

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



**Conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el
Centro de Salud Simón Bolívar, 2017**

Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería

Autor:

Llanos Pérez, María Marleny

Asesor:

Becerra Palomino, Rosa Doris

Cajamarca – Perú

2019

ACTA DE SUSTENTACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA DE DICTAMEN DE APROBACIÓN DEL INFORME DE TESIS N° 011 -2019

En la ciudad de Cajamarca, siendo las 18: 30. horas del día 05 de diciembre del 2019, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro /RCU 3036-2016 en su artículo 21°, se reunió el Jurado Evaluador integrado por:

Dra. Emiliana Chilon Moza	presidenta
Mg. Lilia Mendoza Paredes	secretaria
Mg. Julio Cesar Guailupo Álvarez	vocal

Con el objetivo de evaluar la sustentación del informe de tesis titulado “**CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR, 2017**” presentado por la Bachiller:

MARÍA MARLENY LLANOS PÉREZ

Efectuada la revisión y evaluación del mencionado informe, el Jurado Evaluador emite el siguiente fallo: **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la sustentación de tesis, quedando expedita la Bachiller para optar el Título Profesional de Licenciada en ENFERMERIA.

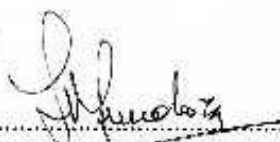
Acto seguido fue llamada la Bachiller, a quien la secretaria del Jurado Evaluador dio a conocer en acto público el resultado obtenido en la sustentación, siendo las 19:30 horas se dio por terminado dicho acto.

Los miembros del Jurado Evaluador firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acto.



Dra. Emiliana Chilon Moza

Presidenta



Mg. Lilia Mendoza Paredes

Secretaria



Mg. Cesar Guailupo Álvarez

Vocal

DEDICATORIA

A mi Dios: Por darme la vida, la salud, fortaleza, y a mi familia por su compañía que tengo, seres tan maravillosos con los que comparto mi vida.

A mi Padres: Por trabajar todos los días de su vida por hacer de nosotros mejores personas. Quienes por ellos soy mejor persona. Gracias por su apoyo incondicional.

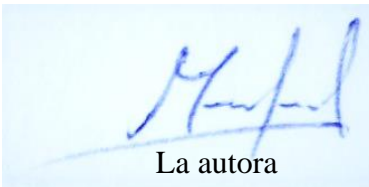
A mis hijos: Luis Fabiano y Sol Valentina quienes son el motor y motivo de seguir adelante y ser la fuente de inspiración para obtener el anhelo deseado y a mi esposo gracias por su apoyo en los finales de culminar mis estudios.

Marleny

DERECHO DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, **María Marleny, Llanos Pérez**, con Documento de Identidad N° **44928710**, autora de la tesis titulada “**Conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Simón Bolívar, 2017**” y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

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



La autora

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos	iii
Derecho de autoría y declaración de autenticidad	iv
Índice de contenidos	v
Índice de tablas	vii
Índice de figuras.....	viii
Palabras clave	ix
Resumen.....	x
Abstract.....	xi
INTRODUCCIÓN	1
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación.....	8
3. Problema	8
4. Conceptuación y operacionalización de variables.	9
5. Objetivos	10
METODOLOGÍA.....	11
1. Tipo y diseño de investigación	11
2. Población y Muestra	11

3. Técnicas e instrumentos de investigación.....	12
4. Procesamiento y análisis de la información.....	12
RESULTADOS	13
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	21
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	23
AGRADECIMIENTOS	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
ANEXOS	29

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de las madres con LME.	13
Tabla 2. Estado civil de las madres con LME.....	14
Tabla 3. Número de hijos de las madres con LME.....	15
Tabla 4. Conocimiento de las Madres sobre LME	16
Tabla 5. Conocimiento de las Madres sobre conceptualización de LME.	17
Tabla 6. Conocimiento de las Madres sobre beneficios de la LME	18
Tabla 7. Conocimiento de las Madres en técnicas de amamantamiento de LME	19
Tabla 8. Conocimiento de Madres en extracción manual de la leche	20

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad de las madres	13
Figura 3. Estado civil.....	14
Figura 4. Número de hijos de las madres	15
Figura 5. Nivel de conocimiento de las madres.....	16
Figura 6. Conocimiento de las Madres en conceptualización de LME.	17
Figura 7. Conocimiento de las Madres en beneficios de la LME.....	18
Figura 8. Técnicas de amamantamiento en LME	19
Figura 9. Conocimiento en extracción manual de la leche materna.	20

PALABRAS CLAVE

Conocimiento, Lactancia Materna Exclusiva.

Key Words

Knowledge, Exclusive Maternal Breastfeeding

OCDE

Línea de investigación: Administración en Salud

Área: Ciencias Médicas y de Salud

Subárea: Salud Pública

Disciplina: Salud Pública

RESUMEN

Mi indagación buscó determinar el nivel de Conocimiento de 92 madres menores de 6 meses sobre Lactancia Materna Exclusiva en el Centro de Salud Simón Bolívar, 2017. En un estudio no experimental descriptivo, transversal, prospectivo; de un total de 120. Técnica e instrumento: Entrevista y cuestionario con 24 ítems para medir los conocimientos de las madres que fue validado por Luis García en el año 2015. Resultados: el 58,7% de las madres tienen edades entre 18 a 29 años, el 82,6% son convivientes, el 62,0% tienen solo un hijo. Conclusión, el 79.3% presentan conocimiento medio sobre lactancia materna exclusiva. Así como también respecto a sus dimensiones de conceptualización y beneficios, técnicas para amamantar, y extracción manual de leche, el nivel es medio.

ABSTRACT

My inquiry sought to determine the level of Knowledge of 92 mothers under 6 months of age about Exclusive Breastfeeding at the Simón Bolívar Health Center, 2017. In a non-experimental descriptive, cross-sectional, prospective study; out of a total of 120. Technique and instrument: Interview and questionnaire with 24 items to measure the mothers' knowledge that was validated by Luis García in 2015. Results: 58.7% of the mothers are aged between 18 and 29 years, 82.6% are cohabiting, 62.0% have only one child. Conclusion, 79.3% present average knowledge about exclusive breastfeeding. As well as regarding its dimensions of conceptualization and benefits, breastfeeding techniques, and manual milk extraction, the level is medium.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

Teniendo en cuenta que el nivel de conocimiento tal como menciona Selden (2015), comprende o es la adquisición de información resultado de la experiencia. Es la sumatoria de saberes que se invisten sobre una realidad producto del aprendizaje. Se vislumbra conocimiento objetivo (corresponde a la realidad) y subjetivo y vincula instrucciones mentales con actividades prácticas.

Entiendase también que los niveles del conocimiento según Ramón y Abarca, (s. f, p. 7) comprende: Alto orientado a conocer, entender y comprender las cosas más específicas; Medio indica conocer con una menor medida, por capacidad de entendimiento y Bajo comprende lo deficiente que solo se conoce algunos aspectos, es limitado.

Por otro lado, lactancia materna manifiestan González y Pileta (2009), que “es un acto fisiológico, instintivo, herencia de los mamíferos y específica de cada especie. Proceso interactivo bidireccional entre la madre y el niño”. A esto se suma la OMS y UNICEF (2014), precisando que es “una forma inigualable de facilitar el alimento ideal para el crecimiento y desarrollo correcto de los niños”, que ayudan al bebé a potencializar su sistema inmunológico.

De esto se desprende como dice Carreño (2014), la lactancia materna exclusiva corresponde o es la alimentación solamente con leche del seno de la madre, con el cual se proporciona todos los nutrientes necesarios para su crecimiento. Asimismo, puntualiza que el conocimiento de las madres sobre lactancia materna. “son datos concretos sobre lo que se basa una persona para tomar decisiones ante una situación determinada”. Y se manifiesta en dos formas de conocimiento: ordinario o informal, fojado en la vida rutinaria, en un lenguaje simple y natural; y científico o formal aduce representaciones verdaderas probadas científicamente.

La Lactancia Materna Exclusiva se asocia directamente con la nutrición del lactante, tiene la problemática debido a la disminución de la práctica de lactar, uso de leches sustitutas, y otros factores; tal como se observa en niños que asisten al control de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Simón Bolívar, ello motivo a realizar esta pesquisa.

La leche humana tiene los nutrientes apropiados para el lactante que interactúan para mantener un buen estado nutricional, además sirve de protección contra las infecciones. Por lo que se recomienda amamantar a los niños prestamente después del parto durante el contacto piel a piel que se da en el nacimiento aprovechando el agarre espontaneo del recién nacido. Sin embargo, algunos niños no reciben lactancia materna exclusiva por múltiples factores entre ellos el desconocimiento de las madres de la importancia de dar de lactar a su niño; conocer esta realidad contribuirá a disminuir la desnutrición, bajo peso y talla en niños atendidos en el Centro de Salud Simón Bolívar.

Por consiguiente Pacheco (2015), comprobó que el conocimiento y prácticas que tienen 30 madres adolescentes sobre lactancia materna exclusiva (LME) en niños menores de seis meses. Después de aplicar un cuestionario, y obtuvo que el 96.7 % de las madres evidencia tener conocimiento bajo en cuanto a los beneficios y a la técnica del amamantamiento en la lactancia; por su parte el 76.7% respondió correctamente que conoce acerca de los primeros seis meses de vida sobre lactancia. Yllescas (2015), comprobó que los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en madres de niños de 2 años, empleando un cuestionario, que las participantes son más jóvenes, casadas y con coherente nivel educativo y evidencian un conocimiento adecuado.

Por su parte García (2015), evidencia que los conocimientos acerca de la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses, después de entrevistar y encuestar, el nivel de conocimientos fue medio (51.70%), bajo (41.70%) y alto (6.70%). El grupo oscila de 25 a 29 años (38.3%), la edad del niño de 5 a 6 meses (43.4%). Resumen así que la mayoría de madres ostentó bajo

conocimiento acerca de la lactancia. León (2013), prescribe el conocimiento de 50 madres primíparas sobre Lactancia Materna Exclusiva dando a conocer que el 62.0% ostenta conocimiento medio, 20.0% bajo y el 18.0% alto. Ahora bien, en la dimensión conceptos generales el 78% muestra conocimiento medio, el 14% bajo y 8.0% alto; mientras que sobre los beneficios el 68% ostenta nivel medio, 22% bajo y el 10% alto. A nivel general las madres primíparas evidencian conocimiento medio respecto de la Lactancia Materna Exclusiva.

Vásquez (2012), indica que los conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de 60 madres de niños menores de seis años, entrevistó, encuestó y por consiguiente da a conocer que el 56.7% de madres ostenta conocimiento medio; y bajo relacionado a que no conoce cómo debe alimentar y dar de lactar, así como utilizar la leche extraída en situaciones de ausencia de la madre. Ahora bien, el 70% exhibe una actitud moderadamente favorable a desfavorable.

También Alva (2015), determinar que el conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en primigestas y primíparas, el 93% de madres no evidencia tener conocimiento. Así pues, el 52.0% no sabe qué hacer si su bebe duerme por más de dos horas, el 55.0% no saben qué hacer si su bebe tuviera diarrea. Por último, Cribillero (2013), determina a través de un cuestionario que todas las madres primigestas y primíparas desconocen y/o tiene bajo conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva, ahora bien, da a conocer que, el 48.00% no sabe que la lactancia es dar solo leche materna durante los 6 primeros meses; el 59.00% no sabe que la lactancia dura 6 meses. Así también el 68.00% desconoce el inicio de la LME; el 32% acertó en manifestar que la lactancia inicia inminentemente después del parto, el 65.00% desconoce si se debe dar el pecho a libre demanda.

A esto se aúna que la Anatomía y fisiología de la lactancia materna como dice Carreño (2014), el llamado amamantamiento, “es un proceso complejo cuyo principal objetivo es la supervivencia óptima del lactante, conjugan dos: La madre, produce y el lactante extrae la leche”.

También menciona Carreño (2014) que se debe tener en cuenta:

La anatomía de las mamas

- A. Interna: las mamas al contraerse eyectan la leche.
- B. Externa: área circular pigmentada, y esto parece orientar al bebé a localizar el pecho.
- C. Fisiología de la lactancia: etapa de producción de leche
 - Prolactina: Producido en el parto.
 - Oxitocina: succión del pecho, puede ocurrir varias veces durante una mamada, conlleva a la eyección de leche.

Nutrientes en la leche materna

1. Agua: compone el 87.6% de la leche.
2. Proteínas: contienen principalmente alfa-lacto-albumina son anti infecciosas.
3. La Taurina; esencial para el desarrollo neurológico.
4. Carbohidratos: aporta energía.
5. Nitrógeno no proteico: aporta del 18 a 30% del total.
6. La carnitina: necesarios para el desarrollo de metabolismo energético, etc.
7. Grasas: constituye la fuente de energía para el lactante.
8. Lipasa: facilita la digestión.
9. Zinc: indispensable para un cerebro saludable, en la defensa del organismo.
10. Minerales: para el buen funcionamiento renal del bebe.
11. Hierro: para evitar la anemia ferropénica.
12. Vitaminas: necesaria para el sistema visual y la piel.

Composición de la Leche Materna

1. Calostro: La primera leche, cuya función es protectora y se produce desde la 12 semana del embarazo hasta los primeros cinco días después del parto.
2. Leche de Transición: posterior al calostro, hasta los 14 días posteriores al parto.
3. Leche Madura: se produce a partir de la tercera semana.

Importancia de la LME en el bebé

- a. Mejora la calidad nutricional e inmunológica. Además de ser más económica.
- b. Mejora su sistema inmune.
- c. Mejor protección frente a enfermedades gastrointestinales y respiratorias.
- d. Maduración del sistema inmune.
- e. Bebés prematuros. Menor incidencia de enfermedades.
- f. Previene la muerte súbita del lactante.

Importancia de la LME en la madre

- a. Beneficia la secreción de oxitocina.
- b. Asiste el vínculo materno con el recién nacido.
- c. Peso de la madre.
- d. Menos riesgo de padecer cáncer de mama.

También Carreño (2014), menciona que se debe tener en cuenta:

Técnica de la lactancia

Posición de la madre y cómoda:

- i. Con la espalda apoyada, sentada o echada.
- ii. Con los pies apoyados, sentada, de modo que no cuelguen o estén incómodos.
- iii. Sosteniendo el pecho si es necesario.

Posición del bebé, es la manera en que la madre sostiene al bebé para ayudarlo agarrarse bien al pecho.

Agarre, es el acoplamiento de la boca al bebé, hay 4 puntos claves, para ayudar al bebé a estar cómodo:

Posición de cuna (clásica): la madre sostiene al pecho con la mano opuesta.

Posición biológica o natural: Es con la madre cómodamente reclinada y relajada el bebé sobre ella, en decúbito prono, de modo que la madre sostiene al bebé lo cual los mantiene juntos y cualquier movimiento estimula los reflejos innatos.

Posición cruzada: el cuerpo del bebé se apoya sobre el antebrazo.

Posición bajo el brazo: el cuerpo del bebé se apoya sobre una almohada y queda debajo del mismo lado que va a mamar.

Procedimiento para amamantamiento

- a. Soportar el seno con la mano en forma de "C".
- b. Estimular el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial del niño.
- c. Los labios del niño deben estar separados.
- d. Los labios deben permanecer evertidos (como boca de pescado).

- e. Permita la succión a libre demanda.
- f. El amamantamiento nocturno aumenta la producción de leche.

Extracción manual de leche, conservación y utilización

Técnica de Extracción:

1. Elegir un ambiente tranquilo y en lo posible privado.
2. Prepárese psicológicamente.
3. Lávese bien las manos.
4. Masajes suaves a sus pechos con movimientos circulares, especialmente en la zona de la areola y pezón.
5. Prosiga con el masaje suave tocando pezón y areola hasta que se vuelva a ablandar y alisar.
6. Ubique su dedo pulgar arriba y el dedo índice por debajo en el borde de la areola.
7. Estruje los dedos rítmicamente, como si el niño estuviese mamando.
8. Extraiga su leche hacia un envase limpio de plástico o vidrio con tapa.
9. Repita el masaje de nuevo o cámbiese al otro pecho y continúe hasta que sienta los pechos blandos.
10. Usted observará el cambio de apariencia. Al principio sale leche casi transparente, pero después cada vez más blanca y cremosa.
11. La extracción eficiente intima práctica.

2. Justificación de la investigación

El presente estudio se justifica porque en el Centro de Salud se evidenció problemas que obstaculizan la buena práctica de lactancia materna. Por tanto, la razón principal es conocer el nivel de conocimiento que poseen las madres de niños menores de 6 meses sobre Lactancia Materna Exclusiva.

El beneficio social está directamente ligado a las madres y sus hijos dado que conocerán de cerca su realidad y la de sus hijos, no obstante, también se benefician la institución dado que van a incluir dentro su proceso de atención, la planificación de programas de Lactancia en niños en sus primeros años de vida de sus hijos.

Asimismo, es importante porque aportará una investigación al conocimiento científico relacionado con la Lactancia Materna Exclusiva en la Institución y también para la Universidad.

3. Problema

¿Cuál es el Nivel de Conocimiento que tienen las Madres sobre Lactancia Materna Exclusiva Centro de Salud Simón Bolívar, 2017?

4. Conceptuación y operacionalización de variables.

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicador	Escala	
Conocimiento sobre lactancia materna	Son datos concretos sobre lo que se basa una persona para tomar decisiones ante una situación determinada”. Y se manifiesta en dos formas de conocimiento: ordinario o informal, fojado en la vida rutinaria, en un lenguaje simple y natural; y científico o formal aduce representaciones verdaderas probadas científicamente. (Carreño, 2014)	Conceptualización de LME.	Conocimiento	Alto	Ordinal
		Beneficios de la LME	Ventajas de la lactancia materna para el niño y la madre	Alto Medio Bajo	
		Técnicas de amamantamiento	Posiciones, duraciones, frecuencia y acoplamiento de la boca del niño al pezón de la madre	Alto Medio Bajo	
		Extracción manual de leche materna.	Estimulación de masajes al seno.	Alto Medio Bajo	

5. Objetivos

Objetivo General

Determinar el Nivel de Conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva- Centro de Salud Simón Bolívar, 2017.

Objetivos específicos

Identificar las características sociodemográficas de las madres de niños menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva que se atienden en el Centro de Salud Simón Bolívar, 2017.

Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva-Centro de Salud Simón Bolívar, 2017; según dimensiones conceptualización, beneficios, Técnica de amamantamiento, extracción manual de leche materna.

METODOLOGÍA

1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: descriptivo, transversal, prospectivo

Diseño de la investigación: no experimental.

2. Población y Muestra

La población lo integraron 120 madres que dieron de lactar a sus niños de 6 meses y asistieron al centro de Salud Simon Bolivar 2017.

La muestra lo constituyeron 92 madres cuyo tamaño se calculó con la fórmula de proporciones poblacionales para seleccionar los integrantes se usará el muestreo aleatorio simple y obedece a la siguiente fórmula:

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

Donde:

n= Tamaño de la muestra

N= 120 madres

Z= 1.96 (Confiabilidad al 95%)

P= 0.50 (Proporción estimada de satisfacción del usuario)

Q= 0.50 (Complemento de P)

E= 0.05 (Tolerancia de error en las mediciones)

Después: n= 92 madres

Criterios de inclusión: Madres con LME que se atienden en el Centro de Salud Simón Bolívar.

3. Técnicas e instrumentos de investigación

Técnica: Entrevista post consulta.

Instrumento: Cuestionario, instrumento fue validado por Luis García (2015), obteniendo 0.00038 en la prueba binominal. Y la confiabilidad con Kuder Richardson siendo su resultado 0.760.

4. Procesamiento y análisis de la información

Se utilizó Microsoft Excel, empleando tablas variadas para la presentación de resultados. Asimismo, para el análisis de datos, se utilizó la estadística descriptiva, de acuerdo a los objetivos establecidos.

RESULTADOS

Tabla 1

Edad de las madres con LME.

Edad	Nº	%
De 14 a 17	3	3,3
De 18 a 29	54	58,7
De 30 a 45 años	35	38,0
Total	92	100,0

Fuente: Cuestionario

Se interpreta que el 58,7% de las madres oscila entre 18 a 29 años, el 38% oscila 30 a 45 años, y el 3.3% oscilan de 14 a 17 años de edad. Lo que indica que la mayoría son de 18 a 29 años.

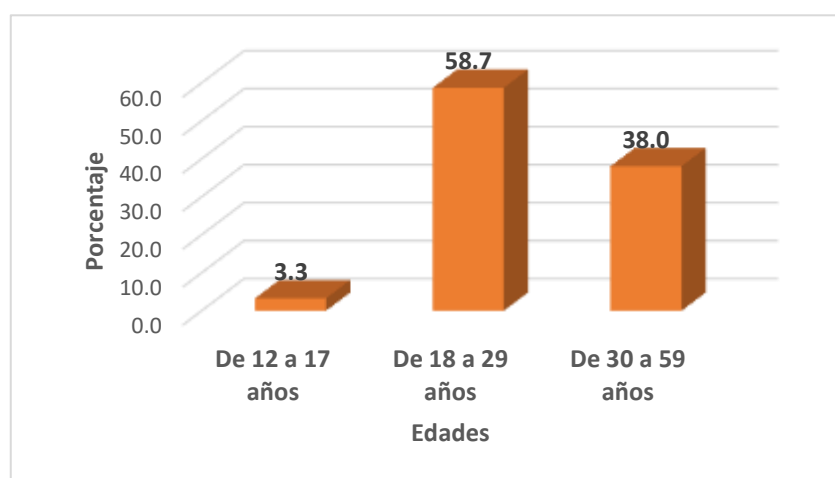


Figura 1. Edad de las madres

Tabla 2

Estado civil de las madres con LME.

Estado civil	Nº	%
Soltera	4	4,3
Casada	12	13,0
Conviviente	76	82,6
Total	92	100,0

Fuente: Cuestionario

Se observa el estado civil donde que el 82,6% son convivientes, el 13,0% casadas, y el 4.3% solteras. Lo que indica que la mayoría son convivientes.

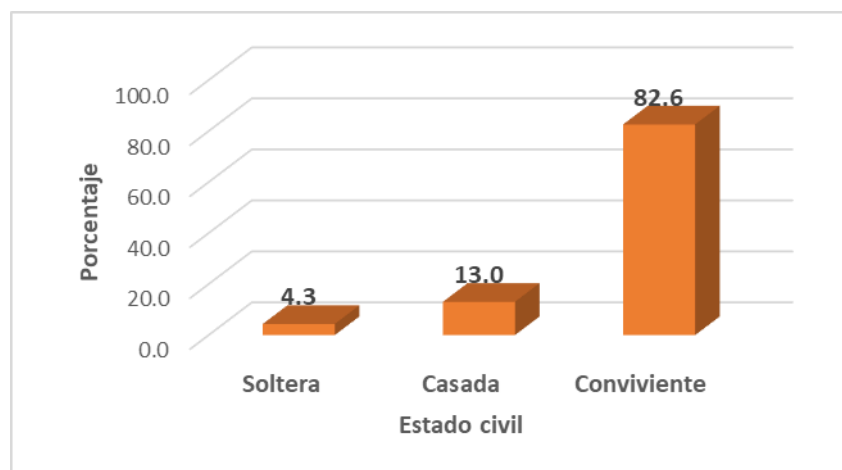


Figura 2. Estado civil

Tabla 3

Número de hijos de las madres con LME.

Número de hijos	Nº	%
Uno	57	62,0
Dos	22	23,9
Tres	13	14,1
Total	92	100,0

Fuente: Cuestionario

Se muestra que el 62,0% tienen solo un hijo, el 23,9% tienen dos hijos y el 14,1% tienen hasta tres hijos. Lo que indica que la mayoría tienen un hijo.

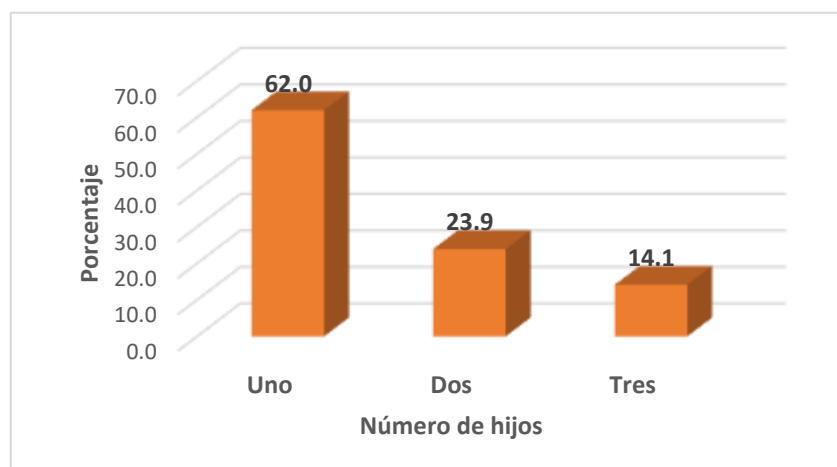


Figura 3. Número de hijos de las madres

Tabla 4

Conocimiento de las Madres sobre LME

Conocimiento LME	Nº	%
Alto	1	1,1
Medio	73	79,3
Bajo	18	19,6
Total	92	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado

Se evidencia, sobre LME, que el 79,3% tienen conocimiento medio, el 19,6% tienen conocimiento bajo y solo el 1,1% alto. Por consiguiente presentan un conocimiento medio.

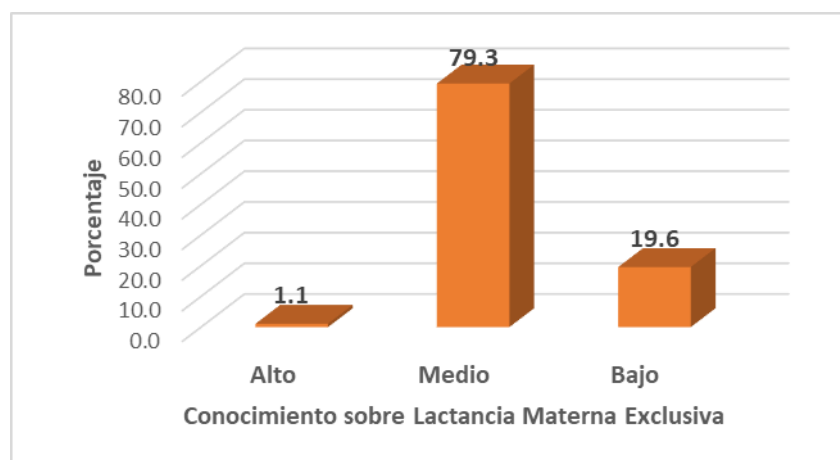


Figura 4. Nivel de conocimiento de las madres

Tabla 5

Conocimiento de las Madres sobre conceptualización de LME.

Conceptualización de LME	Nº	%
Alto	0	0,0
Medio	78	84,8
Bajo	14	15,2
Total	92	100,0

Fuente: Cuestionario

Se exhibe que, respecto a la dimensión de conceptualización de LME, el 84,8% tienen un conocimiento medio, el 15,2% bajo y ninguna de ellas tienen conocimiento alto al respecto.

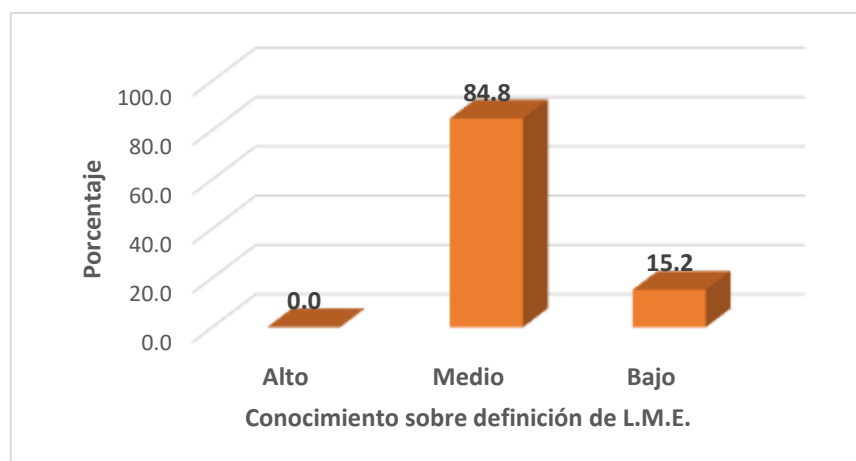


Figura 5. Conocimiento de las Madres en conceptualización de LME.

Tabla 6

Conocimiento de las Madres sobre beneficios de la LME

Beneficios de LME	Nº	%
Alto	9	9,8
Medio	74	80,4
Bajo	9	9,8
Total	92	100,0

Fuente: Cuestionario

Se visualiza que, respecto a la dimensión beneficios de LME, el 80,4% tienen un conocimiento medio, el 9,8% bajo y alto respectivamente.

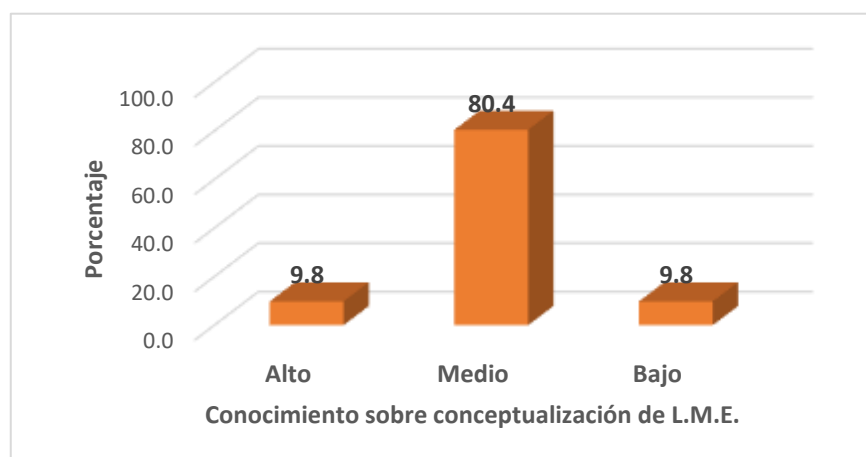


Figura 6. Conocimiento de las Madres en beneficios de la LME

Tabla 7

Conocimiento de las Madres en técnicas de amamantamiento de LME

Técnicas de amamantamiento en LME	Nº	%
Alto	22	23,9
Medio	61	66,3
Bajo	9	9,8
Total	92	100,0

Fuente: Cuestionario.

Se da a conocer que, respecto a las madres en técnicas de amamantamiento, el 66,3% tiene conocimiento medio, el 23,9% alto y el 9,8% bajo. Se puede decir que la mayoría tienen conocimiento medio seguido de alto.

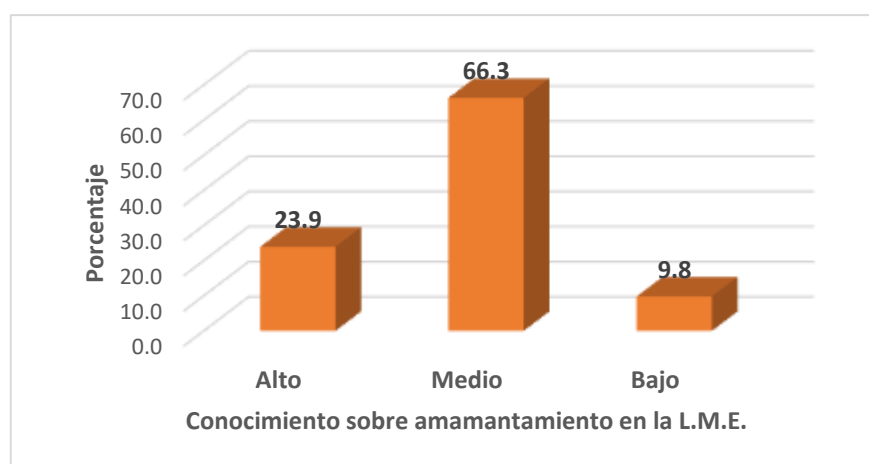


Figura 7. Técnicas de amamantamiento en LME

Tabla 8

Conocimiento de Madres en extracción manual de la leche

Conocimiento en extracción manual en la LME	Nº	%
Alto	18	19,6
Medio	61	66,3
Bajo	13	14,1
Total	92	100,0

Fuente: Cuestionario.

Se observa que, respecto a la extracción manual de la leche durante la LME, el 66,3% tiene conocimiento medio, el 19,6% alto y el 14,1% bajo.

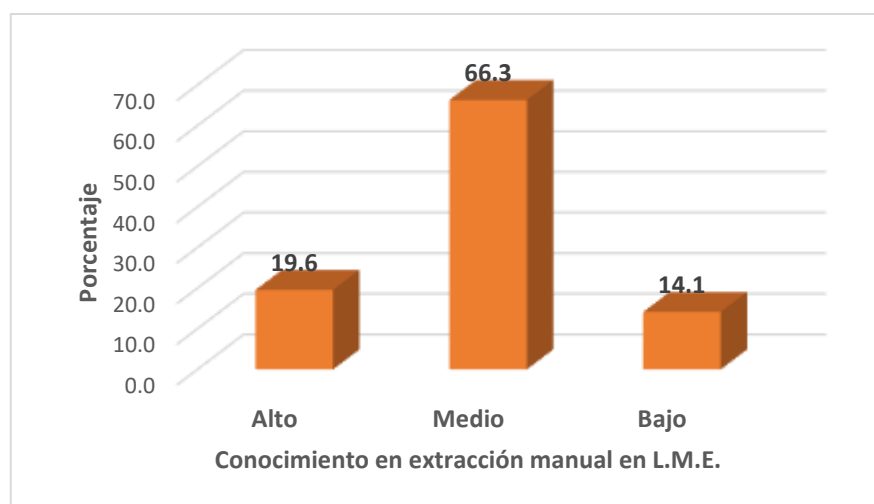


Figura 8. Conocimiento en extracción manual de la leche materna.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Se determinó que el 58,7% de las madres oscila entre 18 a 29 años, el 38% tienen de 30 a 45 años y el 3,3% tienen de 14 a 17 años de edad. El 82,6% son convivientes, el 13,0% casadas. El 62,0% tienen solo un hijo, el 23,9% tienen dos hijos y el 14,1% tienen hasta tres hijos. Respecto al nivel de conocimiento de las madres sobre LME, el 79,3% tienen conocimiento medio, el 19,6% tienen bajo y solo el 1,1% alto.

En lo que respecta al conocimiento de beneficios de la LME, el 80,4% tienen un conocimiento medio, el 9,8% bajo y alto. Referente a la dimensión de definición de LME, el 84,8% tienen un conocimiento medio, el 15,2% bajo y ninguna evidencia alto. Según las técnicas de amamantamiento, el 66,3% ostentan conocimiento medio, 23,9% alto y 9,8% bajo.

Por otro lado, respecto a la extracción manual de leche materna durante la LME, el 66,3% tiene conocimiento medio, el 19,6% alto y el 14,1% bajo. Resultados similares se encontraron en el estudio realizado por Pacheco (2015) en Guatemala, quien reveló que la población exhibe bajo conocimiento en cuanto a los beneficios, así como la técnica del amamantamiento; recomienda implementar programas de educación.

Así mismo Yllescas, C. (2015) en Guatemala, concluyó que las participantes fueron jóvenes, casadas y con un nivel educativo laborando. Aisladas de sus hijos 6 días semanales por trabajo. El conocimiento sobre lactancia es adecuado, muestran una actitud propicia y prácticas apropiadas hacia la lactancia.

Por su parte, García (2015) muestra un alto porcentaje de madres con bajo de conocimientos en LME. Aduce que, se necesitan programas para educar a las futuras lactantes. Además, León (2013) reveló que el 62% poseen conocimiento medio, 20% bajo y el 18% alto, respecto a la LME.

A su vez, Vázquez (2012) muestra que un 56.7% de madres tiene un discernimiento medio y bajo afín a la lactancia materna, el 70% tienen una condición moderadamente favorable a desfavorable, 60% realizan una práctica apropiada referido al lavado de manos antes de dar de lactar.

Por su lado, Cribillero (2013), reveló que la mayoría de las madres no tiene el conocimiento sobre LME, así mismo existen brechas que demandan la intervención de los profesionales de la salud. Por añadidura, Alva, J. (2015), da a conocer que la mayoría de madres primigestas y primíparas no conocen los aspectos básicos sobre LME, generando situaciones de riesgo en el crecimiento y desarrollo de su hijo.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- En relación a datos sociodemográficos en conocimiento generales acerca de la LME en madres se determinó que la mayoría 58.7% tienen edades de 18 a 29 años, en estado civil se determinó el mayor porcentaje es conviviente con (82,6%), el número de hijos según porcentaje mayor tienen dos hijos con (23,9%).
- En relación a la dimensión conceptualización el 84,4% presenta un discernimiento medio.
- En relación a la dimensión beneficios el 80,4% tiene un discernimiento medio.
- En relación a la dimensión técnica de amamantamiento el 66,3% exhiben discernimiento medio.
- Respecto de la dimensión extracción manual de leche el 66,3% tiene conocimiento medio.

Recomendaciones:

- Al Centro de Salud Simón Bolívar, proveer lo necesario para la educación a las madres sobre LME.
- Al personal que trabaja, revisar y fortalecer los programas educativos acerca de LME y sobre los beneficios.
- A futuros investigadores, usar como referencia este trabajo de investigación.

AGRADECIMIENTOS

A las Lic. En Enfermería de la escuela profesional de Enfermería, quien con mucha paciencia y acierto brindaron sus aportes para la óptima presentación de esta tesis.

Al Centro de Salud Simón Bolívar por darme la oportunidad de realizar el estudio de investigación y brindarme el apoyo necesario.

A las madres de familia que participaron en la muestra de estudio, por su disponibilidad y participación.

Al personal de la Escuela Académico Profesional de Enfermería que ha desarrollado una encomiable labor, facilitándonos paso por paso la obtención del título profesional.

Marleny

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Asociación Española de Pediatría. (s.f.) Manual de lactancia materna de la teoría a la práctica. Primera ed. Aguayo J, Gomez A, Hernández T, Editors. Buenos Aires Argentina.
- Blázquez M. (2011) Ventajas de la Lactancia Materna. Rev. Med. Naturista. [en línea]. 2011; 1(1): 44-49. [Consultado 2015 enero 20]. Disponible en: http://www.unizar.es/med_naturista/lactancia%203/Ventajas.
- Cribillero A, K. (2013). Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de maternidad de María, Chimbote 2013. Obtenido de http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_b33c7b50a47e62305cfa945bddada51d/Details.
- Córdova R. (2012) Conocimiento de las madres adolescentes primigestas sobre la lactancia materna de niños menores de 1 año en el Centro Materno Infantil “José Gálvez” de Villa María del Triunfo. Lima-Perú. [tesis de licenciatura]. Lima: Centro Materno Infantil “José Gálvez” de Villa María del Triunfo; 2012
- Dirección Nacional de Salud Materno Infantil del Ministerio de Salud de la Nación y la Comisión Asesora de Lactancia Materna. (2012) Consejería en Lactancia Materna. Buenos Aires: WHO - UNICEF. Disponible en: http://www.unicef.org/argentina/spanish/Consejeria__en_Lactancia_Materna.pdf
- Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (2014). Lactancia y Nutrición de Niñas, Niños y Madres. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/pdf/cap010.pdf.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2015). La lactancia materna es la primera inmunización del bebé. Perú - Las Américas. Disponible en: <http://www.analitica.com/bienestar/unicef-lactancia-materna-es-la-primerainmunizacion-del-bebe/>.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2016) Lactancia Materna, Perú: UNICEF; 2016 promoción y apoyo a la lactancia materna en un hospital amigo de los niños. lima- Perú: ministerio de salud. Disponible en: http://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_24824.html

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2012) La leche humana, composición, beneficios. Perú: UNICEF. 2012.; 75(5):47-49.

García C. L. (2015) Nivel de Conocimientos de las madres de niños menores de seis - meses acerca de la Lactancia materna exclusiva. Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima enero 2015. Tesis. Lima- Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina

González, I, (2009) lactancia materna primera Ed. Mallorca - España: Eivissa; 2009.

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES 2013). Perú. Lima 2013; 10(1):277-280.

León, A. (2013). Conocimiento de madres Primíparas sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Villa San Luis Obtenido de http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/363/1/Le%C3%B3n_lp.pdf.

Núñez Paula, I. (2004). La gestión de la información, el conocimiento, la inteligencia y el aprendizaje organizacional desde una perspectiva socio-psicológica. 2004; 12(3).

Organización Mundial de la Salud (2011) Embarazo en adolescentes: Un problema culturalmente complejo. Ginebra: OMS. Disponible en: <http://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/index.html>

- Organización Mundial de la Salud (2012). Estrategia Mundial para la alimentación del Lactante y del Niño Pequeño. Ginebra: Minimum Graphics. Disponible en: http://www.unicef.org/ecuador/estrategia_mundial_para_la_alimentacion_del_lactante.pdf.
- Organización mundial de la salud. (2014). Lactancia materna. PERU, OMS: Disponible en: <http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (2016). Lactancia materna. Perú – América Latina y Caribe; Disponible en: <http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>.
- Organización Mundial de la Salud. (2016). Lactancia materna: un tema contemporáneo en un mundo globalizado. Las Américas: Organización Panamericana de la Salud.
- Organización Mundial de la Salud. (2016). Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. [En línea] Perú - Las Américas. Disponible en: <http://www.who.int/maternal>.
- Pacheco, M. R. (2013). Conocimientos y Practica sobre lactancia materna exclusiva en madres Adolescentes en niños menores de seis meses en el centro de salud de la zona 11 de la ciudad de Guatemala. Obtenido de: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_0162_E.pdf.
- Peña M. (2014) Importancia de la Lactancia Materna. Nutrición en el Perú. [en línea]. 2014: 1(1): 14-15. Disponible en: <http://radio.rpp.com.pe/nutricion/la-importancia-de-la-lactanciamaterna-exclusiva/>.
- Vásquez R. (2009) Conocimiento, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que acuden al centro de salud San Luis 2009. tesis. Lima- Perú: Universidad Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Humana.

ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento Informado

Título del trabajo: Conocimiento de madres sobre lactancia materna exclusiva en el centro de salud Simón bolívar – 2017.

Investigadora: María Marleny Llanos Pérez

Bachiller en Enfermería de la Universidad San Pedro

Estimado (a) señor (a): _____

Solicitud del consentimiento informado

Me dirijo a usted cordialmente con el fin de solicitar su valiosa colaboración en el mencionado trabajo de investigación, el cual tiene como objetivo: determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva _ Centro de Salud Simón Bolívar ,2017.

Su participación es completamente voluntaria, se trata de una investigación que no le producirá ningún tipo de daño, con unos objetivos y un propósito bien definidos, en todo momento se respetarán sus derechos humanos y se ceñirá a principios éticos. Tampoco le implicará ningún costo económico. La información recabada tendrá carácter anónimo y confidencial, por lo tanto, no escriba su nombre y apellido en los instrumentos que se le den para recolectar la información. Esta información será utilizada en el estudio que desarrolla la investigadora. Una vez leído este documento y aclaradas mis dudas, consiento en forma voluntaria a participar en el estudio.

Firma y/o huella del participante

Anexo 2. Cuestionario

I. INTRODUCCION:

Estimada madre de familia el presente cuestionario es el instrumento de medición del trabajo de investigación titulado “Conocimiento de las madres sobre Lactancia Materna Exclusiva - Centro de Salud Simón Bolívar, Cajamarca 2017”. Por ello, solicito su colaboración con el llenado del presente cuestionario, que es de carácter anónimo. Agradezco su colaboración y solicito la mayor sinceridad y veracidad.

II. DATOS GENERALES: Factores Sociodemográficos

1. Edad que tiene Ud.: _____ años.

2. Edad que tiene su niño: _____ meses.

3. Número de hijos: _____

4. Estado Civil:

a. Soltera (..)

b. Casada (..)

c. Conviviente (..)

5. Grado de instrucción:

a. Primaria (..)

b. Secundaria (..)

c. Superior técnica (..)

d. Superior universitaria (..)

III. CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Conteste el cuestionario marcando las respuestas que usted considere la correcta con un aspa (X).

1) ¿Qué entiende por lactancia materna exclusiva?

- a) Es dar a su bebé sólo leche materna de día y de noche por 6 meses
- b) Es dar a su bebé leche materna más agüitas por 6 meses
- c) Es dar a su bebé leche materna más leche de tarro por 6 meses
- d) Es dar a su bebé leche materna más purés.

2) ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna su bebé?

- a) A las 4 horas de nacido
- b) Inmediatamente después del parto
- c) A las 24 horas de nacido
- d) Cuando el beben llore de hambre por primera vez

3) El calostro (primera leche) es:

- a) Un líquido segregado por las glándulas mamarias durante el embarazo y los primeros 5 días después del parto
- b) Un líquido blanquecino que aparece después del embarazo
- c) La composición de la leche materna
- d) Es un líquido segregado por las glándulas mamarias a partir de la tercera semana luego del parto

4) ¿Conoce que contiene la leche materna?

- a) Proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y agua.
- b) Grasas, proteínas y agua
- c) Solo agua, vitaminas y minerales
- d) No tengo conocimiento del tema

5) ¿Hasta qué edad es recomendable continuar dándole de lactar a su bebé?

- a) Hasta los 2 años
- b) Hasta los 6 meses
- c) Hasta los 12 meses
- d) Hasta que ya no tenga más leche

6) ¿Por qué cree que es importante para su niño la lactancia materna?

- a) Porque lo protege de enfermedades digestivas, respiratorias, infecciones de oído y alergias.
- b) Porque se asegura un crecimiento normal y saludable para el bebé.
- c) Porque se asegura que el niño tenga una mejor capacidad de aprendizaje en el futuro.
- d) Todas las anteriores.

7) ¿Puede decirme las razones porque la lactancia materna es buena para la mamá?

- a) El útero se acomoda más rápido y da menos hemorragia después del parto
- b) Hay menos riesgos de adquirir cáncer de senos y ovarios
- c) Evita la hinchazón y dolor de los pechos
- d) Todas las anteriores

8) La lactancia materna favorece el vínculo afectivo madre- hijo proporcionando:

- a) Seguridad al bebé ya que se siente protegido por su madre.
- b) Ambos sienten satisfacción y gozo en cada mamada.
- c) Se estimula el amor en el niño, desarrollando la confianza y el apego.
- d) Todas las anteriores.

9) ¿Qué beneficios económicos tiene la lactancia materna?

- a) El niño se enferma menos y se gasta menos dinero en medicinas.
- b) No se gasta dinero en otras leches suplementarias para alimentar al bebé
- c) Las dos anteriores
- d) No tengo conocimiento del tema

10) Si su bebe menor de 6 meses tuviera diarrea:

- a) Le suspende la lactancia materna
- b) Le da panetela y otras agüitas
- c) Le daría pecho con mayor frecuencia.

11)Cuál es la posición correcta del bebe al seno?

- a) Tomar al niño en los brazos y pegarlo al abdomen de la madre
- b) Agarrar el seno y estimular los labios del bebé para que abra la boca
- c) Introducir en la boca del niño el pezón y gran parte de la areola
- d) Todas son correctas

12) ¿Cuál es la posición correcta del acoplamiento de la boca del niño al seno de la madre?

- a) La boca del bebé debe estar bien abierta para que gran parte de la areola entre en ella y el pezón quede centrado dentro de su boca con la barbilla tocando el pecho y apartando la nariz.
- b) La boca del bebé debe estar semiabierta para que entre en ella solo el pezón.
- c) La boca del bebé debe estar cerrada y se debe introducir en la boca del bebé solo el pezón
- d) No tengo conocimiento del tema.

13) ¿Cada qué tiempo debe de dar de mamar a su bebe?

- a) Cada 3 horas
- b) Cada 4 horas
- c) Cada 2 horas o a libre demanda
- d) Cada hora

14) ¿Cuánto tiempo debe tomar de cada pecho el bebé?

- a) De 05 a 10 minutos por cada pecho
- b) De 10 a 15 minutos por cada pecho
- c) De 20 a 25 minutos por cada pecho
- d) 30 minutos por cada pecho

15) ¿Cómo se sabe por qué pecho hay que empezar a dar de lactar después de que el bebé ya lactó por primera vez en el día?

- a) Empezará de dar de lactar por cualquier seno
- b) Iniciará con el seno que en la mamada anterior se dio al final
- c) Iniciará con el seno que en la mamada anterior se dio al inicio.
- d) Empezará a dar de lactar por el seno que esté más lleno.

16) ¿Cómo debe limpiarse los senos?

- a) Lavar los pezones con jabón.
- b) Bañarse diariamente es suficiente
- c) No es necesario limpiarlos.

17) ¿Qué debe hacer antes de dar de lactar a su niño?

- a) Consumir una buena alimentación
- b) Lavarse las manos con jabón y agua y suavizar los senos con leche materna
- c) Tomar bastante agua

18) ¿En caso de pezones agrietados (con heridas) que considera usted que debería hacer?

- a) Lavarse los pezones diariamente con agua tibia y jabón.
- c) Aplicar un poco de leche materna luego de amamantar, dejar secar por 5 minutos.
- d) a + c

19) ¿Cuál es el problema más frecuente que se presenta cuando no hay una adecuada técnica de amamantamiento?

- a) Heridas en los pezones
- b) Pezones adoloridos
- d) Todas las anteriores

20) Si usted trabajara o estuviera fuera de casa ¿Cómo debe de alimentar al bebé?

- a) Tendría que darle leche artificial.
- b) Le daría leche materna mientras esté con él bebe y leche artificial cuando se separe de él.
- c) Tendría que darle leche materna extraída en el hogar o en el trabajo.
- d) Tendría que darle leche de tarro en biberón.

21) ¿Sabe Ud. cómo se realiza la extracción de leche materna manualmente?

- a) Se extrae con la pezonera
- b) Se inicia con masajes colocando la mano en forma de “C” empujando los dedos pulgar e índice hacia el tórax
- c) Consiste en presionar el seno fuertemente hasta que salga leche
- d) Todas las anteriores

22) ¿Cómo se debe almacenar la leche materna extraída?

- a) En recipientes de vidrio previamente hervidos con tapa en la refrigeradora o en lugar fresco.
- b) En botellas de plástico
- c) En una jarra fuera del refrigerador
- d) En cualquier recipiente y lugar.

23) La leche materna guardada a temperatura ambiente dura hasta:

- a) 2 -4 horas
- b) 8 -12 horas
- c) 24 horas
- d) 48 horas

24) ¿Cómo se debe calentar la leche extraída?

- a) A fuego directo en la cocina
- b) En un recipiente con agua caliente (baño maría)
- c) No tengo conocimiento del tema.

Anexo 3. Informe asesor



UNIVERSIDAD SAN PEDRO FILIAL CAJAMA

INFORME

A : Dr. Ever Zavaleta Llanos
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

DE : Mg. Rosa Doris Becerra Palomino
Asesora de tesis

ASUNTO : APROBACIÓN DEL INFORME DE TESIS

Fecha : CAJAMARCA, 07 DE JUNIO DEL 2019

Ref. RESOLUCION DE DECANATO N° 1613-2018-USP-FCS/D

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo hacer de su conocimiento que el informe de tesis titulado "CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD SIMON BOLIVAR, SETIEMBRE 2017" presentado por la Bachiller María Marleny Llanos Pérez, se encuentra en condición de ser revisado por los miembros del Jurado Evaluador.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial referencia personal.

Atentamente.

Mg. Rosa Doris Becerra Palomino

Asesora de Tesis

Anexo 4. Carta de aceptación

"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL"

SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de investigación

DR:WILSON SUAREZ VENTURA

DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR

Yo, María Marleny Llanos Pérez, identificada con DNI N°44928710 con domicilio en A.V. Hoyos Rubio N°1695. Ante Ud. Respetuosamente me presento y expongo.

Que, habiendo culminado la carrera profesional de enfermería en la Universidad San Pedro de Cajamarca, solicito a Ud. Permiso para realizar trabajo de investigación en su institución sobre "CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR, MAYO -JULIO 2017" para optar el grado de enfermería

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.



Atentamente,

Cajamarca, marzo del 2018

MARÍA MARLENY LLANOS PÉREZ

DNI N° 44928710

Anexo 5. Protección de los derechos humanos de los sujetos de estudio.

Se protege los derechos de los usuarios, La investigación cuantitativa se fundamentó en criterios que tiene como objeto asegurar la calidad y objetividad de la investigación considerándose los siguientes criterios básicos de la investigación:

Rigor Ético. En relación a la ética: se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos que asegurarán la validación del trabajo de investigación:

Autonomía. La participación es de carácter voluntario, para garantizar que cualquier participante podrá negarse a realizarlo o retirarse en cualquier momento, si considerase que cualquiera de sus derechos pudiera verse amenazado. En este trabajo de investigación los usuarios del servicio de salud tomarán la decisión de participar o no en la investigación.

No maleficencia. Principio de la bioética que afirma el deber de no hacer a los demás algo que no desean; así mismo es simplemente abstenerse intencionalmente de acciones que pueden causar daño. En la investigación se tendrá en cuenta los beneficios, puesto que en este estudio no hay riesgo de hacer daño a la persona ya que solo se busca obtener información, mas no realizar experimentos en dicha población en estudio.

Justicia. La población (universo) se elegirá de acuerdo a los criterios de inclusión y por lo cual todos usuarios tienen misma posibilidad de ser elegidos.

Beneficencia. El presente trabajo de investigación beneficiará a los usuarios del centro de salud ya que al contar con información sobre el tema los encargados del manejo de dicho centro de salud podrán tomar medidas para corregir y reforzar algunas acciones.

Anexo 6. Base de datos

MATRIZ									
Factores sociodemográficos			Estado civil			Grado de instrucción			
Edad UD	Edad niño	Nº hijos	Soltera	Casada	Conviviente	Primaria	Secundaria	Superior T.	Superior U.
25	3 meses	2			conviviente			superior .t	
31	4 meses	3			conviviente		secundaria		
25	5 meses	1			conviviente		secundaria		
18	2 años	2			conviviente	primaria			superior.u
25	1y 3 meses	1		casada					
24	7 meses	1			c				s.u
30	4 meses	1	soltera						s.u
23	23 días	1			c				s.incompleta
21	3 meses	1			c			s.t	
28	4 meses	1			c				s.u
30	7 meses	1		casada					s.u
28	1 día	1			c	p			
25	1 mes	3			c		s		
14	1 mes	1	s						
18	21 días	1	s			p			
20	15 días	1			c			s.t	
35	2 meses	1			c				s.u
21	1 día	2			c				s.u
27	1y 6 meses	1			c				s.i
34	15 días	2			c		s		
33	20 días	1			c				s.u
17	3 meses	1			c		s		
27	3 meses	2			c		s		
20	4 meses	1			c		s		
29	15 días	3			c			s.t	
27	9 días	1			c				s.u
35	10 meses	3			c		s		
30	6 meses	3			c		s		
24	3 meses	2			c	p			
18	1 mes	1			c		s		
23	10 meses	1			c			s.t	
23	2 días	1			c				s.u
23	2 días	2			c	p			
17	3 meses	1			c	p			
22	21 días	1			c		s		

36	3 meses	1			c	p			
30	2 meses	2			c	p			
30	2 meses	1			c				s.u
30	1 mes	1			c				s.u
24	6 meses	1			c				s.u
20	27 dias	2			c		s		
30	3 meses	3			c			s.t	
30	1 mes	2			c				s.i
32	6 meses	3			c				s.u
27	15 dias	3		casada				s.t	
36	8 meses	2		casada					s.u
24	10 meses	1			c			s.t	
18	7 dias	1		casada				s.t	
22	4 meses	1			c				s.u
43	3 meses	2			c				s.u
22	2 meses	1			c		s		
21	8 meses	1			c	p			
19	5 meses	1			c	p			
18	4 meses	1			c	p			
26	3 meses	1			c		s		
27	27 dias	1			c			s.t	
40	2 meses	3			c	p			
23	6 meses	1			c		s		
22	2meses	1			c		s		
19	1 mes	1			c	p			
33	1 mes	1			c				s.u
32	3 meses	1			c			s.t	
30	3 meses	2		casada					s.u
35	6 meses	2			c				s.u
45	1mes	3		casada			s		
40	1mes	1	s						s.u
25	21 dias	1		casada				s.t	
27	8 meses	1			c			s.t	
34	7 meses	1			c				s.u
28	5 meses	1			c			s.t	
27	4 meses	1			c				s.u
32	3 meses	1			c			s.t	
20	1 mes	1			c		s		
21	7 dias	1			c		s		
24	21 dias	2			c		s		
26	1 mes	1			c		s		

27	4 meses	1			c		s		
30	3 meses	2			c			s.t	
35	5 meses	2			c				s.u
32	9 meses	2			c			s.t	
30	12 mes	2			c			s.t	
43	3 meses	3			c			s.t	
22	4 meses	1			c				s.u
18	7 dias	1		casada				s.t	
24	10 meses	1			c			s.t	
36	8meses	2		casada					s.u
27	15 días	1		casada				s.t	
32	6 meses	3		casada					s.u
30	1 mes	2			c				s.i
30	3 meses	3			c			s.t	
20	27 dias	2			c		s		
24	6 meses	1			c				s.u

Anexo 7. Repositorio



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Llanas Pérez María Marleny Apellidos y Nombres		44928740 DNI	MarlenyLlanasPerez@gmail.com Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de salud Simón Bolívar, 2017			
5. Programa Académico			
Enfermería			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público ³ (Info: http://si-repo.usp.edu.pe/semantic/openAccess)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido ⁴ (Info: http://si-repo.usp.edu.pe/semantic/restrictedAccess/)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

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

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

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

Huella Digital



Firma



Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	20	04	21

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 038-2016-SUNEDU/CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para Docentes Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 36825 Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 086-2015-PCM
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, atienda a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer entrega de forma íntegra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respaldo a través de Servicio de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo a lo establecido en la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la opción de acceso restringido se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a los directivos N° 001-2019-UI/DC/TC-C/114, Números 52 y 53 que forman el funcionamiento del Repositorio Institucional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que como a disposición de los autores en conjunto de licencias flexibles y de licencias tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también permiten que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 15.2 del artículo 15 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para Docentes Académicos y Títulos Profesionales (RENAT) las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen la obligación de registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales prestando el acceso abierto o restringido de acuerdo a lo establecido por el Repositorio Digital (RENAT) a través del Reglamento AUC241.

Nota: En caso de fallecimiento en los datos, se procederá de acuerdo a Ley 15122 art. 32, ítem 30.3)

Anexo 8. Constancia de Similitud Turnitin



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“Conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Simón Bolívar, 2017”** del (a) estudiante: **Maria Marleny Llanos Pérez**, identificado(a) con **Código N° 2007250083**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **27%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 25 de Noviembre de 2020

 UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. CARLOS URBINA SANJINES
VICERRECTOR



NOTA:

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

Conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Simón Bolívar, 2017

por María Marleny Llanos Pérez

Fecha de entrega: 25-nov-2020 09:00a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1457003579

Nombre del archivo: Tesis-Llanos_Perez_12.11.2020.docx (143.09K)

Total de palabras: 4193

Total de caracteres: 23035



Conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Simón Bolívar, 2017

INFORME DE ORIGINALIDAD

27%

INDICE DE SIMILITUD

26%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

13%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

2%

2

cybertesis.unmsm.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

2%

4

dspace.uniandes.edu.ec

Fuente de Internet

2%

5

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

2%

6

repositorio.usanpedro.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

moam.info

Fuente de Internet

1%

8

docplayer.es

Fuente de Internet

1%



9	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	pt.scribd.com Fuente de Internet	1%
11	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%
12	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%
13	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1%
14	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%
15	amamantame.cl Fuente de Internet	1%
16	creativecommons.org Fuente de Internet	1%
17	Submitted to BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA BIBLIOTECA Trabajo del estudiante	1%
18	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
19	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%



20	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
21	www.buenastareas.com Fuente de Internet	<1%
22	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1%
23	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1%
24	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	<1%
25	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1%
26	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1%
27	catalogo.biblio.unc.edu.ar Fuente de Internet	<1%
28	www.sanatorioaleman.cl Fuente de Internet	<1%
29	www.univa.mx Fuente de Internet	<1%
30	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	<1%



31 repositorio.uns.edu.pe <1%

Fuente de Internet

32 tesis.ucsm.edu.pe <1%

Fuente de Internet

33 archive.org <1%

Fuente de Internet

34 repositorio.ual.edu.pe <1%

Fuente de Internet

35 documentop.com <1%

Fuente de Internet

36 encolombia.com <1%

Fuente de Internet



Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 6 words

Excluir bibliografía

Activo