



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6
MESES. CENTRO MATERNO INFANTIL EL PORVENIR-
LIMA, 2020”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud pública y satisfacción con los servicios de salud

Presentado por:

**NONATO ZAMUDIO NATALI OTTI
ONOFRE CASTILLO MIGUEL ANGEL**

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciado en
Enfermería

Docente asesor:

DR. BLADIMIR BECERRA CANALES
Código ORCID N°0000-0002-2234-2189

CHINCHA - ICA, 2022

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 31 de agosto del 2020.

Mg. MARIANA CAMPOS SOBRINO

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. -

Es grato dirigirme a usted, para saludarla cordialmente e informarle que los estudiantes:

- NONATO ZAMUDIO NATALI OTTI
- ONOFRE CASTILLO MIGUEL ANGEL

De la Facultad de Ciencias de la Salud del Programa de Enfermería, han concluido con elaborar la tesis titulada: "CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES. CENTRO MATERNO INFANTIL EL PORVENIR-LIMA, 2020"

Por lo tanto, queda expedito para continuar con los procesos correspondientes.

Estoy remitiendo, conjuntamente con la presente los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para renovarle mi consideración más distinguida.

Atentamente.



Dr. Bladimir Becerra Canales

DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Natalie O'H' Nonato Zamudio, identificado(a) con DNI N° 7636 9909, en mi condición de estudiante del programa de estudios de Enfermería de la Facultad de Ciencias Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en Madres de niños Menores de 6 meses - Centro Materno Infantil el Porvenir - Lima, 2020", declaro bajo juramento que:



- La investigación realizada es de mi autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad



Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, de de 202....

DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Miguel Angel Ochoa Castillo identificado(a) con DNI N° 44361163 en mi condición de estudiante del programa de estudios de Comercio de la Facultad de C. Social, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Conocimiento.....", declaro bajo juramento que:

Sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños Menores de 6 Meses, Centro Materno Infantil el Porvenir - Lima, 2020."



- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad



Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, de de 202....

Dedicatoria

Este trabajo de investigación se lo dedicamos a nuestras familias gracias
por el apoyo ofrecido a lo largo de nuestra preparación
Como futuros profesionales de la salud, sabemos que siempre
contaremos con ustedes y ustedes con nosotros, los amamos.

Agradecimientos

Queremos agradecer a Dios por permitir todas estas satisfacciones de guiar nuestro camino e iluminarnos durante todo este proceso, a nuestros profesores que dejaron huella en nuestros corazones gracias por sus enseñanzas.

RESUMEN

Objetivo: El investigador se propuso como propósito determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva (LME) en madres de infantes menores de 6 meses que fueron atendidos en el Centro Materno Infantil (CMI) El Porvenir – Lima.

Material y método: el investigador ejecutó un estudio basado en la observación, prospectivo y transversal. Con una muestra que estuvo conformada por 76 mujeres quienes son madres de infantes menores de 6 meses que acuden al programa de crecimiento y desarrollo del CMI El Porvenir; se usó un cuestionario con variables de caracterización y 18 ítems divididos en 4 dimensiones, por lo tanto, se presentaron hallazgos descriptivos e inferenciales.

Resultados: El 65,8% de las mamás de los infantes menores de 6 meses se encuentran entre los 25 y 30 años de edad; respecto a la ocupación el 64,5% tienen un trabajo remunerado; 51,3% tienen instrucción secundaria y son primíparas un 50,0%. Se encontró que nivel medio de LME en 43,4%; según sus dimensiones se identificó un alto nivel de conocimiento específico de LME con 51,3%; Así mismo en los tiempos de administración de lactancia 51,3%; en técnicas de amamantamiento 52,6%; en nutrición tienen un 47,4% y en higiene 63,2%.

Conclusiones: Se determinó que el nivel de Conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses es de nivel medio y respecto a sus dimensiones se describió que es de nivel alto; debido a que durante los meses de control pre natal en muchos establecimientos de nivel de atención primaria asesoran a las futuras madres mediante talleres y sesiones educativas.

Palabras Clave: Lactancia materna exclusiva, conocimiento, lactante, madre.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge about exclusive Breastfeeding in mothers of children under 6 months who attend the EI Porvenir Maternal and Child Center - Lima, 2020.

Material and method: the researcher conducted an observational, prospective, cross-sectional study. With a sample that was made up of 76 women who are mothers of infants under 6 months who attend the growth and development program of the WCC EI Porvenir; a questionnaire with characterization variables and 18 items divided into 4 dimensions was used, therefore, descriptive and inferential findings were presented..

Results: 65.8% of the mothers of infants under 6 months of age are between 25 and 30 years of age; with respect to occupation, 64.5% have a paid job; 51.3% have secondary education and are primiparous 50.0%. It was found that mean level of SCI in 43.4%; according to its dimensions, a high level of specific knowledge of SCI was identified with 51.3%; Likewise in the times of administration of lactation 51.3%; in breastfeeding techniques 52.6%; in nutrition they have 47.4% and in hygiene 63.2%.

Conclusions: It was determined that the level of knowledge about exclusive breastfeeding in mothers of children under 6 months is medium level and regarding its dimensions it was described as high level; Due to the fact that during the months of prenatal control in many primary care level establishments they advise future mothers through workshops and educational sessions.

Key Words: Exclusive breastfeeding, knowledge, infant, mother.

ÍNDICE

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Resumen	vii
Abstrac	viii
Índice general	ix
Índice de tablas y gráficos	xii
I. INTRODUCCIÓN	Xii
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
2.1. Descripción del Problema	13
2.2. Pregunta de Investigación General	14
2.3 Pregunta de Investigación Específicas	14
2.4 Objetivo General	15
2.5 Objetivos Específicos	15
2.6 Justificación e Importancia	15
2.7 Alcance y Limitaciones	16
III. MARCO TEÓRICO	
3.1. Antecedentes	17
3.2. Bases teóricas	20
3.3. Marco Conceptual	26
IV. METODOLOGÍA	
4.1 Tipo y Nivel de la Investigación	27
4.2 Diseño de Investigación	27
4.3 Hipótesis	27
4.4 Identificación de las Variables	28
4.5 Operacionalización de Variables	28
4.3 Población – Muestra	29
4.7 Recolección de la información	29
4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos	30

V. RESULTADOS	
5.1 Presentación de Resultados	31
5.2 Interpretación de los Resultados	41
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
6.1 Análisis descriptivo de los resultados	42
VII DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
7.1 Comparación de resultados con el marco teórico	47
CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES	48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
ANEXOS	54
Anexo 1: Matriz de consistencia	55
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	57
Anexo 3: Validación del instrumento por expertos	63
Anexo 4: Base de datos en el sistema SPSS	77
Anexo 5: Informe Turnitin al 28% de similitud	79
Anexo 6: Evidencia fotográfica	81

Índice de tablas y gráficos

Tabla 1	:	Edad de las madres	31
Grafica 1	:	Edad de las madres	31
Tabla 2	:	Ocupación de las madres	32
Grafica 2	:	Ocupación de las madres	32
Tabla 3	:	Grado de instrucción de las madres	33
Grafica 3	:	Grado de instrucción	33
Tabla 4	:	Número de hijos de las madres	34
Grafica 4	:	Número de hijos de las madres	34
Tabla 5	:	Nivel de conocimiento sobre LME	35
Grafica 5	:	Nivel de conocimiento sobre LME	35
Tabla 6	:	Nivel de conocimiento general de LME	36
Grafica 6	:	Nivel de conocimiento general de LME	36
Tabla 7	:	Nivel de conocimiento sobre tiempos de LME	37
Grafica 7	:	Nivel de conocimiento sobre tiempos de LME	37
Tabla 8:		Nivel de conocimiento sobre Técnicas de amamantamiento de LME	38
Grafica 8:		Nivel de conocimiento sobre Técnicas de amamantamiento de LME	38
Tabla 9	:	Nivel de conocimiento sobre nutrición de LME	39
Grafica 9	:	Nivel de conocimiento sobre nutrición de LME	39
Tabla 10	:	Nivel de conocimiento sobre higiene LME	40
Grafica 10	:	Nivel de conocimiento sobre higiene LME	40
Tabla 11:		Nivel de conocimiento sobre higiene LME según características Sociodemograficas	41

I. INTRODUCCIÓN

La práctica de la lactancia materna es un acto de amor al recién nacido, natural y fisiológico muy importante para la supervivencia del recién nacido y fortalece el apego madre e hijo, reduce la morbilidad y la mortalidad de los neonatos contribuyendo al desarrollo integral y crecimiento del infante mejorando su calidad de vida ya que los componentes en la leche materna son imprescindibles por tener sustancias en base a proteínas, vitaminas, inmunoglobulinas, azúcares y hormonas de máxima calidad que aportan nutrientes adecuados para el crecimiento y desarrollo, la madre debe practicar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad lo puede prolongar hasta los 2 años, la primera etapa de producción se realiza gracias a la hormona oxitocina esta hormona conocida como “hormona del amor” que favorece la producción de leche materna cuando la madre piensa cariñosamente en su bebé, cuando lo escucha llorar o imagina y disminuye la producción de leche cuando la madre está con estrés, preocupada y tiene inseguridad, durante el parto se liberan diferentes tipos de hormonas como la prolactina que ayuda a la elaboración del líquido materno, contribuyendo en la gestación. Por otro lado, es necesario mencionar que la oxitocina es una hormona que produce la eyección de la leche materna, siendo el calostro una leche de tipo amarillenta, espesa que se produce hasta la primera semana del parto es importante que el recién nacido tome el calostro ya que contiene inmunoglobulinas que son defensas que la madre da a través de la lactancia materna, contiene proteínas, calcio y electrolitos que son indispensables para el recién nacido es de forma espesa y ayuda al neonato a adaptarse en la succión, deglución y respiración, el calostro ayuda eliminar el meconio, previene la ictericia neonatal y ayuda a formar el aparato digestivo, la leche materna es inigualable e insustituible por eso se recomienda a las futuras madres y madres a dar lactancia materna para un buen desarrollo psicomotor del niño.¹

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

La Lactancia materna exclusiva (LME) se considera como la manera adecuada de asegurar la salud y mejorar la conservación de los niños, entonces es necesario que el infante solo sea alimentado durante los seis primeros meses exclusivamente de leche materna. El dar de lactar es una acción natural y se ha confirmado que las mamás necesitan ayuda para comenzar y regular las prácticas correctas de la lactancia la Organización Mundial de Salud (OMS) fomenta el brindar que lactar a los niños de tal manera que la población sea consciente que la leche materna es lo mejor que puede consumir los infantes y es una prevención eficaz que garantiza la salud y la perduración de la vida del niño.²

La Leche materna es un alimento óptimo para el niño en sus primeros meses de existencia en donde se adecua a sus requerimientos nutricionales ofrece nutrientes el cual el niño requiere para desarrollarse normalmente como su cerebro y estómago, cuando el niño consume leche materna esta menos propensos de enfermarse de infecciones respiratorias o diarreas.²

La madre al saber las bondades que tiene la leche materna toma la decisión al momento de dar de lactar porque se condiciona e influye el grado de instrucción, el dinero, la cultura y sociedad.

Según la Organización Mundial de la Salud, a nivel mundial, menos del 40% de los infantes en sus inicios de vida no consumen exclusivamente leche materna debido a la falta de tutoría para la práctica de amamantamiento.³

La Organización Mundial de la Salud, realizó el análisis por grupos de países en Latinoamérica y el Caribe mencionaron según cifras reportadas se presentan a los países: Costa Rica (53.1%), Argentina (55%), Uruguay (57.1%), Bolivia (60.4%)⁴

Según la Encuesta de Demografía y Salud (ENDES: 2015) en el contexto peruano la práctica de la LME en infantes menores de seis

años tuvo 65,9%, sin embargo, en el año anterior se registró 68,4%, esto corroboraría que se disminuya las destrezas para llevar a cabo la lactancia materna⁵

Desde allí nace el interés por indagar el nivel cognitivo de las madres en infantes menores de seis años en Lima - Perú.

2.2. Pregunta de Investigación General

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir - Lima, 2020?

2.3 Pregunta de Investigación específicas

PE1. ¿Cómo se presenta el nivel de conocimiento general de lactancia materna exclusiva en madres con niños menores 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir?

PE2. ¿Cómo se presenta el nivel de conocimiento en tiempos durante la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir?

PE3. ¿Cómo se presenta el nivel de conocimiento en técnicas de amamantamiento durante la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir?

PE4. ¿Cómo se presenta el nivel de conocimientos sobre nutrición durante la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El porvenir?

PE5. ¿Cómo se presenta el nivel conocimiento sobre higiene durante la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir?

PE6. ¿Cómo se presentan el nivel de conocimientos según las variables de caracterización de las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir?

2.4 Objetivo General

Determinar el nivel conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir - Lima, 2020.

2.5 Objetivos Específicos

OE1. Identificar el nivel de conocimiento general sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir.

OE2. Describir el nivel de conocimiento sobre los tiempos durante la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir.

OE3. Estimar el nivel de conocimiento en técnicas de amamantamiento durante la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir.

OE4. Identificar el nivel de conocimiento sobre nutrición durante la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir.

OE5. Describir el nivel de conocimiento sobre higiene durante la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir.

OE6. Estimar el nivel de conocimiento según las variables de caracterización de las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir

2.6 Justificación e Importancia

2.6.1 Justificación

Esta investigación se realiza basado en las teorías científicas de las variables de estudios a fin de indagar y profundizar las bases relacionadas al problema en aras de generar un nuevo conocimiento.

A partir de los indicadores presentados se contribuirá con estrategias que apoyen en la búsqueda de la solución del problema identificado.

En el plano científico se lleva a cabo para dejar un antecedente previo para futuros investigadores alineado a la línea de investigación seleccionada.

2.6.2 Importancia

En de relevancia sostener y seguir con la indagación del estudio porque permitió actualizar información concerniente a las variables a fin de construir nuevos conocimientos que irán llenando los vacíos del problema.

2.7 Alcance y Limitaciones

Se realizó en el C.S El Porvenir; a partir de la percepción de las mamás en infantes menores de seis meses, atendidas en dicho establecimiento de salud; el estudio explora los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva.

Se ejecutó en el área de CRED del C.S; incluye solamente a mamás de infantes menores de seis meses; se tomó en cuenta aspectos de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en dimensiones como tiempo, nutrición e higiene más no actitudes y prácticas.

La recolección de datos tuvo algunas limitaciones debido a la pandemia que vivimos a causa del covid-19 y las cuarentenas impuestas por el estado peruano.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

3.1.1 Internacionales:

Paez et al (2021) los investigadores tuvieron el principal propósito de expresar por qué no se concreta la adherencia de esta práctica en los inicios de la vida con el binomio madre-niño, se llevó a cabo una indagación de paradigma naturalista basado en el enfoque cualitativo en la cual se vieron involucradas de participar cinco primíparas aplicando una entrevista semiestructurada y análisis de triangulación que dejaron como resultados que las destrezas y reconocimientos generan obstáculos o beneficio en la acción de realizar LME y aportar desde el punto de vista del enfermero para la promoción y mejora de la salud materno infantil, entonces los investigadores llegaron a la conclusión que existe en su totalidad el involucramiento de las participantes quienes consideran que la leche materna es el alimento más completo⁶.

Meza et al (2021) tuvo como propósito valorar conocimientos y prácticas relacionadas a la LME en primíparas atendidas en hospitales Materno Infantil Reina Sofía de la Cruz Roja Paraguaya y Hospital Materno Infantil de Trinidad, se practicó una investigación observacional que inició con la descripción y análisis en un solo periodo de tiempo con 90 primíparas. Se investigaron las características sociodemográficas, así también de las habilidades que tienen las madres sobre lactancia materna exclusiva. Se obtuvieron resultados con respecto a la edad en una media promedio de 27, por lo tanto, este resultado evidencia que la mayoría eran solteras (46%), amas de casa en su mayoría (57 %). Se encontraron un 53% de con regular conocimiento, muy de cerca un conocimiento bueno de 29% y finalmente un deficiente con 18 %. Por otro lado, se halló en la categoría inadecuada (54%) y adecuada (45%). Estos resultados

permitieron que los investigadores concluyan que la LM en primíparas es regular, y las prácticas tuvieron un nivel inadecuado en mayor cantidad. Es decir que no se evidenció asociación entre conocimiento y prácticas sobre LME⁷.

Dukuzumuremyi J, Acheampong K, Abesig J. et al. (2020), tuvieron el propósito de estimar cual es el nivel de conocimiento, y cuales fueron las actitudes con respecto a la lactancia materna a través de un estudio observacional de enfoque mixto aplicando la técnica de análisis documental de los diferentes estudios realizados en los países de África Oriental publicados entre 2001 y 2018 indican que las madres con un alto nivel de conocimiento sobre la importancia de la LME saben que solo la leche materna es nutricionalmente importante para el bebé en los primeros seis meses, el momento adecuado para dar leche materna al niño dentro de una hora después del nacimiento Este resultado fue similar a los estudios previos realizados en Ghana y Brasil, además concluyen que la prevalencia más baja y más alta (26,4, 82,2 %) de lactancia materna se observó en el estudio realizado en Etiopía⁸.

Vázquez L, Estany A, Anid M (2018) “Efectividad de un taller formativo en LME”: con el propósito de evaluar si una programa de taller formativo permite mejorar la noción de lactancia materna, a través de un diseño preexperimental de un solo grupo con 124 madres puérperas y que se encuentran en el periodo de lactancia materna, en la que se ejecutó un taller exclusivo sobre lactancia materna y, a pesar de la gran acogida y asistencia de las madres puérperas la tasa de la deserción de la leche materna exclusiva no ha disminuido de forma significativa. Los resultados encontraron un alto grado de conocimiento con un 78,2% aceptable; también la importancia de dar el calostro al recién nacido además de la LM debe ser a libre petición de lactante y sin suplementación durante los primeros 6 meses de vida, los investigadores concluyen que el taller educativo no debe ser destinado a incrementar los conocimientos de

los beneficios de la lactancia materna exclusiva sino a solucionar los problemas que se presenten por la lactancia materna⁹.

3.1.2 Nacionales:

Villacorta C. y Vargas, R. (2016), los investigadores tuvieron como propósito medir el conocimiento de lactancia materna y para lo cual realizaron una indagación cuantitativa con 168 madres en condición de puérperas a quienes se les aplicó un cuestionario, los resultados evidenciaron que las mamás puérperas en 46,2% tienen elevado conocimiento, 40% conocimiento promedio y 13,8%; con ese hallazgo los investigadores decidieron concluir que la LM en puérperas es alto observándose una mínima diferenciación con aquellas de conocimiento medio, por lo tanto, el origen de la lactancia materna fue un éxito con 61,2% de los niños que se amamantó las primeras horas o en 1 día y 38,8% de lactantes pasaron el primer día para poder amamantarse.¹⁰

Sota L (2017). Esta indagación tuvo el propósito de evaluar las cualidades y habilidades que se tiene con respecto a las madres primerizas por medio de una indagación cuantitativa de tipo básica y no experimental fueron evaluadas 156 madres primerizas y que a través de la aplicación de un cuestionario se recogieron datos que mostraron que la mitad de madres tienen edad de 25 a 35 años y que el 60% viven en una zona urbanizada, el 47% no son casadas, 71% culminaron la secundaria, 37% son bilingües (español y quechua, 36% estudian, 42% de las mamás ganan en 400 a 700 nuevos soles, 51% con comportamiento favorable, 26% de las madres no valoran la leche materna, 30% tienen suspicacias sobre el tiempo a la hora de amamantar habrá mayor producción de leche, 56% de las madres piensan que las técnicas de lactancia producen laceraciones en el pezón, el investigador concluye que la actitud de las madres frente a la LME es favorable, mientras que la práctica de la LME es regular.¹¹

Sánchez M (2017) Se propuso como propósito comprobar la correspondencia entre la LME y el perfeccionamiento psicomotor de los pequeños, a través de una indagación cuyo paradigma fue positivista de enfoque cuantitativo diseño relacional, a la recolección de datos de 132 madres se muestra como resultados que, en su mayoría es regular según datos reflejados de lactancia materna exclusiva, un nivel medio de 56.06%, la conclusión mostró las bondades de la LM para propiciar una mejoría de su motor grueso y fino, por lo tanto los factores que indagaron no lograron mostrar la correspondencia con los referidos beneficios, sin embargo; si logró mostrar un incremento de la LME que dieron cumplimiento a modelos mundiales.¹²

Mamani S. (2016), planteó como propósito comprobar el conocimiento y práctica sobre la LME en primíparas partir de un estudio de tipo cuantitativo y nivel aplicativo con 47 madres primíparas a quienes se les entrevistó y se halló como resultados que, el 66.7 % tienen un nivel de conocimiento bajo, el 28.1 % un nivel de conocimiento medio y el 5.3 % un nivel de conocimiento alto seguidamente las edades con más porcentaje de mamás tenían las edades de 22 años, y con respecto al estado civil fue el 52.6 % se encontraban conviviendo, luego en el grado de instrucción el mayor porcentaje fue 43.9% tenían secundaria completa. Por lo tanto, se determinó que la LME tuvo una categoría baja que dominó ante todos los resultados.¹³

3.2 Bases Teóricas

Lactancia Materna Exclusiva: Es la práctica de la lactancia materna que se da durante 6 meses solo recibe leche materna extraída de seno materno sin ningún otro líquido, agua o sólido y con la excepción de que el lactante tome su tratamiento.¹⁴

Las mamas: son 2 glándulas exocrinas glándulas túbulo-alveolares la leche es secretada de forma continua por alveolos mamarios en

conductos debido a un reflejo hormonal a lo que se vierte la hipofisaria. Cuando el pequeño empieza a lactar no consigue más que una pequeña porción de leche a través de los pezones que mandan señales al hipotálamo encargado de producir sensibilidad nerviosa que van a realizar la generación de oxitocina, la cual es liberada al torrente sanguíneo haciendo que se produzca contracciones en las mamas apoyados de la hormona prolactina es producido por adenohipófisis que su función es la formación de la leche.¹⁵

El alveolo mamario se junta y forman el saco alveolar mamario en el interior de los alveolos pulmonares hay las células encargadas de producir la leche que gracias al estímulo de la hormona prolactina se logra formar la leche y en las paredes de los alveolos son contraídos gracias a hormona oxitocina que hace que se contraigan las paredes de los alveolos mamaros y excreta la leche a través de los conductos galactóforos y finalmente salida de leche materna y así poder alimentar al lactante, además encontramos el pezón, la aureola y las glándulas de Montgomery que son encargadas de mantener lubricado el pezón cuando se está realizando la lactancia materna.¹⁶

Elementos de la Leche Materna: Cada especie de los mamíferos producen leche destinados a los requerimientos de su bebe, la leche humana produce la cantidad energético que su hijo necesita para su crecimiento acelerado, la leche materna cambia su composición de a los requerimientos nutricionales de su bebe la leche materna contiene proteínas (alfa-lactoalbúmina, caseína, antiácidos libres) bien toleradas y de fácil digestión grasas que contiene el 50% del requerimiento calórico y la enzima que los digiere como es la lipasa esenciales en el desarrollo antes de los 2 años de vida son esenciales para desarrollo visual y desarrollo auditivo; azúcares como la lactosa que es esencial para el desarrollo del sistema nerviosos central durante el primer año de vida y proporción el 40% de la energía otros azúcares tenemos oligosacáridos, glicopepetidos y factor bífido; vitaminas y minerales la concentración de vitaminas es adecuado por ello no se recomienda la utilización de complementos vitamínicos; también contiene componentes inmunológicos gracias a los

anticuerpos que nos da nuestra a través de la lactancia materna que nos protege de infecciones y disminuye el riesgo a enfermarnos la lactancia materna nutre adecuadamente, protege de infecciones y alergias, fortalece el sistema inmunológico y el fundamental para un crecimiento y desarrollo óptimo¹⁷

La LME es el periodo en el cual se realiza en el niño la alimentación exclusivamente de leche de la madre.¹⁶

Dentro de la taxonomía que proporciona la Organización Mundial de en LME son:

- LME: permitiendo que se le suministre gotas en los inicios de vida que contenga vitaminas.
- LMM: Es mixta porque existe un híbrido sumándose otras sustancias.
- Lactancia artificial (LA): sucede cuando se le suministra al pequeño alimento que provienen de otras fuentes externas a la madre.¹⁸

Tipos de Leche Materna:

El Calostro: Es la primera secreción láctea que se produce durante los primeros 5 días después del parto es espeso, amarillento, de escaso volumen, rico en proteínas se adapta al estómago del recién nacido se adapta para que el recién nacido pueda succionar tragar y respirar el calostro ayuda a preparar el estómago del recién nacido para lo posterior leche ayuda a expulsar el meconio también previene la ictericia neonatal y contiene anticuerpos dados por la madre a través de la lactancia el calostro es la primera vacuna, también facilita la producción de lactobacilos bífidus que es prebiótico que ayuda a formar la flora bacteriana del intestino, además los antioxidantes que nos protegen contra las hemorragias.²⁰

La Leche De Transición La leche de transición se segrega entre los días del 5º y el 15º después del parto progresivamente aumentando de volumen y su contenido de lactosa y grasa ayuda a la maduración

gastrointestinal del recién nacido va variando cada día hasta lograr la maduración de la leche materna

La Leche Materna Madura: generada después del 15 post parto es una leche más líquida que el calostro y es más blanquecina permitiendo el crecimiento saludable del bebé sin necesidad de otro líquido o complemento sin necesidad ni de siquiera agua durante los primeros 6 meses de vida sus componentes están adaptados al sistema digestivo del bebé que es inmaduro, además funciona como una barrera protectora contra diferentes, alergias y enfermedades prevalentes durante la infancia, si la madre da a luz a dos o más bebés la madre producirá la cantidad suficiente para poder alimentar a cada uno de sus hijos la leche materna va a ir preparando su estómago del bebé para posteriormente dar su alimentación complementaria que comenzara a partir de los 6 meses de edad, la leche materna cambia de acuerdo a los requerimientos nutricionales del bebé no es lo mismo todo el tiempo a diferencia de las fórmulas que son todo el tiempo lo mismo. En caso del nacimiento prematuro la etapa del calostro puede prolongarse hasta los 28 días posterior al parto la característica materna lo hacen insustituible e irremplazable en comparación con las fórmulas del mercado.²¹

Duración y Frecuencia de la Toma: Se sugiere que el comienzo de lactancia debe hacerse lo más precoz después del parto inmediato formando así el apego piel a piel con la madre haciendo que la lactancia materna sea más prolongada la madre debe ofrecer al pecho al recién nacido para que los receptores de los pezones induzcan a la hormona oxitocina a contraer los alveolos mamarios y así el bebé puede lactar con más eficacia durante la primera hora de recién nacido la madre debe ofrecer el pecho cuando el recién nacido lo desee mostrando signos de lactar como movimiento de búsqueda cuando se le pone el dedo en la comisura labial o cuando saque su lengua dar la leche materna a libre demanda

Frecuencia de la toma: La frecuencia de dar de lactar al bebé es a libre petición si él bebé lo desea y el tiempo que desee lactar la frecuencia durante el primer mes de vida puede ser de 8 a 12 veces

en un tiempo de 10 a 30 minutos es necesario dar de lactar al bebe durante las noches para tener una buena producción de leche ya que estimula a las hormonas formadoras de leche como es la prolactina y a la hormona secretora de leche que es la oxitocina se recomienda antes y después de lactar lavarnos las manos como también los senos para prevenir enfermedades diarreicas agudas y botar su chanchito y evitar que él bebe se aspire.

Técnicas de Lactancia Materna:

Depende de una buena técnica de lactancia materna y posterior tener un niño sano con buen crecimiento y desarrollo óptimo, teniendo en cuenta que una posición correcta de lactancia materna tanto de la madre como el lactante el lactante debe coger todo el pezón para evitar dañar al pezón y él bebe se llene de gases que son el principalmente el problema de una mala técnica de lactancia materna con una correcta lactancia materna la madre no se cansa y el recién nacido pueda aprovechar los beneficios de la leche materna.²²

- **Posición de cuna:** Se recomienda a la madre estar bien cómoda para evitar el cansancio con la espalda una vez sentada la madre acunar al niño con el brazo derecho acercar al bebe al pezón y con la otra mano izquierda sostener en corma de “C” con tres dedos sujetando la parte inferior del pecho y con el otro dedo en la parte superior del seno.
- **Posición de transición:** Es una posición que el niño obtiene un buen agarre del pezón al momento de lactar se utiliza en niños pretermo o cuando recién se le da de lactar esta posición es recomendada si tienes los pezones adoloridos y con heridas esta posición evitará la presión, se sujeta la cabeza del lactante con la mano inversa al seno de lactar dejando así el otro brazo libre y así será más fácil para coger la mama.
- **Posición de balón de rugby:** La posición que se adoptara es una posición transversal y te sitúas al lado de tu almohada consiguiendo que la espalda del bebe se apoye se sujetara al lactante con un

brazo de acuerdo al pecho que lacte, sin dejar de sostener la cabeza. Esta técnica es viable para aquellos lactantes que no puedan coger el pezón y para las cesareadas para evitar el dolor.

- **Posición acostada:** Se brinda la lactancia materna acostada y resulta más cómodo, cuando la madre ha sido cesareada porque se entiende que existe dolor e incomodidad en la zona del abdomen también es una posición que se utiliza dar de lactar de noche al niño. Cuando él bebe tiene la cabeza y el cuerpo en línea recta, es un signo de una buena posición y los signos de una buena succión es cuando el mentón y la nariz se encuentra junto al seno de la mama y los labios del niño se encuentran evertidos, más el labio inferior que se encuentra doblado y hacia abajo y se observa bien abierta y a la areola por encima de la boca del niño que hacia abajo.²¹

Beneficio de la lactancia materna

- **Beneficio para la madre:** Una de ellas es que la placenta se expulsa rápido ,fácil la hemorragia es mínima y baja la tasa de probabilidad de sufrir anemia, la matriz se regenera rápido su tamaño adecuado , la madre vera sus senos menos sobrecargados cuando la leche materna baje dentro de la primera semana la mama no tendrá malestar ni fiebre cuando se expulse la leche , las madres que practican lactancia materna tienen menos probabilidades de padecer cáncer de mamas o de ovarios . También la práctica de la lactancia materna hasta el sexto mes funciona como un método anticonceptivo siempre y cuando no venga la menstruación, la lactancia materna fomenta el apego entre madre –niño²².
- **Beneficios para el Lactante:** La lactancia materna es muy importante para el desarrollo del niño ya que desarrolla su cerebro hasta los 24 meses porque contiene aminoácidos, también protege de infecciones, la leche materna es completa ya que por esta práctica el niño crece fuerte, activo inteligente por eso es de vitalidad dársela en el tiempo oportuno.²²

3.3. Marco Conceptual

- **Alimentación complementaria:** Es la alimentación alterna que se da al infante a partir de los 6 meses sin dejar de dar el pecho.²⁷
- **Lactante:** En un niño o niña menor de 24 meses que necesita cubrir sus necesidades nutricionales²⁷.
- **Lactancia Materna Exclusiva:** Es el tipo de lactancia que solo se ofrece el pecho hasta los 6 meses sin adicionar nada más que la leche materna.²⁷
- **Calostro:** De apariencia amarillenta con gran contenido de proteínas de fácil absorción y muy ricas en vitaminas.²⁷
- **Leche Materna:** Alimento humano natural mediante el pecho y contiene los nutrientes necesarios para el niño.²⁷

IV. METODOLOGÍA

4.1 Tipo y Nivel de la Investigación

Investigación alineada al tipo sustantiva y observacional, que será el investigador quien recolecte datos a futuro y transversal. De acuerdo al alcance que presenta se direcciona a nivel descriptivo²⁸.

4.2 Diseño de Investigación

Esquema:

M → O

Dónde:

M= corresponde a la muestra (sujeto de análisis)

O= Observación del sujeto de análisis

4.3 Hipótesis

El Nivel de conocimiento en LME es malo en madres de menores de 6 m. que acuden al CMI El porvenir – Lima, 2020.

Hipótesis Específicas:

HE1. El Nivel de conocimiento general en la LME es bajo.

HE2. El Nivel de conocimiento sobre los tiempos durante la LME es bajo.

H3. El Nivel de conocimiento en técnicas de amamantamiento durante la LME es bajo.

H4. El Nivel de conocimiento sobre nutrición durante LME es bajo.

H.5 El Nivel de conocimiento sobre higiene durante LME es bajo.

H.6 El Nivel de conocimiento según variables de caracterización es bajo.

4.4 Identificación de las Variables.

Variable de interés:

- Conocimiento en lactancia materna exclusiva

Variables de caracterización:

- Edad
- Ocupación
- Grado de estudios
- Número de Hijo

4.5 Operacionalización de Variables.

VARIABLES	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA
Conocimiento en lactancia materna exclusiva.	<ul style="list-style-type: none"> • Lactancia (1-4) • Tiempo de Lactancia (5-6) • Técnicas de Lactancia (7-10) • Nutrición (11-14) • Higiene (15-18) 	<ul style="list-style-type: none"> • Alto • Medio • Bajo 	Ordinal
Edad	Fecha de Nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Años 	Razón
Ocupación	<ul style="list-style-type: none"> • Acorde a su actividad laboral 	<ul style="list-style-type: none"> • Ama de casa • Trabajadora • Estudiante • Desocupada 	Nominal
Grado de estudios	<ul style="list-style-type: none"> • Estudios realizados 	<ul style="list-style-type: none"> • Primaria • Secundaria • Superior 	Ordinal
Número de hijos	<ul style="list-style-type: none"> • Paridad 	<ul style="list-style-type: none"> • Primípara • Multípara • Gran 	Nominal

4.6 Población – Muestra

Población:

Está representada por 76 madres.

Muestra:

Representado por la totalidad de los sujetos participantes, entonces se conformó por 76 madres de niños menores de 6 meses.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Madres de niños menores de 6 meses.
- Madres usuarias del centro de salud Materno Infantil El Porvenir.
- Madres que aceptan participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Madres con niños que tienen más de 6 meses.
- Madres no usuarias del CMI El Porvenir.

4.7 Recolección de la información

El investigador con el afán de recoger información más rápida hizo uso del cuestionario virtual a través del Google Forms (<https://www.google.com/forms/about>). Por medio de comunicación virtual (correos, WhatsApp) a fin de llegar a su población objetivo.

La variable conocimiento en LME fue medida con un CUESTIONARIO el cual consta de 18 ítems pre codificadas, con escala dicotómica (Anexo 1).

El referido instrumento fue validado por especialistas que conocen y dominan el tema, esto se ve reflejado al final de la tesis. (Anexo 3).

4.8.- Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Se establecieron puntos de corte mediante la técnica de Estanones en el cual los Intervalos Nivel de conocimiento sobre LME varían en:

- Nivel de Conocimiento Alto: 14 – 16 puntos.
- Nivel de Conocimiento Medio: 11 – 13 puntos.
- Nivel de Conocimiento Bajo: 0 – 10 puntos.

El análisis estadístico descriptivo incluyó medidas de frecuencia, porcentajes y promedios a partir de software estadístico que consideraron un valor de $p < 0,05$ significativo para el estudio. (Anexo 4).

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla N° 1. Edad

	Frecuencia	Porcentaje
20 – 24 años	10	13,2
25 – 30 años	50	65,8
31 – 35 años	16	21,0
Total	76	100,0

Elaborado por el investigador

Gráfico N° 1. Edad

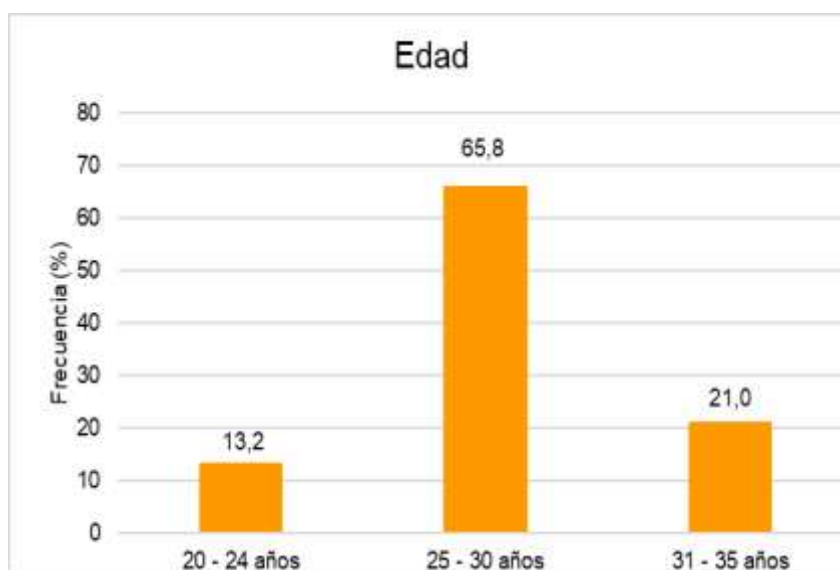


Tabla N° 2. Ocupación de las Madres.

	Frecuencia	Porcentaje
Estudiante	6	7,9
Ama de Casa	11	14,5
Desocupada	10	13,2
Trabajadora	49	64,5
Total	76	100,0

Elaborado por el investigador

Grafico N° 2. Ocupación de las Madres.

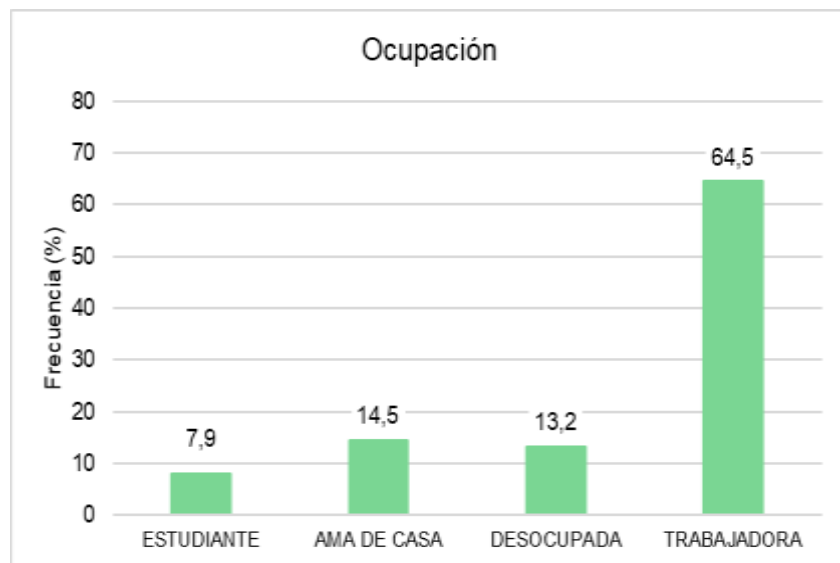


Tabla N° 3. Grado de Instrucción.

	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	29	38,2
Secundaria	39	51,3
Superior	8	10,5
Total	76	100,0

Elaborado por el investigador

Gráfico N° 3. Grado de Instrucción.

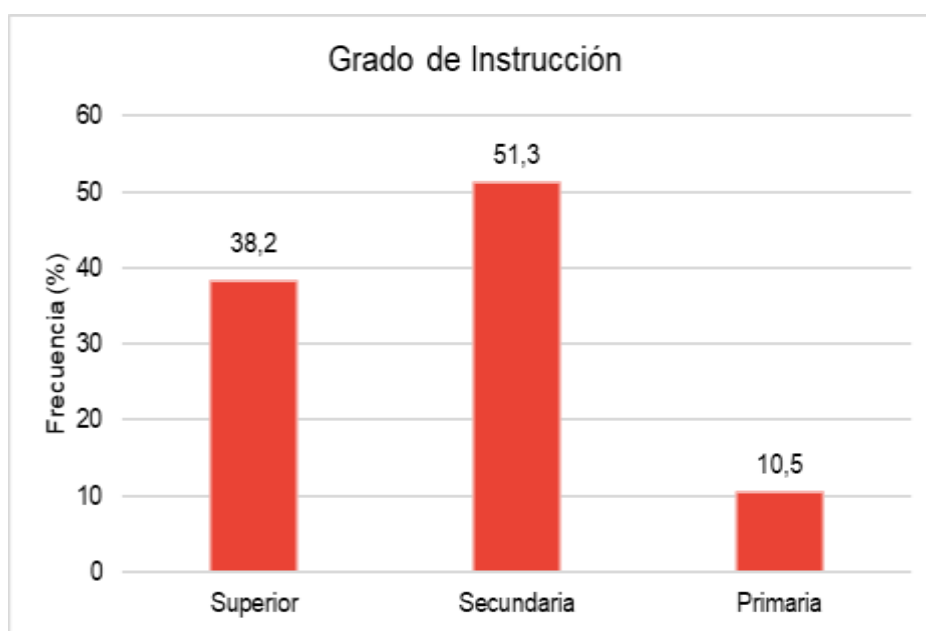


Tabla N° 4: Número de Hijos

	Frecuencia	Porcentaje
Primípara	38	50,0
Múltipara	26	34,2
Gran Múltipara	12	15,8
Total	76	100,0

Elaborado por el investigador

Gráfico N° 4. Número de Hijos

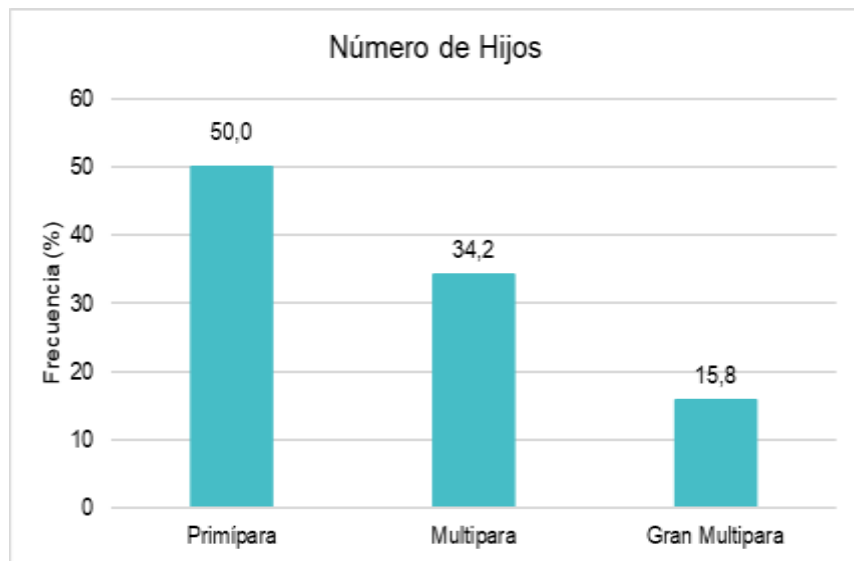


Tabla N° 5 Nivel de Conocimiento sobre LME.

	Casos	Porcentaje
Conocimiento Bajo	19	25,0
Conocimiento Medio	33	43,4
Conocimiento Alto	24	31,6
Total	76	100,0

Elaborado por el investigador

Grafico N° 5. Nivel Conocimiento sobre la LME.

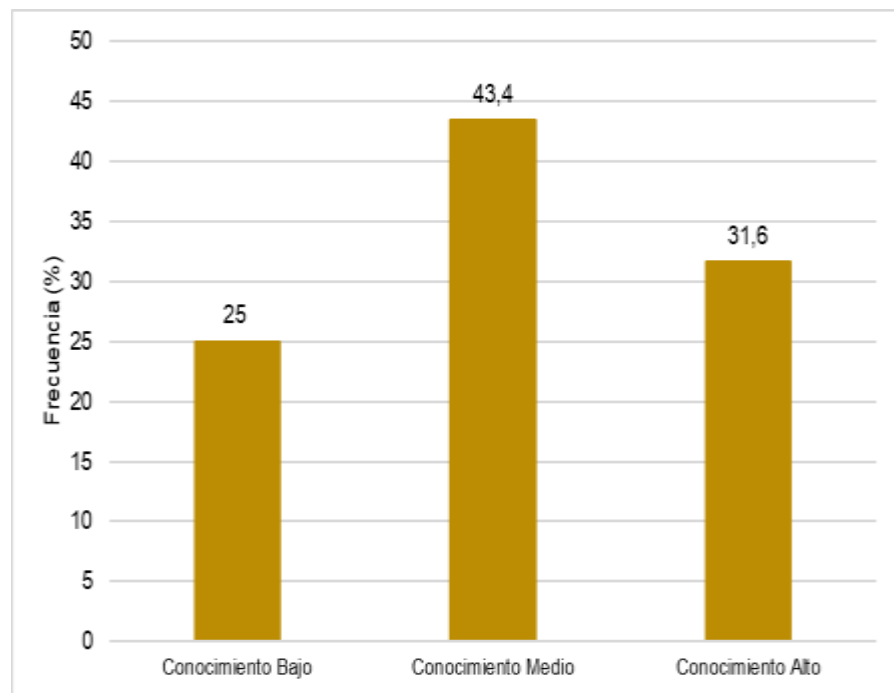


Tabla N° 06 Nivel de Conocimientos generales sobre LME.

	Casos	Porcentaje
Conocimiento Bajo	14	18,4
Conocimiento Medio	23	30,3
Conocimiento Alto	39	51,3
Total	76	100,0

Elaborado por el investigador

Grafico N° 6 Nivel de Conocimientos Generales sobre LME.

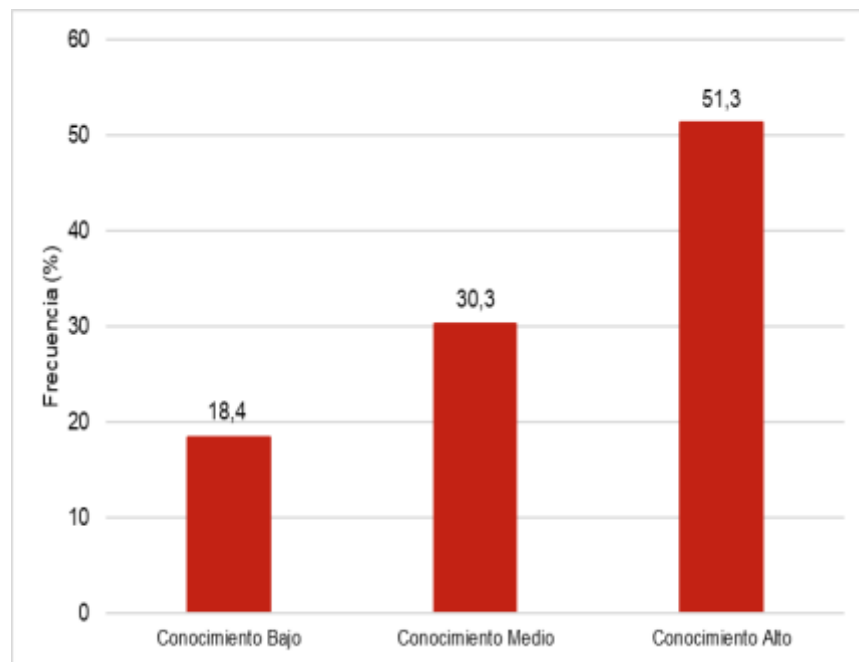


Tabla N° 7 Nivel de Conocimientos Generales de Tiempos durante la LME.

	Casos	Porcentaje
Conocimiento Bajo	0	0,0
Conocimiento Medio	37	48,7
Conocimiento Alto	39	51,3
Total	76	100,0

Elaborado por el investigador

Gráfico N° 7 Nivel de Conocimientos Generales de Tiempos durante la LME.

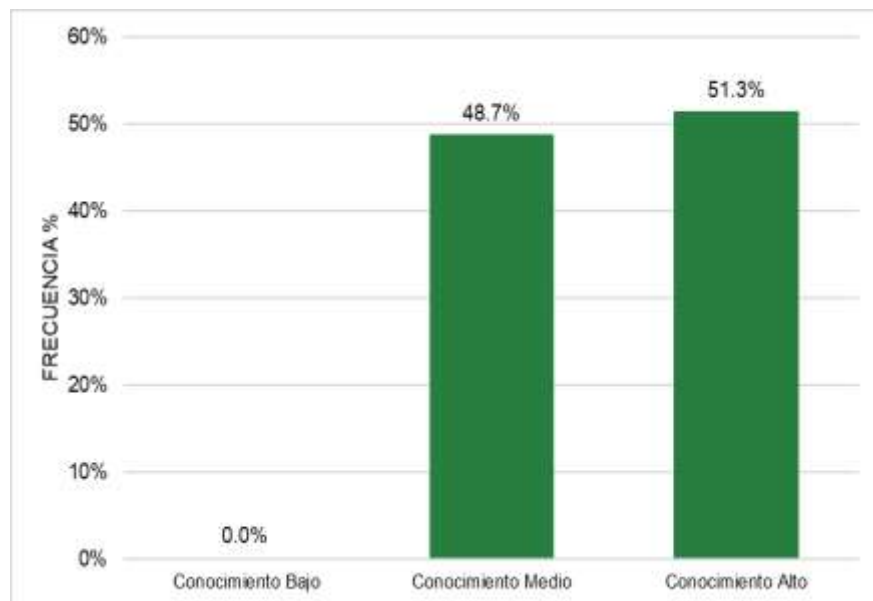


Tabla N° 8 Nivel de Conocimientos en Técnicas de amamantamiento durante la LME.

	Casos	Porcentaje
Conocimiento Bajo	3	3,9
Conocimiento Medio	33	43,4
Conocimiento Alto	40	52,6
Total	76	100,0

Elaborado por el investigador

Grafico N° 8 Nivel de Conocimientos en Técnicas de amamantamiento durante la LME.

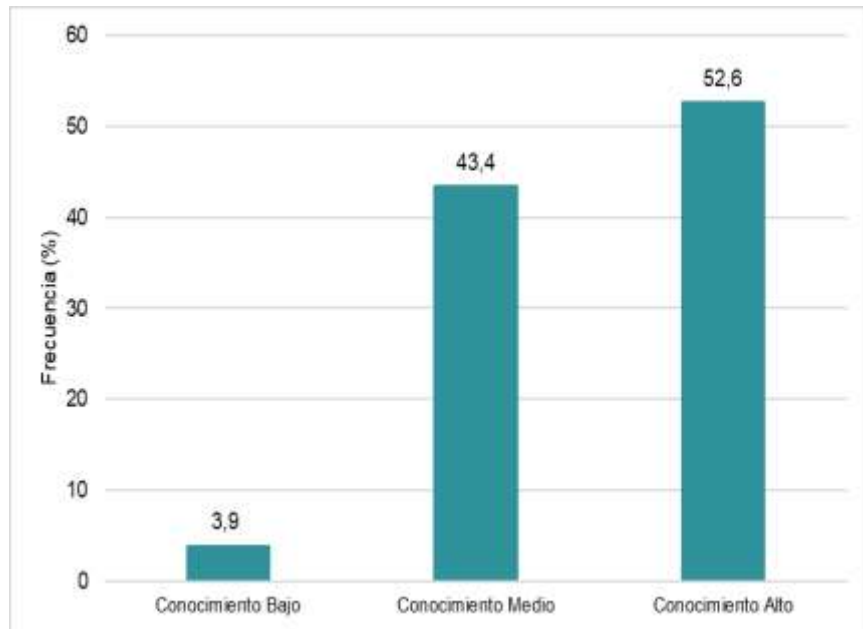


Tabla N° 9 Nivel de Conocimientos sobre Nutrición durante la LME.

	Casos	Porcentaje
Conocimiento Bajo	10	13,2
Conocimiento Medio	30	39,5
Conocimiento Alto	36	47,4
Total	76	100,0

Elaborado por el investigador

Gráfico N° 09: Nivel de Conocimientos sobre Nutrición durante la LME.

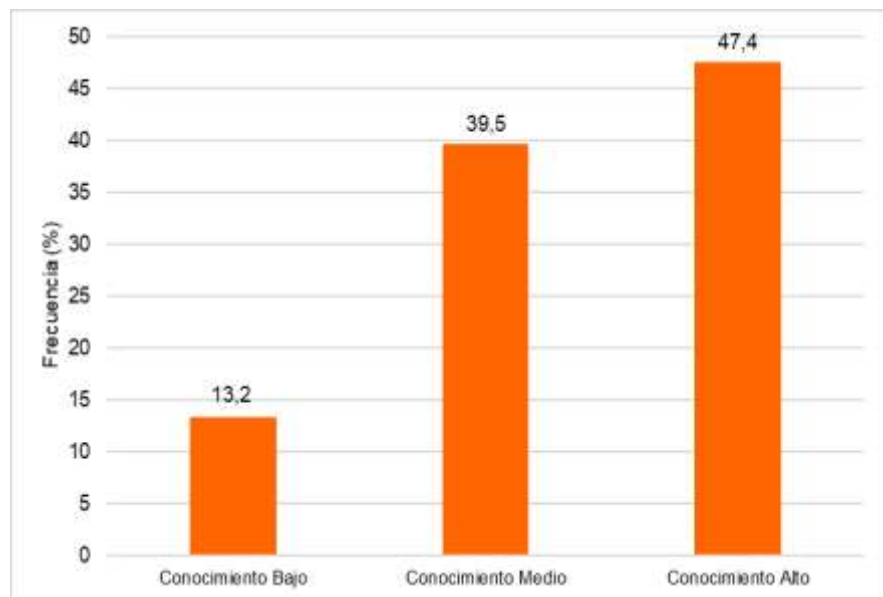


Tabla N° 10 Nivel de Conocimientos sobre Higiene durante la LME.

	Casos	Porcentaje
Conocimiento Bajo	8	10,5
Conocimiento Medio	20	26,3
Conocimiento Alto	48	63,2
Total	76	100,0

Elaborado por el investigador

Gráfico N° 10: Nivel de Conocimientos sobre Higiene durante la LME.

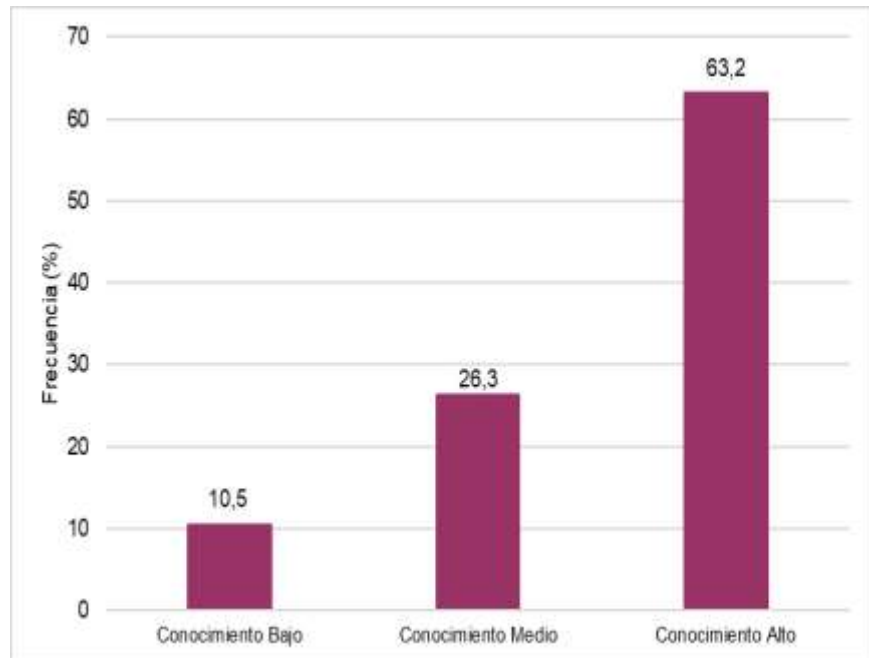


Tabla N° 11 Nivel de conocimientos sobre la LME, según características sociodemográficas.

Características Sociodemográficas	Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva					Valor de <i>p</i>
	F	%	Bajo %	Medio %	Alto %	
Edad						
20 - 24 años	10	13.2%	60.0%	40.0%	0.0%	0.005
25 - 30 años	50	65.8%	26.0%	36.0%	38.0%	
31 - 35 años	16	21.0%	0.0%	68.8%	31.2%	
Ocupación						
Estudiante	6	7.9%	66.7%	33.3%	0.0%	0.016
Ama de Casa	11	14.5%	18.2%	63.6%	18.2%	
Desocupada	10	13.2%	30.0%	40.0%	30.0%	
Trabajadora	49	64.5%	20.4%	40.8%	38.8%	
Grado de instrucción						
Primaria	8	10.5%	62.5%	37.5%	0.0%	0.011
Secundaria	39	51.3%	23.1%	53.8%	23.1%	
Superior	29	38.2%	17.2%	31.0%	51.8%	
Número de Hijos						
Primípara	38	50.0%	34.2%	36.8%	28.9%	0.579
Múltipara	26	34.2%	11.5%	46.2%	42.3%	
Gran Múltipara	12	15.8%	25.0%	58.3%	16.7%	

Elaborado por el investigador

5.2 Interpretación de los Resultados

- En tabla y grafica 1 existe un 13,2% de madres quienes fluctúan entre edades de 20 y 24 años, otro 65,8% están entre los 25 y 30 años de edad y el 21.1% restante de las madres oscilan entre 31 y 35 años.
- En tabla y grafica 2 se observa un 64,5% de madres quienes tienen condición de trabajadoras, el 14,5% de las madres son Ama de Casa, el 13,2% de las madres se encuentran Desocupadas y el 7,9% de las madres son Estudiantes.

- En tabla y grafica 3 existe el 51,3% de las madres tienen grado de instrucción Secundaria, el 38,2% y 10,5% instrucción Superior.
- En tabla y grafico 4 existe un 50,0% presentan, el 34,2% de las madres son Multíparas y el 15,8% de las madres son gran Multíparas.
- A través de tabla y grafica 5 existe un 43,4% de madres que tienen nivel de conocimiento medio, el 31,6% alto y 25,0% bajo.
- A través de tabla y grafica 6 existe un 51,3% de madres que tienen un nivel de Conocimiento alto, el 30,3% medio y 18,4% bajo.
- A través de tabla y grafica 7 existe 51,3% de madres quienes tienen nivel de conocimiento alto y 48,7% en los que se refieren a tiempos durante la LME.
- A través de tabla y grafica 8 existe un 52,6% de madres que tienen nivel de conocimiento alto”, 43,4 medio y 3,9 bajo de técnicas de amamantamiento durante la LME.
- A través de tabla y grafica 9 existe un 47,4% de madres quienes fueron evaluadas con respecto a la nutrición y poseen un nivel alto, 39,5% medio y 13,2% bajo.
- A través de la tabla y grafica 10 existe un 63,2% de madres con nivel alto en cognición sobre Higiene durante la LME, 26,3% medio y 10,5% bajo.
- En tabla 11, existe una contrastación del nivel de conocimiento sobre LME con características socio demográficas que inicia con la variable edad, lo cual se observa que en madres de 20 a 24 con un porcentaje de 60,0% están dentro de la categoría de conocimiento bajo y 40,0% en conocimiento medio, mientras que las madres entre

25 a 30 años poseen en categoría bajo en 26,0%; asimismo se encontró en categoría medio con 36,0% y 38,0% alto, por otro lado existen un grupo de madres entre 31 a 35 años con 68,8% que tienen conocimiento medio y 31,2% está en la categoría de alto. Al continuar con la variable ocupación, se observa que entre las madres que son estudiantes un 66,7% están en la categoría de bajo, 36,8% medio; mientras que en la sección amas de casa poseen un nivel de conocimiento bajo en un porcentaje representado por 18,2%, asimismo en la categoría medio se refleja 63,6% y alto en 18,2%; también se valoró aquellas madres que esta desocupadas quienes se encuentran 30,0% de en el nivel bajo", 40,0% de nivel medio y 30,0% alto, así mismo las madres que son trabajadoras presentan un 20,4% de conocimiento bajo, 40,8% medio y un 38,8% alto. Seguidamente en la variable grado de estudios existen madres con educación Primaria en 62,5% tienen están en la categoría de bajo y 37,5% medio; siendo las madres con educación Secundaria quienes califican dentro del nivel bajo con un 23,1%, medio en 53,8% y alto con 23,1%; por otro lado existe un 17,2% fueron valoradas en la categoría de bajo conocimiento, 31,0% en nivel medio y 51,8% alto; Seguidamente la Variable número de hijos presenta que las primíparas tienen un bajo conocimiento reflejado en 34,2%, medio en 36,8% y alto 28,9%; mientras que las multíparas se encuentran en la categoría de bajo con un 11,5%, medio en 46,2% y alto en 42,3%; las madres gran multíparas presentan 25,0% de conocimiento bajo, un 58,3% medio y un 16,7% alto.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis descriptivo de los resultados

- Se ha estimado que madres de menores de 6 meses el 65.8% de se encuentran entre los 25 y 30 años de edad, dado que las mayorías de los jóvenes adultos esperan concluir sus estudios superiores antes de formar un hogar.
- Respecto a la ocupación de las madres se encontró que un 64,5% tiene la ocupación de ser trabajadoras, debido quizás a que la mayoría son madres solteras y tienen que trabajar para mantener a su hijo.
- De acuerdo al grado de estudios se observó que el 51,3% son de secundaria. Quizás debido a que muchos padres desean al menos brindarles la educación básica a sus hijos.
- Las madres de menores de 6 meses son Primíparas en 50,0% de las madres entrevistadas. A causa de que muchas madres después del primer hijo optan por distintos métodos anticonceptivos.
- Las madres de menores de 6 meses se encuentran en categoría de medio con respecto a la LME en 43,4%. Debido a que durante los meses de control pre natal en muchos establecimientos de nivel de atención primaria asesoran a las futuras madres mediante talleres y sesiones educativas.
- Las madres de menores de 6 meses presentan un nivel alto en el conocimiento acerca de la LME de manera general en un 51,3%. Quizás por causa que muchos de estos conocimientos son transmitidos de madres a hijas en diferentes comunidades alrededor del país.

- Las madres de menores de 6 meses poseen conocimiento considerado como alto acerca de los tiempos durante la lactancia materna exclusiva de manera general en un 51,3%. Lo que es bueno ya que ayuda mucho al desarrollo del niño en los 6 primeros meses los cuales son esenciales para el resto de su vida.
- Las madres de menores de 6 meses están en una categoría que corresponde al conocimiento alto acerca de las técnicas de amamantamiento durante la LME de manera general en un 52,6%. Debido a que muchas de estas técnicas son distribuidas mediante folletos en los centros salud y ayuda a un mejor acondicionamiento al momento de brindarle los alimentos al niño y previenen los dolores y laceraciones en la madre.
- Las madres de menores de 6 meses presentan conocimiento alto acerca de la nutrición durante la LME con un en un 47,4%. Debido a las campañas que brinda el estado a través de los centros de atención primaria para prevenir la anemia, TBC y así evitar la desnutrición en el lactante.
- Las madres de menores de 6 meses tienen alto nivel de conocimiento acerca de la Higiene durante la LME en un 63,2%. En parte debido a la influencia del aseo como medio para prevenir enfermedades difundidas en distintas campañas como las técnicas de lavado de manos.
- Al comparar el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en sus diferentes niveles con la variable edad, es necesario analizar un p valor de 0.005 con lo cual se puede indicar que existen diferencias estadísticas entre el nivel de conocimiento y la Edad de las madres; Al continuar con la Variable ocupación se pudo analizar que tiene un p valor de 0.016 con lo cual indica que la categoría en la que

se encuentra la LME tiene relación con la ocupación de las madres. Seguidamente la Variable Grado de Instrucción, se pudo analizar que tiene un p valor de 0.011 con lo cual se puede indicar que el nivel de conocimiento sobre la LME tiene relación estadística con el Grado de Instrucción de las madres y por último con la Variable Número de Hijos, se observa que tiene un p valor de 0.579 con lo cual se puede indicar que el nivel Conocimiento sobre la Lactancia Materna Exclusiva no tiene relación con el Número de Hijos de las madres.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1 Comparación de resultados

Entre los hallazgos más relevantes permiten valorar y anunciar que el nivel de conocimiento sobre la LME en madre de menores de 6 meses fue de conocimiento medio con 43.4%, entonces el hallazgo no incumbe con lo conseguido por Vázquez L, Estany A, Anid M. Et al. (4) quién encontró un 78,2% de nivel de conocimiento aceptable en un estudio realizado en España.

Así mismo el nivel de conocimiento sobre la LME en madre de menores de 6 meses fue de conocimiento medio con 43.4%, este hallazgo no se parece por Villacorta C; Vargas R. (7), quién encontró un conocimiento alto de 46,2%, en un estudio realizado en Punchana.

Por otro lado, con respecto al conocimiento de LME es medio con 43.4%, entonces el investigador observó que el hallazgo se alinea con lo reportado por Sánchez (9), quién encontró un conocimiento regular del 56.06%, evidenciado en un estudio realizado en Chincha Alta.

Respecto al conocimiento sobre LME en niños menores de 6 meses con su dimensión técnica de amamantamiento se encontró un 52.6%, por lo tanto el investigador descubre que éste resultado no se alinea con lo reportado por Sota L. (8), quién encontró un nivel conocimiento bajo con un 56% en esta etapa, en un estudio realizado en Cusco.

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

- Luego de interpretar la información recogida el autor de esta investigación logra determinar que el conocimiento en lactancia materna exclusiva se encuentra en la categoría de bajo con 25,0%; medio en 43,4% y alto con 31,6%. En promedio mantienen un nivel de conocimiento medio.

- Como segunda conclusión se describió que el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva es bajo con un 18,4%; medio en un 30,3%; y alto con 51,3%. En promedio mantienen un nivel de conocimiento alto.

- Se concluye que los conocimientos respecto a los tiempos durante la lactancia materna son bajos con 0,0%, medio con 48,7% y alto en un 51,3%. En Promedio mantienen un nivel de conocimiento alto.

- Se describió que el nivel de conocimiento en técnicas de amamantamiento es bajo con 3,9%, medio en 43,4% y alto con 52,6%. En promedio mantienen un nivel de conocimiento alto.

- Se halló un nivel de conocimiento bajo acerca de la nutrición durante la LME en 13,2%, medio con 39,5% y alto en 47,4%. En promedio mantienen un nivel de conocimiento alto.

- Se identificó que el nivel de conocimiento sobre higiene es bajo en el 10,5%, medio en 26,3% y alto en 63,2%. En promedio existe un nivel de conocimiento alto respecto a la lactancia materna exclusiva.

- Respecto al nivel de conocimiento de la LME según variable de caracterización, en la edad se encontró un porcentaje alto con 38.0%

entre las edades de 25 – 30 años; seguido de la variable ocupación se encontró un 38.8% de conocimiento alto en madres trabajadoras; También el grado de instrucción se obtuvo un nivel de conocimiento alto en madres con grado de instrucción superior con 51.8% y en las madres con números de hijos se halló un 42.3% de conocimiento alto.

Recomendaciones:

- Reforzar el conocimiento que tienen las madres de menores de 6 meses mediante sesiones educativas
- Seguir motivando a la madre, que el conocimiento de LME en madres de niños menores de 6 meses es alto se sugiere que compartan este conocimiento con otras futuras madres.
- Seguir motivando a las madres por su buen desempeño que está realizando en referencia a los tiempos durante la LME.
- Seguir motivando a las madres, por su buen desempeño que está realizando en las técnicas de amamantamiento de LME.
- Continuar motivando a las progenitoras madres, por su buen desempeño que está realizando acerca de la Nutrición y seguir brindando información a través de folletos o volantes.
- Seguir motivando a la madre, por su buen desempeño que está realizando sobre higiene y siempre reforzar el conocimiento para no descuidarse a través de videos interactivos vía online.
- El conocimiento según su variable de caracterización debemos siempre reforzar el conocimiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Asociación Española de Pediatría. Guía de lactancia materna, Andalucía. Ed Panamericano. 2016.
2. AEPED. Lactancia materna en cifras: tasas de inicio y duración de la lactancia en España y en otros países; 2017.
3. Organización Mundial de la Salud.10 Datos sobre la lactancia materna Ginebra, OMS, 2015. Disponible en: <http://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es>
4. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño. Ginebra: OMS, 2016. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs342/es/>
5. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Situación de la infancia. Lima.Endes, 2015. Disponible en: <http://inversionenlainfancia.net/blog/entrada/noticia/2791/0>.
6. Páez, D., Guerrero, L. y Figueroa, Y. (2021). Creencias y prácticas culturales que influyen en la lactancia materna exclusiva, en madres primerizas residentes en Girardot Cundinamarca, año-2019 (tesis de Licenciatura) Universidad de Cundinamarca. <https://repositorio.ucundinamarca.edu.co/handle/20.500.12558/3644>
7. Meza Miranda, E. R. ., Servín Salinas, R. C. ., & Borda Saldívar, L. S. (2021). Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Investigaciones Y Estudios - UNA, 12(1), 27–33. <https://doi.org/10.47133/IEUNA2113>
8. Dukuzumuremyi, J.P.C., Acheampong, K., Abesig, J. et al. Knowledge, attitude, and practice of exclusive breastfeeding among mothers in East Africa: a systematic review. Int Breastfeed J 15, 70 (2020). <https://doi.org/10.1186/s13006-020-00313-9>
9. Vázquez L, Estany A, Anid M, Et al. Efectividad de un taller formativo en lactancia materna exclusiva; 2018; Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81224/efectividad-de-un-taller-formativo-en-lactancia-materna-exclusiva/>

10. Villacorta C, Vargas R. Conocimiento y éxito en inicio de Lactancia Materna en madres puérperas atendidas en el hospital III Essalud Punchana; 2016.
11. Sota L. “Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al hospital Antonio Lorena – Cusco; 2017; Disponible en:
http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1156/3/Liseth_Tesis_bac_hiller_2017.pdf
12. Sánchez M. Lactancia materna exclusiva y desarrollo psicomotor del niño de 6 meses, servicio de crecimiento y desarrollo en el hospital San José de Chincha Alta; 2017. Disponible en:
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3431/TESIS_MAR%c3%8dA%20NORMA%20S%c3%81NCHEZ%20QUISPE.pdf?sequence=2&isAllowed=y
13. Mamani S. Conocimiento sobre la lactancia Materna Exclusiva que tienen las madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del centro materno infantil José Gálvez villa maría del triunfo universidad Arzobispo Loayza,2016.
14. Fernández, E. Promoción de la Lactancia Materna Exclusiva: Una necesidad permanente MediSur, vol. 12, núm. 2, abril, 2014.
15. MINSA. Semana mundial de la lactancia materna, Somos Lecheros. 2017.
16. Organización Mundial de la Salud. Protección de la lactancia materna; 2013.
17. UNICEF. Vivencias y relatos sobre el embarazo en adolescentes; 2015.
18. Borre Y, Cortina C; González, G. Lactancia materna exclusiva Rev Cuid; 2014.
19. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna exclusiva. 2017.
20. Rodríguez J, Ramírez J, Domínguez B, Et al. Intervención educativa sobre lactancia materna. Revista archivo médico de Camagüey; 2017.
21. Gonzales P. Las actitudes y sus cambios. 2017.

22. Meléndez M. Factores sociales relacionado con el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres Villayayán 2019. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/2686/MELENDREZ%20DIAZ%2C%20Milagros%20Katerine.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Cubas, A. Actitudes hacia la lectura y niveles de comprensión lectora en estudiantes de sexto grado de primaria [tesis de Licenciatura], Universidad Católica del Perú; 2012.
24. Quispe. M. Actitudes de los internos de Enfermería hacia la investigación y la elaboración de tesis para titularse 2014 Nacional Mayor de San Marcos Lima, Perú; 2015.
25. EPED. Guía de lactancia materna para profesionales de la salud; 2014.
26. Díaz C, Riaño I y Rodríguez R. Una lactancia satisfactoria. Ed Consejería de Salud y Servicios Sanitarios gráficas; 2014.
27. Alva Lactancia Materna [internet]; Disponible en: <http://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con->
28. Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. 2014. Metodología de la investigación (6a. ed. --.). México D.F.: McGraw-Hill.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir - Lima, 2020?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se presenta el nivel de conocimiento general sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir? • ¿Cómo se presenta el nivel de conocimiento sobre los tiempos durante la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir? • ¿Cómo se presenta el nivel de conocimiento en técnicas de amamantamiento durante la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir? • ¿Cómo se presenta el nivel de conocimientos 	<p>Objetivo General: Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir - Lima, 2020.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento general sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir. • Describir el nivel de conocimiento sobre los tiempos durante la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir. • Estimar el nivel de conocimiento en técnicas de amamantamiento durante la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir. • Identificar el nivel de 	<p>Hipótesis General: El Nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva es Bajo en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir – Lima, 2020.</p> <p>Hipótesis Específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El Nivel de conocimiento general en la lactancia materna exclusiva es bajo en madres con niños menores 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir. • El Nivel de conocimiento sobre los tiempos durante la lactancia materna exclusiva es bajo en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir. • El Nivel de conocimiento en técnicas de amamantamiento durante la lactancia materna exclusiva es bajo en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir. • El Nivel de 	<p>Tipo: sustantiva</p> <p>Nivel: descriptivo</p> <p>Diseño: observacional</p>

<p>sobre nutrición durante la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se presenta el nivel conocimiento sobre higiene durante la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir? • ¿Cómo se presentan el nivel de conocimientos según las variables de caracterización de las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir? 	<p>conocimiento sobre nutrición durante la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir el nivel de conocimiento sobre higiene durante la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir. • Estimar el nivel de conocimiento según las variables de caracterización de las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir. 	<p>conocimiento sobre nutrición durante la lactancia materna exclusiva es bajo en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El Nivel de conocimiento sobre higiene durante la lactancia materna es bajo en madres de niños de 0 a 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir. • El Nivel de conocimiento según las variables de estudios es bajo en madres de niños de 0 a 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil El Porvenir. 	
--	--	---	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA
PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO
“LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA”

Estimadas Madres que acuden al programa de Crecimiento y Desarrollo la siguiente encuesta es anónima y tiene por finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre la Lactancia Materna Exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil El Porvenir – Lima, 2020. Sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y no serán orientadas para ningún otro propósito.

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta, luego escriba o marque una alternativa. Sírvase responder con total sinceridad, de antemano se le agradece por su cooperación.

Datos generales:

- Edad:años
- Ocupación:
- Grado de instrucción:
- Número de Hijos:

INDICADOR 01: LACTANCIA

1. ¿Qué es lactancia materna exclusiva?
 - a) Es el único alimento adecuado que satisface las necesidades nutricionales del niño.
 - b) Es un periodo durante el cual el recién nacido se alimenta exclusivamente de leche materna.
 - c) Es el tiempo donde el recién nacido se alimenta de leche materna y otras sustancias.
 - d) a y b.

2. ¿Hasta qué edad se debe dar lactancia materna exclusiva?
- a) Tres meses.
 - b) Cinco meses.
 - c) Seis meses.
 - d) Un año
3. ¿Creé usted que es importante la lactancia materna exclusiva?
- a) Sí, porque el niño crece sano y fuerte.
 - b) Contribuye al desarrollo integral y crecimiento del niño a largo y corto plazo.
 - c) a y b.
 - d) No están necesaria.
4. ¿Qué tipo de lactancia usted brinda al niño o niña?
- a) Lactancia materna exclusiva.
 - b) Lactancia artificial.
 - c) Lactancia mixta.
 - d) Lactancia predominante

INDICADOR 02: TIEMPO DE LACTANCIA

5. ¿Cada que tiempo amamanta a su niño o niña?
- a) A libre demanda.
 - b) Cada 2 horas.
 - c) Cada 4 horas.
 - d) Cuando me acuerdo.
6. ¿Creé usted que es importante el tiempo para amamantar al niño o niña?

- a) Sí, es necesario.
- b) No es tan importante.
- c) No para nada.
- d) No sé.

INDICADOR 03: TECNICAS DE LACTANCIA

7. ¿Qué técnica de lactancia materna exclusiva conoce?

- a) Posición de cuna.
- b) Posición de transición.
- c) Posición de balón de rugby.
- d) Posición acostada.

8. ¿Usted coloca la mano en el pecho en forma C poniendo el dedo pulgar encima del pecho y los cuatro dedos por debajo cuando da de lactar?

- a) Sí.
- b) No.
- c) Cuando me acuerdo.
- d) No doy de lactar.

9. ¿Cuándo termina de amamantar con que dedo retira el pecho de los labios del lactante?

- a) Con el dedo índice.
- b) Con el dedo medio.
- c) Con el dedo meñique.
- d) Con cualquier dedo.

10. ¿Usted tuvo dificultad con la técnica de lactancia materna exclusiva?

- a) Laceraciones en el pezón.
- b) Mastitis.
- c) Poco flujo de la leche materna.
- d) Ninguna.

INDICADOR 04: NUTRICION

11. ¿Qué sustancias contiene el calostro?

- a) Vitaminas.
- b) Proteínas en forma de inmunoglobulina.
- c) Hierro.
- d) Todas las anteriores.

12. ¿Qué propiedades contiene la leche materna?

- a) Carbohidratos, proteínas y grasa.
- b) Tiene anticuerpos que ayudan a evitar que el bebé se enferme.
- c) a y b.
- d) No sé.

13. ¿Cuáles son los beneficios nutricionales que brinda la lactancia materna?

- a) Alimentación completa, ayuda al desarrollo cerebral.
- b) Reduce el riesgo de obesidad.
- c) a y b.
- d) No tiene beneficios nutricionales para el lactante.

14. ¿Sabe usted que produce el consumo de café, té y gaseosas durante la lactancia materna exclusiva?

- a) Gases.
- b) Diarrea.
- c) Irritabilidad, dificultad para dormir.
- d) Nada.

INDICADOR 05: HIGIENE

15. ¿Al momento de alimentar a su niño (a) se lava las manos?

- a) Sí.
- b) No.
- c) Cuando me acuerdo.
- d) Casi nunca.

16. ¿Usted cuantas veces al día se lava los senos para alimentar a su niño(a)?

- a) Cuando me acuerdo
- b) Cada vez antes de dar de lactar
- c) No me lavo
- d) No doy de lactar

17. ¿Cómo debe limpiarse los senos?

- a) Lavar los pezones con jabón o champú.
- b) Bañarse diariamente es suficiente.
- c) Desinfectar con alcohol los pezones.
- d) No es necesario limpiarlos.

18. ¿Usted cree que es importante la higiene en la lactancia materna exclusiva?

- a) Sí.
- b) No.

- c) Tal vez.
- d) A Veces.

Anexo 3

Validación del instrumento por expertos



Lima, 14 de octubre del 2019.

Lic./Mg./Dr.

Magister Tapia Morillo, Amoda Giovanna

Presente.-

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo(a) cordialmente y a la vez manifestarle que, conocedores de su trayectoria académica y profesional, molestamos su atención al elegirlo como JUEZ EXPERTO para revisar el contenido del instrumento que pretendemos utilizar en la Tesis titulada:
Contaminación Sobre Lactancia Materna Exclusiva en Madres de Niños menores de 6 meses. Centro Materno Infantil EL PERVENIR - LIMA, 2020
para optar el título de Licenciado en Enfermería, por la Universidad Privada Autónoma de Ica.

El instrumento tiene como propósito, medir la(s) variable(s):

Lactancia Materna Exclusiva

En tal sentido, de acuerdo a su amplia experiencia y conocimientos, con la finalidad de determinar la validez de contenido del instrumento, solicitamos emitir su juicio en la hoja de respuesta de la validación por jueces según hoja de instrucciones para la evaluación. **Se adjunta el instrumento y la matriz de Operacionalización de la variable considerando indicadores, valor final y escala de medición.**

Agradecemos anticipadamente su colaboración y estamos seguros que su opinión y criterio de experto servirán para los fines propuestos.

Atentamente,

Firma
Nonato Zamudio Natali Otti

DNI: 76369909

Firma
Onofre Castillo Miguel Angel

DNI: 44761163

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):

Tapia Morillo, Amada Giovanna

1.2. Grado Académico:

Magister en Docencia Universitaria

1.3. Profesión:

Licenciada en Enfermería

1.4. Institución donde labora:

Hospital Militar Central

1.5. Cargo que desempeña:

Docente
Enfermera Asistencial

1.6. Denominación del Instrumento:

Lactancia Materna Exclusiva

1.7. Autor del instrumento:

Onofre Castillo Miguel Angel.
Norato Zamudio Natali otti.

1.8. Programa académico:

Lic. Enfermería

II. VALIDACIÓN POR JUECES.

Hoja de instrucciones para la evaluación

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
<p>RELEVANCIA</p> <p>El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel 	<p>El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión</p> <p>El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este</p> <p>El ítem es relativamente importante</p> <p>El ítem es muy relevante y debe ser incluido</p> <p>El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión</p>
<p>COHERENCIA</p> <p>El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel 	<p>El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión</p> <p>El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo</p> <p>El ítem tiene relación lógica con la dimensión</p>
<p>SUFICIENCIA</p> <p>Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel 	<p>Los ítems no son suficientes para medir la dimensión</p> <p>Los ítems miden algún aspecto de la dimensión pero no corresponden con la dimensión total</p> <p>Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente</p> <p>Los ítems son suficientes</p>
<p>CLARIDAD</p> <p>El ítem se comprende fácilmente, es decir, sus sintácticas y semánticas son adecuadas</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel 	<p>El ítem no es claro</p> <p>El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras que utilizan de acuerdo a su significado o por la ordenación de los mismos</p> <p>Se requiere una modificación muy específica de algunos términos de ítem.</p> <p>El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada</p>

VALIDACIÓN POR JUECES

TÍTULO: *Conocimiento Sobre Lactancia Materna Exclusiva en Madres de Niños Menores de 6 meses - Centro Paterno Infontal - El Peruvini - Lima, 2020*

Hoja de respuestas
Colocar el número 1, 2, 3 y/o 4 según su apreciación

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA*	CLARIDAD
LACTANCIA	¿Qué es lactancia materna exclusiva?	3	4	3	3
	¿Hasta qué edad se debe dar lactancia materna exclusiva?	4	4	4	4
	¿Creó usted que es importante la lactancia materna exclusiva?	3	4	4	3
	¿Qué tipo de lactancia usted brinda al niño o niña?	4	3	3	4
TIEMPO DE LACTANCIA	¿Cada que tiempo amamanta a su niño o niña?	4	4	4	4
	¿Creó usted que es importante el tiempo para amamantar al niño o niña?	4	4	4	3
TECNICAS DE LACTANCIA	¿Qué técnica de lactancia materna exclusiva conoce?	4	4	3	4
	¿Usted coloca la mano en el pecho en forma C poniendo el dedo pulgar encima del pecho y los cuatro dedos por debajo cuando da de lactar?	3	4	3	4
	¿Cuándo termina de amamantar con que dedo retira el pecho de los labios del lactante?	3	3	3	4
	¿Usted tuvo dificultad con la técnica de lactancia materna exclusiva?	4	3	4	4

NUTRICIÓN	¿Qué sustancias contiene el calostro?	3	4	3	4
	¿Qué propiedades contiene la leche materna?	4	4	3	4
	¿Cuáles son los beneficios nutricionales que brinda la lactancia materna?	3	3	4	4
	¿Sabe usted que produce el consumo de café, té y gaseosas durante la lactancia materna exclusiva?	3	3	4	4
HIGIENE	¿Al momento de alimentar a su niño (a) se lava las manos?	4	4	3	4
	¿Usted cuantas veces al día se lava los senos para alimentar a su niño(a)?	3	4	4	4
	¿Cómo debe limpiarse los senos?	4	3	4	3
	¿Usted creé que es importante la higiene en la lactancia materna exclusiva?	4	3	3	4

¿Hay algún factor que hace parte de la variable y no fue incluida? _____

¿Cuál? _____

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa: 75%

3.2. Opinión:

- FAVORABLE
- DEBE MEJORAR
- NO FAVORABLE

3.3. Observaciones:

..... Instrumento acorde a las variables a
..... valorar; entendibles y claras dimensiones
.....
.....

Ica, 14 de Octubre del 2019


CEP 28938

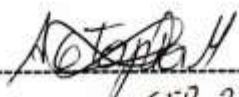
Firma

Mg. Tapia Morillo Amada Giovanna
RNM. 001098 RNE. 021811
CEP. 28938

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Amada G. Tapia Morillo....., certifico haber evaluado los
ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que
desarrollaron las autoras: Onofre Castillo Miguel Angel.....
Nonato Zamudio Natali Othi
.....
Titulado: Conocimiento Sobre Lactancia Materna Exclusiva en Madres
de Niños menores de 6 meses - Centro Materno Infantil El Porvenir-Lima, 2021
.....
, y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 14.....de Octubre...del 2019.


.....
Firma CEP 28938
Mg. Tapia Morillo Amada Giovanna
RNM. 001098 RNE. 021811
CEP. 28938

Lima, 14 de octubre del 2019.

Lic./Mg./Dr.

Norma Luz Loyola Garcia

Presente.-

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo(a) cordialmente y a la vez manifestarle que, conocedores de su trayectoria académica y profesional, molestamos su atención al elegirlo como JUEZ EXPERTO para revisar el contenido del instrumento que pretendemos utilizar en la Tesis titulada:

Conocimiento Sobre Lactancia Materna Exclusiva en Madres de Niños menores de 6 meses - Centro Materno Infantil El porvenir - Lima, 2020

para optar el título de Licenciado en Enfermería, por la Universidad Privada Autónoma de Ica.

El instrumento tiene como propósito, medir la(s) variable(s):

Lactancia Materna Exclusiva

En tal sentido, de acuerdo a su amplia experiencia y conocimientos, con la finalidad de determinar la validez de contenido del instrumento, solicitamos emitir su juicio en la hoja de respuesta de la validación por jueces según hoja de instrucciones para la evaluación. **Se adjunta el instrumento y la matriz de Operacionalización de la variable considerando indicadores, valor final y escala de medición.**

Agradecemos anticipadamente su colaboración y estamos seguros que su opinión y criterio de experto servirán para los fines propuestos.

Atentamente,



Firma
Nonato Zamudio Natali Otti

DNI: 76369909



Firma
Onofre Castillo Miguel Angel

DNI: 44761163

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):

..... Loyola García Norma Luz

1.2. Grado Académico:

..... Maestro en Ciencias de la Educación

..... con mención en docencia universitaria

1.3. Profesión:

..... Licenciada en enfermería

1.4. Institución donde labora:

..... Universidad María Auxiliadora

..... Hospital Militar Central

1.5. Cargo que desempeña:

..... Docente

..... Enfermera asistencial

1.6. Denominación del Instrumento:

..... Lactancia Materna Exclusiva

1.7. Autor del instrumento:

..... Onofre Castillo Miguel Angel

..... Nonato Zamudio Natalia Othi

1.8. Programa académico:

..... Lic. Enfermería

II. VALIDACIÓN POR JUECES.

Hoja de instrucciones para la evaluación

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
<p>RELEVANCIA</p> <p>El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido</p>	<p>1. No cumple con el criterio</p> <p>2. Bajo nivel</p> <p>3. Moderado nivel</p> <p>4. Alto nivel</p>	<p>El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión</p> <p>El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este</p> <p>El ítem es relativamente importante</p> <p>El ítem es muy relevante y debe ser incluido</p> <p>El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión</p>
<p>COHERENCIA</p> <p>El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo</p>	<p>1. No cumple con el criterio</p> <p>2. Bajo nivel</p> <p>3. Moderado nivel</p> <p>4. Alto nivel</p>	<p>El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión</p> <p>El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo</p> <p>El ítem tiene relación lógica con la dimensión</p> <p>Los ítems no son suficientes para medir la dimensión</p> <p>Los ítems miden algún aspecto de la dimensión pero no corresponden con la dimensión total</p> <p>Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente</p> <p>Los ítems son suficientes</p>
<p>SUFICIENCIA</p> <p>Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.</p>	<p>1. No cumple con el criterio</p> <p>2. Bajo nivel</p> <p>3. Moderado nivel</p> <p>4. Alto nivel</p>	<p>El ítem no es claro</p> <p>El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras que utilizan de acuerdo a su significado o por la ordenación de los mismos</p> <p>Se requiere una modificación muy específica de algunos términos de ítem.</p> <p>El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada</p>
<p>CLARIDAD</p> <p>El ítem se comprende fácilmente, es decir, sus sintácticas y semánticas son adecuadas</p>	<p>3. Moderado nivel</p> <p>4. Alto nivel</p>	<p>Se requiere una modificación muy específica de algunos términos de ítem.</p> <p>El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada</p>

VALIDACIÓN POR JUECES

TÍTULO: *Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en Madres de Niños Menores de 6 meses - Centro Materno Infantil El Pervenir - Lima, 2020*

Hoja de respuestas

Colocar el número 1, 2, 3 y/o 4 según su apreciación

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA*	CLARIDAD
LACTANCIA	¿Qué es lactancia materna exclusiva?	3	4	3	3
	¿Hasta qué edad se debe dar lactancia materna exclusiva?	4	4	4	4
	¿Creó usted que es importante la lactancia materna exclusiva?	3	4	4	3
	¿Qué tipo de lactancia usted brinda al niño o niña?	4	3	3	4
TIEMPO DE LACTANCIA	¿Cada que tiempo amamanta a su niño o niña?	4	4	4	4
	¿Creó usted que es importante el tiempo para amamantar al niño o niña?	4	4	4	3
	¿Qué técnica de lactancia materna exclusiva conoce?	4	4	3	4
TECNICAS DE LACTANCIA	¿Usted coloca la mano en el pecho en forma C poniendo el dedo pulgar encima del pecho y los cuatro dedos por debajo cuando da de lactar?	3	4	3	4
	¿Cuándo termina de amamantar con que dedo retira el pecho de los labios del lactante?	3	3	3	4
TECNICAS DE LACTANCIA	¿Usted tuvo dificultad con la técnica de lactancia materna exclusiva?	4	3	4	4

NUTRICIÓN	¿Qué sustancias contiene el calostro?	4	4	3	3
	¿Qué propiedades contiene la leche materna?	4	4	4	4
	¿Cuáles son los beneficios nutricionales que brinda la lactancia materna?	3	3	4	4
	¿Sabe usted que produce el consumo de café, té y gaseosas durante la lactancia materna exclusiva?	3	4	4	4
HIGIENE	¿Al momento de alimentar a su niño (a) se lava las manos?	4	3	3	4
	¿Usted cuantas veces al día se lava los senos para alimentar a su niño(a)?	3	4	3	3
	¿Cómo debe limpiarse los senos?	4	4	3	4
	¿Usted creé que es importante la higiene en la lactancia materna exclusiva?	4	4	3	4

¿Hay algún factor que hace parte de la variable y no fue incluida? _____

¿Cuál? _____

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa:..... 80%

3.2. Opinión:

- FAVORABLE
- DEBE MEJORAR
- NO FAVORABLE

3.3. Observaciones:

..... Instrumento adecuado, lograndose la validez
..... y determinación de las variables
.....
.....

Lima, 14 de Octubre del 2019.



Firma

Mg. Norma L. Loyola G.
DNI # 12008 REE # 10634

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Norma Luz Loyola García, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrollan los autores:

Onofre Castillo Miguel Angel

Nonato Zamudio Natali Otti

Titulado:

Conocimiento Sobre Lactancia Materna Exclusiva en Madres de Niños menores de 6 meses. Centro Materno Infantil EL Porvenir, Lima

los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Colegiatura: 12008

DNI: 08353243

Norma Loyola

Firma

Mg. Norma L. Loyola G.
CEP # 12008 REE # 10634

Lima, 14 de octubre del 2019.

Anexo 4

Base de datos en el sistema SPSS

SPSS PARA CEJCE (Conjunto Datos 1) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Diagnostics Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Mostrar 23 de 23 variables

EDAD	EDAD	OCCUPACION	G_INTRUC	HUJOS	PREG_1	PREG_2	PREG_3	PREG_4	PREG_5	PREG_6	PREG_7	PREG_8	PREG_9	PREG_10	PREG_11	PREG_12
1	26 - 24 AÑOS	ESTUDIANTE	SUPERIOR	PRIMIPARA	d) a y b	f) Un año	c) a y b	a) Lactanci	a) A libre d	a) SI, es n	b) Posición	a) SI	a) Con el d	b) Maestros	b) Pro	
2	26 - 24 AÑOS	ESTUDIANTE	SUPERIOR	PRIMIPARA	c) Es el te	d) Un año	c) a y b	a) Lactanci	b) Cada 2	a) SI, es n	d) Posición	a) SI	c) Con el d	a) Lactanci	d) Tot	
3	26 - 24 AÑOS	ESTUDIANTE	SUPERIOR	PRIMIPARA	b) Es un p	d) Un año	c) a y b	a) Lactanci	b) Cada 2	a) SI, es n	a) Posición	a) SI	a) Con el d	a) Lactanci	d) Tot	
4	26 - 24 AÑOS	ESTUDIANTE	SUPERIOR	MULTIPARA	d) a y b	d) Un año	a) SI, por	a) Lactanci	b) Cada 2	a) SI, es n	d) Posición	a) SI	a) Con el d	a) Lactanci	c) I	
5	26 - 24 AÑOS	ESTUDIANTE	SUPERIOR	MULTIPARA	c) Es el te	d) Un año	a) SI, por	a) Lactanci	a) A libre d	a) SI, es n	d) Posición	a) SI	c) Con el d	a) Lactanci	c) I	
6	26 - 24 AÑOS	ESTUDIANTE	SUPERIOR	MULTIPARA	d) a y b	d) Un año	c) a y b	a) Lactanci	b) Cada 2	a) SI, es n	b) Posición	a) SI	a) Con el d	b) Maestros	b) Pro	
7	26 - 24 AÑOS	AMA DE CASA	SECUNDARIA	GRAN MULTP	d) a y b	c) Sea me	c) a y b	c) Lactanci	b) Cada 2	a) SI, es n	b) Posición	a) SI	c) Con el d	a) Lactanci	d) Tot	
8	26 - 24 AÑOS	AMA DE CASA	SECUNDARIA	GRAN MULTP	d) a y b	d) Un año	c) a y b	a) Lactanci	a) A libre d	a) SI, es n	b) Posición	a) SI	c) Con el d	a) Lactanci	d) Tot	
9	26 - 24 AÑOS	AMA DE CASA	PRIMARIA	MULTIPARA	d) a y b	d) Un año	a) SI, por	a) Lactanci	b) Cada 2	a) SI, es n	b) Posición	a) SI	a) Con el d	a) Lactanci	a) Vita	
10	26 - 24 AÑOS	DESOCUPADA	PRIMARIA	MULTIPARA	b) Es un p	d) Un año	c) a y b	a) Lactanci	b) Cada 2	a) SI, es n	b) Posición	c) Cuando	d) Con el d	a) Lactanci	d) Tot	
11	25 - 38 AÑOS	AMA DE CASA	PRIMARIA	PRIMIPARA	b) Es un p	c) Sea me	c) a y b	a) Lactanci	c) Cada 4	a) SI, es n	a) Posición	a) SI	d) Con caa	b) Maestros	d) Tot	
12	25 - 38 AÑOS	TRABAJADORA	SECUNDARIA	PRIMIPARA	d) a y b	c) Sea me	c) a y b	a) Lactanci	a) A libre d	a) SI, es n	a) Posición	a) SI	c) Con el d	a) Lactanci	d) Tot	
13	25 - 38 AÑOS	AMA DE CASA	SECUNDARIA	MULTIPARA	d) a y b	c) Sea me	c) a y b	a) Lactanci	a) A libre d	a) SI, es n	b) Posición	a) SI	a) Con el d	b) Maestros	d) Tot	
14	25 - 38 AÑOS	AMA DE CASA	PRIMARIA	PRIMIPARA	b) Es un p	c) Sea me	c) a y b	a) Lactanci	c) Cada 4	a) SI, es n	b) Posición	a) SI	a) Con el d	a) Lactanci	d) Tot	
15	25 - 38 AÑOS	DESOCUPADA	SECUNDARIA	MULTIPARA	d) a y b	d) Un año	c) a y b	a) Lactanci	b) Cada 2	a) SI, es n	b) Posición	a) SI	a) Con el d	a) Lactanci	d) Tot	
16	25 - 38 AÑOS	DESOCUPADA	SECUNDARIA	PRIMIPARA	d) a y b	c) Sea me	c) a y b	a) Lactanci	b) Cada 2	a) SI, es n	b) Posición	a) SI	a) Con el d	b) Maestros	a) Vita	
17	25 - 38 AÑOS	TRABAJADORA	PRIMARIA	GRAN MULTP	d) a y b	d) Un año	a) SI, por	a) Lactanci	b) Cada 2	a) SI, es n	a) Posición	c) Cuando	d) Con caa	a) Lactanci	a) Vita	
18	25 - 38 AÑOS	TRABAJADORA	SECUNDARIA	PRIMIPARA	c) Es el te	c) Sea me	c) a y b	a) Lactanci	c) Cada 4	a) SI, es n	a) Posición	a) SI	d) Con caa	a) Lactanci	d) Tot	
19	25 - 38 AÑOS	TRABAJADORA	SECUNDARIA	PRIMIPARA	c) Es el te	d) Un año	a) SI, por	c) Lactanci	b) Cada 2	a) SI, es n	b) Posición	a) SI	c) Con el d	c) Poco f	a) Vita	
20	25 - 38 AÑOS	TRABAJADORA	SECUNDARIA	PRIMIPARA	c) Es el te	d) Un año	c) a y b	c) Lactanci	b) Cada 2	a) SI, es n	c) Posición	a) SI	d) Con caa	c) Poco f	c) I	
21	25 - 38 AÑOS	TRABAJADORA	SECUNDARIA	PRIMIPARA	c) Es el te	c) Sea me	b) Contribu	c) Lactanci	b) Cada 2	a) SI, es n	b) Posición	b) No	d) Con caa	c) Poco f	c) I	
22	25 - 38 AÑOS	TRABAJADORA	SUPERIOR	MULTIPARA	d) a y b	c) Sea me	c) a y b	c) Lactanci	a) A libre d	a) SI, es n	c) Posición	a) SI	a) Con el d	d) Poco f	d) Tot	

Mostrar 23 de 23 variables

SPSS PARA CEJCE (Conjunto Datos 1) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Diagnostics Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Mostrar 23 de 23 variables

EDAD	PREG_10	PREG_11	PREG_12	PREG_13	PREG_14	PREG_15	PREG_16	PREG_17	PREG_18	TOTAL_SIM	100	100	100	100	100
1	b) Maestros	b) Proteína	c) Carbohi	c) Aliment	c) Instabil	b) No	b) Cada ve	d) Lactar	a) SI	MEDRO					
2	a) Lactanci	d) Todas la	c) Carbohi	c) Aliment	a) Gaseos	a) SI	b) Cada ve	b) Balanza	a) SI	BAJO					
3	a) Lactanci	d) Todas la	c) Carbohi	c) Aliment	a) Gaseos	a) SI	b) Cada ve	a) Lactar	a) SI	BAJO					
4	a) Lactanci	c) Hierro	c) Carbohi	c) Aliment	b) Dierma	a) SI	b) Cada ve	c) Desent	a) SI	MEDRO					
5	a) Lactanci	c) Hierro	c) Carbohi	c) Aliment	c) Instabil	a) SI	b) Cada ve	b) Balanza	a) SI	BAJO					
6	b) Maestros	b) Proteína	c) Carbohi	c) Aliment	c) Instabil	b) No	b) Cada ve	c) Desent	a) SI	BAJO					
7	a) Lactanci	d) Todas la	c) Carbohi	c) Aliment	c) Instabil	a) SI	b) Cada ve	a) Lactar	a) SI	MEDRO					
8	a) Lactanci	d) Todas la	c) Carbohi	c) Aliment	c) Instabil	a) SI	b) Cada ve	b) Balanza	a) SI	BAJO					
9	a) Lactanci	a) Vitaminas	c) Carbohi	c) Aliment	a) Gaseos	a) SI	b) Cada ve	b) Balanza	a) SI	MEDRO					
10	a) Lactanci	d) Todas la	b) Tiera an	c) Aliment	c) Instabil	c) Cuando	b) Cada ve	b) Balanza	a) SI	BAJO					
11	b) Maestros	d) Todas la	c) Carbohi	a) Aliment	a) Gaseos	c) Cuando	b) Cada ve	b) Balanza	a) SI	BAJO					
12	b) Maestros	d) Todas la	c) Carbohi	c) Aliment	c) Instabil	a) SI	b) Cada ve	a) Lactar	a) SI	BAJO					
13	b) Maestros	d) Todas la	c) Carbohi	c) Aliment	a) Gaseos	a) SI	b) Cada ve	a) Lactar	a) SI	MEDRO					
14	a) Lactanci	d) Todas la	c) Carbohi	c) Aliment	c) Instabil	a) SI	b) Cada ve	a) Lactar	a) SI	MEDRO					
15	a) Lactanci	d) Todas la	c) Carbohi	a) Aliment	c) Instabil	a) SI	b) Cada ve	b) Balanza	a) SI	MEDRO					
16	b) Maestros	a) Vitaminas	c) Carbohi	c) Aliment	a) Gaseos	a) SI	b) Cada ve	a) Lactar	a) SI	MEDRO					
17	a) Lactanci	a) Vitaminas	c) Carbohi	c) Aliment	c) Instabil	c) Cuando	b) Cada ve	c) Desent	a) SI	BAJO					
18	a) Lactanci	d) Todas la	c) Carbohi	c) Aliment	a) Gaseos	c) Cuando	a) Cuando	b) Balanza	d) A Veces	BAJO					
19	c) Poco f	a) Vitaminas	c) Carbohi	c) Aliment	c) Instabil	a) SI	b) Cada ve	b) Balanza	a) SI	BAJO					
20	c) Poco f	c) Hierro	c) Carbohi	c) Aliment	b) Dierma	a) SI	b) Cada ve	b) Balanza	a) SI	BAJO					
21	c) Poco f	c) Hierro	c) Carbohi	c) Aliment	d) Nabo	c) Cuando	a) Cuando	b) Balanza	a) SI	BAJO					
22	c) Poco f	d) Todas la	c) Carbohi	c) Aliment	c) Instabil	a) SI	b) Cada ve	b) Balanza	a) SI	ALTO					

Mostrar 23 de 23 variables

SPSS PARA CEJCE (Conjunto Datos 1) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

SPSS PARA CECE.es (Conjunto Datos 1) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Estadística Visualización Ayuda

1: EDAD 1

Mostrar 23 de 23 variables

	EDAD	OCCUPACION	G_INTROUC	HUJOS	PREG_1	PREG_2	PREG_3	PREG_4	PREG_5	PREG_6	PREG_7	PREG_8	PREG_9	PREG_10	PREG_11
1	3	3	3	1	4	4	3	1	1	1	2	1	1	2	
2	1	3	3	1	3	4	3	1	2	1	4	1	3	1	
3	1	3	3	1	2	4	3	1	2	1	5	1	1	1	
4	1	3	3	2	4	4	1	1	2	1	4	1	1	1	
5	1	3	3	2	3	4	1	1	1	1	4	1	3	1	
6	1	3	3	2	4	4	3	1	2	1	2	1	1	2	
7	1	1	2	3	4	3	3	2	1	2	1	3	1	1	
8	1	1	2	3	4	4	3	1	1	1	2	1	1	1	
9	1	1	1	2	4	4	1	1	2	1	2	1	1	1	
10	1	2	1	2	2	4	3	1	2	1	2	3	3	1	
11	2	1	1	1	2	3	3	1	3	1	1	1	4	2	
12	2	1	2	1	4	3	3	1	1	1	1	1	1	2	
13	2	1	2	2	4	3	3	1	1	1	2	1	1	2	
14	2	1	1	1	2	3	3	1	3	1	2	1	1	1	
15	2	2	2	2	4	4	3	1	2	1	2	1	1	1	
16	2	2	2	1	4	3	3	1	2	1	2	1	1	2	
17	2	4	1	3	4	4	1	1	2	1	1	3	4	1	
18	2	4	2	1	3	3	3	1	3	1	1	1	4	1	
19	2	4	2	1	3	4	1	3	2	1	2	1	3	3	
20	2	4	2	1	3	4	3	3	2	1	3	1	4	3	
21	2	4	2	1	3	3	2	2	2	1	2	2	4	3	
22	2	4	3	2	4	3	3	3	1	1	3	1	1	3	

Mostrar 23 de 23 variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode OK

SPSS PARA CECE.es (Conjunto Datos 1) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Estadística Visualización Ayuda

1: EDAD 1

Mostrar 23 de 23 variables

	PREG_10	PREG_11	PREG_12	PREG_13	PREG_14	PREG_15	PREG_16	PREG_17	PREG_18	TOTAL_DM						
1	2	2	3	3	3	2	2	1	1	2						
2	1	4	3	3	2	1	2	2	2	1						
3	1	4	3	3	1	1	2	1	1	1						
4	1	3	3	3	2	1	2	3	1	2						
5	1	3	3	3	3	1	2	2	1	1						
6	2	2	3	3	3	2	2	3	1	1						
7	1	4	3	3	3	1	2	1	1	2						
8	1	4	3	3	3	1	2	2	1	1						
9	1	1	3	3	1	1	2	2	1	2						
10	1	4	2	3	3	3	2	2	1	1						
11	2	4	3	1	1	3	2	2	1	1						
12	2	4	3	3	3	1	2	1	1	1						
13	2	4	3	3	1	1	2	1	1	2						
14	1	4	3	3	3	1	2	1	1	2						
15	1	4	3	1	3	1	2	2	1	2						
16	2	1	3	3	1	1	2	1	1	2						
17	1	1	3	3	3	3	2	3	1	1						
18	1	4	3	3	1	3	1	2	4	1						
19	3	1	3	3	3	1	2	2	1	1						
20	3	3	3	3	2	1	2	2	1	1						
21	3	3	3	3	4	2	1	2	1	1						
22	3	4	3	3	3	1	2	2	1	3						

Mostrar 23 de 23 variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode OK

Anexo 05: TURNITIN

23%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%

62	www.minsa-pmss.gob.ni Fuente de Internet	<1 %
63	www.waba.org.my Fuente de Internet	<1 %
64	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
65	oa.upm.es Fuente de Internet	<1 %
66	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Activo

Anexo 05: Evidencias Fotográficas





