

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**



**Estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva  
en lactante menor de 6 meses, Establecimiento de Salud I-4  
Bellavista 2022**

**Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería**

**Autora:**

**Leyton Carmen Heidy Dariana**

**Asesora:**

**Arrestegui Alcántara de Gómez, Juana Elsy**

**ORCID N° 0000-0001-6807-2367**

**Piura – Perú**

**2023**

## ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL .....	ii
INDICE DE TABLAS .....	iii
ÍNDICE DE FIGURAS .....	iv
PALABRAS CLAVE .....	v
TITULO .....	vi
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN .....	1
1. Antecedentes y fundamentación científica .....	1
2. Justificación de la investigación.....	12
3. Problema .....	13
4. Operacionalización de las variables.....	15
5. Hipótesis .....	16
6. Objetivos.....	16
METODOLOGÍA .....	17
1. Tipo y Diseño de investigación .....	17
2. Población y Muestra .....	18
3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	19
4. Técnica de procesamiento y análisis de datos .....	20
RESULTADOS .....	21
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....	29
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	34
ANEXOS Y APÉNDICE.....	39

## INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Datos generales de los lactantes menor de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022.	21
Tabla 2 Duración de la lactancia materna exclusiva en los lactantes menor de 6 meses atendido en el establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022.	22
Tabla 3 Estado nutricional: Peso/Edad de los lactantes menor de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022	23
Tabla 3 Estado nutricional: Peso/Talla de los lactantes menor de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022	24
Tabla 3 Estado nutricional: Talla/Edad de los lactantes menor de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022	25
Tabla 3 Relación entre el estado nutricional: Peso/Edad y lactancia materna exclusiva de los lactantes menor de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022	26
Tabla 3 Relación entre el estado nutricional: Peso/Talla y lactancia materna exclusiva de los lactantes menor de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022	27
Tabla 3 Relación entre el estado nutricional: Talla/Edad y lactancia materna exclusiva de los lactantes menor de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022	28

## ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Tabla 3	Datos generales de los lactantes menor de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022.	45
Figura 2	Duración de la lactancia materna exclusiva en los lactantes menor de 6 meses atendido en el establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022.	46
Figura 3	Estado nutricional: Peso/Edad de los lactantes menor de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022	47
Figura 4	Estado nutricional: Peso/Talla de los lactantes menor de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022	48
Figura 5	Estado nutricional: Talla/Edad de los lactantes menor de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022	49
Figura 6	Relación entre el estado nutricional: Peso/Edad y lactancia materna exclusiva de los lactantes menor de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022	50
Figura 7	Relación entre el estado nutricional: Peso/Talla y lactancia materna exclusiva de los lactantes menor de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022	51
Figura		52
<b>8;Error! No se encuentra el origen de la referencia.</b>	Relación entre el estado nutricional: Talla/Edad y lactancia materna exclusiva de los lactantes menor de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022	

## **PALABRAS CLAVE**

<b>TEMA</b>	Estado nutricional, lactancia materna exclusiva, lactante
-------------	---

## **KEYWORDS**

<b>THEME</b>	Nutritional status, exclusive breastfeeding, infant
--------------	---

### **Línea de investigación**

<b>Área</b>	Ciencias médicas y de la salud
<b>Sub área</b>	Ciencias de la salud
<b>Diciplina</b>	enfermería
<b>Línea</b>	Desarrollo del cuidado de enfermero

**Estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva  
en lactante menor de 6 meses, Establecimiento de Salud I-4  
Bellavista 2022**

## RESUMEN

El objetivo fue determinar la relación entre estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactante menor de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022. La investigación fue de enfoque cuantitativa, correlacional y transversal. La muestra fue de 60 lactantes menores de 6 meses que acudieron en compañía de sus madres al establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022. Resultados: En cuanto a edad el 58.3% tienen 6 meses y el 41.7% 5 meses. Respecto a sexo el 61.7% femenino y el 38.3% masculino. La lactancia materna exclusiva en los lactantes menores de 6 meses fue distribuida en 58.3% de 5 a 6 meses, el 26.7% de 4 a 5 meses, el 8.3% de 1 a 2 meses y el 6.7% de 3 a 4 meses. El Peso/Edad de los lactantes menores de 6 meses el 88.3% es normal y el 6.7% tiene sobre peso y el 5% desnutrición. Según Peso/Talla el 76.7% normal, el 10% tiene sobre peso, el 8.3% desnutrición aguda, 3.3% obesidad y el 1.7% desnutrición. Talla/Edad el 83.3% normal, el 10% alto y el 6.7% talla baja. El Peso/Edad y lactancia materna exclusiva de los lactantes menores de 6 meses fueron estadísticamente significativos con  $p= 0.000$ . No existe relación entre el estado de nutrición según Peso/Talla y lactancia materna exclusiva la significancia con  $p= 0.107$  y Talla/Edad y lactancia materna exclusiva de los lactantes menores de 6 meses la significancia con  $p= 0.378$ .

## ABSTRACT

The objective was to determine the relationship between nutritional status and duration of exclusive breastfeeding of infants under 1 year of health establishment I-4 Bellavista 2022. The research was correlational and quantitative. The results made up of 60 infants under 1 year of age who attended the I-4 Bellavista Health Establishment with their mothers 2022. The results were: The infants under 1 year of age in the study, in terms of age, 58.3% are 6 months old and 41.7% are 5 months old. Regarding sex, 61.7% female and 38.3% male. The duration of exclusive breastfeeding in infants under 1 year old 58.3% from 5 to 6 months, 26.7% from 4 to 5 months, 8.3% from 1 to 2 months and 6.7% from 3 to 4 months. The nutritional status, according to Weight / Age of infants under 1 year, 88.3% is normal and 6.7% overweight and 5% malnutrition. According to Weight/Height, 76.7% are normal, 10% are overweight, 8.3% are acutely malnourished, 3.3% are obese, and 1.7% are malnourished. Height/Age 83.3% normal, 10% tall and 6.7% short stature. There is a significant relationship between the nutritional status Weight/Age and exclusive breastfeeding of infants under 1 year of age, reaching significance with  $p= 0.000$ . There is no relationship between nutritional status according to Weight/Height and exclusive breastfeeding, significance with  $p= 0.107$ . And Height/Age and exclusive breastfeeding of infants under 1 year of age, significance with  $p= 0.378$ .



## INTRODUCCIÓN

### 1. Antecedentes y fundamentación científica

#### 1.1 Antecedentes

Al respecto hay diversos estudios que han abordado el tema como los siguientes investigadores:

Ríos, E. y Vega, J. (2020), realizaron un estudio para determinar si existe relación entre el tipo de lactancia materna y el estado nutricional de los lactantes menores de 6 meses. La población fue de 64 madres. Se encontró que el 45,3% de las madres dieron lactancia exclusiva durante seis meses y el 18,8% dieron fórmula. El 59,4 % de los lactantes presentaba un estado nutricional normal, seguido del 18,8 % desnutridos y el 4,7 % con sobrepeso, el 67,2 % de talla normal seguido del 14,1 % de talla baja.

Para Ancajima, C. y Moreano, N. (2019). Realizaron un estudio con el objetivo de: “determinar la relación entre el tipo de lactancia y el estado nutricional en niños de 0 a 6 meses, durante el 2018”. La muestra fue de 100 niños. Los resultados mostraron que la lactancia materna exclusiva representó el 58%, la mixta el 34% y la artificial el 8%. En cuanto a la nutrición Según peso/edad (P/E), el 82% tenían dieta normal, el 16% eran obesos y el 2% estaban desnutridos. Según el peso/talla (P/T), más del 90% tenía un peso adecuado, el 4 % tenía sobrepeso y el 2 % estaba desnutrido. Con base en talla/edad (T/A), casi el 90% eran nutricionalmente normales.

Mientras que Paucar, R., Torres, D. y Rodríguez, M. (2017), realizaron un estudio cuyo objetivo fue: “determinar la relación entre el tipo de lactancia materna y el estado nutricional de los lactantes entre 3-6 meses”. Se encuestó a 171 madres. Los resultados mostraron que el 56,7% de las madres con lactantes de 3 a 6 meses brindaban LME, el 25,2% mixta y el 18,1% artificial;

En cuanto al estado nutricional, el 78,4% presentaba una nutrición normal, seguido de obesidad en un 12,8 y sólo el 1,2% eran desnutridos. Finalmente, la asociación entre el tipo de lactancia materna y el estado nutricional fueron estadísticamente significativos ( $P= 0.000$ ).

Por su parte Choque, M. (2014) en su trabajo realizado en Perú, determino la relación entre el tipo de lactancia y el estado nutricional de los lactantes de 6 meses. Se entrevisto a 36 madres. Se encontró que el 75% de los lactantes recibió LME, el 16,7% recibió mixta y el 8,3% recibió alimentación con fórmula. En cuanto al estado nutricional, el 94,4% eran de peso normal y el 91,7% de talla adecuada según el P/E; El 88,9% se encontraban nutricionalmente aptos para la LME según índice peso/talla. Los lactantes que recibieron fórmula y alimentación mixta tuvieron un: “8,3% de talla baja, un 5,6% de obesidad peso/edad” (Choque, M 2014).

## 1.2 Fundamentación científica

Según UNICEF (2019), la desnutrición continúa perjudicando a millones niños en todo el mundo, y se estima que aproximadamente el 20% de niños en América Latina y el Caribe sufrirá retraso en el crecimiento y posiblemente estará enfermo y sin desarrollar completamente sus capacidades físicas e intelectuales, por causa de patrones nutricionales deficientes de la madre hacia el niño.

Así mismo UNICEF (2020), señala durante la Semana de la Lactancia materna que para el año 2020, aproximadamente el 40% de niños reciben lactancia materna exclusiva (LME) hasta los 6 meses, la diferencia de los que no reciben tiene catorce veces más posibilidades de fallecer que aquellos que se alimentan con LME.

En Perú, el 68,4% de niños menores de 6 meses son amamantados, siendo el porcentaje mayor en zonas alejadas (81,0%) en comparación con las ciudades (63,4%). Así lo anunció la Oficina Nacional de Estadística en 2020.

Esta situación nos dibuja la inadecuada práctica de alimentación de los lactantes menores de seis meses, que realizan las madres para sus niños que debería efectuarse con leche materna exclusiva los 6 primeros meses y luego el ingreso de alimentos durante la ablactancia que muchas veces se inicia demasiado pronto o muy tarde y muchas veces con alimentos inadecuados para la nutrición, ocasionando malnutrición del niño. (OMS 2017).

Brindar una alimentación con leche materna es lo mejor en los 6 primeros meses de vida, este alimento contribuye significativamente a disminuir la desnutrición y la mortalidad infantil, este alimento debe extenderse hasta los dos o más años de edad y por su composición debe ser complementado con alimentos adecuados a la edad.

La leche materna es un fluido biológico, compuesta por agua, aminoácidos, hidratos de carbono y vitaminas. (Lawrence y Lawrence, 2017)

La leche materna va cambiando con la edad del lactante, tenemos:

El pre calostro es la leche inicial producida y se cree que es un exudado de plasma formado después de las 16 semanas. Este líquido es rico en proteínas, nitrógeno, globulinas inmunológicas entre otras.

Calostro, característicamente es una secreción de color amarillo, densa, láctea, creada durante los primeros cinco días de vida después del parto, este alimento es muy apropiado para el recién nacido, ya que permite protegerlo contra infecciones, contiene muchas proteínas, vitaminas y sustancias para fortalecer el sistema inmune, protege la mucosa del intestino, tiene efecto de

laxante ayuda a eliminar el meconio, reduce la probabilidad de tener la piel amarillenta, facilita la producción de lactobacilos y previene alergias.

La leche de transición se elabora entre el día cuatro y diez después del parto. Esta leche es alta en lactosa, vitaminas hidrosolubles y baja en proteínas y vitaminas liposolubles, tiene un volumen promedio de 500ml (400-600).

La leche madura, se elabora después del décimo día y su producción es entre 700 a 800 ml.

Según UNICEF (2017) la composición es la siguiente:

El agua, constituye el 88% de su composición de la leche materna, su osmolaridad es semejante al plasma, lo que permite que el niño se mantenga hidratado.

En cuanto a proteínas la concentración es baja en la leche humana, la conforma las proteínas beta y alfa lactoglobulina en un 60%, así misma caseína en un 40%, además la lactoferrina, lisozima e inmunoglobulinas, sobre todo la IgA, también la conforman sustancias nitrogenadas como hormonas y péptidos tróficos nucleótido y poliaminas. Estas proteínas ayudan en la formación del cuajo suave y blando que facilita la digestión.

En cuanto a los carbohidratos en la leche materna es elevado y consta de 7 g de lactosa en 100 ml de leche. Es un azúcar que supone el 40-50% de una altísima fuente de energía que facilita que el calcio se absorba, además contiene galactosa. Asimismo, contiene azúcares nucleótidos, glicolípidos y otros hidratos de carbono como el sodio, glicoproteínas y oligosacáridos, este último de los cuales favorece el desarrollo de la flora bifidobacteriana y tiene resultados beneficiosos sobre las infecciones infantiles por sus propiedades.

Las grasas están compuestas por lípidos, que son grupos químicamente heterogéneos y son insolubles en disolventes no polares. Los triglicéridos son

los principales lípidos de la leche, cuyos ácidos grasos constituyentes son los esteroides. Los lípidos desarrollan funciones especiales en el crecimiento y desarrollo. Facilitando la absorción en el intestino y aportando la mitad de ácidos grasos y colesterol.

En cuanto a vitaminas, la leche materna aporta adecuada cantidad de vitaminas A, E y C para el lactante, y en poca cantidad la vitamina D y K por lo que se recomienda ser administrados a todos los neonatos. Referente a la vitamina B, se encuentra en pequeñas cantidades.

Otro elemento importante de la leche materna son los minerales, contiene calcio, fósforo que leche favorece la absorción y sodio que es bajo permite una carga osmolar escasa.

El mejor comienzo de la lactancia es con el contacto de piel a piel y permitirles a la madre y el niño mantener dicho contacto, hasta que el recién nacido haya hecho la primera toma de pecho, también permite que el bebé se adapte mejor a la vida fuera del útero y desarrolle un vínculo afectivo con la madre.

La leche materna es necesaria y saludable, ya que contiene cerca de trescientos nutrientes y la cantidad adecuada de grasas, vitaminas, azúcar, agua y proteínas que los lactantes necesitan para su crecimiento y desarrollo. Brinda múltiples beneficios para todas las personas y el planeta. (SALUD PUBLICA 2020).

Los beneficios para niños o niñas incluyen: Anticuerpos que protegen contra enfermedades infantiles comunes como gastroenteritis, alergia e infecciones respiratorias y reducen el riesgo de desnutrición. Además, reduce casi 4 veces el riesgo de muerte (Huyan, Jody, et al, 2013). Contiene macronutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo. Es un alimento de fácil digestión,

tiene suficiente agua, líquidos y electrolitos. Tiene una biodisponibilidad óptima de diversos minerales, favoreciendo el desarrollo intelectual y emocional. Ayuda a desarrollar diversas áreas cerebrales. Reduce la posibilidad de enfermedades crónicas en adultos. Crea una conexión emocional con la madre para que crezca feliz, seguro, emocionalmente estable y previene las caries. (Brahm, P., & Valdés, V. 2017)

Entre los beneficios para la madre, tenemos: fortalece el vínculo madre- hijo así como la autoestima y creando una personalidad sana. Reduce los días de recuperación posparto. Ayuda a reponer el peso previo a la gestación. Previene la depresión del puerperio, la descalcificación ósea, el cáncer de ovario y mama. Previene la anemia por sangrado puerperal. Genera hormonas para mejorar su estado de ánimo y ser más atenta hacia sus hijos.

Entre los beneficios para la familia: Es un alimento que siempre está disponible y no tiene un costo económico, ni tienen que prepararlo tampoco requiere almacenamiento.

Permite ahorrar a la familia porque no tendrá que comprar fórmulas lácteas ni biberones y mantiene al bebe saludable.

Los beneficios para el país: La lactancia materna es una inversión en el recurso humano de un país. Los niños que amamantan tienen mejores posibilidades de éxito académico y más oportunidades como profesionales. Se debe evitar consumir plástico, aluminio y gasolina que se usa para hacer los sustitutos de la leche.

Beneficios para el planeta: Según Waba (2020) la lactancia materna influye positivamente en el planeta debido a que es sostenible, respetuosa con el medio ambiente y buena para la salud de las personas. Además, es un recurso renovable, y cuando un niño o una niña toman leche materna, el cuerpo de la

madre comienza a producir más leche materna. La industria de fabricación de sustitutos de leche también evita contribuir a las emisiones de gases contaminantes que contribuyen a producir alrededor del 30% del total, con la producción de apenas 1 kg de leche en polvo se utilizan 4.700 litros de agua.

Para una lactancia materna exitosa debe existir una adecuada posición, un buen agarre o ambas.

Un buen agarre es una técnica de la lactancia materna que evita las lesiones en los senos como grietas que producen dolor, cuando el pecho es vaciado, hace que haya una producción adecuada de leche para el próximo amamantamiento. Para ello se requiere que el niño, este frente a la madre abriendo la boca se introduzca la parte inferior de la areola para al momento de la succión active la lengua y no lesione el pezón, un buen agarre se caracteriza porque la barbilla del lactante toca el pecho, la boca abierta, el labio inferior evertido, las mejillas se encuentran redondas y se debe observar más areola por encima de la boca que por debajo y no hay dolor.

Entre las posturas para amamantar se necesita que las madres esta cómoda y el agarre sea adecuado, se recomienda:

La posición sentada es el más común y la más cómoda. Se recomienda levantar las piernas en el taburete, la madre se apoya en la silla, se coloca al niño frente a la madre, se pega el torso a la madre, la madre pone las manos en el respaldo y la cabeza descansa sobre el antebrazo, no demasiado cerca del codo, para que el cuello del niño no se doble, lo que puede ser difícil de agarrar, mientras que la otra mano mueve el seno hacia el pezón del bebé en el momento en que abre la boca cerca del seno.

La posición echada, la madre opta acostarse de lado y él bebe con su cuerpo frente a frente y pegado, cuando el lactante abre la boca, la madre acerca el

seno empujándole por la espalda con suavidad hasta que se agarre, esta posición es más usada durante la noche y los primeros días del puerperio.

En la posición de pelota o posición invertida, el bebé se coloca debajo de la axila con las piernas detrás, la cabeza en el pecho y el pezón cerca de la nariz de los hombros y el cuello, no de la cabeza, ya que el cuello debe estar ligeramente extendido y hacia atrás para un agarre cómodo. Esta es la posición correcta para dar de lactar a mellizos y bebés pretérmino.

Posición a caballo, el bebé se sienta el regazo de la madre con el estómago contra su madre. Esta posición es útil para afecciones como pezones agrietados, reflujo gastroesofágico en bebés, labio hendido o paladar hendido, bebés prematuros. En esta posición, el pecho debe apoyarse desde abajo mientras se sostiene la barbilla del niño.

Por todo lo anterior, la leche materna es el único alimento que debería recibir el lactante durante seis meses, luego se complementa con otros alimentos nutritivos hasta que el niño tenga dos años o más.

Sin embargo, sabemos que a nivel mundial el 57% y en el Perú el 31,6% de los niños menores de seis meses reciben alimentación a través de lactancia artificial o lactancia mixta, situación con importantes implicancias personales, sociales y sanitarias. Cabe mencionar que hay circunstancias relacionadas a enfermedades de la madre como VIH/SIDA, enfermedades metabólicas, uso de drogas endovenosas, entre otras, que no debe dar de lactar al niño y circunstancias relacionadas al niño como abandono, muerte de la madre, también influyen situaciones relacionadas a falta de tiempo y a la modernización, este tipo de alimentación trae consigo consecuencias a largo plazo. (OMS, 2016).



La lactancia artificial, llamada alimentación con leche en polvo preparada artificialmente, no acepta la leche materna, y los productos generales de los bebés son principalmente leche de origen animal.

La leche de vaca entera, está contraindicada porque tiene exceso de sodio, y otras sustancias que pueden afectar el riñón, también pueden desarrollar alergias y problemas digestivos como diarreas, meteorismo y dolor abdominal. (UNICEF 2013).

La lactancia artificial se basa en leche de origen animal (vaca) con algunas modificaciones para parecerse a la leche materna, pero no completamente. Hay dos tipos de fórmulas infantiles: las fórmulas infantiles se asemejan a la leche materna al cambiar de grasas saturadas de la leche a grasas vegetales ricas en DHA, al tiempo que reducen el contenido de proteínas y agregan azúcares similares a la maltodextrina o sacarosa; y preparados de continuación, menos modificados para lactantes mayores de 6 meses. (Flores 2011).

Estudios determinan que alimentar a los niños con leche artificial hace que tengan mayor porcentaje de grasa en los tejidos del cuerpo y predisposición al sobre peso y a la obesidad que es un riesgo para la salud cardiovascular y además a la hipertensión arterial. A largo plazo en estos niños son vulnerables a padecer de enfermedades inmunológicas como asma, diabetes y enfermedades inflamatorias intestinales (Forsythe, 2011).

El otro tipo de alimentación que es la Mixta, se da cuando el lactante recibe leche materna y formulada. En la practica el niño recibe los dos tipos de leche en la misma toma, puede ser leche materna y luego leche artificial o viceversa. Las madres también agregan cereales o bebidas a base mates. (Inarejos y Chaure 2004)

Al respecto, investigadores presentan los siguientes estudios como:

En los niños antes de cumplir el primer año, cobra importancia vigilar el estado nutricional, debido a que su crecimiento.

En cuanto al estado nutricional de los niños, la OMS (2007), se refiere al equilibrio entre las necesidades y el gasto energético de los alimentos y otro tipo de nutrientes, seguido del equilibrio de varios determinantes en un espacio.

Para Sarria, Bueno y Rodríguez (2013) el estado nutricional de un niño está relacionado con la ingesta y modificaciones fisiológicas provenientes de los nutrientes. La evaluación del estado nutricional consiste en verificar el papel y el impacto del estado de los niños y niñas en relación con los cambios nutricionales afectados.

Así mismo, el MINSA considera que el estado de nutrición es clave para lograr una vida optima, y que el factor nutricional es el más destacado en el desarrollo y crecimiento de los niños.

Para evaluar el estado nutricional de los niños, se cuenta con los siguientes métodos:

Métodos directos que permiten reflejar el estado de la nutrición del individuo a través de las evaluaciones antropométricas. Y los indirectos, que predicen el estado de nutrición, pero no se mide se basa en la disposición de alimentos, consumo de ellos, situación socioeconómica y de morbilidad de los niños. En cuanto a la evaluación antropométrica, es una medida cuantitativa del estado nutricional, son indicadores del estado de reserva proteica y de la cantidad de porcentaje de grasa en el cuerpo. Los indicadores antropométricos en una niña o niño son las siguientes:

*“Peso para la edad (P/E), que define el peso global, peso para la talla (P/T) evalúa el estado nutricional actual, talla para la edad (T/E) que evalúa el crecimiento longitudinal y Perímetro cefálico para la edad (PC/E) evalúa la microcefalia” (MINSA 2017).*

Estos indicadores aplican al grupo de edad más de 28 días a menos de 5 años. (MINSA 2017).

En términos de peso para la edad, se mide el peso que puede detectar la desnutrición general y diferenciar entre niños delgados y emaciados o una combinación de pérdida de peso y emaciación, así como evaluar la desnutrición aguda y crónica sin diferenciarlas. Otros aspectos requieren el uso de escalas clínicas de alta precisión, las cuales deben ser más sensibles al relacionarlas con la edad y/o la talla, y los resultados indican el estado nutricional actual. (OMS 2016).

Para la talla para la edad, este indicador evalúa el crecimiento lineal y detecta la desnutrición crónica, que está asociada con la falta de nutrición, una disminución tanto del peso como de la tasa de crecimiento de la talla para el peso, que puede mejorarse mediante una recuperación rápida y suficiente del cuerpo, pero la recuperación del crecimiento es lenta. Al medir a los niños, la técnica indica que deben estar de pie, con los pies juntos y separados 45 grados, la cabeza debe estar horizontal con el plano de Frankfort; los talones, las caderas, la parte superior de la espalda y los talones deben tocar el riel de medición vertical, luego empuje la parte superior del dispositivo de medición de distancia hasta que toque la cabeza del niño. (MINSA 2017).

Lo relacionado Peso/talla, este indicador evalúa el peso del niño en relación a su talla, este detecta la desnutrición aguda o el sobrepeso. Este examen evalúa la presencia de obesidad de acuerdo al peso corporal guardando relación peso talla. (Soler y Lázaro 2013).

En cuanto a la clasificación nutricional de los niños, según MINSA (2017).

Los indicadores antropométricos son:

Desnutrición aguda, se determina cuando el puntaje X del indicador P/T se ubica por debajo de -2 y por encima de -3 desviaciones estándar.

Talla baja o desnutrición crónica, se determina cuando el puntaje X del indicador T/E se ubica por debajo de -2 y por encima de -3 desviaciones estándar.

Sobre peso, se determina cuando el puntaje X del indicador P/E se ubica por encima de +2 desviaciones estándar.

Obesidad, se determinaba cuando el puntaje X del indicador P/T se ubica por encima de +3 desviaciones estándar. (MINSA 2017).

La evaluación del estado nutricional:

Si el punto de corte  $>+3$  según P/T tiene obesidad y según T/E muy alto.

Si el punto de corte  $>+2$  según P/E tiene sobrepeso, según P/T tiene sobrepeso y según T/E alto.

Si el punto de corte +2 a -2, según P/E es normal, según P/T normal y según T/E normal.

Si el punto de corte  $<-2$  a -3 según P/E tiene bajo peso, según P/T desnutrición aguda y según T/E talla baja.

Si el punto de corte  $<-3$  según P/E bajo peso severo, según P/T tiene desnutrición severa y según T/E talla baja severa. (MINSA 2017).

## **2. Justificación de la investigación**

Teóricamente se justifica con el aporte teórico de varios autores y fuentes confiables a nivel internacional, nacional y local a través de la revisión bibliográfica en relación a las variables del estudio como influye la lactancia materna en el estado nutricional en la población en estudio.

Social se justifica porque tiene por finalidad de contribuir a la lucha a favor de la LME y disminuir la desnutrición infantil en la provincia de Sullana y Departamento de Piura. Para conseguir este fin, esta investigación se apoyará en una sólida investigación bibliográfica y en una metodología científica reconocida en el campo académico de la salud. Esperamos que, con este aporte al campo profesional de la enfermería, se logre también fomentar la LME en las madres de Sullana y Piura, ya que de ellas depende finalmente el bienestar nutricional, emocional e integral de sus menores hijos.

### **3. Problema**

La lactancia materna ha tomado un rol importante en la medida que cada vez más estudios confirman sus beneficios para los niños recién nacidos. No obstante, aún existe mucho desconocimiento por parte de la población sobre su importancia, y esto, junto con otros factores, explica porque aún esta práctica no es generalizada o su duración es insuficiente.

Así mismo, los expertos recomiendan que la ablactancia debe comenzar a los seis meses siendo complementada con alimentos adecuados, aunque la leche materna debe llegar aportar más del 50% de los nutrientes del niño hasta cumplir el primer año. Luego, la leche materna debe seguir acompañando de manera complementaria, por lo menos hasta los 2 años de edad (Cuadros y otros, 2017).

Así, se busca también promover la lactancia materna, no solo hasta los 6 meses, sino también hasta los 2 años, con alimentos complementarios, sobre todo que contengan altos niveles de hierro, combatiendo de esa forma la anemia y desnutrición infantil.

Dentro de los hospitales como el Hospital de Apoyo II-2 Sullana (HAS), ubicado en la ciudad de Sullana. El HAS es un centro de salud reconocido en todo el norte del país, centro al que acuden gestantes muchas veces con problemas

graves de salud y con riesgo de tener complicaciones de parto; sobre todo si son madres adolescentes y es muy frecuente que las mujeres más jóvenes abandonen la LME incluso antes de los 6 meses de vida del niño. Esto se manifiesta luego, en el bajo peso del bebé, un deficiente estado nutricional y un mayor riesgo de infecciones gastrointestinales o respiratorias. Basada en este argumento, se realiza la presente investigación, formulando para ello la pregunta de investigación: ¿Qué relación existe entre estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactantes menor de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022?

#### 4. Operacionalización y operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
<b>Estado nutricional</b>	Es la ingesta de alimentos en relación a las necesidades del organismo	Medidas antropométricas:  Peso/Talla   Peso/ Edad   Talla/Edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>- “Obesidad: DS &gt;3.</li> <li>- Sobrepeso: DS ≤ 3.</li> <li>- Normal: DS ≥ -2 ≤ 2</li> <li>- Desnutrición: DS ≥ -3</li> <li>- Desnutrición Severa: DS &lt; -3.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sobrepeso: DS &gt;2.</li> <li>- Normal: DS ≥ -2 ≤ 2</li> <li>- Desnutrición: DS &lt; -2.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alta: Según DS &gt;2.</li> <li>- Normal: DS ≥ -2 ≤ 2</li> <li>- Baja: DS ≥ -3.</li> <li>- Baja DS &lt; -3”</li> </ul>	Ordinal
<b>Duración de la lactancia materna exclusiva</b>	Deben ser amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses de vida, y después introducir alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros, mientras se continúa con lactancia materna hasta los dos años de edad o más. (OMS)	Tiempo en meses	1 a 2 meses 3 a 4 meses 4 a 5 meses 5 a 6 meses 6 meses a mas	Ordinal

## **5. Hipótesis**

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre el estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactante menor de 6 meses, pertenecientes al establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre el estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactante menor de 6 meses, pertenecientes al establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022.

## **6. Objetivos**

### **Objetivo general**

Determinar la relación entre el estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactante menor de 6 meses, pertenecientes al establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022.

### **Objetivos específicos**

- 1) Describir las características generales de la población de estudio.
- 2) Estimar la duración de la lactancia materna exclusiva en lactante menor de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022.
- 3) Determinar el estado nutricional en lactante menor de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022.
- 4) Establecer la relación entre el estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactante menor de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022.



## METODOLOGÍA

### 1. Tipo y Diseño de investigación

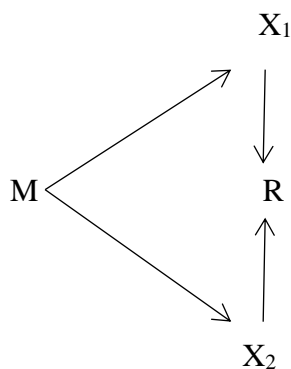
Según su enfoque es un estudio cuantitativo, porque los datos que se recolectan se convierten en datos numéricos, que se interpretan, analizan y permiten probar hipótesis establecidas previamente; además se usara la parte estadística para identificar con exactitud la relación entre estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactantes de 6 meses dentro de la población estudio.

### 2. Según su finalidad y según su alcance

Según su finalidad fue una investigación básica o pura porque busca el conocimiento por medio de la recolección de datos que profundizaron en otros estudios de investigación.

Es correlacional por que busca recopilar y obtener datos de las variables en investigación como relación que existe entre estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactantes menores ( $\leq 6$  meses) del establecimiento de Salud I-4 Bellavista, los resultados obtenidos serán con el propósito de incrementar el conocimiento de los principios básicos de la naturaleza o de la realidad.

El diseño que se empleó, en la investigación fue:



M: muestra en estudio

X<sub>1</sub>: Lactancia materna exclusiva

X<sub>2</sub>: Estado nutricional

R: relación de las variables

### 3. Población y Muestra

**a. Población:** Estuvo conformada por 71 lactantes menores de 6 meses que acudieron en compañía de sus madres al establecimiento de Salud I-4 Bellavista.

**b. Muestra:** Se halló de acuerdo a la relación estadística muestra finita

$$n = \frac{Z^2 p q N}{(N - 1)E^2 + Z^2 p q}$$

N = universo.

α: = 0.05

Z= 1.96

p = éxito= **0.5**.

q= fracaso= 0.5

n = muestra.

Reemplazando:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 71}{(70 \times 0.0025) + (3.84 \times 0.25)}$$

$$n = \frac{68.16}{1,135}$$

$$n = 60.05$$

n = Estuvo conformada por 60 lactantes menores de 6 meses que acudieron en compañía de sus madres al establecimiento de Salud I-4 Bellavista. Esta muestra fue elegida como probabilística

## **Criterios de Inclusión y Exclusión**

### **Inclusión:**

- Lactantes que fueron atendidos en el establecimiento de Salud I-4 Bellavista y cuyas madres firmaron el documento de consentimiento informado.

### **Exclusión:**

- Lactantes mayor de 6 meses y no cuenten con historia clínica; o que esta no esté debidamente elaborada.

### **Unidad de análisis**

Lactantes menores de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista

## **4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Se utilizó el método de interrogatorio, la técnica a usar será la encuesta y el instrumento son las tablas de antropometría de la OMS 2006 utilizado por Ríos, E. y Vega, J. (2020). En este instrumento se pueden determinar los valores peso para la talla (P/T), peso para la edad (P/E), y la talla para la edad (T/E), tomando en cuenta la desviación estándar (SD), consta de 3 partes: “Peso/Edad; Talla/Edad y Peso/Talla”.

### a. Peso/Edad

Sobrepeso:  $SD > 2$ .

Normal:  $SD \geq -2 \leq 2$

Desnutrición:  $SD < -2$ .

### b. Talla/Edad

Alta:  $SD > 2$ .

Normal:  $SD \geq -2 \leq 2$

Baja:  $SD \geq -3$ .

Baja severa:  $SD < -3$ . 50.

c. Peso/Talla

Obesidad:  $SD > 3$ .

Sobrepeso:  $SD \leq 3$ .

Normal:  $SD \geq -2 \leq 2$

Desnutrición:  $SD \geq -3$

Desnutrición Severa:  $SD < -3$ . 3.4

## 5. Técnica de procesamiento y análisis de datos

El procesamiento de datos se realizará por medio de los softwares Excel y SPSS v. 25, el primero para realizar la tabulación de datos, y el segundo para el análisis estadístico inferencial. Se determinará la relación entre la variable estado nutricional, que puede ser normal o anormal, y duración de la lactancia materna exclusiva, medida en meses, haciendo uso del estadístico Chi2 para la relación de las variables

## RESULTADOS

**Tabla 1:**

*Datos generales de los lactantes menor de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022.*

Datos generales de los lactantes	f	%
Edad del niño/a en meses		
5 meses	25	41.7
6 meses	35	58.3
	60	100.0
Sexo		
Masculino	23	38.3
Femenino	37	61.7
Total	60	100.0

En la tabla 1, muestra los datos generales de los lactantes < 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022, según edad el 58.3% tienen 6 meses y el 41.7% 5 meses. Respecto a sexo el 61.7% femenino y el 38.3% masculino.

**Tabla 2**

*Duración de la lactancia materna exclusiva en los lactantes menores de 6 meses atendido en el establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022*

¿Cuánto tiempo recibió de la lactancia materna exclusiva en los 6 primeros meses de edad?	f	%
1 a 2 meses	5	8.3
3 a 4 meses	4	6.7
4 a 5 meses	16	26.7
5 a 6 meses	35	58.3
Total	60	100.0

En la tabla 2, presenta la duración de la lactancia materna exclusiva en los lactantes menores de 6 meses atendido en el establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022, el 58.3% de 5 a 6 meses, el 26.7% de 4 a 5 meses, el 8.3% de 1 a 2 meses y el 6.7% de 3 a 4 meses.

**Tabla 3**

*Estado nutricional: Peso/Edad de los lactantes menores de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022*

Estado Nutricional Peso/Edad	Frecuencia	Porcentaje
Desnutrición	3	5.0
Normal	53	88.3
Sobrepeso	4	6.7
Total	60	100.0

En la tabla 3, podemos observar el estado nutricional: Peso/Edad de los lactantes < de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022. El 88.3% es normal y el 6.7% sobre peso y el 5% desnutrición.

**Tabla 4**

*Estado nutricional: Peso/Talla de los lactantes menores de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022.*

Estado Nutricional Peso/Talla	f	%
Desnutrición	1	1.7
Desnutrición aguda	5	8.3
Normal	46	76.7
Sobrepeso	6	10.0
Obesidad	2	3.3
Total	60	100.0

En la tabla 4, muestra el estado nutricional: Peso/Talla de los lactantes menores de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022. El 76.7% normal, el 10% tiene sobre peso, el 8.3% desnutrición aguda, 3.3% obesidad y el 1.7% desnutrición



**Tabla 5**

*Estado nutricional: Talla/Edad de los lactantes menores de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022.*

Estado Nutricional Talla/Edad	Frecuencia	Porcentaje
Talla baja	4	6.7
Normal	50	83.3
Alto	6	10.0
Total	60	100.0

En la tabla 5, hace evidente el estado nutricional: Talla/Edad de los lactantes menores de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022. El 83.3% normal, el 10% alto y el 6.7% talla baja.

**Tabla 6**

*Relación entre el estado nutricional: Peso/Edad y lactancia materna exclusiva de los lactantes menores de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022.*

Tiempo de Lactancia materna exclusiva	Estado Nutricional Peso/Edad						Total	
	Desnutrición		Normal		Sobrepeso		f	%
	f	%	f	%	f	%		
1 a 2 meses	0	0.0	3	5.0	2	3.3	5	8.3
3 a 4 meses	2	3.3	2	3.3	0	0.0	4	6.7
4 a 5 meses	0	0.0	16	26.7	0	0.0	16	26.7
5 a 6 meses	0	0.0	18	30.0	1	1.7	19	31.7
Más de 6 meses	1	1.7	14	23.3	1	1.7	16	26.7
Total	3	5.0	53	88.3	4	6.7	60	100.0

En la tabla 6, presenta la relación entre el estado nutricional: Peso/Edad y lactancia materna exclusiva de lactantes < de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022. El grupo de 1 a 2 meses el 5% su estado nutricional es normal, el 3.3% sobrepeso. El grupo de 3 a 4 meses el 3.3% presenta desnutrición, el 3.3% normal. El grupo de 4 a 5 meses el 26.7% normal. Grupo de 5 a 6 meses el 30% normal, el 1.7% sobre peso. Mas de 6 meses el 1.7% desnutrición, el 23.3% normal y el 1.7% sobrepeso. La prueba fue estadísticamente significativa con  $p= 0.000$ .

**Tabla 7**

*Relación entre el estado nutricional: Peso/Talla y lactancia materna exclusiva de los lactantes menores de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022.*

Tiempo de Lactancia materna exclusiva	Estado Nutricional Peso/Edad										Total	
	Desnutrición		Desnutrición aguda		Normal		Sobrepeso		Obesidad			
	F	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
1 a 2 meses	0	0.0	0	0.0	4	6.7	1	1.7	0	0.0	5	8.3
3 a 4 meses	0	0.0	2	3.3	1	1.7	1	1.7	0	0.0	4	6.7
4 a 5 meses	0	0.0	3	5.0	12	20.0	1	1.7	0	0.0	16	26.7
5 a 6 meses	1	1.7	0	0.0	14	23.3	3	5.0	1	1.7	19	31.7
Más de 6 meses	0	0.0	0	0.0	15	25.0	0	0.0	1	1.7	16	26.7
Total	1	1.7	5	8.3	46	76.7	6	10.0	2	3.3	60	100.0

En la tabla 7, el grupo de 1 a 2 meses el 6.7% su estado nutricional es normal, el 1.7% sobrepeso. El grupo de 3 a 4 meses el 3.3% presenta desnutrición aguda, el 1.7% normal, el 1.7% sobre peso. El grupo de 4 a 5 meses el 5% desnutrición aguda, 20% normal, el 1.7% sobrepeso. Grupo de 5 a 6 meses el 30% normal, el 1.7% sobre peso. Mas de 6 meses el 1.7% normal, el 23.3% normal y el 5% sobrepeso y el 1.7% obesidad La prueba de chi2 fue con  $p=0.107$ , indica que no hay relación entre ambas variables.

Tabla 8

*Relación entre el estado nutricional: Talla/Edad y lactancia materna exclusiva de los lactantes menores de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022.*

Tiempo de Lactancia materna exclusiva	Estado Nutricional Peso/Edad						Total	
	Talla baja		Normal		Alto		f	%
	f	%	f	%	f	%		
1 a 2 meses	0	0.0	3	5.0	2	3.3	5	8.3
3 a 4 meses	0	0.0	4	6.7	0	0.0	4	6.7
4 a 5 meses	1	1.7	13	21.7	2	3.3	16	26.7
5 a 6 meses	1	1.7	16	26.7	2	3.3	19	31.7
Más de 6 meses	2	3.3	14	23.3	0	0.0	16	26.7
Total	4	6.7	50	83.3	6	10.0	60	100.0

La Tabla 8, muestra que del grupo de 1 a 2 meses el 5% su estado nutricional es normal, el 3.3% alto. El grupo de 3 a 4 meses el 6.7% normal. El grupo de 4 a 5 meses el 1.7% talla baja, el 21.7% normal, el 3.3% alto. Grupo de 5 a 6 meses el 1.7% talla baja, el 26.7% normal, el 3.3 alto. Mas de 6 meses el 3.3% talla baja, el 23.3% normal A la prueba estadística de chi cuadrado alcanza una significancia con  $p= 0.378$ , indica que no hay relación entre ambas variables

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

La desnutrición sigue afectando a los niños de todo el mundo, situación que afecta su vida e impide el adecuado desarrollo de sus capacidades físicas y mentales debido a una inadecuada práctica de alimentación desde que nacen. Esta situación también afecta a los niños de nuestro país, siendo el estudio realizado en la región de Piura, en un Establecimiento de Salud, alcanzando los siguientes resultados.

Según información general del establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022, en cuanto a edad el 58.3% tienen 6 meses y el 41.7% 5 meses. Respecto a sexo el 61.7% femenino y el 38.3% masculino.

La duración de lactancia materna exclusiva fue de 58.3% de 5 a 6 meses, el 26.7% de 4 a 5 meses, el 8.3% de 1 a 2 meses y el 6.7% de 3 a 4 meses. Los resultados guardan relación con Ríos, E. y Vega, J. (2020), quien realiza un estudio con la finalidad de determinar si existe relación entre tipos de lactancia y el estado nutricional, trabajó con 64 madres. Los resultados fueron que el 45.3% de las madres brindaron hasta los seis meses lactancia materna exclusiva y casi el 19% brindaron fórmula. Así mismo con Ancajima, C. y Moreano, N. (2019). Quienes en su estudio realizado con 100 niños. Los resultados fueron que el 58% recibe LME, el 34%, mixta y el 8%, artificial. Y con Paucar, R., Torres, D. y Rodríguez, M. (2017), los resultados fueron el 56.7% de las madres brindan LME, el 25.2% mixta y el 18.1% artificial. Los resultados del estudio y los referidos en antecedentes la LME oscila entre 45.5 a 58.3%, cifra que se ubica ligeramente por encima del promedio internacional que señala UNICEF (43%) y se mantiene cercano al nacional que MINSA indica (68.4) y que en las zonas rurales de nuestro país está por encima del 81%. Estos indicadores ponen en evidencia lo vulnerable que se encuentra la salud infantil por la inadecuada práctica de alimentación desde que nacen en cuanto a la LME los primeros seis meses y luego el ingreso de alimentos durante la ablactancia.

Al respecto (Lawrence y Lawrence, 2017) señala que alimentar al niño con leche materna exclusiva durante los seis primeros meses es vital, ya que este alimento contribuye significativamente a disminuir la desnutrición y la mortalidad infantil, así mismo resalta que la leche materna se considera un fluido, compuesto por agua, proteínas, hidratos de carbono y vitaminas. (Lawrence y Lawrence, 2017).

En nuestro estudio en P/E el 88.3% es normal y el 6.7% tiene sobre peso y el 5% desnutrición. Según P/T el 76.7% normal, el 10% tiene sobre peso, el 8.3% desnutrición aguda, 3.3% obesidad y el 1.7% desnutrición. T/E el 83.3% normal, el 10% alto y el 6.7% talla baja. Resultados que guardan semejanza con Ancajima, C. y Moreano, N. (2019). En cuanto al estado nutricional Según P/E el 82% es normal, el 16% evidencia sobrepeso y el 2% tiene desnutrición. Según P/T el 94% es normal, el 4% tiene sobrepeso y el 2% desnutrición. Según T/E casi el 90% es normal, el 5% tiene talla baja, el 3% talla baja severa. Así mismo con Choque, M. (2014) en su tesis, obtiene como resultado que según el índice P/E, el 94,4% tiene peso normal y el 91,7% tiene talla suficiente. Según el índice de P/T, el 88,9% está bien nutrido con lactancia materna exclusiva. Además, el 8,3% de los lactantes alimentados artificialmente y mixtos tenían baja talla y el 5,6% eran obesos en P/E. Una proporción similar por P/T ya que los lactantes alimentados artificialmente y mixtos tenían sobrepeso y obesidad. Según Ríos, E. y Vega, J. (2020), de acuerdo al estado nutricional casi el 60% presenta una nutrición normal, el 18.8% desnutrición y un 4.7% obesidad, el 67.2% muestran una talla normal, seguida de un 14.1% de talla baja. Asimismo, Paucar, R., Torres, D. y Rodríguez, M. (2017), en su estudio, encontraron que el 78.4 % tiene una nutricional normal, aproximadamente un 12% presenta sobrepeso/obesidad y solo cerca del 1.2% desnutrición.

Los resultados del presente estudio y los referidos en antecedentes nos muestran un buen estado nutricional, según la antropometría realizada como medida cuantitativa del estado nutricional, que son indicadores de la reserva de proteínas y el porcentaje de grasa en el cuerpo.

Al respecto MINSA (2011), menciona que una adecuada nutrición se considera uno de los factores clave para lograr una buena salud y calidad de vida, siendo el factor nutricional el que mayor impacto tiene en el desarrollo y crecimiento de los niños, se encontró que entre el P/E y LME el chi cuadrado es altamente significativo con  $p= 0.000$ . Sobre Peso/Talla y lactancia materna exclusiva la significancia con  $p= 0.107$  Talla/Edad y lactancia materna exclusiva de los lactantes menores de 6 meses la significancia con  $p= 0.378$ . De acuerdo con los resultados obtenidos a partir de la prueba de chi cuadrado hay relación altamente significativa de la variable estado nutricional Peso /Edad y lactancia materna por alcanzar una significancia  $p<0.05$ . Las otras variables en estudio no guardan relación por ser  $p>0.005$ .

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

En cuanto a edad, el 58.3% tienen 6 meses y el 41.7% 5 meses. Respecto a sexo el 61.7% femenino y el 38.3% masculino.

La duración de la lactancia materna exclusiva es el 58.3% en lactantes de 5 a 6 meses, 26.7% de 4 a 5 meses, 8.3% de 1 a 2 meses y 6.7% de 3 a 4 meses.

Según el P/E el 88.3% es normal, el 6.7% tiene sobre peso y el 5% desnutrición. Según P/T el 76.7% es normal, el 10% tiene sobre peso, el 8.3% desnutrición aguda, el 3.3% obesidad y el 1.7% desnutrición. T/E el 83.3% normal, el 10% alto y el 6.7% talla baja.

Existe relación significativa entre el estado nutricional Peso/Edad y lactancia materna exclusiva de los lactantes menores de 6 meses por alcanzar una significancia con  $p= 0.000$

No existe relación entre el estado de nutrición según Peso/Talla y lactancia materna exclusiva la significancia con  $p= 0.107$ . En Talla/Edad y lactancia materna exclusiva de tampoco fue significativo  $p= 0.378$ .



## **Recomendaciones**

Al responsable de Gestión del Establecimiento de Salud, reforzar los programas de capacitación sobre la alimentación del lactante e incorporar de monitoreo y supervisión a las madres sobre el cuidado de lactantes; a fin de fortalecer de esta forma los conocimientos en relación a la lactancia materna exclusiva, así como también las actitudes y prácticas.

Al personal de enfermería de la estrategia CRED continuar con la realización de sesiones educativas dirigidas primordialmente a las madres o personas responsables del cuidado de lactantes acerca de los beneficios de la lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria.

Al personal de enfermería que realiza actividades del PROFAN, en las visitas domiciliarias determinar cómo es la lactancia materna en los niños que son atendidos en este centro de salud y reforzar el conocimiento de las madres o cuidadores.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Ancajima, C. y Moreano, N. (2019). *Estado nutricional, según el tipo de lactancia, en niños de 0 – 6 meses de edad del C. S. Materno infantil Magdalena de setiembre a diciembre de 2018*.  
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2998/TESIS%20Ancajima%20Cristina%20-%20Moreano%20Nancy.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Brahm, P., & Valdés, V. (2017). *Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar*. Revista chilena de pediatría. Chile. p.p. 7-14. Acceso: 10-08-2021  
Disponible: <https://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000100001>

Cuadros, C. et al (2017). *Actualidades en alimentación complementaria*. Acta pediátrica de México. México. p.p. 182-201. Acceso: 13-08-2021 Disponible:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-23912017000300182](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912017000300182)

Choque, M. (2014) *Tipos de lactancia y estado nutricional en lactantes de 6 meses en el Centro de Salud Metropolitano de Puno*.  
<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/1939>

Flores, G. (2011). *Relación entre tipo de lactancia y Crecimiento y desarrollo craneofacial*. Disponible en:  
<http://www.horizontedicina.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/111>.

Forsythe, S. (2011). *Enterobacter sakazakii y otras bacterias en leche en polvo fórmula infantil. Nutrición Materno-Infantil*. Disponible en:  
<http://www.biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/063088.pdf>.

Garayo, L. et al (2021). *Prevalencia y determinantes de la lactancia materna: estudio Zorrotzaurre. Nutrición Hospitalaria*. España. p.p. 50-59. Acceso: 11-08-2021  
Disponible: <https://dx.doi.org/10.20960/nh.03329>

Heyman, Jody, et al, (2013) *Beneficios de la lactancia materna*.

<https://www.salud.gob.ec/beneficios-de-la-lactancia-materna/>

Hualparuca, S et al (2015). *Práctica de lactancia materna exclusiva y crecimiento de los niños menores de 6 meses en el centro de salud la Libertad –Huancayo 2015*. [Tesis pregrado] [Consultado el 09/03/2019]. Disponible en: [http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/2325/TEENF\\_Hualparuca\\_Munoz\\_Sonia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/2325/TEENF_Hualparuca_Munoz_Sonia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

INEI (2020) *Lactancia materna exclusiva durante el año 2020*

<https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/#:~:text=En%20el%20a%C3%B1o%202020%2C%20el%20Instituto%20Nacional%20de%20Estad%C3%ADstica%20e>

INEI. (2021). *El 68,4% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna exclusiva durante el año 2020*. Instituto Nacional de Estadística. Perú. Acceso: 19-08-2021 Disponible: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/>

INFOBAE. (2021). *¿Las madres veganas comprometen el desarrollo neurológico de sus hijos?* INFOBAE. Argentina. Acceso: 16-08-2021 Disponible: <https://www.infobae.com/salud/2021/08/11/las-madres-vegas-en-el-ojo-de-la-tormenta-comprometen-el-desarrollo-neurologico-de-sus-hijos/>

Lawrence, R. y Lawrence, R (2017). *Lactancia materna: Una guía para la profesión médica*. 6° Ed. España: Elsevier; 2017. [acceso 18 noviembre 2019] Disponible: [https://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia\\_baleares\\_esp.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia_baleares_esp.pdf)

Ministerio de Salud del Perú - Instituto Nacional de Salud. (2011) *Estado nutricional en el Perú 2009-2010*.  
[https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/vigilancia\\_poblacion/Estado\\_Nutricional\\_en\\_el\\_Per%C3%BA\\_2009-2010.pdf](https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/vigilancia_poblacion/Estado_Nutricional_en_el_Per%C3%BA_2009-2010.pdf)

Ministerio de Salud del Perú. (2017) *Norma Técnica de Salud para el control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años*. [Online]; 2017 Disponible en: [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Transparencia/01InformacionInst/archivolegaldigital/Directiva2017/RM\\_N\\_537-2017-MINSA.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Transparencia/01InformacionInst/archivolegaldigital/Directiva2017/RM_N_537-2017-MINSA.pdf)

MINSA. (2019). *Lactancia materna en menores de 6 meses se incrementó 2.2% en el país*. Ministerio de Salud. Perú. Acceso: 05-08-2021 Disponible: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/49398-lactancia-materna-en-menores-de-6-meses-se-incremento-2-2-en-el-pais>

OMS (2007) *Evaluación del estado de nutrición en la comunidad*

[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/41408/9243400533\\_spa\\_part1.pdf?sequence=2&isAllowed](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/41408/9243400533_spa_part1.pdf?sequence=2&isAllowed)

OMS (2016). *Lactancia Artificial*. Disponible en:

<http://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/facts/es/index4.htm>

Paucar, R., Torres, D. y Rodríguez, M. (2017), *Lactancia materna y estado nutricional del lactante de tres a seis meses, Centro de Salud Chequen, Chepén*.

<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8848/1765.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ríos, E. y Vega, J. (2020). *Tipo de lactancia y estado nutricional en niños menores de 6 meses del Hospital Santa Isabel, El Porvenir 2020*. Escuela Profesional de Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad César Vallejo. Trujillo Perú. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/55657>

SALUD PUBLICA 2020) *Beneficios de la Lactancia Materna*.

<https://www.salud.gob.ec/beneficios-de-la-lactancia-materna/#>

Sarría A, Bueno M, Rodríguez G. (2013) *Exploración del estado nutricional. Segunda ed. España: Madrid: Ergon*. Disponible:

[https://www.aeped.es/sites/default/files/anales/48-1-1\\_0.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/anales/48-1-1_0.pdf)

Soler W, Lázaro A. (2013) *Métodos de valoración e indicadores antropométrico*.

[https://bvs.ins.gob.pe/insprint/CENAN/Valoraci%C3%B3n\\_nutricional\\_antropom%C3%A9trica\\_persona\\_adulta\\_mayor.pdf](https://bvs.ins.gob.pe/insprint/CENAN/Valoraci%C3%B3n_nutricional_antropom%C3%A9trica_persona_adulta_mayor.pdf)

UNICEF, (2019) *El Estado Mundial de la Infancia 2019: Niños, alimentos y nutrición*

<https://www.unicef.org/lac/informes/el-estado-mundial-de-la-infancia-2019-ni%C3%B1os-alimentos-y-nutrici%C3%B3n>

UNICEF (2020) *Semana Mundial de Lactancia Materna*

<https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/en-todo-el-mundo-77-millones-de-reci%C3%A9n-nacidos-no-reciben-leche-materna-en-su>

UNICEF. (2017) *La leche humana, composición, beneficios y comparación con la leche de vaca.*

<http://www.unicef.cl/lactancia/docs/mod01/Mod%20beneficios%20manu> al.pdf.

UNICEF. (2013). *Tipos de lactancia*. Disponible en:

[https://www.unicef.org/argentina/spanish/Consejeria\\_\\_en\\_Lactancia\\_Materna.pdf](https://www.unicef.org/argentina/spanish/Consejeria__en_Lactancia_Materna.pdf).

WABA (2020) *Apoye la lactancia materna por un planeta saludable.*

[http://www.ibfan-alc.org/SMLM/SMLM2020/SMLM2020\\_Folder-accion.pdfdes\\_al2021](http://www.ibfan-alc.org/SMLM/SMLM2020/SMLM2020_Folder-accion.pdfdes_al2021)

## **ANEXOS Y APÉNDICE**

### **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado vida y permitirme haber llegado hasta este momento tan importante en mi formación profesional que comenzó como un sueño y hoy es una realidad.

A mi padre por todo el esfuerzo y sacrificio que hecho a lo largo de mi carrera para que yo pueda culminar mis estudios profesionales, quiero que sepa que lo admiro por toda la fortaleza que muestra día a día para sacarnos adelante a mí y a mis hermanos.

A mi madre porque estoy completamente segura que sin sus consejos de vida yo no estaría hoy aquí, por la confianza que deposito en mi a pesar de las dificultades que pasamos, por brindarme su apoyo incondicional y los valores que me ha inculcado.

A mis hermanos por ser mi motivación para ser mejor cada día y poder ofrecerles un futuro.

## **AGRADECIMIENTO**

Gracias a todas las personas, en especial a mis padres que me ayudaron directa e indirectamente en la realización de esta tesis, que de una u otra manera han contribuido para lograr mis objetivos con sus palabras de aliento para no darme por vencida y seguir esforzándome.

A todas mis amigas por su apoyo incondicional y a mi novio por demostrarme la confianza que tiene en mí, para el logro de esta investigación.

A la Dra. Juana Arresegui, mi asesor de tesis por el apoyo y orientación brindada para la realización y culminación del presente estudio.

Agradecer también a todos mis docentes por su entrega para convertirme en un profesional honesto y responsable pegado a los valores morales y éticos que construyeron y garantizan mi formación como profesional líder y capaz de responder a las exigencias y competencias del mercado laboral de hoy en día, además estaré eternamente agradecida con esta prestigiosa universidad que me brindó la oportunidad de formarme como profesional



## **ACTA DE SUSTENTACION**

## Anexo 01

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Estimado participante:**

Soy Leyton Carmen Heidy Dariana, egresada del Programa de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis titulado: "Estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactante menor de 6 meses, Establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022". Que tiene como objetivo establecer la relación del estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactante menor de 6 meses, Establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022, La importancia del presente estudio radica en el sentido de que se podrá establecer como influye la lactancia materna exclusiva en el estado nutricional de los lactantes menores de 6 meses. De acuerdo a los resultados facilitara la aplicación de estrategias para prevenirla desnutrición infantil en la población en estudio y sirva como fuente para otros estudios de investigación con las mismas características del estudio.

Es importante su participación en el estudio y estrictamente voluntaria, si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas, no le tomará mucho de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

**Autorización:**

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.



**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

24/10/22

**FECHA**

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### Estimado participante:

Soy Leyton Carmen Heidy Dariana, egresada del Programa de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis titulado: "Estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactante menor de 6 meses, Establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022". Que tiene como objetivo establecer la relación del estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactante menor de 6 meses, Establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022, La importancia del presente estudio radica en el sentido de que se podrá establecer como influye la lactancia materna exclusiva en el estado nutricional de los lactantes menores de 6 meses. De acuerdo a los resultados facilitara la aplicación de estrategias para prevenirla desnutrición infantil en la población en estudio y sirva como fuente para otros estudios de investigación con las mismas características del estudio.

Es importante su participación en el estudio y estrictamente voluntaria, si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas, no le tomará mucho de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

### Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.



**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

03/11/22

**FECHA**

## Anexo 02

### Instrumento:

ANEXO 1  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERIA

Título del trabajo de investigación: **Estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactantes de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista - Sullana 2022.**

### CUESTIONARIO

#### Instrucciones:

Estimada madre de familia

Lea atentamente cada una de las preguntas y selecciona la alternativa que sea más apropiada a su opinión. Marca con un aspa (X). No existen respuestas buenas o malas; asegúrese de responder a todas las preguntas.

#### I.- DATOS GENERALES:

##### 1.1. DE LA MADRE

a. Edad: .....

b. Grado de instrucción: Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )

##### 1.2. DEL NIÑO

a. Edad (meses) : .....

b. Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

#### II. LACTANCIA MATERNA

1. ¿Cuánto tiempo recibió de lactancia materna exclusiva en los 6 primeros meses de edad?

a) 1 a 2 meses

b) 3 a 4 meses

c) 4 a 5 meses

d) 5 a 6 meses

e) Más de 6 meses

## ANEXO 02:

### Instrumento para determinar el estado nutricional del lactante

#### VALORACIÓN ANTROPOMÉTRICA DEL LACTANTE

##### 1. SOMATOMETRIA DEL LACTANTE

a. Peso:.....

b. Talla:.....

c. Edad:.....

d. Sexo:.....

#### ESTADO NUTRICIONAL

##### PESO/EDAD

DESNUTRICION	NORMAL	SOBREPESO
< - 2a-3	+2a -2	> +2 DE

##### PESO/TALLA

DESNUTRICION	DESNUTRICION AGUDA	NORMAL	SOBREPESO	OBESIDAD
< - 3 DE	<-2a -3 DE	+2a-2 DE	>+2 DE	>+3 DE

##### TALLA/EDAD

TALLA BAJA	NORMAL	ALTO
< - 2a-3 DE	+2a -2 DE	>+2 DE

### Anexo 03

#### Relaciones métricas y baremo

#### FIGURAS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

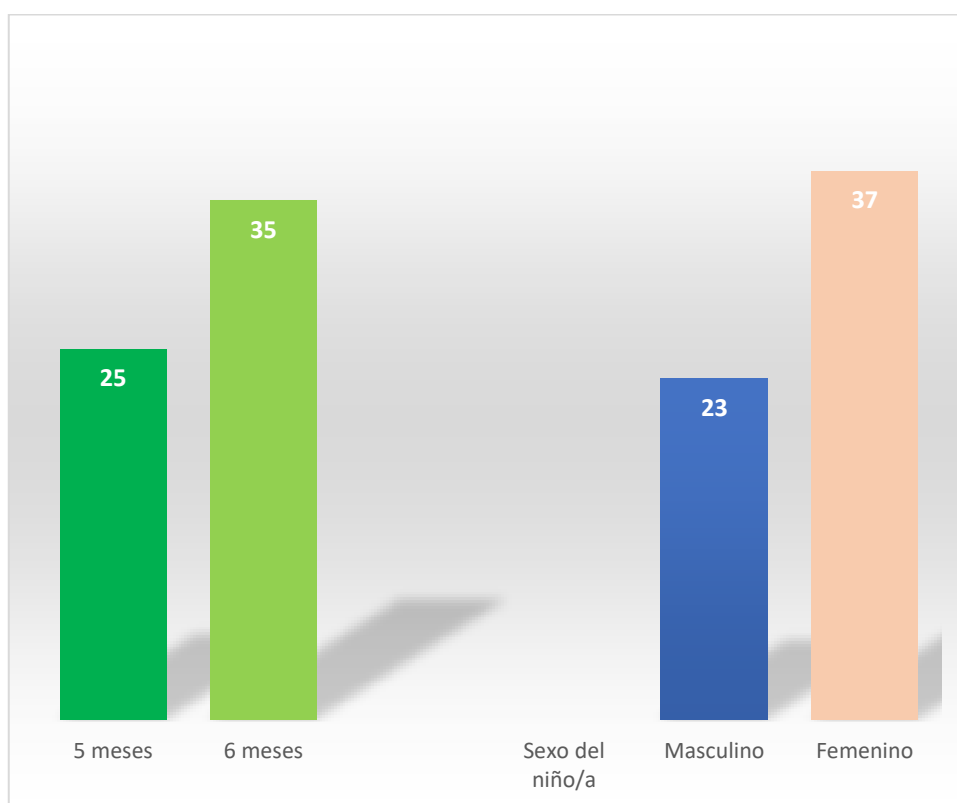
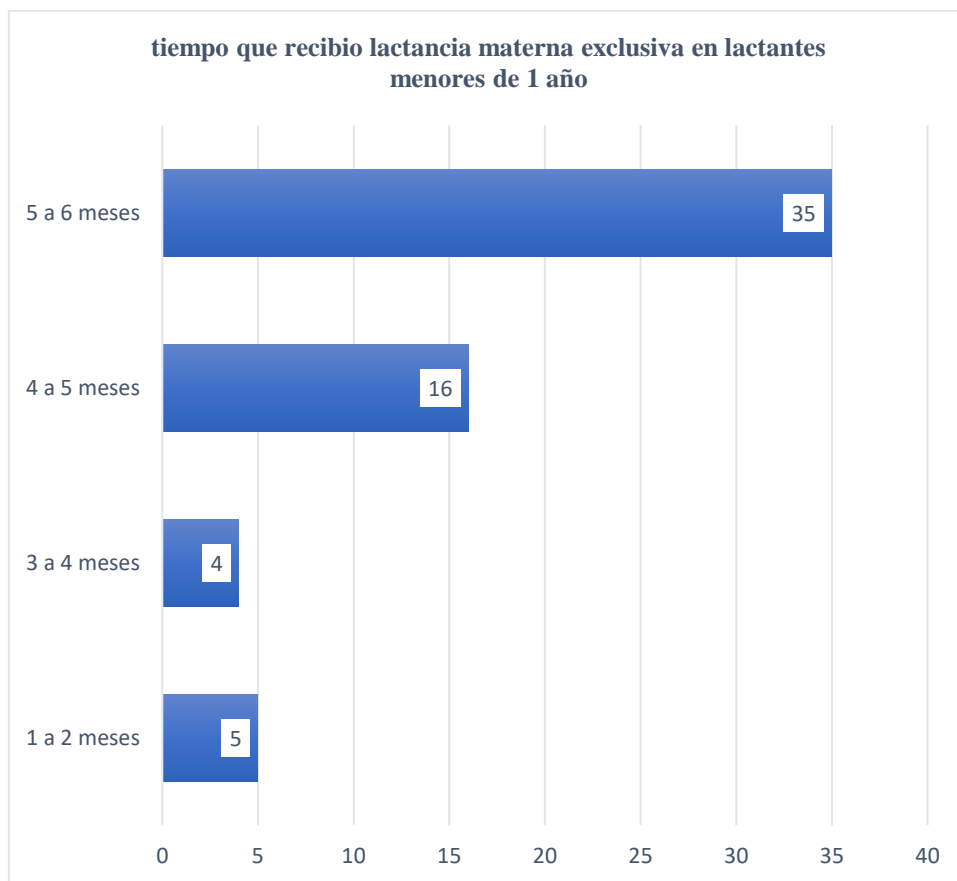


Figura 6

*Datos generales de los lactantes menores de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista - Sullana 2022*



**Figura 2**

*Duración de la lactancia materna exclusiva en los lactantes menores de 6 meses atendido en el establecimiento de Salud I-4 Bellavista -Sullana 2022*

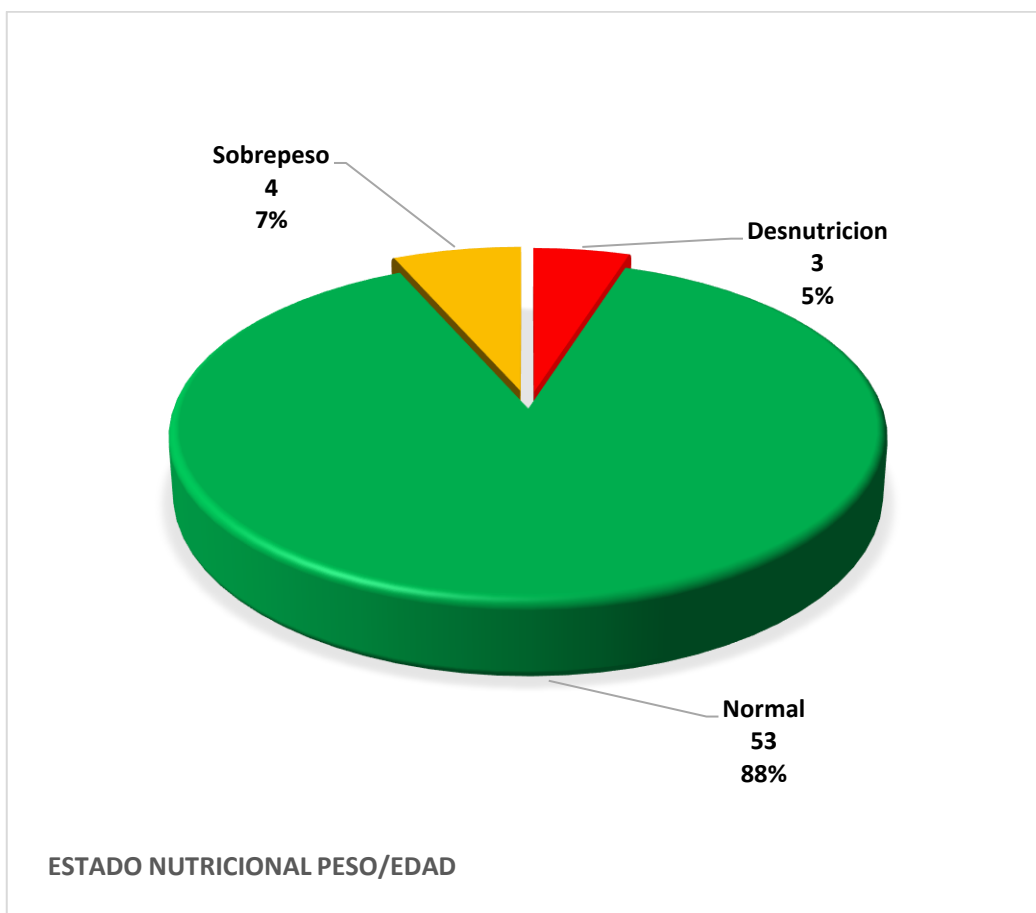


Figura 3. Estado nutricional: Peso/Edad de los lactantes menores de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista- Sullana 2022.



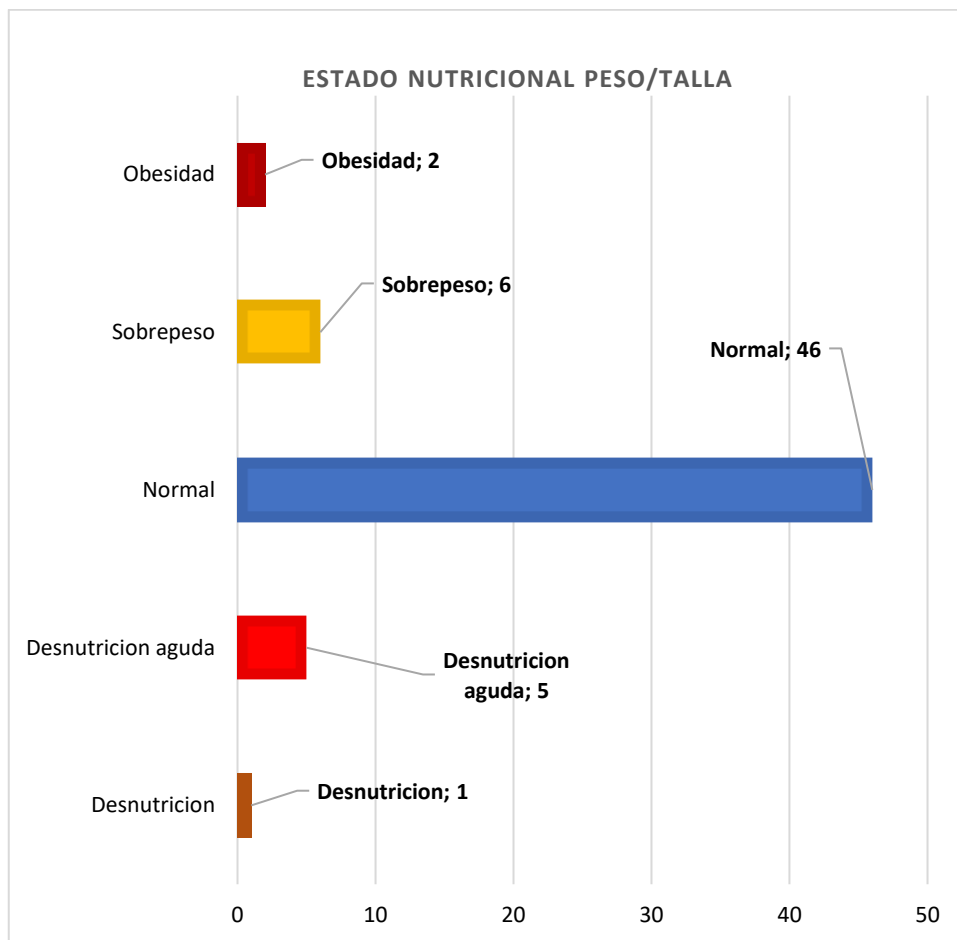


Figura 4. Estado nutricional: Peso/Talla de los lactantes menores de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista- Sullana 2022

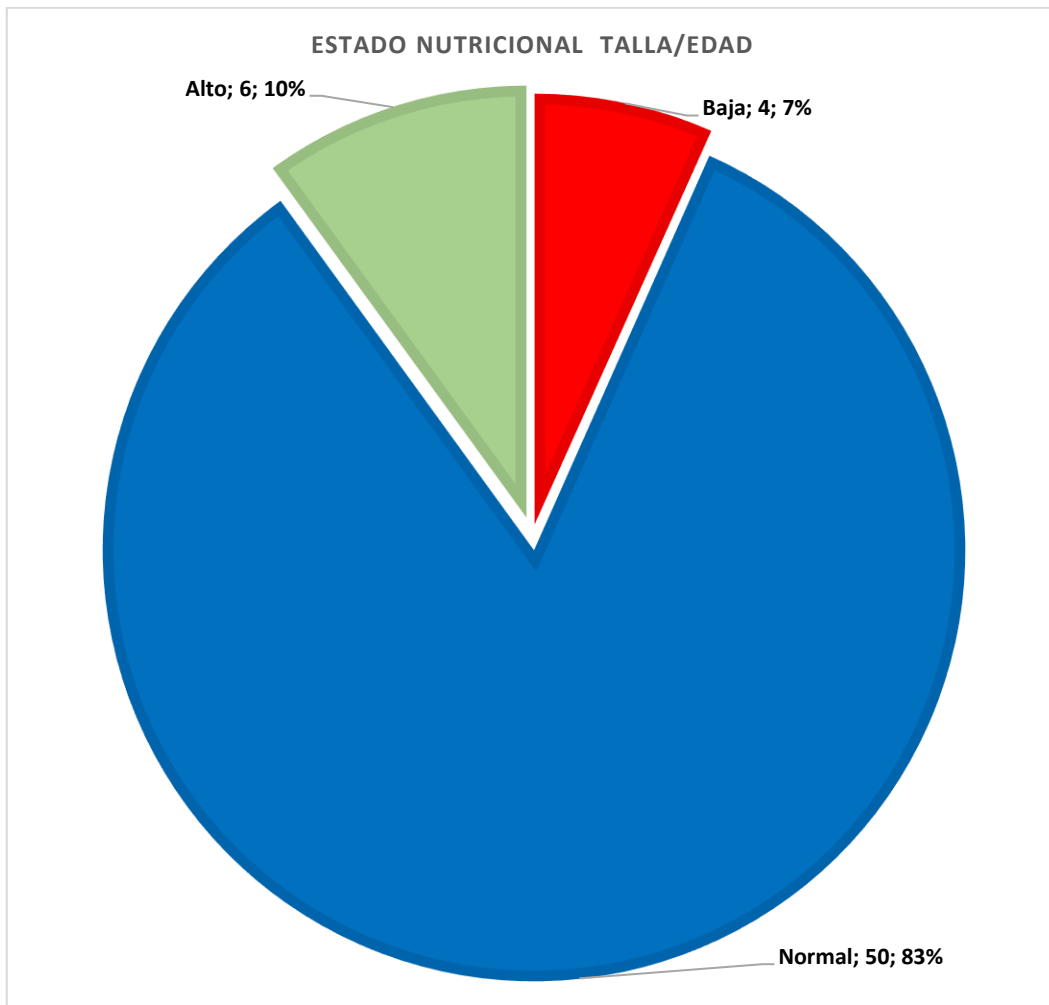


Figura 5. Estado nutricional: Talla/Edad de los lactantes menores de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista- Sullana 2022

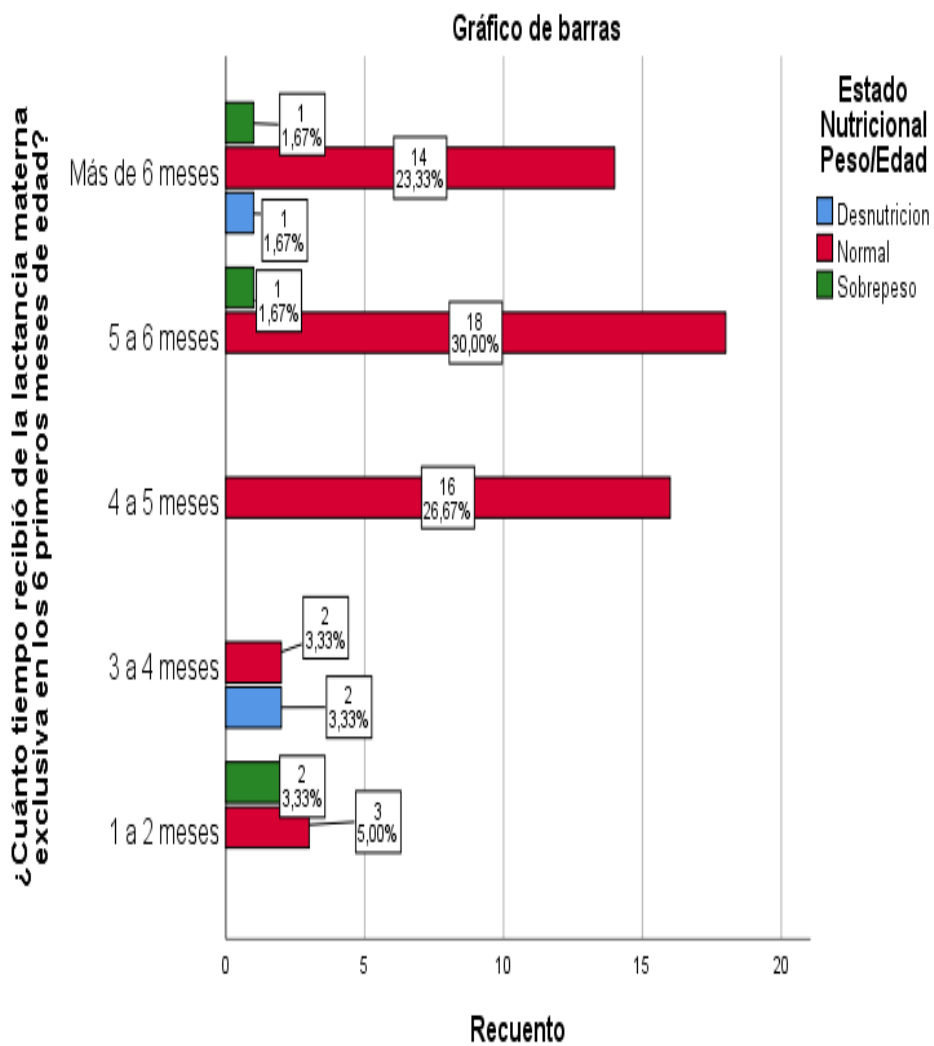


Figura 6. Relación entre el estado nutricional: Peso/Edad y lactancia materna exclusiva de los lactantes menores de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista – Sullana 2022...

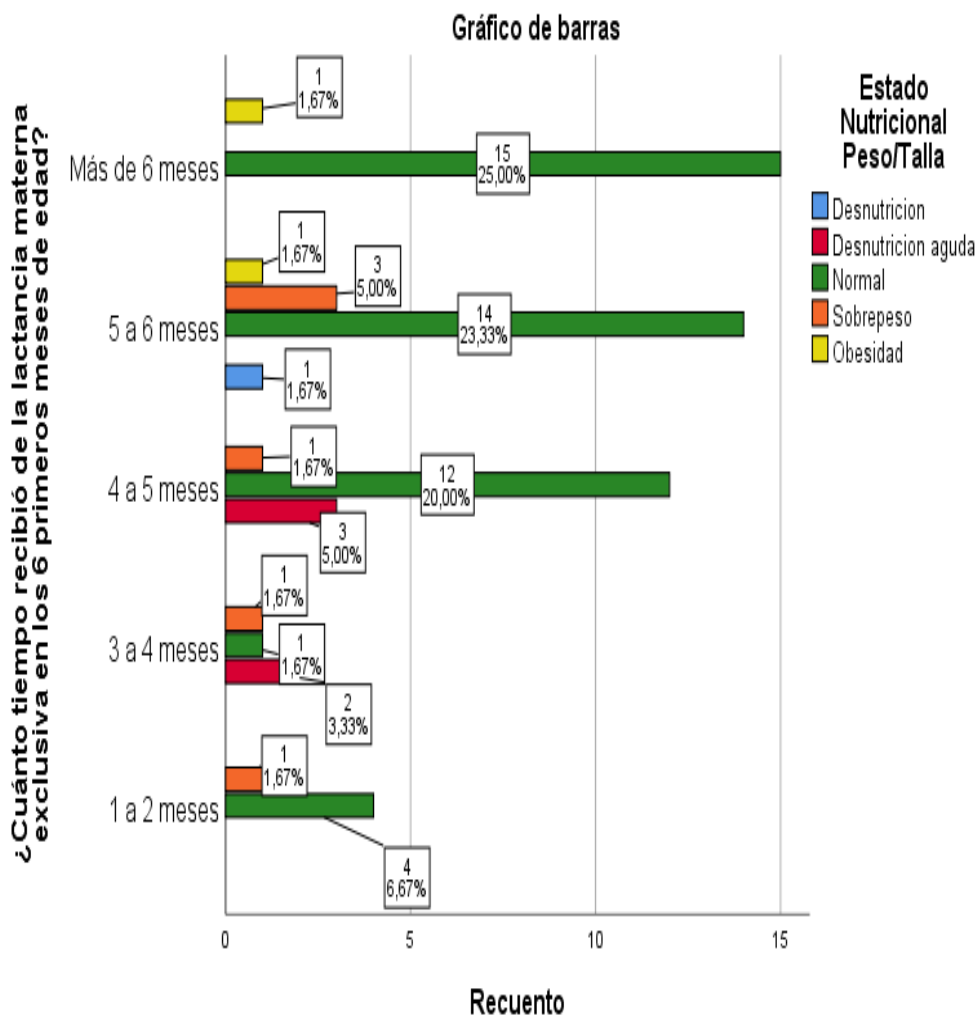


Figura 7. Relación entre el estado nutricional: Peso/Talla y lactancia materna exclusiva de los lactantes menores de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista – Sullana 2022

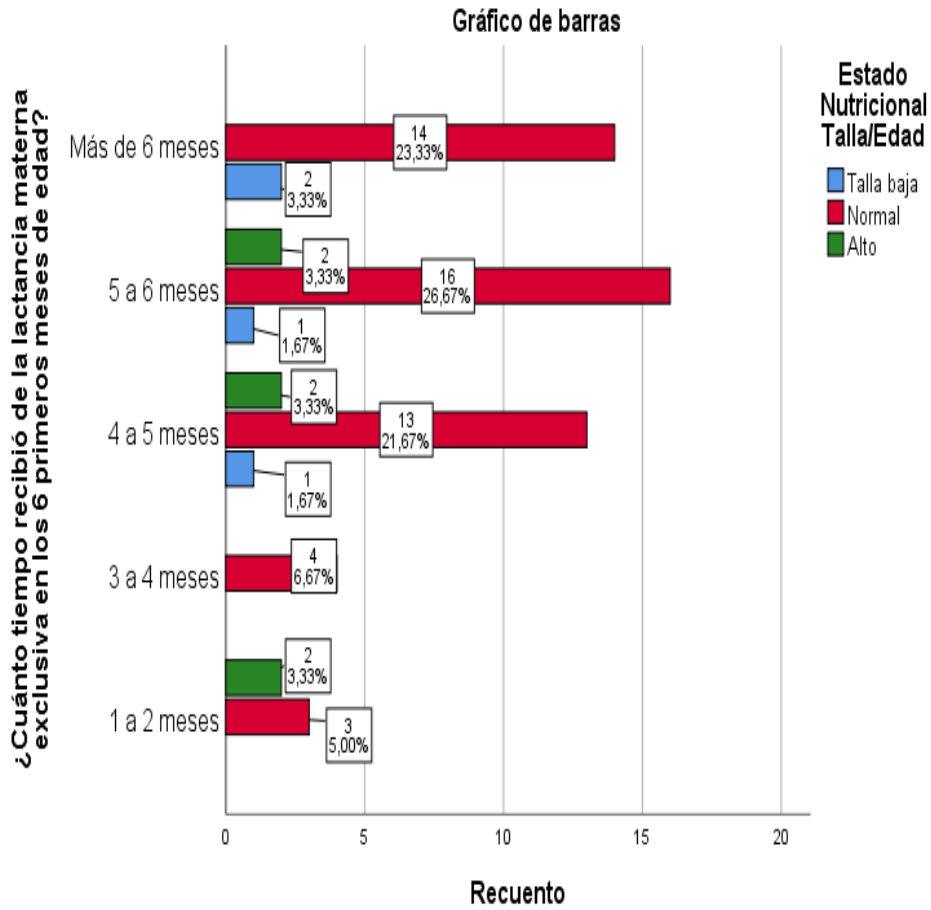


Figura 8. Relación entre el estado nutricional: Peso/Edad y lactancia materna exclusiva de los lactantes menores de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista – Sullana 2022...

## Anexo 04

### Informe de conformidad del asesor



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

#### INFORME

**A : DRA. JENNY CANO MEJIA**

**Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud**

**ASUNTO : INFORME DE CONFORMIDAD DE INFORME FINAL**

**FECHA : 03 DE MARZO DEL 2023**

**REF : RESOLUCION DE DIRECCION DE ESCUELA N°0135-2022-USP-EPE/D.**

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que la tesis titulada "Estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactante menor de 6 meses, Establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022", presentado por la Bachiller. LEYTON CARMEN, HEIDY DARIANA, se encuentra en condición de ser revisado por los miembros del Jurado Evaluador.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovar le las muestras de mi especial deferencia personal.

Es cuanto tengo que informarle, reiterándole mi aprecio y estima personal.

Atentamente

Dra. Juana Elsy Arrestegui Alcántara  
Asesor

Anexo 05

Documentación administrativa

AUTORIZACIÓN

Sullana 05 de Agosto del 2022


Quien suscribe, Dra. ELVA DHENYS LUJAN CASTILLO con número de DNI 02838053  
Jefa del Establecimiento de Salud I-4 Bellavista.

Autoriza:

A **Heidy Dariana Leyton Carmen**, Bachiller de Enfermería para que aplique su instrumento a través de encuestas, con su proyecto de tesis titulado "ESTADO NUTRICIONAL Y DURACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LACTANTE MENOR DE 6 MESES, ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 BELLAVISTA 2022".

Se extiende la presente autorización para que se le brinden las facilidades correspondientes.

Atentamente

 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD  
"LUCIANO CASTILLO COLONNA"  
*Elva D. Lujan Castillo*  
ELVA D. LUJAN CASTILLO  
MÉDICO ANATOMOPATOLOGO  
C.M.P. N° 44268 R.N.E. 38453  
EFA DEL CENTRO DE SALUD BELLAVISTA I-4

Dra. ELVA DHENYS LUJAN CASTILLO

DNI: 02838053

 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD  
"LUCIANO CASTILLO COLONNA"  
SULLANA  
CENTRO DE SALUD BELLAVISTA  
04 AGO 2022  
Hora: 09:28 am  
Firma: *E. Lujan C.*  
RECIBIDO

## Anexo 06

### Constancia de similitud



#### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

#### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado “Estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactantes menor de 6 meses, Establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022” del (a) estudiante: **Heidy Dariana Leyton Carmen**, identificado(a) con Código N° **2116200154**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 19%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 16 de Diciembre de 2022

  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
Dr. CARLOS URBINA SANJINES  
VICERRECTOR



**NOTA:**

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.



## Anexo 07

### Repositorio institucional



# USP

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

## REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
<b>LEYTON CARMEN, HEIDY DARIANA</b>	75025525	hedaleca@gmail.com	
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup>			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
<p><b>Estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactante menor de 6 meses, Establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022</b></p>			
5. Programa Académico			
<b>ENFERMERÍA</b>			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público <sup>2</sup> (info/you-rep/abiertos/openAccess)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido <sup>3</sup> (info/you-rep/abiertos/reservados/)**		
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

**A. Originalidad del Archivo Digital**

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

**B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>5</sup>**

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. <sup>6</sup>

Huella Digital





Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	15	03	2023

**Importante**

<sup>1</sup> Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento de Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grado Académico y Títulos Profesionales, Art. 8 inciso 2.  
<sup>2</sup> Ley N° 30035, Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 008-2015-PCM.  
<sup>3</sup> Si el autor otorga el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital, respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.  
<sup>4</sup> En caso de que el autor elija la segunda opción únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONYTEC-DEGC (Anexos 5.2 y 6.2) que norman el funcionamiento del Repositorio Institucional Digital.  
<sup>5</sup> Las licencias Creative Commons (CC) es un organismo internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga crédito por su obra.  
<sup>6</sup> Según el inciso 2.2 del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grado académico y títulos profesionales (RENATI) Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen el año del gestión registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los anexados en sus repositorios institucionales prestando al uso de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI a través del Repositorio ADIC.

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a la Ley 27444, art. 32, núm. 32.3.

UNIVERSIDAD SAN PEDRO | Repositorio Institucional Digital

**Anexo 08**  
**Base de datos**

**VI: Lactancia materna exclusiva**

**V2: Estado nutricional**

LEYTON CARMEN - Excel

Inicio Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Fuente Alineación Número Formato condicional Dar formato como tabla Estilos

Nº	datos de madre		Datos del niño/a						
	Edad	Instrucc	edad niño/a	sexo	tiempo de lactancia	peso/edad	peso/talla	talla/edad	
1	2	2	2	1	5	2	1	2	
2	5	1	2	2	5	2	3	1	
3	1	2	2	2	5	2	3	2	
4	2	2	1	2	1	2	3	2	
5	3	2	2	2	5	2	3	2	
6	2	2	1	2	4	2	3	2	
7	3	3	2	1	5	2	3	2	
8	1	2	1	2	3	2	3	2	
9	4	2	2	1	5	2	3	2	
10	2	2	2	2	5	2	3	2	
11	3	2	2	2	5	2	3	2	
12	2	2	2	2	3	2	3	2	
13	3	2	2	2	5	2	3	2	
14	2	2	2	2	5	2	3	2	
15	2	2	2	2	5	2	3	2	
16	3	3	1	2	4	2	3	2	
17	3	2	1	2	1	3	4	2	

LEYTON CARMEN - Excel

Inicio Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Fuente Ajustar texto Alineación Combinar y centrar General Número Formato condicional Dar formato como tabla Estilos

	C	D	E	F	G	H	I	J	K
17	3	2	1	2	1	3	4	2	
18	1	2	2	2	5	2	4	2	
19	4	2	2	2	4	2	3	2	
20	1	2	2	2	5	2	3	2	
21	5	2	1	1	4	2	3	2	
22	2	2	1	1	3	2	3	2	
23	1	2	2	1	3	2	2	2	
24	2	3	1	1	4	2	3	2	
25	2	3	2	2	3	2	3	2	
26	2	2	1	2	4	2	3	3	
27	3	2	1	2	1	2	3	2	
28	4	2	1	1	4	2	3	2	
29	4	1	1	1	2	2	4	2	
30	1	2	2	1	1	3	3	3	
31	3	2	2	2	5	2	3	2	
32	1	2	2	2	3	2	3	2	
33	1	2	1	1	4	2	4	2	
34	2	2	2	2	3	2	3	2	
35	2	2	2	1	5	2	3	2	
36	4	2	1	2	4	3	5	2	

LEYTON CARMEN - Excel

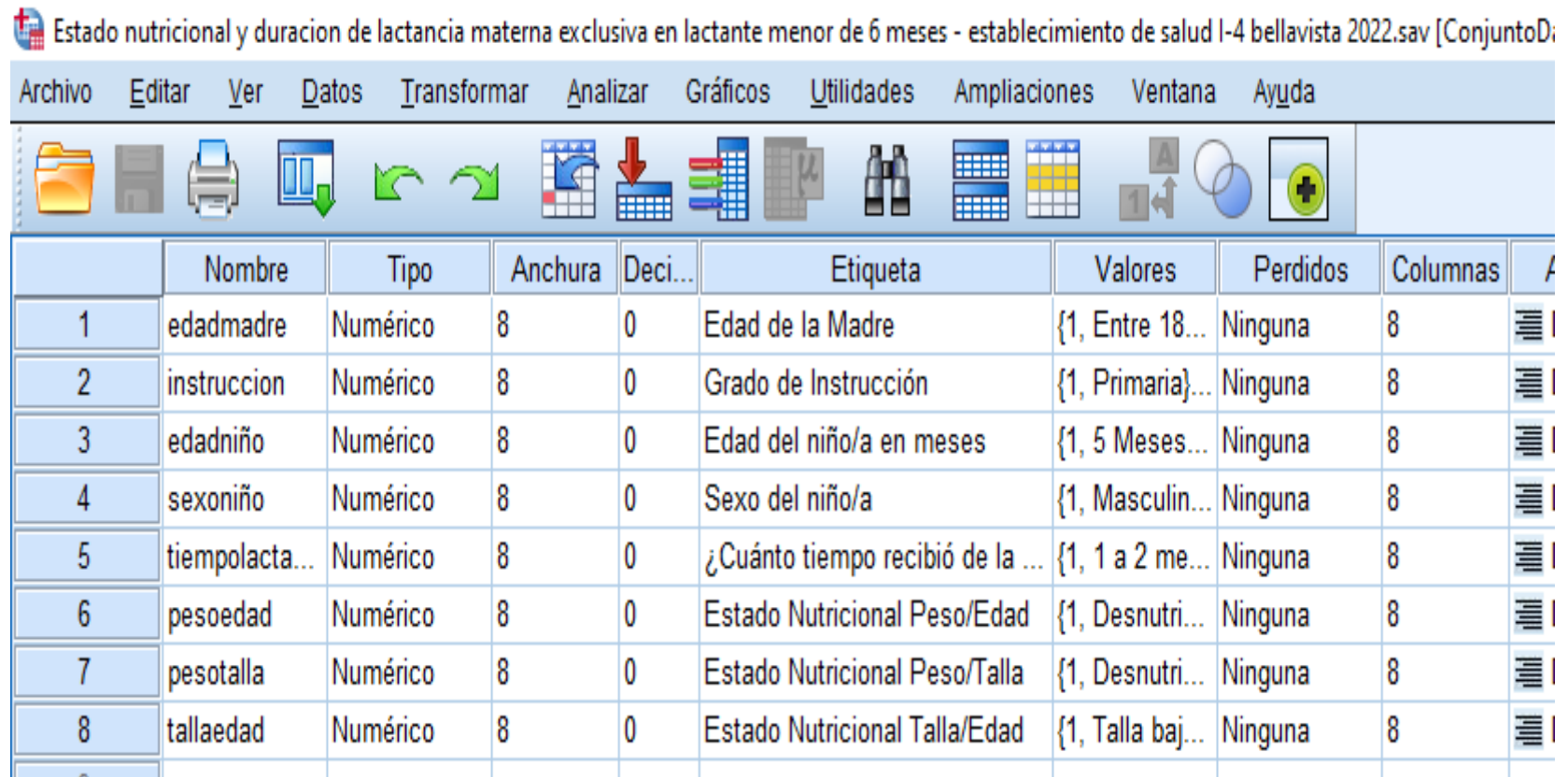
Inicio Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Fuente 11 A A Ajustar texto Combinar y centrar General Número Formato condicional Dar formato como tabla Estilos

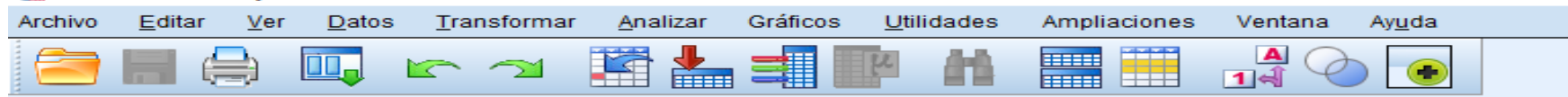
	C	D	E	F	G	H	I	J	K
39	3	2	1	2	4	2	3	3	
40	3	3	1	1	1	2	3	3	
41	3	2	1	2	2	1	2	2	
42	1	2	1	1	3	2	4	2	
43	2	2	2	1	5	2	4	1	
44	4	2	1	1	3	2	3	2	
45	3	2	1	2	3	2	3	2	
46	3	2	2	2	5	1	3	1	
47	1	2	2	2	3	2	3	2	
48	2	2	2	1	3	2	2	3	
49	1	2	2	1	5	3	5	2	
50	2	3	2	2	5	2	3	2	
51	2	2	2	1	5	2	3	2	
52	3	2	2	2	5	2	3	2	
53	1	2	2	1	5	2	3	2	
54	2	2	1	1	3	2	3	2	
55	1	2	1	2	4	2	3	2	
56	4	3	1	2	3	2	2	3	
57	3	1	2	1	3	2	3	1	
58	2	2	1	2	2	2	3	2	
59	2	3	2	1	5	2	3	2	
60	3	2	1	2	2	1	2	2	

## MATRIZ DE DATOS CRUDOS EN PROGRAMA SPSS

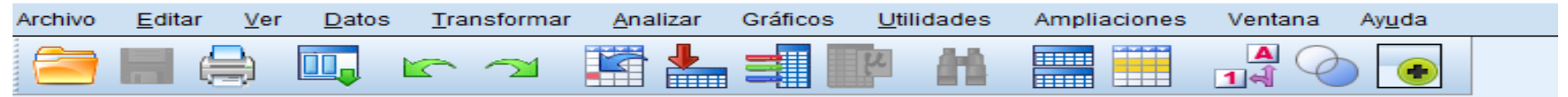
Estado nutricional y duracion de lactancia materna exclusiva en lactante menor de 6 meses - establecimiento de salud I-4 bellavista 2022.sav [ConjuntoD:



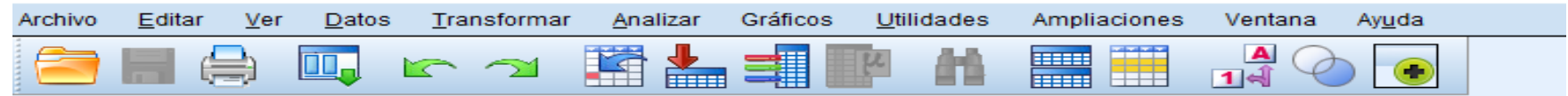
	Nombre	Tipo	Anchura	Deci...	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	A
1	edadmadre	Numérico	8	0	Edad de la Madre	{1, Entre 18...	Ninguna	8	≡
2	instruccion	Numérico	8	0	Grado de Instrucción	{1, Primaria}...	Ninguna	8	≡
3	edadniño	Numérico	8	0	Edad del niño/a en meses	{1, 5 Meses...	Ninguna	8	≡
4	sexoniño	Numérico	8	0	Sexo del niño/a	{1, Masculin...	Ninguna	8	≡
5	tiempolacta...	Numérico	8	0	¿Cuánto tiempo recibió de la ...	{1, 1 a 2 me...	Ninguna	8	≡
6	pesoedad	Numérico	8	0	Estado Nutricional Peso/Edad	{1, Desnutri...	Ninguna	8	≡
7	pesotalla	Numérico	8	0	Estado Nutricional Peso/Talla	{1, Desnutri...	Ninguna	8	≡
8	tallaedad	Numérico	8	0	Estado Nutricional Talla/Edad	{1, Talla baj...	Ninguna	8	≡



	edadmadre	instruccion	edadniño	sexoniño	tiempolactancia	pesoedad	pesotalla	tallaedad
1	2	2	2	1	4	2	1	2
2	5	1	2	2	5	2	3	1
3	1	2	2	2	5	2	3	2
4	2	2	1	2	1	2	3	2
5	3	2	2	2	5	2	3	2
6	2	2	1	2	4	2	3	2
7	3	3	2	1	5	2	3	2
8	1	2	1	2	3	2	3	2
9	4	2	2	1	5	2	3	2
10	2	2	2	2	4	2	3	2
11	3	2	2	2	5	2	3	2
12	2	2	2	2	3	2	3	2
13	3	2	2	2	5	2	3	2
14	2	2	2	2	4	2	3	2
15	2	2	2	2	5	2	3	2
16	3	3	1	2	4	2	3	2
17	3	2	1	2	1	3	4	2
18	1	2	2	2	4	2	4	2
19	4	2	2	2	4	2	3	2
20	1	2	2	2	5	2	3	2
21	5	2	1	1	4	2	3	2



	edadmadre	instruccion	edadniño	sexoniño	tiempolactancia	pesoedad	pesotalla	tallaedad
22	2	2	1	1	3	2	3	2
23	1	2	2	1	3	2	2	2
24	2	3	1	1	4	2	3	2
25	2	3	2	2	3	2	3	2
26	2	2	1	2	4	2	3	3
27	3	2	1	2	1	2	3	2
28	4	2	1	1	4	2	3	2
29	4	1	1	1	2	2	4	2
30	1	2	2	1	1	3	3	3
31	3	2	2	2	5	2	3	2
32	1	2	2	2	3	2	3	2
33	1	2	1	1	4	2	4	2
34	2	2	2	2	3	2	3	2
35	2	2	2	1	5	2	3	2
36	4	2	1	2	4	3	5	2
37	1	2	2	2	3	2	3	2
38	2	2	2	2	5	2	3	2
39	3	2	1	2	4	2	3	3
40	3	3	1	1	1	2	3	3
41	3	2	1	2	2	1	2	2
42	1	2	1	1	3	2	4	2



	edadmadre	instruccion	edadniño	sexoniño	tiempolactancia	pesoedad	pesotalla	tallaedad
40	3	3	1	1	1	2	3	3
41	3	2	1	2	2	1	2	2
42	1	2	1	1	3	2	4	2
43	2	2	2	1	4	2	4	1
44	4	2	1	1	3	2	3	2
45	3	2	1	2	3	2	3	2
46	3	2	2	2	5	1	3	1
47	1	2	2	2	3	2	3	2
48	2	2	2	1	3	2	2	3
49	1	2	2	1	5	3	5	2
50	2	3	2	2	4	2	3	2
51	2	2	2	1	5	2	3	2
52	3	2	2	2	4	2	3	2
53	1	2	2	1	5	2	3	2
54	2	2	1	1	3	2	3	2
55	1	2	1	2	4	2	3	2
56	4	3	1	2	3	2	2	3
57	3	1	2	1	3	2	3	1
58	2	2	1	2	2	2	3	2
59	2	3	2	1	4	2	3	2
60	3	2	1	2	2	1	2	2



Anexo 09

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGIA
¿Qué relación existe entre estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactantes menores de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista? - Sullana 2022?	<p><b>Generales:</b> Determinar la relación que existe entre estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactantes de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista. Sullana 2022.</p> <p><b>Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Describir las características sociodemográficas de la población en estudio</li> <li>- Identificar el grado estado nutricional en lactantes de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista. Sullana 2022.</li> <li>- Determinar la duración de lactancia materna exclusiva en lactantes de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista. Sullana 2022.</li> <li>- Establecer la relación que existe entre estado nutricional y duración de lactancia materna</li> </ul>	<p>Hipótesis alterna</p> <p>Existe relación entre estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactantes de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista. Sullana 2022.</p> <p>Hipótesis nula: No existe relación entre estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactantes de 6 meses del establecimiento de Salud I-4</p>	<p>❖ <b>Definición conceptual</b></p> <p><b>1. Estado nutricional:</b> Se refiere al estado de crecimiento del niño o al nivel de micronutrientes que el organismo presenta, se evidencia mediante la toma de medidas de talla, peso y edad. Hualparuca, S. et al (2015)</p> <p>❖ <b>Definición operacional</b></p> <p>Medidas antropométricas: Peso/talla Peso/edad Talla/edad</p> <p>❖ <b>Definición conceptual</b></p> <p><b>2. Deben ser amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses de vida, y después introducir alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros, mientras se continúa con</b></p>	<p>Investigación cuantitativa, básica, de método analítico y diseño no experimental, correlacional y transversal, se estudiará a la población 60 lactantes de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista. Sullana 2022, aplicando como técnica el método de recolección de datos será el interrogatorio, la técnica a usar será la encuesta y el instrumento son las tablas de valoración antropométrica de la OMS 2006 utilizado por Ríos, E. y Vega, J. (2020). Se trabajará con una estadística descriptiva y Chi2 para presentar los resultados y conclusiones.</p>

	<p>exclusiva en lactantes de 6 meses del establecimiento de Salud I-4 Bellavista. Sullana 2022.</p>	<p>Bellavista. Sullana 2022.</p>	<p><b>lactancia materna hasta los dos años de edad o más. (OMS)</b></p> <p>❖ <b>Definición operacional</b></p> <p>Tiempo en meses</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 a 2 meses</li> <li>2 a 3 meses</li> <li>4 a 5 meses</li> <li>5 a 6 meses</li> <li>Más de 6 meses</li> </ul>	
--	---	----------------------------------	--	--

## Anexo 10

### DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

#### DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Leyton Carmen Heidy Dariana, con documento de Identidad N.º 75025525 autora de la tesis titulada “Estado nutricional y duración de lactancia materna exclusiva en lactante menor de 6 meses, Establecimiento de Salud I-4 Bellavista 2022” y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría, por lo que otorgó a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes análogos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera el derecho de autor.
3. La presente tesis no ha sido presentada, sustentada, ni publicado con anterioridad para obtener el grado académico, título profesional o título de segunda especialidad profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados, ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude, plagio, autoplagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones en las normas de la Universidad San Pedro.





Piura, 2023

## **Anexo 11**

### **PROTECCION DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS SUJETOS**

Previa a la aplicación del instrumento, se les hará firmar un consentimiento informado a cada uno de los sujetos. Se le informará detalladamente el procedimiento de la investigación la que tendrá en cuenta el respeto y dignidad de la persona. Se respetará su derecho a la autodeterminación y el conocimiento irrestricto de la información, protegiendo su integridad física, moral y psicológica, respetando su decisión y voluntad.

El instrumento será anónimo a fin de proteger el derecho de privacidad de los sujetos en estudio.

El instrumento, se usará para fines de la investigación teniendo en cuenta el principio de beneficencia y no maleficencia: se hará conocer que la información requerida no va a ser usada en contra del sujeto de estudio y que tampoco se buscará obtener algún beneficio económico.

Durante la aplicación del instrumento los sujetos se les darán un trato justo y privacidad como también los cuestionarios serán eliminados de manera conveniente utilizando mecanismo de confidencialidad y anonimato.