



**Universidad  
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA  
EN SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: CONTROL  
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

**TRABAJO ACADÉMICO**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES  
PRIMERIZAS SOBRE LACTANCIA MATERNA  
EXCLUSIVA EN EL SERVICIO DE CRECIMIENTO Y  
DESARROLLO DE UN CENTRO DE SALUD - LIMA 2020**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD  
Y DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE CRECIMIENTO Y  
DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

**PRESENTADO POR:**

**LIC. SANDOVAL CASTRO, NOEMÍ MARIELA**

**ASESOR: AVILA VARGAS MACHUCA, JEANNETTE**

**LIMA – PERÚ**

**2020**



## **DEDICATORIA**

A Dios por permitirme culminar esta investigación.

A mis padres Rosa y Florencio quienes nos inculcaron siempre a seguir adelante.

A mis hermanas Marivel, Rosana por su apoyo fundamental e incondicional para lograr mis objetivos profesionales.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por bendecirme con salud y la oportunidad de vivir.

A la Universidad Privada Norbert Wiener, por permitirme desarrollar esta investigación.

A los docentes de la especialidad por sus enseñanzas para el logro de mis objetivos profesionales.

**ASESOR (a)**  
**AVILA VARGAS MACHUCA, JEANNETTE**

**JURADOS:**

**PRESIDENTE:** Rosa María Pretel Aguilar

**SECRETARIO:** Magdalena Petronila Rojas Ahumada

**VOCAL** : Rodolfo Amado Arévalo Marcos

# ÍNDICE GENERAL

	Pág
<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>iii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>iv</b>
<b>ASESOR</b> .....	<b>v</b>
<b>JURADO</b> .....	<b>vi</b>
<b>ÍNDICE GENERAL</b> .....	<b>vii</b>
<b>ÍNDICE DE ANEXOS</b> .....	<b>viii</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>1</b>
<b>II. MATERIAL Y MÉTODO</b> .....	<b>8</b>
2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	8
2.2 POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO.....	8
2.3 VARIABLE DE ESTUDIO.....	9
2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN.....	9
2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	10
2.6 MÉTODOS Y ANÁLISIS ESTADÍSTICOS.....	11
2.7 ASPECTOS ÉTICOS.....	11
<b>III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES</b> .....	<b>12</b>
<b>IV. RECURSO A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO</b> .....	<b>13</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>14</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>19</b>

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>Anexo A.</b> Operacionalización de la variable o variables.....	20
<b>Anexo B.</b> Instrumento de recolección de datos.....	22
<b>Anexo C.</b> Consentimiento informado y/o asentimiento informado.....	25
<b>Anexo D.</b> Resultados de confiabilidad, estudio piloto.....	26
<b>Anexo E.</b> Fotos de evidencia de campo.....	27

## I. INTRODUCCIÓN

El convertirse en madre es una experiencia maravillosa, siendo la maternidad una etapa nueva y desconocida para toda mamá primeriza, a la vez es una vivencia significativa del desarrollo socio personal de toda mujer donde se exige el cuidado y afecto de un nuevo ser, y así logre un buen crecimiento y desarrollo por lo cual la lactancia materna exclusiva es de vital importancia que se le brinde en los primeros seis meses de vida.(1)

Así mismo las madres primerizas por su inexperiencia, no tienen el debido cuidado con él bebé, al proporcionarle otro tipo de leche que no sea la suya, por lo que deben saber que su leche materna contiene los nutrientes necesarios y elementos protectores e inmunológicos que requiere para su supervivencia teniendo así menos posibilidades de que el niño se enferme.(2)

Ante ello la alimentación ideal para el niño menor de seis meses es la leche materna; exclusivamente, únicamente la que la mamá le proporciona de su seno materno el cual es algo natural donde se evidencia la unión y afecto que existe entre ellos. El amamantamiento se debe iniciar desde la primera hora de vida luego del alumbramiento ni bien el niño haya nacido y se alarga hasta los seis primeros meses de vida(3).

La cual se le debe brindar tanto de día como de noche todas las veces que el niño lo requiera, favoreciendo así en el proceso del crecimiento y desarrollo del mismo, debido a que es la mejor fuente de nutrición la cual provee los nutrientes ideales como las proteínas, vitaminas que el niño necesita, luego se complementa con su alimentación finalizando esta primera etapa de seis meses sin dejar de lado la lactancia hasta los dos años o más.(4)

El consultorio de CRED de un Centro de Salud de Lima acuden madres con sus niños para su atención, gran parte son madres primerizas las cuales se

muestran preocupadas refiriendo “muy poca leche tengo”, “me duele”, “mi bebé se desespera llora”, “si le doy fórmula me dicen que tiene vitaminas y así mi bebé crecerá sano y que es igual a mi leche”. Además, debo de trabajar. Son ideas erróneas que tienen las madres en cuanto a cómo alimentar y lo mejor que es la leche materna para su niño por ningún motivo se le debe privar de ella.

Al recibir el niño leche materna exclusiva en su primera hora de vida, se estaría logrando disminuir la mortalidad infantil, producidas por infecciones respiratorias agudas y las diarreas salvando al año a más de 820,000 niños menores de cinco años y 22,000 muertes por cáncer de mama. Según la OMS el 40% de los niños menores de seis meses reciben exclusivamente leche de su mamá, debido a ello es de prioridad educar a la población y de esta manera prevenir la morbimortalidad de muchos niños, favoreciendo así a la economía del estado, familia y comunidad con el fin de reducir costos asociados en el cuidado de la salud.(5)

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef); señala que muchas regiones han progresado en lo que respecta a lactancia materna exclusiva teniendo los siguientes porcentajes África Oriental y Meridional 56%, Asia Meridional 54%, América Latina y el Caribe 38%, África Occidental 34%, Europa del Este y Asia Central 33%, Oriente Medio y África del Norte 31%, Asia Oriental y el Pacífico 29%.(6)

En el Perú, el Minsa como ente rector debe cumplir con las políticas de salud para lograr los acuerdos mundiales conocidos como ODS, uno de ellos es “Hambre Cero” por lo que se debe fomentar, defender y apoyar a que las madres ofrezcan únicamente leche materna a su niño, en todo el país, para así disminuir la desnutrición crónica infantil y anemia.(7)

Según la ENDES 2019 la cual es ejecutada por el INEI el porcentaje de lactancia materna exclusiva alcanzó el 65.7% siendo en el área rural con mayor porcentaje de 79.7% a diferencia del área urbana 59.7%. Distribuida por regiones: Lima Metropolitana alcanza el 54.5%, costa 59.2%, sierra y selva

76.7%-74.6%. En cuanto al nivel de educación: madres sin estudio- primaria obtuvieron 78.9% a diferencia del 69.8% con educación secundaria y 52.3% educación superior. Entre otras variables, edad y grado de ocupación las cuales pueden ser causa de que el niño no reciba la leche materna de su mamá.(8)

Definimos a la lactancia materna exclusiva al acto en que la madre alimenta a su niño únicamente con leche materna, la cual es fácil de obtener y no tiene costo, no se le debe agregar otro alimento sólido, líquido que no sea leche que salga del pecho materno durante los seis meses de nacido. Además es una conducta aprendida por lo que el profesional de Enfermería debe brindar apoyo a las madres primerizas mediante consejerías, sesiones educativas, y así fomentar prácticas apropiadas de lactancia materna exclusiva en bienestar de la salud del niño y de la madre.(9)

Por ello no, se debe dejar de dar leche materna exclusiva y así podríamos disminuir las causas de morbimortalidad en la niñez como son las IRAS: resfríos comunes, bronquitis, faringitis entre otras, además de las diarreas, las cuales son consecuencias potenciales donde hay alta carga de enfermedad y escaso acceso al agua potable y saneamiento.(10)

El inicio de la lactancia tiene que ser de inmediato, es en la primera hora de vida, donde la madre libera a través de la succión la hormona prolactina la que estimula la producción de leche. La primera leche llamada "Calostro", denominada también como la primera vacuna rica en factor de protección. Los niños amamantados en la primera hora, tienen más probabilidades de vivir a diferencia de los que se retardan al tener el primer contacto con su mamá, pudiendo presentar infecciones comunes como dificultad respiratoria, diarrea y anemia, en la primera etapa de vida.(11)

Amamantar al niño favorece la relación con la madre al tener contacto piel a piel es beneficioso para regular la temperatura corporal y ayuda al fortalecimiento de su sistema inmunológico, por lo que los profesionales de la salud deben brindar apoyo a la madre para que así, la lactancia se inicie de manera inmediata después del parto.(12)

La lactancia materna dura los primeros seis meses de vida a partir de ello deberá ser complementada con alimentos sólidos sin dejar de dar de lactar hasta el segundo año de vida o más.(13)

La frecuencia de lactancia materna es a demanda sin límites, tanto de día como de noche en promedio de 8 a 12 veces al día, toda vez que el niño lo requiera, cuanto más mame el bebé más leche producirá según su necesidad. Además de asegurar la leche de inicio y final de cada toma las cuales tienen diferentes composiciones. Si la madre es trabajadora debe extraerse la leche y guardarla en la refrigeradora en envase de vidrio con tapa de plástico duro, luego se calentará en baño María, así no se privará al niño de recibir su leche materna cuando ella esté laborando.(14)

La leche materna es el único alimento que requiere el lactante, el cual aporta energía y nutrientes que el bebé necesita. Es importante que el bebé tome leche de su mamá en los primeros meses el cual le favorecerá en su desarrollo hasta el segundo año de vida.(15)

La lactancia materna produce beneficios para la madre y el niño. Desde el nacimiento, permitiendo que el niño triplique su peso y aumente talla, fomenta la relación del niño con su mamá, favoreciendo el desarrollo físico, emocional, hace que los bebés sean inteligentes. Ayuda a la buena dentición y el desarrollo del habla, protege contra las enfermedades infecciosas, obesidad y anemia. El dar de lactar le favorece a la madre en su restablecimiento al finalizar del parto, a disminuir peso, previene el cáncer de mama, ovario. Finalmente no tiene costo.(16)

Dentro de los cuidados que se debe tener para amamantar es, la posición adecuada de la madre y el niño favoreciendo el agarre del pecho. Existen diversas posiciones: Posición natural mamá recostada y bebé echado en su vientre; posición de cuna mamá sentada; posición acostada es la más cómoda después del parto; posición por debajo del brazo, es la que se utiliza para alimentar a gemelos; posición de caballito utilizada por los niños con labio

leporino; posición en canasta utilizada en las cesáreas y por gemelos; posición Alzar con el brazo opuesto, utilizado en niños enfermos o pequeños.(17)

Si por alguna dificultad no se pudiera dar de lactar al bebé, sea por enfermedad, pechos duros, niños con dificultad para mamar, debiéndose realizar la extracción de la leche no descuidando las medidas de higiene, realizarlo en un ambiente tranquilo, ésta puede durar de 15 a 20 minutos. La técnica manual de extracción comprende los pasos para estimular a un buen descenso de la leche materna debiendo ser masajes en círculo, rodear el pecho con una mano, presionar, comprimir la mama para poder exprimir y hacer rotaciones con los dedos para que pueda salir la leche de todos los lados. También se puede extraer con pezoneras o bombas eléctricas.(18)

El conocimiento de la lactancia materna , es la capacidad que tiene la madre de conocer, comprender de forma natural o mediante la experiencia, vivencia propia, también puede adquirirse mediante las sensaciones, percepciones diferenciándose entre una y otra persona según nivel de cultura que posee o, a través del aprendizaje, cuán importante es para el niño la leche materna, influenciando así la razón, del por qué debe recibir solo leche materna y cuan beneficioso es para el niño, la madre, sociedad, y el estado.(19)

Para ello el profesional de enfermería de los centros de salud del primer nivel de atención debe promover, proteger y apoyar a la lactancia materna exclusiva mediante sesiones educativas y así producir cambios en sus estilos de vida en bien de la salud del niño(20).

Estas acciones se ven fortalecidas bajo la teoría de Nola Pender “la Promoción de la Salud” considera que las prácticas de conductas saludables son influenciadas por factores personales, cogniciones y afecto, así como el compromiso de un plan de acción de capacitar a las madres en cuanto a lactancia materna exclusiva favoreciendo así una cultura de salud para la madre, niño.(21)

**Santos G;** (2018) “Medición de Conocimiento en Madres Primíparas, relacionados con la Lactancia Materna Exclusiva, servicio posparto, Hospital Regional de Occidente Quetzaltenango, Guatemala 2017”, cuyo objetivo fue “Medir los conocimientos de las madres primíparas relacionados con la lactancia materna exclusiva”, Muestra el 26% no son informadas antes del parto, 39% no saben con qué frecuencia deben dar leche materna, 24% no diferencia entre una la lactancia y duración, el 15% suspenden la lactancia y usan fórmulas por falta de información.(22)

**Hernández O;** (2015) “Conocimiento, actitudes y prácticas de las madres primíparas del post parto inmediato, relacionado a la lactancia materna exclusiva Instituto de la Seguridad Social Escuintla - Guatemala” cuyo objetivo fue “Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres primíparas del postparto inmediato, relacionado a la lactancia materna exclusiva”. En su estudio señala que 72% tienen conocimiento deficiente y el 50% no tienen conocimiento de cómo continuar alimentando al bebé con lactancia materna exclusiva, al ingresar a su trabajo.(23)

**Borre Y, cols;** (2014) “Lactancia materna exclusiva, ¿la conocen las madres realmente?”, cuyo objetivo es identificar si las madres de una localidad de Santa Marta Colombia, conocían los beneficios y consecuencias de la lactancia materna exclusiva, en su estudio señala que aún hay desconocimiento, tal vez por la inexperiencia de las madres adolescentes y jóvenes. Encontrando a un 85% con conocimientos adecuados, 48.9% saben la técnica de amamantamiento y el 51.1% no conoce.(24)

**Silva C;** (2018) en su estudio “Conocimiento de las Madres sobre la Lactancia Materna Exclusiva en el Hospital Regional de Cajamarca”, cuyo objetivo fue “Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las madres que acuden al servicio de Neonatología”. Encontrando que un 48.4% presentan conocimiento medio, 41.1% conocimiento bajo y el 10.5% conocimiento alto. 46.8% desconocen la edad y 23% refieren que no recibieron charlas sobre las posición de la madre al dar de lactar.(25)

**Díaz E; Solís E.** (2018) “Conocimientos sobre Lactancia Materna Exclusiva en Madres Primerizas en el Centro de Salud Chupaca - Huancayo”, cuyo objetivo es “Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas”, en su estudio muestra un resultado de 40 madres encuestadas presentan conocimiento: 2 (5%) alto; 10 (25%) medio; y 28 (70%) bajo sobre la lactancia materna exclusiva.(26)

**Quispe L;** (2016) “Conocimiento de las primíparas sobre Lactancia Materna Exclusiva en el servicio de alojamiento conjunto Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión”, cuyo objetivo es “Determinar los conocimientos de las primíparas sobre lactancia materna exclusiva en el servicio de alojamiento conjunto del hospital Nacional Daniel Alcides Carrión”, en su estudio señala que 45 (100%) de las madres encuestadas 49% (22) no tienen conocimiento de qué es; 42% no saben el concepto(19); 47% (21) no conocen la importancia. Y finalmente el 60% (27) no conocen la técnica de cómo dar de lactar.(27)

Por tanto, este estudio se realiza con la finalidad de que las madres conozcan la importancia que tiene la leche materna exclusiva siendo el principal alimento para el lactante menor de seis meses favoreciendo en su óptima nutrición, reduciendo así la morbilidad y mortalidad infantil. El estudio será de gran utilidad, y sus resultados serán tomados en cuenta para que las autoridades del establecimiento de salud, orienten el trabajo de forma más eficiente y significativa en la promoción de la lactancia, con evidencia científica el personal de enfermería podrá ejecutar programas, planes y proyectos de intervención de acuerdo con la realidad identificada.

Establecido el valor que tiene la leche materna para la salud: madre-niño y por ende beneficia al estado en su economía por lo que su promoción es una actividad ineludible del sector salud, el presente proyecto cuyo objetivo es “Determinar el nivel de conocimientos de las madres primerizas sobre lactancia materna exclusiva, que acuden al servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo de un Centro de Salud - Lima 2020.

## **II. MATERIAL Y MÉTODO**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

La investigación es de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de tipo descriptivo y de corte transversal.

### **2.2 POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO**

La población está conformada por 300 mujeres lactantes con niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud, entre los meses de agosto a octubre 2020,

La muestra será 65 madres primerizas con niños menores de seis meses, que acuden a un Centro de Salud para el control de Crecimiento y Desarrollo, entre los meses de agosto a octubre.

#### Criterios de inclusión

- Madres primerizas que aceptan formar parte del estudio.
- Madres primerizas con niños menores de seis meses que acuden a un Centro de Salud para su atención CRED.
- Madres primerizas que cuentan con teléfono móvil y/o correo electrónico.
- Madres primerizas que no presenten alguna incapacidad o enfermedad que impida responder el cuestionario.

#### Criterios de exclusión

- Madres que no son primerizas
- Madres que no desean participar de la encuesta
- Madres primerizas con indicaciones médicas de suspensión de lactancia materna.

## 2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

**Definición conceptual:** El conocimiento de lactancia materna es la capacidad de la madre de conocer comprender de forma natural o mediante experiencias, vivencias propias, también puede adquirirse mediante las sensaciones, percepciones diferenciándose entre una y otra persona según el nivel de cultura que posee o a través del aprendizaje cuán importante es para el niño la leche materna. (28)

**Definición operacional:** Es el nivel de conocimiento alto medio o bajo que tienen las madres primerizas en cuanto a la lactancia materna exclusiva en relación a las dimensiones.

## 2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La **técnica**, utilizada es la encuesta

**El Instrumento**, es el cuestionario “Conocimiento de las Madres sobre lactancia materna exclusiva” pertenece autoría de Silva C. (25) que se sustentó para obtener la Segunda Especialidad en Enfermería de Cuidados Intensivos-Neonatología de la Universidad Nacional de Trujillo. No se realizó ninguna modificación al instrumento por falta de ubicación de la ficha técnica.

Este cuestionario tiene 12 preguntas organizadas de las cuales 1 pregunta es de manera general y 7 dimensiones, cada pregunta tiene puntaje de un punto a la respuesta correcta y cero puntos a la respuesta incorrecta, obteniendo un puntaje total del cuestionario con 12 puntos.

Los cuales permitirá obtener un puntaje final y clasificar los resultados en:

- Madres primerizas con nivel de conocimiento alto : 10 a 12 puntos
- Madres primerizas con nivel de conocimiento medio : 5 a 9 puntos
- Madres primerizas con nivel de conocimiento bajo : 0 a 4 puntos

## **Validez y confiabilidad**

Los autores reportan una validez del cuestionario:

Por la autora Silva C, (18) estudio que fue validado por expertos donde los ítems cumplen con los criterios establecidos, obteniendo un índice de confiabilidad de 0.65 Alpha de Cronbach, confiabilidad moderada.

Durante los meses de agosto y setiembre del 2019 se realizó el trabajo de campo para evaluar la confiabilidad del cuestionario en la zona de estudio encuestando a 30 madres primerizas que acuden a un establecimiento de salud, obteniendo un puntaje para prueba de Kuder Richardson (KR20) de 0,727 por lo que es un cuestionario con alta confiabilidad. Se utilizó ítems dicotómicos (Correcto = 1; Incorrecto = 0), para lo cual hay una sola respuesta.(29)

## **2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Antes de ejecutar este proyecto de investigación será presentado al Comité de Ética de la Universidad Peruana Norbert Wiener.

Después para el inicio a la recolección de datos, se realizará los tramites referidos a los permisos y proceder a dicha recolección. Procediendo a gestionar la carta de presentación de la UPNW a la Dirección Regional de Salud Lima Este (DIRIS Lima Este), teniendo la aprobación a través de un documento se presentará al médico jefe del establecimiento de Salud, el cual dará pase y poder coordinar con la responsable del servicio de enfermería para la ejecución de dicho proyecto donde se le pedirá el apoyo explicando la metodología a emplear.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos.**

La recolección de datos se realizará durante los meses de agosto-octubre del presente año, el cual se procederá aplicar el cuestionario a las madres primerizas con el apoyo de las licenciadas de enfermería, para su captación previo consentimiento de cada una de ellas, en esta etapa de pandemia se coordinará con cada madre para poder pasarle dicho documento vía WhatsApp web y/o correo electrónico. Al culminar el trabajo de campo, se procederá a revisar cada

una de las encuestas realizadas, se verificará la calidad del llenado y la codificación respectiva.

## **2.6 MÉTODOS Y ANÁLISIS ESTADÍSTICOS**

Para el procesamiento de los datos se utilizará, el paquete estadístico SPSS (The Statistical Package for the Social Sciences) por Windows versión 25. Donde se ingresarán las respuestas obtenidas en los cuestionarios. Se realizará un análisis descriptivo que incorpore gráficos y tablas.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Para asegurar la integridad de las madres participantes, se les solicitará el consentimiento a través de la explicación del estudio, manifestándole que la información es de carácter anónimo y confidencial.

Para la aplicación del cuestionario se tuvo en cuenta los principios éticos como:

**Principio de autonomía:** Aplicación del cuestionario a las madres que darán su consentimiento de participar del estudio, dando a conocer que tienen la opción de no participar para lo cual no se le discriminará de la atención en el establecimiento.

**Principio de beneficencia:** las madres que responderán el cuestionario al finalizar el mismo, recibirán por correo electrónico o wasap las respuestas correctas con la finalidad de aclarar sus dudas, procediendo después a tener una sesión educativa vía zoom.

### **Principio de justicia:**

Todas las madres serán tratadas con respeto y cordialidad, sin discriminación ni preferencias.

### **No maleficencia:**

Se explica a cada mamá que la participación en este estudio no implica ningún riesgo a su salud e integridad individual ni de sus integrantes.

### III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2020																			
	AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema a investigar		X	X	X	X															
Búsqueda bibliográfica				X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes.				X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la introducción: Importancia y justificación de la investigación				X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de los Objetivos de la investigación				X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación				X	X	X	X	X	X	X	X									
Elaboración de material y métodos: Población, muestra y muestreo				X	X	X	X	X	X	X	X									
Elaboración de material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos				X	X	X	X	X	X	X	X									
Elaboración de material y métodos: Aspectos bioéticos						X	X	X	X	X	X									
Elaboración de material y métodos: Análisis de información							X	X	X	X	X									
Elaboración de aspectos administrativos del estudio								X	X	X	X									
Elaboración de los anexos								X	X	X	X	X								
Aprobación del proyecto al Comité de Ética de la UPNW										X	X	X								
Trabajo de campo (*prueba piloto se realizó agosto-setiembre 2019)											X	X	X	X	X					

#### IV. RECURSO A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

Presupuesto y recurso humano

MATERIALES	2020					TOTAL
	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	S/.
<b>Equipos</b>						
1 laptop	1500					1500
USB	30					30
Celular	400					400
<b>Útiles de escritorio</b>						
Lapiceros	1	1	1			3
Hojas bond A4		2	2			4
<b>Material Bibliográfico</b>						
Libros	50	50				100
Fotocopias	15		15			30
Impresiones		50	20	10		80
Espiralado			10	10	10	30
<b>Otros</b>						
Movilidad	30	20	20	20	30	120
Alimentos	50	50	20	30	50	200
Llamadas telefónicas	10	10	10			30
<b>Recursos Humanos</b>						
Digitador				100		100
<b>Imprevistos</b>			100		100	200
<b>TOTAL</b>	2086	183	198	170	190	2827

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Nutrición: Lactancia Materna Exclusiva [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2018 [cited 2020 Aug 1]. Available from: [https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive\\_breastfeeding/es/](https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/)
2. Ministerio de Salud. Madres primerizas son las que más mitos tienen sobre la lactancia materna | Gobierno del Perú [Internet]. 14/08. 2019 [cited 2020 Jul 25]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/49762-madres-primerizas-son-las-que-mas-mitos-tienen-sobre-la-lactancia-materna>
3. OPS/OMS. OPS/OMS CLAP - Lactancia materna desde la primera hora de vida [Internet]. 11 SETIEMBRE. 2019 [cited 2019 Nov 5]. Available from: [https://www.paho.org/clap/index.php?option=com\\_content&view=article&id=579:lactancia-materna-desde-la-primera-hora-de-vida&Itemid=215&lang=es](https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=579:lactancia-materna-desde-la-primera-hora-de-vida&Itemid=215&lang=es)
4. UNICEF. Lactancia materna y alimentación complementaria | Nutrición | UNICEF [Internet]. 2015 [cited 2020 Oct 19]. Available from: [https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index\\_breastfeeding.html](https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_breastfeeding.html)
5. Organización Mundial de la Salud,| 10 datos sobre la lactancia materna [Internet]. Agosto. 2017 [cited 2020 Aug 1]. Available from: <https://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/>
6. Unicef. Estado Mundial de la Infancia Niños, alimentos y nutrición. [Internet]. 2019 [cited 2020 Oct 13]. 219 p. Available from: <https://www.unicef.org/media/62486/file/Estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf>
7. Naciones Unidas. Informe de los Objetivos de Desarrollo Sostenible [Internet]. 2019 [cited 2020 Oct 19]. p. 27. Available from: [https://unstats.un.org/sdgs/report/2019/The-Sustainable-Development-Goals-Report-2019\\_Spanish.pdf](https://unstats.un.org/sdgs/report/2019/The-Sustainable-Development-Goals-Report-2019_Spanish.pdf)

8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) [Internet]. Febrero. 2020 [cited 2020 Jul 25]. p. 49. Available from: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales\\_ENDES\\_2014\\_2019.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales_ENDES_2014_2019.pdf)
9. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna exclusiva [Internet]. Biblioteca electrónica de documentación científica sobre medidas nutricionales. 2019 [cited 2020 Aug 1]. Available from: [https://www.who.int/elena/titles/exclusive\\_breastfeeding/es/](https://www.who.int/elena/titles/exclusive_breastfeeding/es/)
10. Organización Mundial de la Salud. Reducción de la mortalidad en la niñez [Internet]. 19/09. 2019 [cited 2020 Jul 25]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>
11. eLENA. OMS | Inicio temprano de la lactancia materna [Internet]. 20 de Diciembre. 2019 [cited 2020 Oct 19]. Available from: [https://www.who.int/elena/titles/early\\_breastfeeding/es/](https://www.who.int/elena/titles/early_breastfeeding/es/)
12. Organización Mundial de la Salud,/Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. Capturar el momento: Inicio temprano de la lactancia materna 1 Capturar el momento [Internet]. UNICEF, editor. julio 2018; 2018. 42 p. Available from: [https://www.unicef.org/spanish/publications/files/UNICEF\\_WHO\\_Capture\\_the\\_moment\\_EIBF\\_2018\\_Sp.pdf](https://www.unicef.org/spanish/publications/files/UNICEF_WHO_Capture_the_moment_EIBF_2018_Sp.pdf)
13. OPS. OPS/OMS Perú - Protección de la lactancia materna en Perú [Internet]. 2019. [cited 2020 Oct 19]. Available from: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2370:proteccion-lactancia-materna-peru&Itemid=900](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=2370:proteccion-lactancia-materna-peru&Itemid=900)
14. Asociación Española de Pediatría. Lactancia materna a demanda [Internet]. 2013 [cited 2020 Aug 1]. Available from: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/lactancia-materna-demanda>
15. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Por qué la nutrición y la

- lactancia materna son decisivas para el desarrollo sostenible. [Internet]. UNICEF. 2015 [cited 2020 Aug 1]. Available from: <https://blogs.unicef.org/es/blog/por-que-la-nutricion-y-la-lactancia-materna-son-decisivas-para-el-desarrollo-sostenible/>
16. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la salud. OPS/OMS | Beneficios [Internet]. [cited 2020 Aug 1]. Available from: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9328:breastfeeding-benefits&Itemid=42403&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9328:breastfeeding-benefits&Itemid=42403&lang=es)
  17. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna [Internet]. MINSA, editor. Agosto 2017; 2017 [cited 2020 Aug 1]. 54 p. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
  18. Ministerio de Salud/Instituto Nacional de Salud. Lineamientos de Nutrición Materno Infantil del Perú [Internet]. 2004 [cited 2020 Aug 1]. p. 52. Available from: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/INS/158\\_linnut.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/INS/158_linnut.pdf)
  19. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: Una visión actual. An Fac med [Internet]. 2009 [cited 2020 Aug 1];70(3):217–41. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
  20. OMS. La OMS y el UNICEF publican nuevas directrices para promover la lactancia materna en los establecimientos de salud de todo el mundo [Internet]. 11 Abril. 2018 [cited 2020 Oct 19]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/11-04-2018-who-and-unicef-issue-new-guidance-to-promote-breastfeeding-in-health-facilities-globally>
  21. Nola Pender. TEORÍA DE LA ENFERMERIA MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD | TEORIAS EN ENFERMERIA [Internet]. 2013 [cited 2020 Oct 19]. Available from: <http://teoriasenfermeras.blogspot.com/2013/06/teoria-de-la-enfermeria-modelo-de.html>
  22. Santos G. Medición de Conocimiento en Madres Primíparas, relacionados con la Lactancia Materna Exclusiva, Servicio Posparto, Hospital regional de Occidente Quetzaltenango, Guatemala. Año 2017 [Internet]. 2018 [cited

- 2020 Jul 25]. Available from:  
<http://biblio3.url.edu.gt/publijrcifuentes/TESIS/2018/09/02/Santos-Gloria.pdf>
23. Hernández O. Conocimientos, actitudes y practicas de las madres primíparas del posparto inmediato relacionado a la lactancia materna exclusiva [Internet]. Rafael Landívar; 2015 [cited 2020 Oct 15]. Available from: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/09/02/Hernandez-Olga.pdf>
24. Borre Y. Lactancia Materna Exclusiva: ¿La conocen las madres realmente? [Internet]. Vol. 5, Revista CUIDARTE. Universidad de Santander - UDES; 2014 [cited 2019 Nov 8]. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732014000200003&script=sci\\_abstract&lng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732014000200003&script=sci_abstract&lng=es)
25. Silva C. Conocimiento de las madres sobre la lactancia materna. Universidad Nacional de Trujillo [Internet]. 2018 [cited 2019 Nov 8]. Available from: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11812/2E533.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Diaz E; Solis N. Conocimiento sobre lactancia Materna Exclusiva en Madres Primerizas en el Centro de Salud de Chupaca 2018 [Internet]. 2018 [cited 2020 Jul 25]. p. 80. Available from: [http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/125/informe final de la tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/125/informe%20final%20de%20la%20tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
27. Quispe L. Conocimiento de las Primíparas sobre Lactancia Materna Exclusiva en el servicio de alojamiento conjunto. Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. [Internet]. 2016 [cited 2020 Jul 25]. Available from: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/8307/Quispe\\_gl.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/8307/Quispe_gl.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
28. Kant. Conocimiento y racionalidad: El uso práctico de la razón(Nº 15. VOL 2) | Sergio Rabade Romeo| [Internet]. Madrid. 2002 [cited 2020 Aug 5]. p. 175. Available from: <https://www.casadellibro.com/libro-kant->

conocimiento-y-racionalidad-el-uso-practico-de-la-razon-n-15-vol-  
2/9788441100534/865552

29. Morales P. La Fiabilidad de los tests y escalas: Estadística aplicada a las Ciencias Sociales. 2007 [cited 2020 Aug 5];37. Available from: <https://matcris5.files.wordpress.com/2014/04/fiabilidad-tests-y-escalas-morales-2007.pdf>

## **ANEXOS**

## Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
TÍTULO: Nivel de Conocimiento de las Madres Primerizas sobre Lactancia Materna Exclusiva que acuden a un Centro de Salud.								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa  Escala de Medición: Ordinal	El conocimiento de lactancia materna es la capacidad que tiene la madre de conocer comprender de forma natural o mediante experiencias, vivencias propias, sensaciones percepciones diferenciándose entre una y otra persona según el nivel de cultura que posee o, a través del aprendizaje	Es el nivel de conocimiento (alto, medio o bajo) que tiene la madre primeriza sobre lactancia materna exclusiva en relación a las dimensiones	Conocimiento de la Lactancia Materna exclusiva	Lo nutre mejor que los otros alimentos y los protege contra enfermedades Leche materna No Ningún motivo	(1,2,3,4)	conocimiento Alto	10-12 Puntos
				Conocimiento sobre Definición de Lactancia Materna Exclusiva	Amamantar al recién nacido con leche materna.	(5)	conocimiento Medio	5 - 9 Puntos
				Conocimiento del Inicio de Lactancia Materna	Inmediatamente al nacer	(6)	conocimiento Bajo	0 - 4 Puntos

		cuán importante es para el niño la leche materna		Conocimiento de Duración de Lactancia Materna Exclusiva	Hasta los seis meses.	(7)		
				Conocimiento de Frecuencia de la Lactancia Materna	Siempre que el niño lo requiera	(8)		
				Conocimiento de Importancia de la Lactancia Materna	Es el único alimento que contiene todos los nutrientes que el recién nacido necesita.	(9)		
				Conocimiento sobre Beneficios de la Lactancia Materna	La leche materna garantiza el crecimiento y desarrollo del niño	(10,11)		
				Conocimiento sobre Cuidados durante la Lactancia Materna	Posición del cuerpo para amamantar. Preparación sobre la bajada de la leche Colocación del bebe al seno Oferta del seno a demanda del bebe Extracción de leche del seno Duración de la lactancia materna exclusiva.	(12)		

## B. Instrumento de recolección de datos

### CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LOS CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL SERVICIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, DE UN CENTRO DE SALUD LIMA 2020

El presente instrumento tiene por objetivo determinar el nivel de conocimientos de las madres sobre Lactancia Materna Exclusiva en el servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud. Se le agradece por su colaboración, la cual se aplica solo con fines de estudio. La información recopilada será de carácter reservado garantizando el anonimato. Marcar con un aspa "X" en el paréntesis.  
( )

#### I. DATOS GENERALES

a) Edad..... años

b) Nivel de escolaridad

Primaria..... ( ) Secundaria..... ( ) Universitario..... ( )

c) Ocupación: Hogar..... ( ) Estudiante..... ( )

Hogar-Trabajo..... ( ) Estudio-Trabajo..... ( )

#### II. DATOS REFERENTES A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

##### CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA:

1. ¿Por qué el niño debe tomar leche materna exclusiva?

a. No puede tomar otro alimento..... ( )

b. Por ser la leche que más le gusta al bebe..... ( )

c. Por ser la leche que no da diarrea..... ( )

d. Lo nutre mejor que los otros alimentos y los protege contra enfermedades..... ( )

2. ¿Qué tipo de leche debe recibir el recién nacido?

a. Leche materna..... ( )

b. Otro tipo de leche..... ( )

c. Leche materna más otro tipo de leche..... ( )

3. ¿En algún momento dejó de brindar lactancia materna a su recién nacido?

a. Si..... ( )

b. No..... ( )

4. ¿Por qué motivo dejaría de brindar lactancia materna?
- a. Enfermedad del niño..... ( )
  - b. Enfermedad de la madre..... ( )
  - c. Falta de leche..... ( )
  - d. Alteraciones anatómicas del pezón.....( )
  - e. Porque tenía que continuar sus estudios..... ( )
  - f. Porque siente vergüenza..... ( )
  - g. Por ningún motivo..... ( )

### **CONOCIMIENTO SOBRE DEFINICIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

- 5 ¿Qué es para usted la lactancia materna exclusiva?
- a. Amamantar al recién nacido únicamente con leche materna..... ( )
  - b. Amamantar al recién nacido con leche materna y otras sustancias... ( )
  - c. Desconozco que es..... ( )

### **CONOCIMIENTO DEL INICIO DE LA LACTANCIA MATERNA**

- 6 ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna exclusiva?
- a. Inmediatamente al nacer..... ( )
  - b. A las 24 horas del nacimiento..... ( )
  - c. A las 48 horas del nacimiento..... ( )
  - d. A las 72 horas del nacimiento..... ( )

### **CONOCIMIENTO DE DURACIÓN DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

- 7 ¿Hasta qué edad se le debe dar pecho al recién nacido?
- a. Hasta los 3 meses..... ( )
  - b. Hasta los 4 meses..... ( )
  - c. Hasta los 5 meses..... ( )
  - d. Hasta los 6 meses..... ( )
  - e. Desconozco la edad..... ( )

### **CONOCIMIENTO DE FRECUENCIA DE LACTANCIA MATERNA**

- 8 ¿Cada que tiempo debe mamar el recién nacido?
- a. Cuando la madre tiene leche o calostro..... ( )
  - b. Cuando lllore..... ( )
  - c. Cada tres horas..... ( )
  - d. Siempre que el niño quiera..... ( )

## CONOCIMIENTO DE IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA

- 9 ¿Cuál es la razón principal por lo que usted, le daría leche materna a su recién nacido?
- a. Es el único alimento que contiene todos los nutrientes que el recién nacido necesita hasta los 6 meses de edad..... ( )
  - b. Ayuda a mantener adecuadamente el sistema inmunológico del recién nacido..... ( )
  - c. Es la única leche que el recién nacido tolera..... ( )
  - d. Desconozco la importancia de la lactancia materna..... ( )

## CONOCIMIENTO SOBRE BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA

- 10 ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al niño?
- a. La leche materna garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del niño, disminuye el riesgo de contraer enfermedades, fortalece el vínculo afectivo, disminuye la hemorragia post parto, la anemia y la mortalidad materna..... ( )
  - b. La leche materna solo ayuda a que él bebe no llore mucho y que la madre pueda estar tranquila..... ( )
  - c. No tiene beneficios..... ( )
- 11 ¿Qué beneficios brinda la lactancia materna a la madre?
- a. Disminuye el riesgo de cáncer en el seno, ovarios, disminuye el riesgo de enfermedad en los niños y niñas, es económico y fácil de obtenerlo, disminuye los gastos en salud.....( )
  - b. No tiene beneficios..... ( )
  - c. Desconozco los beneficios..... ( )

## CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DURANTE LA LACTANCIA MATERNA

- 12 ¿Qué cuidados se deben tener en cuenta durante la lactancia materna?
- a. Posición del cuerpo para amamantar.....( )
  - b. Preparación sobre bajada de leche..... ( )
  - c. Colocación y pegada del bebé al seno..... ( )
  - d. Oferta del seno a demanda del bebé..... ( )
  - e. Extracción de leche del seno..... ( )
  - f. Duración de lactancia materna exclusiva..... ( )
  - g. Ningún tema..... ( )

## Anexo C. Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### PARA PARTICIPACIÓN DE UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERIA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** Nivel de Conocimiento de las Madres Primerizas sobre Lactancia Materna Exclusiva en el servicio de Crecimiento y Desarrollo, de un Centro de Salud – Lima 2020.

**Nombre de la investigadora principal:**

Sandoval Castro, Noemí Mariela

**Propósito del estudio:** Determinar el Nivel de Conocimientos de las Madres Primerizas sobre Lactancia Materna Exclusiva, en el servicio de Crecimiento y Desarrollo, del Centro de Salud.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser mucha utilidad.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo el investigador puede conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a..... coordinadora de equipo.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a ..... Presidente del Comité de Ética de la ..... ubicada en la 4, correo electrónico: .....

**Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

**Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado**

**ACEPTO**

**NO ACEPTO**

## D. Resultado de Confiabilidad, estudio piloto

### Prueba de Kuder Richardson

		REACTIVOS												Xi
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
SUJETOS	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	4
	2	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	8
	3	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	9
	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	11
	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11
	6	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11
	7	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	7
	8	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	8
	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11
	10	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11
	11	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	10
	12	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	5
	13	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11
	14	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	10
	15	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	6
	16	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10
	17	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11
	18	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	10
	19	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	9
	20	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11
	21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11
	22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
	23	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	5
	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11
	25	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
	26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11
	27	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	6
	28	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	7
	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
	30	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	8
Suma		27	27	23	15	28	27	23	17	28	25	25	13	278
p		0.9	0.9	0.77	0.50	0.93	0.90	0.77	0.57	0.93	0.83	0.83	0.43	
q		0.1	0.1	0.23	0.50	0.07	0.10	0.23	0.43	0.07	0.17	0.17	0.57	S <sup>2</sup> 5.31
pq		0.09	0.09	0.18	0.25	0.06	0.09	0.18	0.25	0.06	0.14	0.14	0.25	Spq 1.77

**COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD**

**0.727**

El instrumento está conformado por 12 ítems, siendo el tamaño de la muestra piloto 30 encuestados, donde se le aplica el análisis estadístico de Kuder Richardson para ítems dicotómicos de 0 y 1, donde se otorga el valor de 1 punto a la pregunta correcta y 0 a la incorrecta, para lo que este instrumento tiene como resultado = 0.727 por lo que es un cuestionario con alta confiabilidad.

## Anexo E. Fotos de evidencia de campo

