10th ed. Lima: MIMP; 2013.
5. Organizacin Mundial de la Salud. Lactancia Materna. [Online]; 2023. Acceso 15 de diciembrede 2023. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1.
6. Organización Mundial de la Salud - Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria. [Online]; 2023. Acceso 15 de diciembrede 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>.
7. Iberdrola. Pensamiento crítico. El valor del pensamiento crítico en la sociedad actual. [Online]; 2023. Acceso 10 de diciembrede 2023. Disponible en: <https://www.iberdrola.com/talento/que-es-pensamiento-critico-como-desarrollarlo>.
8. Organizacin Panamericaca de Salud. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020: Apoyar la lactancia materna para un planeta más saludable. [Online]; 2020. Acceso 15 de diciembrede 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>.

9. González Uriarte A. Estados emocionales en el postparto. *Medicina Naturista*. 2006;(10).
10. Olagnero, G. et al. Alimentación de la mujer en periodo de lactancia: una revisión. *Actualización en Nutrición*. 2017; 18(3).
11. de Antonio Ferrer L. Lactancia materna: ventajas, técnica y problemas. *Pediatría Integral*. 2015; 19(4).
12. Angarita Prada, Alejandra y Bayona Zambrano, Paula Camila. Angarita Prada, Alejandra y Bayona Zambrano, Paula Camila. Revisión narrativa: factores asociados en la adherencia y abandono de la lactancia materna exclusiva y complementaria en madres. Tesis profesional. Bucaramanga: Universidad Cooperativa de Colombia.
13. Velásquez Nicho M. Actitud y adherencia a la lactancia materna exclusiva en madres del Puesto de Salud Carquin – 2019. Tesis profesional. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión.
14. Bravo Sánchez MM. Conocimiento sobre la técnica de lactancia materna en madres primerizas y estado nutricional en menores de seis meses, Chiclayo 2020. Tesis profesional. Pimentel: Universidad Señor de Sipán.
15. Salazar Campos, EJ y Zentner Guevara, JA. Adherencia de las madres a la lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de sus niños de 1 a 6 meses que acuden a los centros de salud de Mórrope, Salas y Jayanca. enero- mayo 2019. Tesis profesional. Chiclayo: Universidad San Martín de Porres.
16. Organización Panamericana de Salud. Estrategia y plan de acción sobre la promoción de la salud en el contexto de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2019-2030 Washington: www.paho.org; 2022.
17. Redondo Escalante P. Prevención de la enfermedad. En.: Costa Rica; 2006. p. 26.
18. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española.. [Online]; 2023. Acceso 10 de diciembre de 2023. Disponible en: <https://dle.rae.es/adherente>.
19. Instituto Nacional del Cáncer-NIH. Amamantamiento. [Online]; s/f. Acceso 16 de diciembre de 2023. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/amamantamiento>.

20. Hospital Virgen de las Nieves. Técnica de amamantamiento correcto. La posición..
21. FAROS Sant Joan de Déu. Técnicas de lactancia materna: aprende cómo asegurar las mejores posiciones para amamantar al bebé. [Online]; 2021. Acceso 15 de diciembre de 2023. Disponible en: <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/tecnicas-lactancia-materna-aprende-como-asegurar-mejores-posiciones-amamantar-bebe>.
22. Ministerio de Salud. Gua técnica para la consejería en lactancia materna. Primera ed. Salud DdPdl, editor. Lima: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública; 2017.
23. Moya L. Natalben. Cómo continuar la lactancia materna en casa. [Online]; 2023. Acceso 16 de diciembre de 2023. Disponible en: <https://www.natalben.com/despues-del-embarazo/como-continuar-la-lactancia-materna-en-casa>.
24. Organizacin Mundial de Salud. Lactancia Materna. [Online]; 2023. Acceso 10 de diciembre de 2023. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1.
25. Colombia Potencia de la Vida. Importancia de la lactancia materna. [Online]; s/f. Acceso 16 de diciembre de 2023. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx>.
26. Becerra-Bulla, Fabiola et. al. El entorno familiar y social de la madre como factor que promueve o dificulta la lactancia materna. Revista de la Facultad de Medicina. 2015; 63(2).
27. Sineiro García, Clotilde y Paz Míguez, María José. Labilidad emocional/afectividad negativa y regulación emocional en hijos de madres ansiosas. Psicothema. 2007; 19(4).
28. Ares Segura, Susana et. al. La importancia de la nutrición materna durante la lactancia, ¿necesitan las madres lactantes suplementos nutricionales? Anales de Pediatría. 2016; 84(6).
29. Soto Hilario, Juvita D. et. al. Lactancia materna y alimentacin complementaria. Primera ed. Soto Hilario JD, editor. Huánuco; 2021.

30. Hernández Sampieri, Roberto y Mendoza Torres, Christian P. Metodología de la Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Primera ed. México: Mc Graw-Hill Education; 2018.
31. Muntané Relat J. Revisiones temáticas Introducción a la investigación básica. En RAPD ONLINE. Córdoba; 2010. p. 7.
32. Supo Condori JA. Seminarios de Investigación Científica Arequipa: Bioestadistico.com; 2012.
33. Hernández Sampieri, Roberto; Fernández Collado, Carlos y Baptista Lucio, Pilar. Metodología de la Investigación. Sexta ed. Ciudad de México: Mc Graw Hill // INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.; 2014.
34. Sánchez Carlessi, Hugo; Reyes Romero, Carlos; Mejía Sáenz, Katia. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Primera ed. Investigación Vd, editor. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018.
35. Monje Álvarez CA. Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. En. Colombia; 2011. p. 217.
36. Mata Solis LD. Diseños de investigaciones con enfoque cuantitativo de tipo no experimental. [Online].; 2019. Acceso 20 de setiembre de 2023. Disponible en: <https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>.
37. Hernández Hermosillo SM. Población y Muestra [Seminario].; 2013. Acceso 20 de diciembre de 2023. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Lectura/maestria/documentos/LECT86.pdf.
38. SurveyMonkey. Surveymonkey.com. [Online]; 2022. Acceso 10 de octubre de 2022. Disponible en: <https://es.surveymonkey.com/mp/sample-size-calculator/>.
39. Villasís-Keever, Miguel Ángel et. al. El protocolo de investigación VII. Validez y confiabilidad de las mediciones. Revista Alergia México. 2018; 65(4).
40. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. [Online]; 2001. Acceso 01 de 10 de 2023. Disponible en: <https://www.rae.es/drae2001/fatiga>.

41. Rivas Herrera, José Cruz y Ostigúin Meléndez, Rosa. Cuidador: ¿concepto operativo o preludio teórico? *Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM*. 2011; 8(1).
42. Botero de Mejía, Beatriz Eugenia; y Pico Merchán. María Eugenia. Calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en adultos mayores de 60 años: una aproximación teórica. *Hacia la Promoción de la Salud*. 2007; 12.
43. Instituto Nacional de Geriatria. [ppt].; s/f. Acceso 01 de 12 de 2023. Disponible en:
http://inger.gob.mx/pluginfile.php/96260/mod_resource/content/355/Archivos/C_Promocion/Unidad_4/Sesion_8/El%20cuidador.pdf.
44. Verduzco Villaseñor, María Del Carmen y Cornejo Ortega, Jose Luis. La calidad de vida frente a la nueva normalidad: una perspectiva sostenible en los destinos turísticos. *Revista Internacional de Sostenibilidad*. 2022.
45. Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja. Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de Diarrea Aguda Infecciosa en Paciente Pediátrico Lima: Ministerio de Salud; 2022.
46. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología. Las Enfermedades Diarreicas Agudas en el Perú. *Boletín Epidemiológico*. 2016; 24(2).
47. Clínica Universidad de Navarra. Diccionario Médico. [Online]; 2023. Acceso 01 de diciembre de 2023.
48. Salud Mental y Derechos Humanos Info. ¿Qué es la fatiga emocional? www.piensaesgratis.com. [Online] Acceso 05 de diciembre de 2023. Disponible en: <https://www.hhri.org/es/publication/los-trabajadores-humanitarios-son-un-colectivo-con-altos-niveles-de-burnout-esta-revision-bibliografica-realizada-a-traves-de-una-investigacion-cualitativa-mediante-la-recopilacion-de-informacion-en/>.
49. World Health Organization. The treatment of diarrhoea. A manual for physicians and other senior health workers. 4th ed. Development DoCaAHa, editor. Geneva: WHO Library Cataloguing in Publication Data; 2005.
50. Barboza Solano, A. y Morales Villa SV. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro

de salud Condorillo, Chincha – 2021. Tesis profesional. Chincha: Universidad Autónoma de Ica.

51. Angulo Alarcón, Nathaly Rubí y Salazar Saravia, Ana Flavia. Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en gestantes y puérperas que asisten al Hospital III Goyeneche, noviembre, Arequipa-2022. Tesis profesional. Arequipa: Universidad Católica Santa María.
52. Ferreyros Pinedo, DD. y Marapara Murayari, FM. Efecto de una intervención educativa sobre lactancia materna, en el conocimiento y técnica de amamantamiento en puérperas del Hospital Iquitos 2018. Tesis de maestría. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazona Peruana.
53. Motos Villanueva N. Papel de la enfermería en la promoción y adherencia a la lactancia materna exclusiva. Universidad Autónoma de Madrid. Trabajo de grado. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid.
54. Salazar-Campos EJ. et. al. Asociación entre la adherencia de las madres a la lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de sus hijos, evaluados en tres centros de salud. Revista Experimental Médico. 2020; 6(4).

ANEXOS

Anexo N° 01: Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES / DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema general. ¿Cuál es la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki 2024?</p> <p>Problemas específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos labilidad emocional de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki 2024? • ¿Cuál es la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos alimentación de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki 2024? 	<p>Objetivo general. Determinar cuál es la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki 2024.</p> <p>Objetivos específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar cuál es la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos labilidad emocional de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki 2024. • cuál es la relación entre adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos alimentación de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki 2024. 	<p>Hipótesis general. La adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento se relaciona significativamente con los aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki 2024.</p> <p>Hipótesis específicas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • La adherencia a las técnicas de amamantamiento se relaciona correctamente significativamente con los aspectos críticos labilidad emocional de lactancia materna en el hogar en madres Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki 2024. • La adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento se relaciona significativamente con los aspectos críticos alimentación de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki 2024. 	<p>Variable 1: Adherencia a las técnicas de amamantamiento</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posición sentada. • Posición acostada. • Posición sandia. • Posición de bailarina. <p>Variable 2: Aspectos críticos de lactancia materna</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Labilidad emocional • Alimentación materna 	<p>Tipo de investigación: Básica, cuantitativa, observacional, prospectiva, transversal y analítica</p> <p>Nivel de investigación: Relacional</p> <p>Método de investigación: Científica, deductivo-inductivo, estadístico</p> <p>Diseño de investigación: No experimental correlacional</p> <p>Población y muestra: Población finita y heterogénea de 120. Muestreo probabilístico 94 madres lactantes</p> <p>Instrumentos de RD: Lista de chequeo y escala Likert</p> <p>Técnicas de RD: Observación y Encuesta</p>

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL TARMA

Anexo N° 02: Instrumentos de Recolección de Datos

DATOS GENERALES:

Nombre y apellido:

Edad:

Nivel de instrucción:

Número de hijos:

VARIABLE ADHERENCIA A LAS TÉCNICAS CORRECTAS DE AMAMANTAMIENTO

Instrucciones:

- Se presentan preguntas sobre el cumplimiento de cada pregunta en la madre lactante.
- En cada pregunta marcar con X lo que se observa.
- Valoración: No = 1; Sí = 2

DATOS ESPECÍFICOS:

Ítems	1	2
1. Alinea la cabeza hombros y cadera de su bebé al lactar		
2. Sostiene a su bebé cerca y apoya su espalda sobre su pierna		
3. Utiliza algún medio de apoyo, cojín, manta, sábana, para lactar		
4. Cree necesario el uso de medio de apoyo (mencionados en el ítem anterior)		
5. La orientación de la cabeza de su bebé es mirando a sus senos		
6. Solo apoya la cabeza y el cuello del bebé		
7. Usted ayuda sosteniendo su pecho		
8. Al amamantar hay más areola sobre el labio superior de la o el bebé		
9. Al dar de lactar la boca de la o el bebé está bien abierta		
10. El labio inferior está volteado hacia afuera		
11. El mentón de la o el bebé toca el pecho		
12. Hay más areola debajo del labio inferior de la o el bebé		

13. La boca de la o el bebé no está bien abierto		
14. Los labios están hacia adelante o hacia adentro		
15. El mentón de la o el bebé no toca el pecho		
16. Las succiones son lentas y profundas, con pausas		
17. Las mejillas redondeadas cuando succiona		
18. La o el bebé suelta el pecho cuando termina		
19. Siente las mamadas rápidas y superficiales		
20. Da de lactar a su bebé echada en la cama		
21. Considera buena esta posición		
22. Flexiona su pierna a la hora de tomar posición		
23. Agarra su seno con los dedos y la posiciona hacia su bebé		
24. Sostiene la cabeza de su bebé a la hora de lactar		
25. Sostiene con la mano el mentón y su seno a la vez para lactar a su bebé		

VARIABLE ASPECTOS CRITICOS DE LACTANCIA MATERNA

Instrucciones:

- Marcar con una X en una casilla en la que se identifica.
- La equivalencia de molestia es: 0 = Nunca, 1 = A veces y 2 = Siempre.

DATOS ESPECÍFICOS:

Ítems	0	1	2
Labilidad emocional			
1. ¿Alguna vez se ha sentido cansada de tanto lactar a su bebé?			
2. ¿Tiene usted buena producción de leche?			
3. ¿Le preocupa no producir leche?			
4. ¿Cuándo está triste no da de lactar por temor de transmitir a su bebé sus emociones?			

5. ¿Ha dejado de lactar cuándo tuvo algún problema familiar o marital?			
6. ¿Dar de lactar es pesado?			
7. ¿Piensa en dejar de lactar y comprar formula o biberón?			
8. ¿Cuándo su bebé succiona usted siente como sale la leche por sus conductos lácteos?			
9. ¿Cree que la buena succión es efectiva para la producción de leche?			
10. ¿Siente que sus pechos pesan menos al finalizar la lactancia?			
11. ¿Ha sentido cambios en la consistencia de su leche posterior a la lactancia?			
12. ¿Siente mayor conexión con su hijo a la hora de la lactancia materna?			
13. ¿Piensa que el buen agarre del pezón le ayudará a producir leche?			
14. ¿Cree que la lactancia materna favorece la conexión madre-hijo?			
15. ¿Cree que el amamantamiento crea lazos afectivos fuertes entre su hijo y usted?			
16. ¿Ha recibido orientación sobre la importancia del amamantamiento?			
17. ¿Le agrada como abordan sus emociones respecto a la lactancia en sus charlas de orientación?			
18. ¿Ha tenido ideas relacionadas a alejarse de no dar de lactar a su bebé?			
19. ¿Siente que dar de lactar no es una responsabilidad que debería tener usted?			

20. ¿Siente que necesita apoyo especializado para continuar con su proceso de lactancia materna?			
21. ¿Le duele la cabeza de tanto lactar?			
22. ¿Piensa que dar de lactar le quita energías?			
Alimentación materna			
23. ¿Cree que para una buena producción láctea es ideal alimentarse bien?			
24. ¿Incluye carnes, cereales y menestras en sus raciones diarias de comidas?			
25. ¿Tomas suplementos para cuidar su salud integral?			
26. ¿Ha tenido anemia o desnutrición en el último mes?			
27. ¿Cuántas veces al año tiene cita con algún nutricionista?			
28. ¿Prefiere las comidas rápidas en vez de las comidas saludables?			
29. ¿Come más de 3 veces al día?			
30. ¿Come al menos 2 frutas diferentes al día?			
31. ¿Toma al menos 7 vasos de agua al día?			

VALIDACIÓN

INFORME SOBRE OPINION DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

I. DATOS PERSONALES:

Apellidos y nombres del informante: ESPINOZA CORONADO, Carlo André

Grado académico: Mg. Salud Pública y Comunitaria-Gerencia en Salud

Cargo e institución donde labora: Enfermero

Instrumento motivo de evaluación: Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento

Autores del instrumento:

• RODRÍGUES RODRÍGUEZ, Leonela ~~Levy~~

• GABRIEL GRIJALVA, Jesús Kennedy

Título del proyecto: "Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki, 2024"

II. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	DEFINICIONES	DEFICIENTE		BAJA		REGULAR		BUENA		MUY BUENA	
		0-20		21-40		41-60		61-80		81-100	
		0-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-90	91-100
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y apropiado										93
OBJETIVIDAD	Está expresado en el propósito del estudio										95
ACTUALIZACIÓN	Está adecuado a los objetivos del estudio										95
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica										96
SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos qual y cuantitativos										95
INTENCIONALIDAD	Los ítems miden lo que deben medir										91
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos										93
COHERENCIA	Entre variable, dimensiones e indicadores										95
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio										95
PERTINENCIA	Es útil y adecuado para el estudio										92
											940

III. OPINION DE APLICABILIDAD: _____

IV. PROMEDIO DE VALORACION: 0.940

Lugar y fecha: _____ 16-12-2025 _____


 Mg. Carlo A. Espinoza Coronado
DOCENTE
 UNDAC - Salud Comunitaria

INFORME SOBRE OPINION DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

I. DATOS PERSONALES:

Apellidos y nombres del informante: ESPINOZA CORONADO, Carlo André

Grado académico: Mg. Salud Pública y Comunitaria-Gerencia en Salud

Cargo e institución donde labora: Enfermero

Instrumento motivo de evaluación: Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar

Autores del instrumento:

- RODRÍGUES RODRÍGUEZ, Leonela ~~Lexdy~~
- GABRIEL GRIJALVA, Jesús Kennedy

Título del proyecto: "Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki, 2024"

II. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	DEFINICIONES	DEFICIENTE		BAJA		REGULAR		BUENA		MUY BUENA	
		0-20		21-40		41-60		61-80		81-100	
		0-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-90	91-100
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y apropiado										93
OBJETIVIDAD	Está expresado en el propósito del estudio										95
ACTUALIZACIÓN	Está adecuado a los objetivos del estudio										95
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica										96
SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuali y cuantitativos										95
INTENCIONALIDAD	Los ítems miden lo que deben medir										91
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos										93
COHERENCIA	Entre variable, dimensiones e indicadores										95
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio										95
PERTINENCIA	Es útil y adecuado para el estudio										92
											940

III. OPINION DE APLICABILIDAD: _____

IV. PROMEDIO DE VALORACION: 0.940

Lugar y fecha: _____ 16-12-2025 _____


 Mg. Carlo A. Espinoza Coronado
DOCENTE
 UNDAC - Juliaca

INFORME SOBRE OPINION DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

I. DATOS PERSONALES:

Apellidos y nombres del informante: PRADO INOCENTE, Teodora

Grado académico: Dra. En ciencias de Enfermería

Cargo e institución donde labora: Enfermera

Instrumento motivo de evaluación: Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento

Autores del instrumento:

• RODRÍGUES RODRÍGUEZ, Leonela ~~Leidy~~

• GABRIEL GRIJALVA, Jesús Kennedy

Título del proyecto: "Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki, 2024"

II. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	DEFINICIONES	DEFICIENTE		BAJA		REGULAR		BUENA		MUY BUENA	
		0-20		21-40		41-60		61-80		81-100	
		0-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-90	91-100
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y apropiado								79		
OBJETIVIDAD	Está expresado en el propósito del estudio								80		
ACTUALIZACIÓN	Está adecuado a los objetivos del estudio								80		
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica									90	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuali y cuantitativos								78		
INTENCIONALIDAD	Los ítems miden lo que deben medir								79		
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos								77		
COHERENCIA	Entre variable, dimensiones e indicadores									90	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio								79		
PERTINENCIA	Es útil y adecuado para el estudio								80		
									632		180

III. OPINION DE APLICABILIDAD: _____

IV. PROMEDIO DE VALORACION:

0.812

Lugar y fecha: _____ 16-12-2025 _____


 Firma y sello

INFORME SOBRE OPINION DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

I. DATOS PERSONALES:

Apellidos y nombres del informante: PRADO INOCENTE, Teodora

Grado académico: Dra. En ciencias de Enfermería

Cargo e institución donde labora: Enfermera

Instrumento motivo de evaluación: Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar

Autores del instrumento:

- RODRÍGUES RODRÍGUEZ, Leonela ~~Levy~~
- GABRIEL GRIJALVA, Jesús Kennedy

Título del proyecto: "Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki, 2024"

II. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	DEFINICIONES	DEFICIENTE		BAJA		REGULAR		BUENA		MUY BUENA	
		0-20		21-40		41-60		61-80		81-100	
		0-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-90	91-100
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y apropiado								79		
OBJETIVIDAD	Está expresado en el propósito del estudio								80		
ACTUALIZACIÓN	Está adecuado a los objetivos del estudio								80		
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica									90	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos qual y cuantitativos								78		
INTENCIONALIDAD	Los ítems miden lo que deben medir								79		
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos								77		
COHERENCIA	Entre variable, dimensiones e indicadores									90	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio								79		
PERTINENCIA	Es útil y adecuado para el estudio								80		
									632		180

III. OPINION DE APLICABILIDAD: _____

IV. PROMEDIO DE VALORACION: 0.812

Lugar y fecha: _____ 16-12-2025 _____


 Firma y sello

INFORME SOBRE OPINION DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

I. DATOS PERSONALES:

Apellidos y nombres del informante: GASPAR SAMANIEGO, Juan A.

Grado académico: Mg. Salud Pública y Comunitaria

Cargo e institución donde labora: Enfermero

Instrumento motivo de evaluación: Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento

Autores del instrumento:

• RODRÍGUES RODRÍGUEZ, Leonela ~~Lexdy~~

• GABRIEL GRIJALVA, Jesús Kennedy

Título del proyecto: "Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki, 2024"

II. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	DEFINICIONES	DEFICIENTE		BAJA		REGULAR		BUENA		MUY BUENA	
		0-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-90	91-100
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y apropiado									81	
OBJETIVIDAD	Está expresado en el propósito del estudio									84	
ACTUALIZACIÓN	Está adecuado a los objetivos del estudio									90	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica									86	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuant cuali y cuantitativos									86	
INTENCIONALIDAD	Los ítems miden lo que deben medir								80		
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos									86	
COHERENCIA	Entre variable, dimensiones e indicadores								78		
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio									82	
PERTINENCIA	Es útil y adecuado para el estudio									88	
									158	683	

III. OPINION DE APLICABILIDAD: _____

IV. PROMEDIO DE VALORACION:

0.841

Lugar y fecha: _____ 18-12-2024 _____

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 UNIDAD EJECUTORA DE SALUD

 Mg. JUAN A. GASPAR SAMANIEGO

INFORME SOBRE OPINION DE JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

I. DATOS PERSONALES:

Apellidos y nombres del informante: GASPAR SAMANIEGO, Juan A.

Grado académico: Mg. Salud Pública y Comunitaria

Cargo e institución donde labora: Enfermero

Instrumento motivo de evaluación: Aspectos críticos de lactancia materna en el hogar

Autores del instrumento:

- RODRÍGUES RODRÍGUEZ, Leonela ~~Levy~~
- GABRIEL GRIJALVA, Jesús Kennedy

Título del proyecto: "Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki, 2024"

II. ASPECTOS DE VALIDACION

CRITERIOS	DEFINICIONES	DEFICIENTE		BAJA		REGULAR		BUENA		MUY BUENA	
		0-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-90	91-100
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y apropiado										81
OBJETIVIDAD	Está expresado en el propósito del estudio										84
ACTUALIZACIÓN	Está adecuado a los objetivos del estudio										90
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica										86
SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuant y cuantitativos										86
INTENCIONALIDAD	Los ítems miden lo que deben medir								80		
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos y científicos										86
COHERENCIA	Entre variable, dimensiones e indicadores								78		
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio										82
PERTINENCIA	Es útil y adecuado para el estudio										88
									158		683

III. OPINION DE APLICABILIDAD: _____

IV. PROMEDIO DE VALORACION:

0.841

Lugar y fecha: _____ 18-12-2024 _____

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 UNIDAD EJECUTORA DE SALUD JUNÍN

 Mg. JUAN GASPAR SAMANIEGO
 DEPARTAMENTO DE...

FIABILIDAD

VARIABLE ADHERENCIA A LAS TÉCNICAS CORRECTAS DE AMAMANTAMIENTO				VARIABLE ASPECTOS CRITICOS DE LACTANCIA MATERNA			
Estadísticas de fiabilidad				Estadísticas de fiabilidad			
Alfa de Cronbach		N de elementos		Alfa de Cronbach ^a		N de elementos	
,707		31		,767		25	
Estadísticas de elemento				Estadísticas de elemento			
	Media	Desviación estándar	N		Media	Desviación estándar	N
VAR00001	,80	,616	20	VAR00001	1,2000	,41039	20
VAR00002	1,00	,649	20	VAR00002	1,4000	,50262	20
VAR00003	,70	,657	20	VAR00003	1,1500	,36635	20
VAR00004	1,00	,725	20	VAR00004	1,1000	,30779	20
VAR00005	,65	,813	20	VAR00005	1,2500	,44426	20
VAR00006	1,05	,686	20	VAR00006	1,1500	,36635	20
VAR00007	1,45	,605	20	VAR00007	1,2500	,44426	20
VAR00008	1,10	,553	20	VAR00008	1,1500	,36635	20
VAR00009	,90	,553	20	VAR00009	1,3500	,48936	20
VAR00010	,90	,641	20	VAR00010	1,3000	,47016	20
VAR00011	,60	,598	20	VAR00011	1,1500	,36635	20
VAR00012	1,00	,649	20	VAR00012	1,3000	,47016	20
VAR00013	1,00	,649	20	VAR00013	1,2000	,41039	20
VAR00014	1,05	,605	20	VAR00014	1,2000	,41039	20
VAR00015	,80	,616	20	VAR00015	1,4500	,51042	20
VAR00016	,90	,788	20	VAR00016	1,2000	,41039	20
VAR00017	,95	,510	20	VAR00017	1,3000	,47016	20
VAR00018	,85	,587	20	VAR00018	1,2500	,44426	20
VAR00019	,95	,686	20	VAR00019	1,4000	,50262	20
VAR00020	1,15	,587	20	VAR00020	1,3500	,48936	20
VAR00021	1,15	,489	20	VAR00021	1,1500	,36635	20
VAR00022	1,05	,686	20	VAR00022	1,2500	,44426	20
VAR00023	1,30	,657	20	VAR00023	1,2500	,44426	20
VAR00024	,95	,605	20	VAR00024	1,4000	,50262	20
VAR00025	,85	,587	20	VAR00025	1,4000	,50262	20
VAR00026	,60	,598	20				
VAR00027	,95	,605	20				
VAR00028	1,10	,718	20				
VAR00029	1,25	,639	20				
VAR00030	,95	,510	20				
VAR00031	,90	,641	20				

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Anexo N° 04: Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

Proyecto de Tesis denominado: “Adherencia a las técnicas correctas de amamantamiento y aspectos críticos de lactancia materna en el hogar en madres de Recién Nacidos, Red de Salud Pichanaki 2024”.

Los autores del Proyecto de Investigación son: RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ, Leonela Leydy y GABRIEL GRIJALVA, Jesús Kennedy, estudiantes de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, Escuela de Enfermería, Filial Tarma, cuya finalidad es la sustentación de Tesis.

La participación de este estudio es estrictamente libre y voluntaria, así mismo, la información que se recoja será confidencial estrictamente para el propósito del presente.

En el proceso del estudio usted puede retirar su consentimiento, si observa que no se cumple con sus expectativas, así mismo podrá realizar alguna aclaración a los responsables.

Desde ya le agradecemos su participación.

Por las explicaciones recibidas acepto participar voluntariamente en esta Investigación, puesto que fui informada de manera satisfactoria el objetivo de esta investigación.

Reconozco que la información que yo provea en el desarrollo de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito sin mi consentimiento.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha: / /