



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Enfermería**

TESIS

**“LACTANCIA MATERNA Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN NIÑOS
MENORES DE 6 MESES DEL PUEBLO JOVEN ORURO, SANTA CRUZ –
CAJAMARCA, 2018”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERIA**

PRESENTADO POR:

Bach. MELISA TERRONES SANCHEZ

ASESORA:

Mg. IDALIA MARIA CONDOR CRISOSTOMO (ORCID: 0000-0001-9070-7250)

CAJAMARCA - PERÚ

2021

TERRONES SANCHEZ MELISA

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
3	docs.bvsalud.org Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Colegio Babeque Secundaria Trabajo del estudiante	1%
5	1library.co Fuente de Internet	1%
6	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
7	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
8	www.repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	ri.ues.edu.sv Fuente de Internet	1%

10

Submitted to Universidad ESAN -- Escuela de Administración de Negocios para Graduados

Trabajo del estudiante

1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

**“LACTANCIA MATERNA Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN NIÑOS
MENORES DE 6 MESES DEL PUEBLO JOVEN ORURO, SANTA CRUZ –
CAJAMARCA, 2018”**

AGRADECIMIENTO

A la plana docente de la UAP Sede Cajamarca por haber contribuido en mi formación profesional.

A la Mg. Leyla Bernaola por su confianza, esfuerzo y dedicación en brindarme la guía necesaria para realizar mi tesis. A toda mi familia por su apoyo incondicional, sus consejos y sus buenos deseos de verme profesional.

DEDICATORIA

Quiero dedicar esta tesis a Dios por permitirme culminar con éxito mi tan anhelada carrera, darme buena salud, vida y fortaleza en cada momento.

A mis padres, hermano, esposo e hija, porque ellos han dado razón a mi vida, por sus consejos, su apoyo incondicional, y su paciencia para lograr mi objetivo.

RESUMEN

La presente investigación tiene como Título: Lactancia materna y prevención de enfermedades en niños menores 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018. Teniendo como objetivo: Determinar la relación entre la lactancia materna y la prevención de enfermedades en niños menores 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de $n=80$ madres, para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert, la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de 0,836; la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de $\alpha =0,813$.

CONCLUSIONES: Existe una relación entre la variable de lactancia materna con prevención de enfermedades, en los niños menores de 6 meses de edad ubicado en el Pueblo Joven Oruro, Distrito y Provincia Santa Cruz – Cajamarca, 2018. Cuando la lactancia materna es medianamente adecuada tiene a su vez una prevención de enfermedades. El conocimiento de las madres sobre prevención de enfermedades es de nivel bajo, estadísticamente comprobado por prueba de correlación de la R de Pearson obtenido fue de 0,931, con un valor $p<0,05$.

PALABRAS CLAVES: Lactancia materna, prevención, lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria.

ABSTRACT

This research is entitled: Breastfeeding and disease prevention in children under 6 months of the Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz - Cajamarca, 2018. Aiming: To determine the relationship between breastfeeding and disease prevention in children under 6 months of the Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz - Cajamarca, 2018. It is a cross-sectional descriptive investigation, it was worked with a sample of $n = 80$ mothers, a Likert-type questionnaire was used to collect the information. The instrument was performed through the concordance test of the expert judgment, obtaining a value of 0.836; reliability was performed using Cronbach's alpha with a value of $\alpha = 0.813$.

CONCLUSIONS: There is a relationship between the variable of breastfeeding with disease prevention, in children under 6 months of age located in the Pueblo Joven Oruro, District and Province of Santa Cruz - Cajamarca, 2018. When Breastfeeding is moderately adequate, it has its sometimes disease prevention. the mothers' knowledge about disease prevention is low, statistically verified by the Pearson's R correlation test, obtained was 0.931, with a p value <0.05 .

KEY WORDS: Breastfeeding, prevention, exclusive breastfeeding, complementary feeding,

ÍNDICE

	Pág.
AGRADECIMIENTO	
DEDICATORIA	
RESUMEN	i
ABSTRACT	ii
ÍNDICE	iii
INTRODUCCIÓN	v
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	5
1.2. Formulación del problema	6
1.2.1. Problema general	6
1.2.2. Problemas específicos	6
1.3. Objetivos de la investigación	7
1.3.1. Objetivo general	7
1.3.2. Objetivos específicos	7
1.4. Justificación del estudio	7
1.5. Limitaciones de la investigación	8
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	9
2.2. Base teórica	12
2.3. Definición de términos	18
2.4. Hipótesis	18
2.5. Variables	18
2.5.1. Definición conceptual de la variable	19
2.5.2. Definición operacional de la variable	20
2.5.3. Operacionalización de la variable	20

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	21
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	21
3.3. Población y muestra	22
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	22
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	23
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	23
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	24
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS	30
CONCLUSIONES	33
RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
ANEXOS	41
Cronograma de actividades	42
Matriz de consistencia	43
Instrumento	45

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación denominado “Lactancia materna para prevención de enfermedades en niños menores de seis meses”, es la forma más adecuada y natural de proporcionar un gran aporte nutricional, inmunológico y emocional al bebe ya que le brinda todos los nutrientes y anticuerpos que lo mantendrán sano, sin olvidar que le permitirá crear fuerte lazo afectivo con la madre. (1)

La lactancia materna exclusiva juega un rol muy importante en el desarrollo de los niños principalmente para reducir significativamente la mortalidad por diversas enfermedades a las que están expuestas los recién nacidos. (2) Es importante también porque ayuda a prevenir enfermedades infecciosas como diarreas, neumonías, enfermedades frecuentes y graves que afectan a los niños más pequeños. Diversos estudios avalan que la leche materna es uno de los factores más importantes para favorecer el crecimiento a corto y largo plazo, fortalece la composición corporal, desarrollo de funciones psicomotoras esenciales para sus primeros años de vida, logrando disminuir la presencia de enfermedades digestivas y respiratorias. (3)

La madre es la principal responsable de proporcionar una buena alimentación en su niño, por lo que conocer las ventajas, componentes y frecuencias de la lactancia materna son elementos básicos para proporcionar una buena base en su sistema inmunológico e iniciar la alimentación complementaria, conociendo que alimentos son los más adecuados según la edad que tenga el niño la higiene y manipulación de estos. Todo ello nos lleva a lograr la prevención de enfermedades digestivas o respiratorias que van de la mano con vacunas, hábitos de higiene, servicios básicos, entre otros.

La presente investigación para fines de estudio contiene:

Capítulo I: El problema de investigación, planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación del estudio, limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco teórico, antecedentes del estudio, bases teóricas, definición de términos, variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable.

Capítulo III: Metodología, tipo y nivel de investigación, descripción del ámbito de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de datos, validez y confiabilidad del instrumento y el plan de recolección y procesamiento de datos.

Capítulo IV: En él se hace referencia a los resultados obtenidos a través de un procesamiento de datos y se presentan en gráficos para su mejor comprensión.

Capítulo V: Se discuten los resultados confrontándolo con la literatura para luego dar las conclusiones y recomendaciones pertinentes y finalizar la presentación de las referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona el aporte de nutrientes que proporciona la lactancia materna, siendo esta la principal fuente de alimentación para el crecimiento y desarrollo óptimo del recién nacido. Este acto tiene como finalidad lograr el fortalecimiento inmunológico del bebe para mantener un desarrollo saludable. Dar de lactar es un acto natural y necesario para la madre, por lo que esta debe información clara y precisa, contar con el apoyo de su familia y acompañamiento del sistema de salud de su localidad, donde generalmente le sugieren que sea lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida, porque posteriormente se inicia la alimentación complementaria que va cambiando según la edad del niño. (4)

Alrededor del 40% de niños menores de 5 años que fallecen son lactantes recién nacidos, la mayoría de estos decesos se producen en países en desarrollo, se presume que estos indicadores son altos por carecer de un servicio de salud de calidad y control adecuado del desarrollo de los recién nacidos. (5) Según la Cadena Internacional CNN en español y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Perú tiene las más altas cifras sobre la práctica de lactancia materna en los 6 primeros meses de vida hasta los 18 meses aproximadamente frente a otros países de América Latina. (6)

Sin embargo en Lima Metropolitana se registra un bajo índice en la práctica de lactancia materna, lo que refleja los altos índices de desnutrición, enfermedades digestivas y respiratorias, que llevan a los niños a sufrir diversas patologías que podrían prevenirse con un adecuado control, seguimiento y corrección en las prácticas que realizan las madres, logrando la disminución de estas cifras de mortandad.

En el pueblo Joven Oruro Santa Cruz de Cajamarca se ha evidenciado que un gran número de madres no conoce a profundidad sobre la lactancia materna, en algunos casos referían que el trabajo no les permitía practicarla con sus hijos, por tal motivo se vio la necesidad de realizar la presente investigación.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cómo se relaciona la lactancia materna y la prevención de enfermedades en niños menores de 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo se relaciona la lactancia materna exclusiva y la prevención de enfermedades digestivas en niños menores de 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018?

¿Cómo se relaciona la alimentación complementaria y la prevención de enfermedades respiratorias en niños menores 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la lactancia materna y la prevención de enfermedades en niños menores 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018.

1.3.2. Objetivo específico

Identificar la relación entre lactancia materna exclusiva y la prevención de enfermedades digestivas en niños menores 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018.

Identificar la relación entre alimentación complementaria y la prevención de enfermedades respiratorias en niños menores 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018.

1.4. JUSTIFICACION DEL ESTUDIO

La presente investigación se justificó debido a los altos indicadores que muestran la importancia de la lactancia materna frente a la prevención de enfermedades que ponen en riesgo la vida del niño menor de 6 meses.

Durante los primeros 6 meses de vida, la alimentación del niño es especialmente importante, puesto que la nutrición óptima durante este periodo reduce la morbilidad y la mortalidad. De modo que la leche de la madre es la que ofrece la mayor protección para el niño contra las diarreas y la deshidratación, las infecciones respiratorias, el estreñimiento, los cólicos, las alergias y otras. De ahí que la leche materna es el alimento más adecuado para el lactante, ya que además de las ventajas fisiológicas, el beneficio psicológico de la lactancia al pecho es la estrecha relación que se establece entre la madre y el hijo, favoreciendo el crecimiento y desarrollo del niño.

Por lo que la enfermera que labora en los consultorios de crecimiento y desarrollo debe orientar a las madres sobre la importancia de la lactancia

materna exclusiva. Es significativa, debido a que la población de estudio en el Pueblo Joven Oruro de Santa Cruz no se ha aplicado técnicas o estudios previos que ayuden a corregir las técnicas, prácticas o falencias que tienen las madres con sus hijos.

Es pertinente porque, no solo es en beneficio para la investigadora sino también para las madres, niños y niñas del pueblo joven. También al finalizar sirvió como fuente de investigación para los futuros profesionales de la salud.

Es viable porque la información que se obtuvo permitió contribuir a visualizar un camino que propicie las condiciones necesarias para promocionar la lactancia materna desde la perspectiva de prevención de enfermedades.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

- La limitación que se presentó fue el corto tiempo que disponían las madres para aplicar el instrumento.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. Antecedentes internacionales

Álvarez P. (MÉXICO: 2013). Realizaron el estudio titulado “Propuesta de intervención para promover una práctica correcta de la lactancia materna exclusiva en adolescentes embarazadas de Santo Tomás Ajusco”, donde se concluyó lo siguiente: La mayor parte de las adolescentes está dispuesta a dar leche materna al considerar que este alimento es lo mejor para el crecimiento y para evitar enfermedades del bebé, sin ser identificados los beneficios de la LM en la salud materna. Así mismo, la LM genera sentimientos en la madre, como amor, felicidad y el sentirse realizada como madre, todo esto con la principal motivación de ver crecer sano al bebé. (7)

Bedoya J y col. (COLOMBIA: 2014). Realizaron el estudio “La lactancia materna y su relación con patologías prevalentes en la infancia en jardines infantiles de la ciudad de Manizales”, donde se

concluye lo siguiente: Se probó una vez más la importancia de la lactancia materna por lo menos hasta los 6 meses de edad. También se evidenció la importancia que tienen para la presentación de algunas patologías la edad de inicio, y tiempo de duración de la alimentación suplementaria, y la edad de inicio de la alimentación complementaria. (8)

Aguilar M y col. (ESPAÑA: 2015). Realizaron el estudio “Lactancia materna como método para prevenir alteraciones cardiovasculares en la madre y el niño se concluye lo siguiente: La enfermedad cardiovascular es la principal causa de muerte de las mujeres en todo el mundo. La dieta, el ejercicio, dejar de fumar y el control de la presión arterial son todos reconocidos como elementos clave en la prevención de las enfermedades cardiovasculares. Se ha demostrado que la lactancia materna influye positivamente en los niveles de la presión arterial materna y del niño, tanto a corto como a largo plazo. Es, pues, necesario facilitar más información a la población para promocionar la lactancia materna y conocer así sus beneficios. (9)

Mamani J y col. (BOLIVIA: 2017) Realizaron el estudio “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia”, concluyendo lo siguiente: Se cuenta con índices elevados de LME (86,09%) y lactancia materna total (96,87%); estos indicadores se ven asociados a factores sociodemográficos como la edad, escolaridad y región de residencia. (10)

Alonso S. (MÉXICO: 2017). Realizó la tesis “Conocimientos y factores sobre lactancia materna en mujeres durante el periodo de puerperio”. Conclusión: Datos obtenidos demuestran que en el estudio de investigación, el nivel de conocimientos de LM es medio

y se considera bueno para poder llevar a cabo una buena práctica en lactancia exclusiva y posteriormente complementaria. (11)

2.1.2. Antecedentes nacionales

Villaverde E. (LIMA: 2013). Realizaron la investigación “Factores socioculturales de las madres adolescentes asociados a la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Pérez Carranza”, se concluye lo siguiente: Mediante el estudio se puede afirmar que los factores socioculturales de las madres adolescentes tienen relación significativa con las prácticas de lactancia materna. (12)

Ostolaza M, Pereyra A. (CHIMBOTE: 2015). Realizó la investigación “Conocimiento y actitud de la madre relacionado con la práctica de la lactancia materna. Hospital La Caleta”. Concluyendo lo siguiente: Se encontró una relación significativa entre actitud de la madre y práctica de la lactancia materna. (13)

Juárez A y col. (CHIMBOTE: 2016). Realizó la investigación “Efectividad del programa educativo "Técnicas de amamantamiento y nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes. Hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote”, concluye en lo siguiente: No existe relación significativa entre las técnicas de amamantamiento y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes. (14)

Huaranga L. (LIMA: 2017). Realizó la investigación “Lactancia materna y prevención de enfermedades en niños menores de 2 años, Centro de Salud San Luis”. Se concluye que: La variable lactancia materna está relacionada directa y positivamente con la variable prevención de enfermedades, según la correlación de

Spearman de 0.688 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula. (15)

Melendrez M. (SAYAN: 2018). Realizó el estudio “Factores sociales relacionado con el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al puesto de salud la Villa – Sayán”. Conclusión: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la edad, grado de instrucción y ocupación, no existe relación entre el nivel de conocimiento y procedencia y número de hijos menores de seis meses. (16)

2.1.3. Antecedentes locales

No se encontró antecedentes locales relacionados con el tema en estudio.

2.2. BASE TEORICA

2.2.1. Lactancia materna

La leche materna es considerada a nivel mundial como el mejor alimento para un recién nacido, caracterizándose por la protección de enfermedades infecciosas, diarreicas y respiratorias a la que están expuestos, asegurando su desarrollo y crecimiento óptimo (resaltando el sistema nervioso y el cerebro) y a largo plazo, potencia su capacidad de aprendizaje y rendimiento escolar.

El Ministerio de Salud consideró a la lactancia materna como una práctica fundamentalmente necesaria en la nutrición infantil, con la finalidad de contribuir al desarrollo integral de los niños y niñas, destaca la importancia de la lactancia materna exclusiva desde la

primera hora de vida hasta los 6 meses. Asimismo, para favorecer el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas, es imprescindible que, en adelante, a la leche materna acompañe la alimentación complementaria hasta los 24 meses de edad. (17)

2.2.2. Dimensiones de lactancia materna

La lactancia materna exclusiva es una de las principales fuentes de nutrición, que reduce la mortalidad, tiene características únicas que permite que la leche transmita su mecanismo de defensa al recién nacido mientras que el acto de amamantar logra fortalecer la relación de madre –hijo es ideal para para los recién nacidos y los lactantes, pues les aporta todo los nutrientes que necesitan para un desarrollo sano y contiene anticuerpos que ayudan a proteger a los lactantes de enfermedades frecuentes de la infancia como la diarrea y como la neumonía, que son las 2 causas principal de mortalidad en la niñez en todo el mundo la leche materna es un producto asequible que puede conseguirse fácilmente lo que ayuda a garantizar que el lactante tenga alimento suficiente . (18)

La alimentación complementaria es aquella que complementa a la lactancia materna, pero sin anularla. Revaloriza a la lactancia materna como un alimento óptimo para los primeros tiempos de la vida y establece la necesidad de estudiar científicamente la alimentación con objeto de cubrir las necesidades del niño a partir de los seis meses de edad. Se entiende por alimentación complementaria como la oferta de alimentos o líquidos a los lactantes para complementar la leche materna. La edad a la que se inicia esta alimentación es una etapa especialmente sensible en el desarrollo del lactante ya que, como señala la guía para la alimentación del lactante y niño pequeño de la OMS/UNICEF, los primeros 2 o 3 años de la vida son los más cruciales para un desarrollo físico y mental normales, y los problemas derivados de

una nutrición inadecuada en esta etapa de la vida afectan no sólo al desarrollo físico, sino también al sistema inmunitario y al desarrollo intelectual y emocional. (19)

2.2.3. Prevención de enfermedades

Es una estrategia de la atención primaria, que se hace efectiva en la atención integral de las personas. Esta considera al ser humano desde una perspectiva biopsicosocial e interrelaciona la promoción, la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y la reinserción social con las diferentes estructuras y niveles del sistema nacional de salud, prevención implica promover la salud, así como diagnosticar y tratar oportunamente a un enfermo, también rehabilitarlo y evitar complicaciones o secuelas de su padecimiento, mediante sus diferentes niveles de intervención. (20)

La prevención de enfermedades es el conjunto de medidas necesarias para evitar el desarrollo de enfermedades. A nivel asistencial se aplica desde la atención primaria hasta la especializada, englobando el “Programa de actividades preventivas y de promoción de la salud. (21)

2.2.4. Dimensiones de prevención de enfermedades

Las tasas por infecciones de vías respiratorias y las defunciones causadas por ese tipo de enfermedades son menores en los niños que se alimentan con leche materna en forma exclusiva, así mismo la protección que otorga la leche materna se debe a la presencia de inmunoglobulinas, que también se registra en el calostro, así como la lactoferrina y lisozima, entre otras, los anticuerpos protegen a los lactantes contra virus, bacterias y parásitos. (22)

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) y neumonía son: bajo peso al nacer, lactancia materna no exclusiva (durante los primeros

6 meses de vida), falta de inmunización y contaminación del interior de la vivienda y hacinamiento. La leche materna provee una nutrición completa para cualquier bebé desde el nacimiento hasta los 6 meses de vida. (23)

En la prevención de enfermedades respiratorias se tomaron los siguientes indicadores: Climático. Los niños son especialmente vulnerables a las bajas temperaturas, por lo que son más proclives a contraer enfermedades, como fiebre, mocos o dificultad para respirar los cambios bruscos de temperatura, es preferible evitar recintos cerrados y muy concurridos, abriga a los niños al salir de casa o al estar en lugares fríos, pues la gran mayoría de los agentes infecciosos son oportunistas que, en este tipo de clima, encuentran el entorno ideal para enfermar a tus hijos. (24) Así mismo el factor climático, tiene cierta relación con la IRA los cambios bruscos de temperatura exaltan la virulencia de gérmenes oportunistas que atacan a las vías respiratorias y que ocasionan las infecciones respiratorias. (25) El frío perjudicial es el que se inhala por la boca directamente a los bronquios, no el que circunda la piel. Muchas veces por granizadas, heladas y nevadas, las cuales se conocen como "friaje". Esto repercute en su mayoría, en la población de escasos recursos económicos que vive en zonas alejadas y muchas veces no cuenta con los médicos. (26)

En la prevención de enfermedades digestivas, se presentan con mayor frecuencia en el hogar, principalmente porque habitan animales domésticos, que pueden ser portadores de gérmenes patógenos y, por lo tanto, fuentes de enfermedades. Por ejemplo, a través de las heces, pueden transmitir infecciones intestinales. Es por esto por lo que la higiene correcta del hogar juega un papel fundamental en la reducción de las enfermedades infecciosas. Las normas básicas, como el lavado de manos, la manipulación y el

tratamiento apropiados de los alimentos y el agua, la eliminación segura de las heces y otros desechos, la desinfección de las superficies y la atención apropiada de las personas infectadas son factores determinantes de la carga de enfermedades infecciosas en la casa y la comunidad en su conjunto. (27)

2.2.5. Teoría de enfermería

Nola Pender

El modelo de promoción de la salud muestra las características y experiencias individuales, así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud dependen de la conducta de la persona que va a realizar o no comportamientos adecuados con su salud.

Este modelo busca fomentar la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. En este caso es el cuidado de la madre al hijo recién nacido que requiere de mucha atención para lograr un buen desarrollo y crecimiento. Es esencial promover la vida saludable, de esta forma hay menos gente enferma, se gastan menos recursos médicos, se le da independencia a la gente y se mejora la calidad de vida hacia el futuro. (28)

Teoría Transcultural de Madeleine Leininger

El objetivo de la enfermería transcultural es “Fortalecer un cuidado culturalmente congruente, seguro y significativo a los clientes de culturas diversas o semejantes”.¹⁸

Leininger propone que el cuidado cultural incluye: El cuidado genérico, que hace alusión al conocimiento que es aprendido tradicionalmente en nuestra cultura (perspectiva emic); y el cuidado profesional que hace referencia al conocimiento científico, aprendido cognitiva y formalmente, practicado hábilmente por los profesionales de enfermería (perspectiva del etic) . Dentro de los supuestos planteados por Leininger, afirma que al brindar cuidados

coherentes a los valores, costumbres y creencias de las personas beneficiándola satisfactoriamente y ayudándola a afrontar de forma asertiva el proceso de enfermedad. (29)

Como se ha venido mencionando anteriormente, es necesario conocer la cultura de la persona para mantener un óptimo estado de salud a través del cuidado cultural, esta afirmación no tendría validez sin antes conocer el modelo del sol naciente, planteado por Leininger; donde se establece tres tipos de cuidados enfermeros, los cuales han guiado la trayectoria de la investigación sobre cuidados culturales de inmigrantes: la preservación y/o mantenimiento, la adaptación y/o negociación y la reorientación y/o reestructuración de los cuidados culturales

Adopción del rol maternal, según Ramona Mercer.

Hace referencia a la enfermería como una ciencia que pasa de una “adolescencia turbulenta a su madurez”. Las enfermeras son los profesionales sanitarios que “mantienen una interacción más profunda e intensa con las mujeres en el ciclo de la maternidad” son las responsables de promover la salud de familias y niños, y las pioneras desarrollando y compartiendo las estrategias de valoración para esas pacientes.

Si bien es cierto Mercer no menciona específicamente el cuidado enfermero, pero hace referencia a la importancia de este, haciendo especial hincapié en que el tipo de ayuda o cuidado que una mujer recibe durante el embarazo y durante el primer año después del nacimiento puede tener efectos a largo plazo tanto en ella como en el niño; viendo esto las enfermeras y/o enfermeros que trabajan en las unidades de maternidad juegan un rol importante a la hora de ofrecer cuidados e información durante ese periodo; con lo que ayudan a las mujeres a aumentar su conciencia como personas y de este modo extrapolan su identidad a partir de la dualidad madre niño. (30)

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Lactancia materna:

La leche materna es la primera comida natural para los lactantes. Aporta toda la energía y los nutrientes que el niño necesita en sus primeros meses de vida desde el primer día de vida del neonato.

Lactancia exclusiva:

La alimentación exclusiva durante los primeros 6 meses de vida ya que sus propiedades, resultan indispensables para el desarrollo saludable

Alimentación:

La lactancia materna resulta insuficiente para cubrir sus necesidades nutricionales, es necesario introducir alimentos adicionales a la leche materna

Enfermedades:

Trastorno o alteración del cuerpo o de la mente que provocara un malestar de las funciones, vitales normales.

Digestivas:

La leche materna interviene a la maduración del tubo digestivo a través de elementos como la inmunoglobulina.

Respiratorias:

La lactancia materna protege de las infecciones respiratorias y ayuda al correcto desarrollo del sistema inmunológico. La leche materna al menos durante los 6 primeros meses.

2.4. HIPÓTESIS

H1=La lactancia materna se relaciona significativamente con la prevención de enfermedades en los niños menores.

H0= La lactancia materna no se relaciona significativamente con la prevención de enfermedades en los niños menores.

2.5. VARIABLES

Variable independiente (x) lactancia materna

Variable dependiente (y) prevención de enfermedades

2.5.1. Definición conceptual de la variable

Lactancia materna

Es el mejor alimento para el bebé, lo protege de enfermedades infecciosas, diarreicas y respiratorias asegura su desarrollo y crecimiento óptimos (principalmente del sistema nervioso y del cerebro) y, a largo plazo, potencia su capacidad de aprendizaje y rendimiento escolar. En ese sentido, el Ministerio de Salud considera la lactancia materna como una práctica fundamental en la nutrición infantil, con la finalidad de contribuir al desarrollo integral de los niños y niñas, destaca la importancia de la lactancia materna exclusiva desde la primera hora de vida hasta los 6 meses. Asimismo, para favorecer el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas, es imprescindible que, en adelante, a la leche materna acompañe la alimentación complementaria hasta los 24 meses de edad (MINSAL, 2015)

Prevención de enfermedades

Prevención de la enfermedad son todas aquellas acciones, procedimientos e intervenciones integrales, orientadas a que la población, como individuos y como familias, mejoren sus condiciones para vivir y disfrutar de una vida saludable y para mantenerse sanos como principal medida de prevención de enfermedades, recomendamos la higiene de las manos, utilizando la técnica correcta para remover bien todos los gérmenes y no se los puedan pasar, ya sea tocándose la boca, la nariz o los ojos. También, es muy importante vacunar a sus hijos contra todas las enfermedades así mismo propone las porciones ideales de cada grupo de alimento y brinda además, consejos de nutrición para padres; como tener bocadillos y bebidas sanas en su hogar, servir desayunos nutritivos, evitar usar comida como recompensa, entre otras medidas de nutrición.(Ingrassia, 2016)

2.5.2. Definición operacional de la variable

Lactancia materna para la prevención de enfermedades

Es la acción de dar alimento al bebé para protegerlo de enfermedades infecciosas, diarreicas y respiratorias asegurando su desarrollo y crecimiento óptimo. Se miden por alto, medio o bajo según las respuestas sobre la lactancia materna para la prevención de enfermedades.

2.5.3. Operacionalización de variable

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
Lactancia materna	Exclusiva	Beneficio Componentes Ventajas Frecuencias
Prevención de enfermedades	Digestivas	Lavado de manos Vacuna Lactancia materna Contar con servicios básicos
	Respiratorias	Ambientales Hacinamiento Inmunizaciones Limpieza del hogar

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación fue de tipo y nivel descriptivo; ya que no intervino en la variable de estudio y la describió como se encontró en el momento de aplicar el instrumento. Es de diseño no experimental, de corte transversal porque se llevó a cabo en intervalo de tiempo.

3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación se llevó a cabo en el Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz, el cual está ubicado en el distrito del mismo nombre, departamento de Cajamarca. La población del Pueblo Joven Oruro es de 400 pobladores, en su mayoría agricultores. Las familias residentes en su mayoría son jóvenes debido a que el pueblo joven se ha creado no hace mucho tiempo tiene alrededor de 15 años de creación por familia hay un promedio de 4 miembros. En su mayoría son pobladores de otros anexos que por trabajo se quedan en el lugar. El Pueblo Joven Oruro cuenta con un Centro Referencial Santa Cruz, el que brinda atención a los pobladores, en el Centro de Salud - Santa Cruz laboran 8 enfermeras, 4 enfermeras llevan el programa de Crecimiento y Desarrollo "CRED", pertenece a la DISA Cajamarca, el horario de atención de lunes a sábado de 7:00 a.m. a 19:00 p.m. los días domingos Brinda el servicio de emergencia las 24 horas del

día: Los servicios de Medicina General: Hospitalización, Emergencia, Consultorios Externos: CRED, Ginecología, Nutrición Dermatología, Atención Integral, Obstetricia, Planificación Familiar, Laboratorio, Farmacia, Admisión, Odontología, Tópico, Sala de parto, Plataforma de información.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población de estudio estuvo constituida por 80 madres con niños menores de 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz.

3.3.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por las 80 madres con niños menores de 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz.

Criterios de inclusión:

- Madres con niños menores de 6 meses que vivieron en el Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz.
- Madres con niños menores de 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz que supieran leer y escribir

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCION DE DATOS

En la presente investigación se empleó como técnica la encuesta que permitió evaluar la relación de las variables. Como instrumento se empleó un cuestionario elaborado por Huaranga Campos Lys en su tesis titulada “Lactancia materna y prevención de enfermedades en niños menores de 2 años, Centro de Salud San Luis - Lima, 2017”, compuesto por 27 ítems acerca de las dimensiones de la variable adaptándose a la realidad de esta investigación.

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

El cuestionario fue validado a través del juicio de expertos con la participación de 03 profesionales de enfermería, se sometió a la aplicación de coeficiente de alfa de Cronbach. Con una validez del 88.8% encontrándose dentro del parámetro del intervalo establecido considerándose como validez aceptable.

3.6. PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

El presente trabajo de investigación tuvo como proceso de recolección de datos, la coordinación y trámites administrativos correspondientes con el dirigente de Pueblo Joven Oruro de Santa Cruz, mediante una carta de presentación de la autoridad máxima de la Escuela Profesional de Enfermería, posteriormente se determinó según cronograma el día de la aplicación del instrumento para pasar familia por familia. El tiempo que demandó resolver el cuestionario fue aproximadamente de 10 a 15 minutos.

La recolección de datos se inició según los días permitidos. Los datos se procesaron a través de una tabla matriz y hoja de codificación utilizando para ello el programa estadístico SPSS 21 y Excel, luego se presentaron los datos en gráficos para su análisis e interpretación.

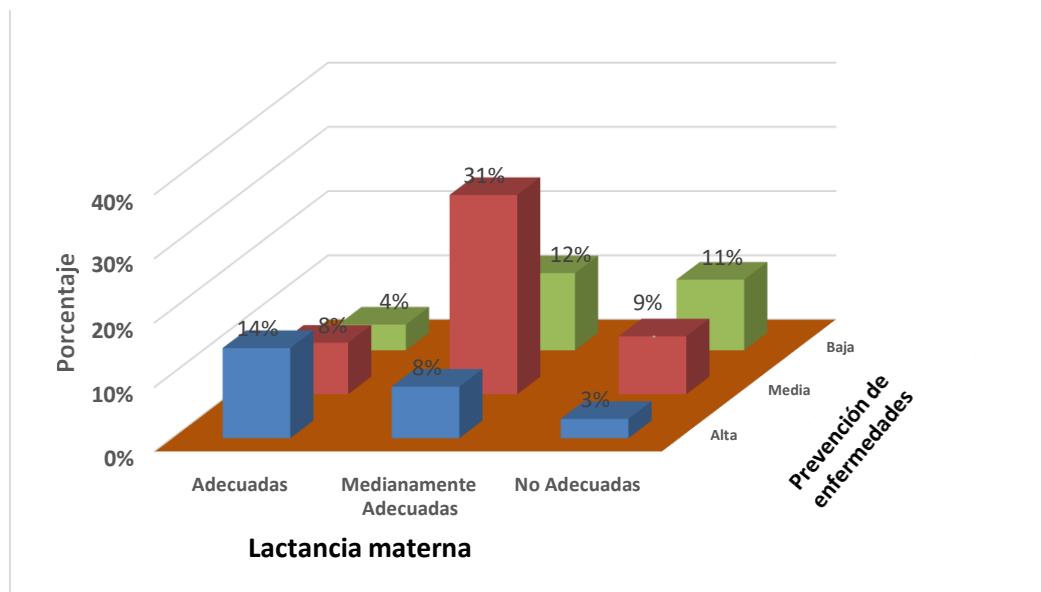
CAPÍTULO IV: RESULTADOS

DATOS GENERALES

Perfil	MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES	
	f	%
Edad		
18 a 24	36	45%
25 a 34	28	35%
35 a +	16	20%
Total	80	100%
Estado civil		
Soltera	22	28%
Casada	26	32%
Conviviente	32	40%
Total	80	100%
Grado de instrucción		
Primaria	32	40%
Secundaria	40	50%
Superior	8	10%
Total	80	100%
Ocupación		
Su casa	32	40%
Empleada	18	22%
Independiente	16	20%
Estudiante	14	18%
Total	80	100%

Nro. de hijos		
1	20	25%
2	36	45%
3	24	30%
Total	80	100%

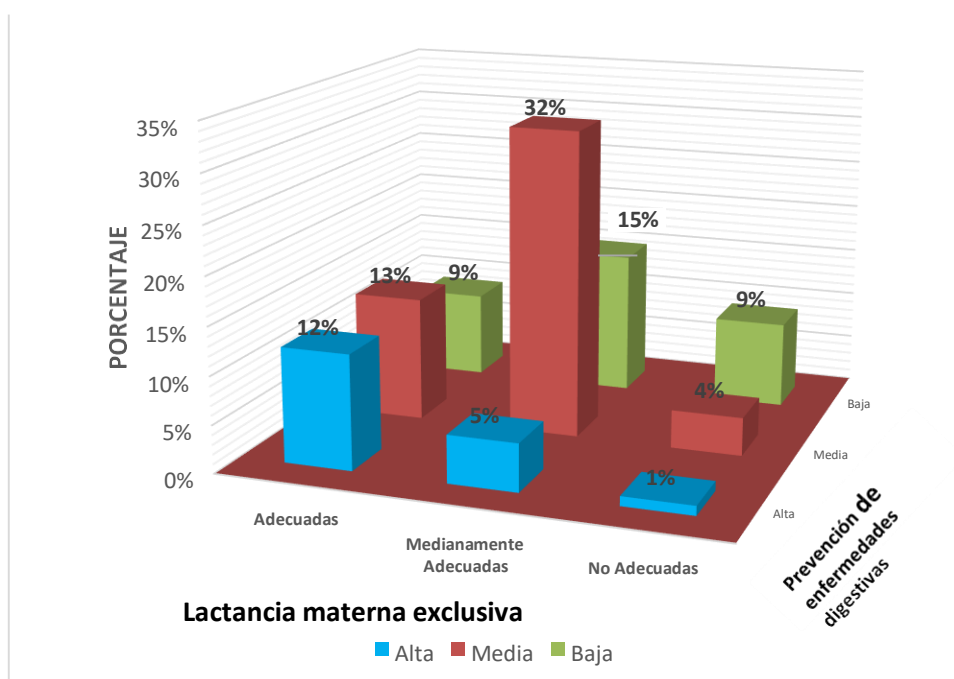
GRÁFICA N°1
LACTANCIA MATERNA Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN LOS NIÑOS MENORES 6 MESES DEL PUEBLO JOVEN ORURO, SANTA CRUZ – CAJAMARCA, 2018.



COMENTARIO DE LA GRÁFICA 1

La lactancia materna en el nivel medianamente adecuada tiene a su vez una prevención de enfermedades de nivel medio en un 31%, en los niños menores de 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca. Además, la lactancia materna en nivel adecuada tiene a su vez una prevención de enfermedades de nivel alto en un 14% en los niños. Asimismo, la lactancia materna en nivel no adecuada tiene a su vez una prevención de enfermedades de nivel bajo en un 11% en los niños.

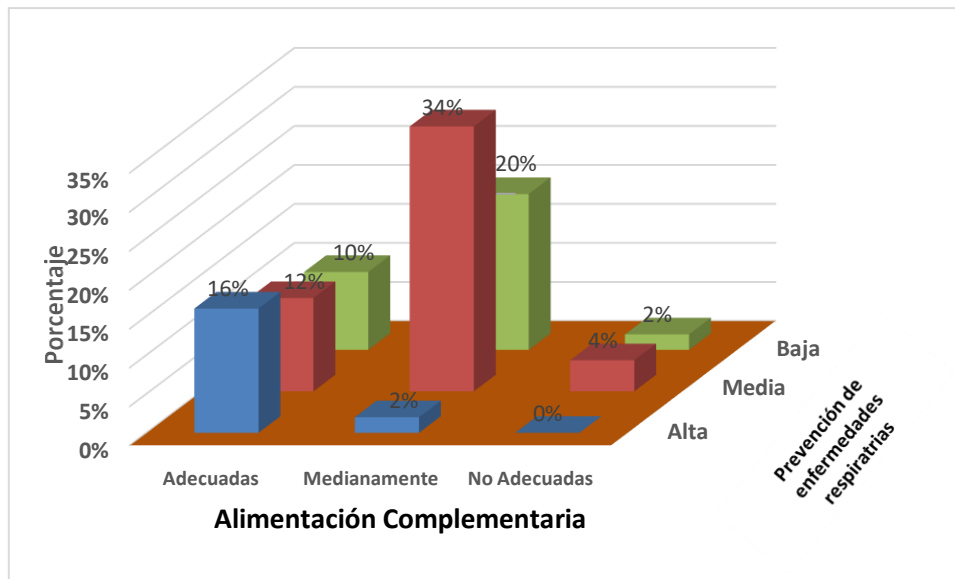
GRÁFICA N°2
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA PREVENCIÓN DE
ENFERMEDADES DIGESTIVAS EN LOS NIÑOS MENORES 6 MESES DEL
PUEBLO JOVEN ORURO, SANTA CRUZ – CAJAMARCA, 2018.



COMENTARIO DE LA GRAFICA 2

La lactancia materna exclusiva en el nivel medianamente adecuada tiene a su vez una prevención de enfermedades digestivas de nivel medio en un 32%, en los niños menores de 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca. Además, la lactancia materna en nivel adecuada tiene a su vez una prevención de enfermedades digestivas de nivel alto en un 12% en los niños. Asimismo, la lactancia materna en nivel no adecuada tiene a su vez una prevención de enfermedades digestivas de nivel bajo en un 9% en los niños.

GRÁFICA N°3
ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y LA PREVENCIÓN DE
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN LOS NIÑOS MENORES 6 MESES
DEL PUEBLO JOVEN ORURO, SANTA CRUZ – CAJAMARCA, 2018.



COMENTARIO DE LA GRAFICA 3

La alimentación complementaria en el nivel medianamente adecuada tiene a su vez una prevención de enfermedades respiratorias de nivel medio en un 34%, en los niños menores de 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca. Además, la alimentación complementaria en nivel adecuada tiene a su vez una prevención de enfermedades respiratorias de nivel alto en un 16% en los niños. Asimismo, la alimentación complementaria en nivel no adecuada tiene a su vez una prevención de enfermedades respiratorias de nivel bajo en un 2% en los niños.

PRUEBA DE HIPÓTESIS

Prueba de la hipótesis general:

H1: Existe relación entre la lactancia materna y la prevención de enfermedades en los niños menores 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018.

Ho: No existe relación entre la lactancia materna y la prevención de enfermedades en los niños menores 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018.

H1 ≠ Ho $\alpha=0,05$ (5%)

Tabla 1: Prueba de Hipótesis General mediante la R de Pearson

		Lactancia materna	Prevención
Lactancia materna	Correlación de Pearson	1	,931**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	80	80
Prevención	Correlación de Pearson	,931*	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	80	80
**. La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).			

Comentario de la tabla 1:

Aplicando la técnica del programa estadístico SPSS v.24, el valor de la R de Pearson obtenido fue de 0,931, con un valor $p < 0,05$. Lo cual nos indica que existe una relación significativa entre ambas variables.

Siendo cierto que: Existe relación entre la lactancia materna y la prevención de enfermedades en los niños menores 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

En relación al objetivo general, se buscó determinar la relación entre la lactancia materna y la prevención de enfermedades en los niños menores 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018. Encontrando que la lactancia materna en el nivel medianamente adecuada tiene a su vez una prevención de enfermedades de nivel medio en un 31%, en los niños menores de 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca. Además, la lactancia materna en nivel adecuada tiene a su vez una prevención de enfermedades de nivel alto en un 14% en los niños. Asimismo, la lactancia materna en nivel no adecuada tiene a su vez una prevención de enfermedades de nivel bajo en un 11% en los niños. Coincidiendo con Huaranga L. (2017) quien concluye que la variable lactancia materna está relacionada directa y positivamente con la variable prevención de enfermedades, según la correlación de Spearman de 0.688 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula. Coincidiendo además con Álvarez P. (2013) quien concluyó que la mayor parte de las adolescentes está dispuesta a dar leche materna al considerar que este alimento es lo mejor para el crecimiento y para evitar enfermedades del bebé, sin ser identificados los beneficios de la LM en la salud materna. Así mismo, la LM genera sentimientos en la madre, como amor, felicidad y el sentirse realizada como madre, todo esto con la principal motivación de ver crecer sano al bebé.

OBJETIVO ESPECIFICO 1

En relación al objetivo específico uno, se buscó identificar la relación entre la lactancia materna exclusiva y la prevención de enfermedades en los niños menores 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018. Encontrando que la lactancia materna exclusiva en el nivel medianamente adecuada tiene a su vez una prevención de enfermedades de nivel medio en un

32%, en los niños menores de 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca. Además, la lactancia materna en nivel adecuada tiene a su vez una prevención de enfermedades de nivel alto en un 12% en los niños. Asimismo, la lactancia materna en nivel no adecuada tiene a su vez una prevención de enfermedades de nivel bajo en un 9% en los niños. Coincidiendo con Aguilar M. y col. (2015) quienes concluyen que la enfermedad cardiovascular es la principal causa de muerte de las mujeres en todo el mundo. La dieta, el ejercicio, dejar de fumar y el control de la presión arterial son todos reconocidos como elementos clave en la prevención de las enfermedades cardiovasculares. Se ha demostrado que la lactancia materna influye positivamente en los niveles de la presión arterial materna y del niño, tanto a corto como a largo plazo. Es, pues, necesario facilitar más información a la población para promocionar la lactancia materna y conocer así sus beneficios. Coincidiendo además con Mamani Y. y col. (2017) quienes concluyeron que se cuenta con índices elevados de LME (86,09%) y lactancia materna total (96,87%); estos indicadores se ven asociados a factores sociodemográficos como la edad, escolaridad y región de residencia.

OBJETIVO ESPECIFICO 2

En relación al objetivo específico dos, se buscó identificar la relación entre la alimentación complementaria y la prevención de enfermedades en los niños menores 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018. Encontrando que la alimentación complementaria en el nivel medianamente adecuada tiene a su vez una prevención de enfermedades de nivel medio en un 34%, en los niños menores de 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca. Además, la alimentación complementaria en nivel adecuada tiene a su vez una prevención de enfermedades de nivel alto en un 16% en los niños. Asimismo, la alimentación complementaria en nivel no adecuada tiene a su vez una prevención de enfermedades de nivel bajo en un 2% en los niños. Coincidiendo con Alonso S. (2017) quien llega a la conclusión que el nivel de conocimientos de LM es medio y se considera bueno para poder llevar a cabo una buena práctica en lactancia exclusiva y posteriormente complementaria. Coincidiendo además con Bedoya J y col. (2014) quienes concluye que se probó

una vez más la importancia de la lactancia materna por lo menos hasta los 6 meses de edad. También se evidenció la importancia que tienen para la presentación de algunas patologías la edad de inicio, y tiempo de duración de la alimentación suplementaria, y la edad de inicio de la alimentación complementaria.

CONCLUSIONES

1. Existe una relación entre la variable de lactancia materna con prevención de enfermedades, en los niños menores de 6 meses de edad ubicado en el Pueblo Joven Oruro, Distrito y Provincia Santa Cruz – Cajamarca, 2018. Cuando la lactancia materna es medianamente adecuada tiene a su vez una prevención de enfermedades. El conocimiento de las madres sobre prevención de enfermedades es de nivel bajo, estadísticamente comprobado por prueba de correlación de la R de Pearson obtenido fue de 0,931, con un valor $p < 0,05$.
2. Se concluyó que las madres del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz de Cajamarca entre las edades que oscilan de 18 y 24 años, son familias convivientes, tienen un grado de instrucción de nivel secundaria, son amas de casa, el núcleo familiar está constituido por 2 hijos. Se evidenció que las madres de familia que tienen prácticas medianamente adecuadas de prevención de enfermedades son aquellas cuyas edades oscilan entre 18 y 24 años
3. Cuenta con una población que excede la capacidad de espacio para ser utilizadas como viviendas, pobladores inmunes o resistentes a alguna enfermedad común, también cumplen con los cuidados ambientales como: reduce, recicla, rehace, permitiendo de esta manera la prevención de enfermedades respiratorias comunes en niños menores 6 meses. Se concluyó que existe una prevención entre la lactancia materna y la prevención de enfermedades digestivas, obteniendo un nivel medio. Se identificó que las madres no practican adecuadamente el lavado de manos.

4. Se concluyó que existe una relación entre la alimentación complementaria y la prevención de enfermedades respiratorias, obteniendo un nivel medianamente adecuado. Cuenta con una población que excede la capacidad de espacio para ser utilizadas como viviendas, pobladores inmunes o resistentes a alguna enfermedad común, también cumplen con los cuidados ambientales.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a los dirigentes del Centro Poblado Oruro realizar alianzas estratégicas con los centros de salud cercanos para realizar capacitaciones mediante talleres y/o seminarios a las madres sobre la lactancia materna, para que así estén capacitados y preparados para orientar a las madres de una manera fácil y sencilla a la población del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca.
2. Se recomienda al personal de enfermería de CRED del centro de salud de la jurisdicción del Pueblo Joven Oruro, realizar intervenciones educativas a las madres sobre la importancia, ventajas técnicas de la lactancia materna exclusiva, dando énfasis en formas de conservación y manejo correcto de leche materna en el hogar y así evitar enfermedades digestivas en sus menores hijos.
3. Se recomienda al personal de enfermería de CRED del centro de salud de la jurisdicción del Pueblo Joven Oruro, orientar a las madres acerca de la importancia del amamantamiento hasta los 6 meses de edad de sus niños, asimismo promover la alimentación complementaria adecuada que no perjudique la salud de su niño y lo proteja de enfermedades respiratorias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia materna. Consecuencias sobre la supervivencia infantil y la situación mundial. New York: UNICEF; disponible http://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_24824.html)
2. Organización Mundial de la Salud. Prevención de enfermedades. OMS 2017. Disponible en: http://www.who.int/chp/chronic_disease_report/part1/es/.
3. Gómez C, Pérez D, Bernal M, Periago M, Ros G. Compuestos funcionales de la leche materna. Enfermería Global. Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/66341/63961>
4. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna. 2017. Disponible en: <http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
5. Kirschbaum R. Crecimiento saludable. Carlin, 2014. Disponible en: https://www.clarin.com/salud/lactanciaaterna_0_SJhW_ncqD7g.html.
6. Tavera M. Perú es líder en lactancia materna en América Latina. Sala de prensa 2015. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=16807>.
7. Álvarez P. Propuesta de intervención para promover una práctica correcta de la lactancia materna exclusiva en adolescentes embarazadas de Santo Tomás Ajusco. México, 2013.
8. Bedoya J, Benítez L, Castaño J, Mejía O, Moncada V, Ocampo H. La lactancia materna y separación de la infancia con entologías Ciudad de Manizales - Colombia, 2013. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=273832164004>
9. Aguilar M, cols. Lactancia materna como método para prevenir alteraciones cardiovasculares en la madre y el niño. España, 2015.

10. Mamani Y, Olivera V, Luizaga M e Illanes D. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba Bolivia: Un estudio departamental. Gaceta Medica Boliviana. 2017. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/gmb/v40n2/v40n2a4.pdf>.
11. Alonzo S. Conocimientos y factores sobre la lactancia materna en mujeres durante el periodo puerperio. México, 2017.
12. Villaverde E. Factores socioculturales de las madres adolescentes asociados a la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Pérez Carranza. Lima, 2013.
13. Ostolaza M, Pereyra A. Conocimiento y actitud de la madre relacionada con la práctica de la lactancia materna. Hospital La Caleta. Chimbote, 2015.
14. Juárez M, Palacios M. Técnicas de amamantamiento y nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres adolescentes. Hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote. 2016. (Tesis de Pregrado). Disponible en:
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2600/42716.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Huaranga L. Lactancia materna y prevención de enfermedades en niños menores de 2 años, Centro de Salud San Luis. Lima, 2017.
16. Melendrez M. Factores sociales relacionado con el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud la Villa. Sayán, 2018.
17. Ministerio de Salud. Somos lecheros, 2015. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2012/lacmat/presentación>.
18. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna. Disponible en: <http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>.

19. Castro K. Conocimientos sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño menor de 2 años. Programa CRED de un C.S S.J.M. Lima, 2015.
20. Organización Mundial de la Salud. Prevención de enfermedades. 2017. Disponible en: http://www.who.int/chp/chronic_disease_report/part1/es/.
21. Pérez M. Los daños provocados por la prevención y por las actividades preventivas. 2009.
22. Ingrassia V. Prevención de enfermedades. La Nación. 2016. Disponible en: <http://www.lanacion.com.ar/1924463-lactanciamaterna-clave-paradisminuir-el-riesgo-de-enfermedades-cronicas>.
23. Alarcón J, Aguirre E, Álvarez E. Conocimiento de las madres sobre la diarrea y su prevención. Provincia de Ica, 2013.
24. Aravaca N. La evolución de los resfriados en los niños. Madrid, 2017.
25. Santander R. Lactancia materna en la prevención del asma. España, 2016. Disponible en: <https://w3.ual.es/congresos/educacionysalud/ONLINE/113.pdf>
26. Hernández M. Cuidado con el pico de enfermedades respiratorias. 2016. Disponible en: <http://www.abcdelbebe.com/etapa/nino/24-a48-meses/salud/como-prevenir-las-enfermedades-respiratoriasen-ninosgripa-o-tos>:
27. Santander R. Lactancia materna en la prevención del asma. 2016. Disponible en: <https://w3.ual.es/congresos/educacionysalud/ONLINE/113.pdf>
28. Meiriño J. El cuidado. Promoción de la salud. 2012. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/nolapender.html>.

29. Marriner A, Raile M. Modelos y teorías en enfermería; 7a Edición; Madrid; Editorial Mosby; 2010.
30. Mercer R. Nursing Care for Parents at Risk C. B. Slack. 1ra Edition; 1977.

ANEXOS

CRONOGRAMA DE LA INVESTIGACIÓN

CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DEL PLAN COMO DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN O TESIS												
ACTIVIDADES	Tiempos (6 meses)											
	MES 1		MES 2		MES 3		MES 4		MES 5		MES 6	
	Semanas		Semanas		Semanas		Semanas		Semanas		Semanas	
	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3
	2	4	2	4	2	2	2	4	2	4	2	4
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA												
1. Título de la investigación	■											
2. Planteamiento del problema	■											
3. Objetivos	■											
4. Marco teórico de la investigación	■											
5. Pregunta- Objetivo e Hipótesis de investigación	■		■									
6. Variables de la investigación		■		■								
7. Justificación de la investigación		■		■								
8. Metodología de la investigación		■		■		■						
9. Presupuesto		■		■		■						
10. Estructura de la investigación		■		■								
11. Bibliografía		■										
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL – DESARROLLO DEL PROYECTO												
12. Elaboración y prueba de los instrumentos					■		■					
13. Recolección de datos							■		■			
14. Tratamiento de los datos								■				
15. Análisis de las informaciones								■		■		
16. Contrastación de hipótesis y conclusiones									■		■	
17. Formulación de propuesta de solución						■		■		■		
18. Elaboración de informe final						■		■		■		
19. Presentación								■		■		
20. Correcciones al informe final									■		■	
21. Presentación y Sustentación								■		■		

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Lactancia materna para la prevención de enfermedades en niños menores de 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018.

PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES
<p>Problema general ¿Cómo mejorar la lactancia materna para la prevención de enfermedades en niños menores de 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo mejorar la lactancia materna para la prevención de enfermedades digestivas en niños menores de 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018?</p> <p>¿Cómo mejorar la lactancia materna para la prevención de enfermedades respiratorias en niños menores de 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018?</p>	<p>Objetivo general Determinar la lactancia materna para la prevención de enfermedades en niños menores de 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018.</p> <p>Objetivo específico</p> <p>Identificar la lactancia materna para la prevención de enfermedades digestivas en niños menores de 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018.</p> <p>Identificar la lactancia materna para la prevención de enfermedades respiratorias en niños menores de 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018.</p>	<p>Lactancia materna</p> <p>Prevención de enfermedades</p>

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
Lactancia materna	Exclusiva	Beneficio Componentes Ventajas Frecuencias
Prevención de enfermedades	Digestivas	Lavado de manos Vacuna Lactancia materna Contar con servicios básicos
	Respiratorias	Ambientales Hacinamiento Inmunizaciones Limpieza del hogar

POBLACIÓN Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD
<p>Población La población de estudio estuvo constituida por 80 madres del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz.</p> <p>Muestra La muestra fue censal poblacional y estuvo conformada por 80 madres del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz.</p> <p>Criterio de Inclusión :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Madres con niños menores de 6 meses que vivieron en el Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz. • Madres con niños menores de 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz que supieran leer y escribir 	<p>En la presente investigación se empleó como técnica la encuesta que permitió evaluar el efecto de la intervención educativa. Como instrumento se empleó un cuestionario elaborado por Huaranga Campos Lys en su tesis titulada "Lactancia materna y prevención de enfermedades en niños menores de 2 años, centro de salud San Luis - Lima, 2017", compuesto por 27 ítems acerca de las dimensiones de la variable adaptándose a la realidad de esta investigación.</p>	<p>El cuestionario fue validado a través del juicio de expertos con la participación de 03 profesionales de enfermería, se sometió a la aplicación de coeficiente de alfa de Cronbach. Con una validez del 88.8% encontrándose dentro del parámetro del intervalo establecido considerándose como validez aceptable.</p> <p>El presente trabajo de investigación tuvo como proceso de recolección de datos, la coordinación y trámites administrativos correspondientes con el dirigente de Pueblo Joven Oruro de Santa Cruz, mediante una carta de presentación de la autoridad máxima de la Escuela Profesional de Enfermería, posteriormente se determinó según cronograma el día de la aplicación del instrumento para pasar familia por familia. El tiempo que demandó resolver el cuestionario fue aproximadamente de 10 a 15 minutos.</p> <p>La recolección de datos se inició según los días permitidos. Los datos se procesaron a través de una tabla matriz y hoja de codificación utilizando para ello el programa estadístico SPSS 2016 y Excel, luego se presentaron los datos en gráficos para su análisis e interpretación.</p>

ENCUESTA

Buenos días, soy bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas. En esta oportunidad me dirijo ante usted para poder realizar una encuesta acerca de Lactancia materna para la prevención de enfermedades en niños menores de 6 meses del Pueblo Joven Oruro, Santa Cruz – Cajamarca, 2018.

A continuación, se le presenta un conjunto de preguntas, marque con una X la respuesta que cree usted conveniente con responsabilidad y respondiendo con la verdad, son anónimos.

I. DATOS GENERALES

1. Edad de la madre:

a) De 18 a 24 años b) De 25 a 34 años c) más de 35 años

2. Estado civil:

a) Casado b) Conviviente c) soltera

3. Grado de instrucción:

a) Primaria
b) Secundaria
c) Superior

5. Ocupación:

a) Su casa b) Empleada c) Independiente d) Estudiante

6. Cuantos hijos tiene:

a) Un hijo b) dos hijos c) más de tres hijos

INSTRUCCIONES:

A continuación, se presentan las siguientes interrogantes o afirmaciones respondan marcando con un aspa en la alternativa que usted considere la respuesta correcta.

CUESTIONARIO

1. ¿Qué significa lactancia materna exclusiva?

- a) Leche materna sin interrupción hasta los 6 meses
- b) Leche materna más fórmula
- c) Cantidad de leche que produce el pecho

2. ¿Durante los primeros 6 meses a su niño, con qué lo alimentó?

- a) Leche materna más fórmula
- b) Solo leche materna exclusiva
- c) Solo fórmula porque no tenía leche

3. ¿Cuáles son los beneficios de la leche materna?

- a) Previene la obesidad, su niño es más inteligente
- b) No es una buena alimentación
- c) La leche materna previene de muchas enfermedades

4. ¿Considera usted que la leche materna contiene nutrientes?

- a) Proteínas, vitaminas que protege de todo tipo de enfermedades (Gripe, diarreas, asma, etc.)
- b) Solo es agua, porque la fórmula es mejor
- c) No tiene nada de alimento

5. ¿Cuáles son las ventajas de niños alimentados con leche materna?

- a) Son más inteligentes y crecen sanos
- b) Se enferman mucho
- c) Son más gorditos

6. ¿Qué contiene la leche materna?

- a) Proteína, carbohidrato
- b) Vitaminas, grasa
- c) Proteína, grasa, carbohidrato, vitamina

7. ¿Cuál es la frecuencia que toma leche materna su niño durante el día?

- a) Cada dos horas a tres horas
- b) Cada cuatro horas a cinco horas
- c) Dos veces al día

8. ¿Qué es alimentación complementaria?

- a) Cuando el niño ya comienza a comer
- b) Cuando la leche materna por sí sola ya no es suficiente
- c) Cuando mi leche ya no es suficiente

9. ¿A qué edad empezó a dar alimentos (sólidos o líquidos) aparte de la leche materna a su niño es?

- a) A los 5 meses o antes
- b) A los 6 meses
- c) A los 7 meses u 8 meses

10. ¿Cuántas veces al día se debe alimentar a un niño de 6 meses?

- a) 2 comidas más lactancia materna frecuente.
- b) 3 comidas más lactancia materna frecuente.
- c) 4 -5 comidas más lactancia materna frecuente.

11. La consistencia que deben tener los alimentos de un niño de 7 y 8 meses es:

- a) Papillas
- b) Triturados,
- d) Sólidos

12. La cantidad de alimentos aproximadamente que debe recibir un niño entre 9 y 11 meses es:

- b) 3 a 5 cucharadas o ½ taza de alimentos.
- c) 5 a 7 cucharadas o 3/4 taza de alimentos.
- d) 7 a 10 cucharadas o 1 taza de alimentos.

13. La edad en la que su niño debe comer los mismos alimentos de la misma olla familiar es:

- a) A los 6 meses
- c) A los 9 a 11 meses
- d) A los 12 meses a más

14. ¿A partir de qué edad se puede dar de comer pescado a los niños?

- b) A los 6 a 8 meses
- c) A los 9 a 11 meses
- d) A los 12 meses a más

15. ¿Cómo lava las frutas y verduras?

- a) Solo con agua
- b) Con unas gotas de lejía
- c) Solo las limpia con papel

16. ¿A la hora del almuerzo su niño con quien come?

- a) Con la familia en la mesa
- b) Con la niñera o come solo
- c) Con la mamá

17. ¿Usted se realiza lavado de mano antes de agarrar a su niño?

- a) Solo con agua
- b) Con agua y jabón
- c) No lo hago solo me limpio la mano

18. ¿Usted lava los juguetes de su niño ya que tienen costumbre de meterse a la boca?

- a) Nunca
- b) Pocas Veces
- c) Siempre

19. ¿A los cuántos meses se le debe colocar la vacuna rotavirus?

- a) El primer mes
- b) El segundo y cuarto mes
- c) Solo el segundo
- d) No se debe colocar

20. Contra que protege la vacuna del rotavirus

- a) Diarrea
- b) Gripe
- c) Vómito

21. ¿En qué favorece la lactancia materna?

- a) no se enferman de diarreas, su organismo se desarrolla más rápido
- b) se enferman mucho
- c) sufre mucho de diarreas

22. ¿En su casa usted cuenta con una buena iluminación y ventilación?

- a)no
- b) si
- c) Tengo ventanas pequeñas

23. ¿Qué enfermedades ocasiona cuando no se abre las ventanas?

- a) Enfermedades respiratorias
- b) Enfermedades digestivas
- c) Ninguno de ellos

24. ¿A los cuantos meses se realiza la vacuna neumococo en los niños?

- a) A los dos ,cuatro y doce meses
- b) A los seis meses
- c) A los dos y cuatro meses

25. ¿Contra qué protege la vacuna neumococo e influenza?

- a) Contra las neumonías ,gripe estacional
- b) Contra la fiebre
- c) Gripe

26. ¿Por qué es importante la limpieza del hogar?

- a) Mejora la calidad de vida d los niños
- b) Previene enfermedades digestivas y respiratorias
- c) Son las dos alternativas

27. ¿En el hogar usted tiene animales domésticos?

- a) Perro
- b) Gato

c) Ninguno de ellos

¡GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Cajamarca, 23 Marzo de 2018

Señor:

Andrés Lozano Dávila

Dirigente Centro Poblado Oruro

Asunto: Solicitar permiso para realizar Investigación

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo y presentarme soy la Bachiller Terrones Sánchez Melissa, identificada con código 2014135737 de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud de la Universidad Alas Peruanas la mencionada esta realizando el trabajo de investigación cuyo título es **"LACTANCIA MATERNA Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN NIÑOS MENORES DE 6 MESES DEL PUEBLO JOVEN ORURO, SANTA CRUZ – CAJAMARCA, 2018"**


Motivo por el cual solicito a usted me brinde la oportunidad de poder realizar las entrevistas con las madres del Centro Poblado Oruro, Santa Cruz que usted representa, puesto que ayudaría a cumplir el objetivo de nuestra investigación.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para expresarle mi respeto y estima personal.

Atentamente,


7667355 6




Andrés Lozano Dávila
DNI N° 43617305

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

ANEXO 4: VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Nely Hernández Izquierdo con DNI
 N° 72232440 de profesión Lic. Enfermería ejerciendo
 actualmente como Prof. Asistencial Institución C.S. Santa Cruz - Cajamarca.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento "LACTANCIA MATERNA Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN NIÑOS MENORES DE 6 MESES DEL PUEBLO JOVEN ORURO, SANTA CRUZ - CAJAMARCA, 2018", para que se pueda aplicar a la muestra de estudio correspondiente.

I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivo del problema.	X			
Presentación del instrumento.	X			
Congruencia de ítems.		X		
Relevancia del contenido.	X			
Calidad de redacción de los ítems.		X		
Claridad y precisión de los ítems.	X			
Pertinencia.		X		

II. DECISIÓN DE EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI NO

Aportes y sugerencias:

.....



 Nely Hernández Izquierdo
 LIC. ENF.
 C.E.P. N° 78925

02 de noviembre del 2018

FIRMA

ANEXO 4: VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Nayda Elvira Ramos Llano con DNI
N° 73784257 de profesión Licenciada En Enfermería ejerciendo
actualmente como Enf. Asistencial Institución C.S.R. Santa Cruz - Cajamarca

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento "LACTANCIA MATERNA Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN NIÑOS MENORES DE 6 MESES DEL PUEBLO JOVEN ORURO, SANTA CRUZ - CAJAMARCA, 2018", para que se pueda aplicar a la muestra de estudio correspondiente.

I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivo del problema.	X			
Presentación del instrumento.	X			
Congruencia de ítems.		X		
Relevancia del contenido.	X			
Calidad de redacción de los ítems.		X		
Claridad y precisión de los ítems.	X			
Pertinencia.		X		

II. DECISIÓN DE EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()

Aportes y sugerencias:

.....
.....
.....

02 de noviembre del 2018


Nayda Elvira Ramos Llano
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P.78653

FIRMA

ANEXO 4: VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Flor Leslie Alvarado Campos con DNI
 N° 42653621 de profesión Lic. Enfermería ejerciendo
 actualmente como Lic. Enf. Neonatal Institución C.S.P. Santa Cruz - Cajamarca

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento "LACTANCIA MATERNA Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES EN NIÑOS MENORES DE 6 MESES DEL PUEBLO JOVEN ORURO, SANTA CRUZ – CAJAMARCA, 2018", para que se pueda aplicar a la muestra de estudio correspondiente.

I. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

CARACTERÍSTICAS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
El instrumento responde al planteamiento y objetivo del problema.	x			
Presentación del instrumento.	x			
Congruencia de ítems.		x		
Relevancia del contenido.	x			
Calidad de redacción de los ítems.		x		
Claridad y precisión de los ítems.	x			
Pertinencia.		x		

II. DECISIÓN DE EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: **SI (x)** **NO ()**
 Aportes y sugerencias:

.....

02 de noviembre del 2018



 Flor Leslie Alvarado Campos

FIRMA