

**UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA
FACULTAD DE ENFERMERIA**



**LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y DESARROLLO PSICOMOTOR
DEL NIÑO DE 6 MESES, SERVICIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
DEL HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA ALTA, 2017**

TESIS

PRESENTADO POR

BACH. MARÍA NORMA SÁNCHEZ QUISPE

PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

ASESOR:

MG. ANA MARÍA AMANCIO CASTRO

CHINCHA, PERÚ

2018

Dedicatoria

A Dios, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y haberme dado salud y paciencia para lograr mis objetivos, a mi esposo desde el cielo quien fue mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio y la elaboración de mi tesis.

A mi docente Magister Ana María Amancio Castro por su paciencia, enseñanza y experiencia lo cual me sirvió de gran ayuda para darle aporte científico a mi tesis

Agradecimiento

A los asesores de la universidad por su apoyo para el desarrollo de mi tesis, al Hospital San José de Chincha, donde realice mi investigación quienes han hecho posible el desarrollo de la investigación y a las madres que participaron voluntariamente en esta investigación.

RESUMEN

En esta investigación se buscó determinar la relación entre la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chincha Alta, 2017. La investigación de enfoque cuantitativo, método descriptivo y diseño correlacional, trabajada en una muestra de 132 madres, los datos fueron recogidos utilizando un cuestionario y una ficha de observación, validados con la prueba de Alfa de Cronbach con 0,880 y 0,889. Según los resultados obtenidos demuestra que la mayoría de las madres tienen un nivel regular con respecto a la variable lactancia materna exclusiva y un nivel medio con respecto a la variable desarrollo psicomotor. Concluyendo se observa una correlación de forma directa y positivamente moderada entre la variable lactancia materna exclusiva y desarrollo psicomotor. Recomendando a la jefa del Departamento de Enfermería del Hospital San José de Chincha, coordinar, planificar, programar y ejecutar cursos de capacitación, talleres y seminarios dirigidos al personal de enfermería buscando afianzar los conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva.

Palabras Clave: Nutrición, Alimentación del lactante, Desarrollo por etapas, Beneficios de la lactancia materna, Intervención de enfermería.

ABSTRACT

In this investigation, one sought to determine the relationship between the mother exclusive lactation and the psychomotor development of the child of 6 months that come to the Service of Growth and Development of the Hospital San José in Chíncha of Discharge, 2017. The investigation of quantitative approach, descriptive method and I design correlational. Worked at a sample of 132 mothers, the information was gathered using a questionnaire and observation card, validated with the Cronbach`s Alpha test with 0.880 and 0.889. According to the obtained results, it demonstrates that the majority of the mothers have a regular level with regard to the variable mother exclusive lactation and an average level with regard to the variable psychomotor development. Concluding, a direct and positively moderate correlation is observed between the variable exclusive breastfeeding and psychomotor development. Recommending to the head of the Nursing Department of the San Jose to Chíncha Hospital coordinate, plan, schedule and execute training courses, workshops and seminars aimed at nursing staff seeking to reinforce knowledge about the importance of exclusive breastfeeding.

Key Words: Nutrition, Infant feeding, Staged development, Benefits of the breastfeeding, Nursing intervention.

INDICE

	PAG.
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
INTRODUCCION	viii
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
1.1.- Descripción de la realidad Problemática	10
1.2.- Definición del Problema	12
1.3.- Objetivos de la investigación	12
1.4.- Finalidad e importancia	13
CAPÍTULO II FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN	14
2.1.- Bases Teóricas	14
2.2.- Estudios Previos	23
2.3.- Marco Conceptual	26
CAPÍTULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES	28
3.1.- Formulación de Hipótesis	28
3.1.1.- Hipótesis General	28
3.1.2.- Hipótesis Específicas	28
3.2.- Identificación de Variables	29
3.2.1.- Clasificación de Variables	29
3.2.2.- Definición Conceptual de variables	29
3.2.3.- Definición Operacional de variables	30
CAPÍTULO IV METODOLOGÍA	31
4.1.- Tipo y nivel de Investigación	31
4.2.- Descripción del Método y Diseño	31
4.3.- Población, Muestra y Muestreo.	31
4.4.- Consideraciones Éticas.	32

CAPÍTULO V TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	
5.1.- Técnicas e Instrumentos	34
5.2.- Plan de Recolección, procesamiento y presentación de datos	35
CAPITULO VI RESULTADOS, DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	36
6.1.- Presentación, análisis e interpretación de datos	36
6.2.- Discusiones	52
6.3.- Conclusiones	54
6.4.- Recomendaciones	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
ANEXOS	59
MATRIZ DE CONSISTENCIA	60
INSTRUMENTO	61
BASE DE DATOS DE LA VARIABLE 1	65
BASE DE DATOS DE LA VARIABLE 2	71
CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS	77

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna exclusiva es considerada un acto natural de la madre que busca alimentar de una manera sustancial a su bebe los primeros seis meses de vida, puesto que la leche materna es un alimento de calidad con las cantidades de nutrientes y beneficios necesarios para un correcto desarrollo del niño, esta actividad fortalece el lazo afectivo sensorial entre la madre y el hijo. (Ferro, 2006)

En el Hospital San José de Chíncha en el programa de crecimiento y desarrollo durante el segundo semestre 2017, algunas madres manifestaron a través de la entrevista que hacían uso de sucedáneos de la leche materna durante la primera semana de vida, debido a la poca producción de leche materna por lo que llora mucho y me pone nerviosa, o me muerde hasta hacerme llagas, me duele, otras decían que sus senos se deforman, o que en las noches no pueden dormir porque él bebe quiere estar lactando, otras manifiestan que le brindaban alimentación complementaria antes de los 6 meses de vida.

Así tenemos que si bien la lactancia materna es reconocida por su valor nutricional y que existe un riesgo en el peso y la talla del niño que no recibe este alimento de forma exclusiva nace la interrogante ¿pasa lo mismo con el desarrollo psicomotor?, ¿la carencia de esta práctica en la madre será también un factor relevante en el óptimo desarrollo de su niño? Es por ello que el presente estudio busca determinar si existe relación entre la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses, para llevar a cabo el presente estudio se realizó el trámite administrativo mediante un oficio dirigido al Director del Hospital San José de Chíncha, solicitando la aplicación del instrumento que consta de 1 cuestionario y 1 ficha de observación con alternativas tipo Likert, me brindó el apoyo el personal que trabaja en el consultorio y las madres que aceptaron colaborar con dicho trabajo de investigación.

Esta investigación fue importante puesto que en la primera infancia el niño debe relacionarse con su entorno que lo rodea a través de su crecimiento y desarrollo, ya que muchas madres no tienen conocimiento sobre el desarrollo que deben tener los niños durante su crecimiento y por ende es compromiso como profesionales de la salud promover atención de calidad a favor del desarrollo psicomotor y el aprendizaje del niño, teniendo la obligación de preparar, motivar y sensibilizar a las madres sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva en el crecimiento y desarrollo del niño.

Esta investigación servirá de un aporte metodológico según los resultados obtenidos y servirá a futuras investigación relacionas a la lactancia materna exclusiva y su relación con el desarrollo psicomotor del niño.

Para ello la presente tesis se estructuró según las normas de la Universidad Inca Garcilaso de la vega:

El capítulo I abarca los puntos correspondiente al planteamiento del problema; el capítulo II comprende los fundamentos teóricos de la investigación; en el capítulo III se formularon la hipótesis y variables y su respectiva operacionalización; en el capítulo IV se presenta la metodología, población y muestra; en el capítulo V se presenta las técnicas e instrumentos de recolección de datos con su respectiva descripción; en el capítulo VI se indican los resultados, discusiones, conclusiones y recomendaciones; y finalmente se presentan las referencias bibliográficas seguida de los Anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) recomiendan que la lactancia materna exclusiva debe darse al recién nacido durante sus 6 primeros meses y después de esta etapa complementarla con diversas alternativas nutritivas de acuerdo a las etapas y los estándares médicos actuales, es por ello que el Plan Estratégico Multisectorial para la Promoción y Protección de la Lactancia Materna 2013-2021 busca dar alternativas a las lactantes que tengan lugares y toda la información necesaria que promuevan esta actividad, un acto natural y necesario. (OMS, 2017)

Por otra parte, según la OMS manifestó que la leche humana es el alimento más adecuado para el lactante. Con ventajas fisiológicas, el beneficio importante psicológico más que es el apego o la mejora de la relación madre hijo, la cercanía más estrecha. (OMS, 2017).

En el Perú, la prevalencia del inicio de la lactancia materna exclusiva en niños recién nacidos se redujo en más de la mitad en el 2000, y a 51,3% en el año 2010 según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES, 2010).

Así mismo, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES-2011), existe un incremento de esta actividad sin embargo existe un cumplimiento en el primer mes, pero el porcentaje va disminuyendo el transcurso de los siguientes meses de vida del niño, reduciéndose esta tendencia en el quinto mes en un 50%, perjudicando el desarrollo y crecimiento del niño. (Bedmar, 2012)

En Lima Metropolitana es donde se registra la mayor baja en la lactancia materna exclusiva entre los recién nacidos. Entre 2012 y 2015, al respecto los recién nacidos que reciben lactancia materna exclusiva por seis meses bajó de 60% a 49,1%.

Por otra parte, es función de la salud pública en la de brindar un desarrollo íntegro a la comunidad en especial a las personas más vulnerables como lo son los niños menores de 6 meses que están expuestos a adquirir diversas enfermedades, siendo de gran importancia el consumo de la lactancia materna exclusiva, la cual contiene todos los nutrientes necesarios para el soporte del niño, en el cuidado de sus defensas y en su desarrollo.

A pesar de todos los beneficios de la lactancia materna exclusiva no hay un porcentaje considerable de su cumplimiento según varios estudios.

En esta investigación el problema surge observando el desarrollo de las prácticas en el programa de crecimiento y desarrollo del Hospital San José de Chíncha en el segundo semestre 2017, en los cuales se pudo evidenciar a través de la entrevista que algunas madres hacían uso de sucedáneos de la leche materna incluso desde la primera semana de vida; ellas manifestaban que no daban pecho a sus niños debido a la poca producción de leche materna y se queda con hambre, por lo que llora mucho y me pone nerviosa, o me muerde hasta hacerme llagas, y me duele, otras decían que sus senos se deforman, o que en las noches no pueden dormir porque el bebe quiere estar lactando, otras manifiestan que por motivos de trabajo solo le dan la leche materna durante su descanso por maternidad.

Por lo anteriormente expuesto nos formulamos interrogantes que nos llevan a plantearnos el siguiente problema de investigación.

1.2.- Definición del Problema

Problema general

¿Cómo se relaciona la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chincha Alta, durante el segundo semestre 2017?

Problemas específicos

¿Cómo se relaciona los beneficios de la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chincha Alta, durante el segundo semestre 2017?

¿Cómo se relaciona la técnica de lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chincha Alta, durante el segundo semestre 2017?

¿Cómo se relaciona la composición nutricional de la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chincha Alta, durante el segundo semestre 2017?

1.3.- Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar la relación entre la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chincha Alta, durante el segundo semestre 2017.

Objetivos específicos

Identificar la relación entre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chíncha Alta, durante el segundo semestre 2017.

Identificar la relación entre la técnica de lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chíncha Alta, durante el segundo semestre 2017.

Identificar la relación entre la composición nutricional de la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chíncha Alta, durante el segundo semestre 2017.

1.4.- Finalidad e importancia

Es impórtate promover la lactancia materna exclusiva que se dé durante los 6 primeros meses de vida argumentando los diferentes beneficios tanto como para el niño, así como a la madre. Por lo que la enfermera que labora en los consultorios de crecimiento y desarrollo debe orientar a las madres sobre este tema. (Porta, 2015)

Esta investigación servirá de un aporte metodológico según los resultados obtenidos y servirá a futuras investigación relacionas a la lactancia materna exclusiva y su relación con el desarrollo psicomotor del niño.

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.- Bases Teóricas

2.1.1. Lactancia materna exclusiva

De acuerdo a la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño de la OMS, es definida como una actividad natural aprendida por la cual se beneficia el bebe con los nutrientes necesarios para un correcto desarrollo físico y mental y el reforzamiento de su sistema inmune; además permite fortalecer el lazo de amor entre la madre y su bebé. (MINSA, 2017)

La lactancia materna es de un índice alto de beneficios tanto para él bebe la madre y la sociedad en si ya que esta promueve y aporta al correcto desarrollo y crecimiento del niño unidad de toda sociedad.

Según la OMS (2017) mencionó que:

Es cuando el niño recibe durante sus 6 primeros meses de vida la leche materna como alimento único.

Así mismo el MINSA (2017) refirió que:

Esta actividad hace que los niños contraigan menos enfermedades con una mejor nutrición que aquellos que no la practican.

Aun así, muchas mamás tienen muchas dudas de esta actividad es por ello que necesitan un tipo de apoyo tanto familiar como de la sociedad y el estado promoviendo dicha actividad y sus beneficios.

Por otro lado, Muñoz (2012) refirió que es:

Una serie de procesos de beneficios en ambas direcciones tanto como para la madre como para el bebé, con el apoyo social y familiar necesario, con la información adecuada se asegura un éxito más grande.

Importancia de la lactancia materna exclusiva.

La leche materna exclusiva es el único alimento que el niño necesita hasta cumplir los seis meses de edad. No hay leche evaporada o maternizada que pueda competir con ella. La leche humana está hecha para humanos y contiene todas las proteínas, minerales, calorías y grasas que el bebé necesita. En investigaciones realizadas en laboratorios en todo el mundo, se ha examinado minuciosamente el contenido de la leche materna y se han determinado los requerimientos nutricionales del niño en sus primeros meses de vida. Los resultados han demostrado que el contenido alimenticio de esta leche cubre todas las necesidades del bebé, por lo menos hasta los seis meses de edad. Es recién entonces, cuando el niño debe comenzar a recibir otros alimentos complementarios, pero debe seguir mamando hasta los primeros meses del segundo año. En otras palabras, la madre produce la cantidad y calidad de alimento que su hijo necesita, pero además la leche que produce es limpia, libre de bacterias, mantiene la temperatura correcta y no tiene costo alguno. Es tan perfecto el mecanismo de producción de leche materna que se ha probado que ella es de buena calidad, aun cuando la madre no esté bien alimentada. Sólo en casos extremos de malnutrición materna esa leche se ve afectada. Pero si la madre recibe suplementos alimenticios su leche mejora. También es cierto que dar de lactar puede contribuir a espaciar los nacimientos de otros hijos. La succión del bebé demora el regreso de la menstruación y, por tanto, distancia el riesgo de un nuevo embarazo. (Peña, 2014)

Dimensiones de la variable lactancia materna exclusiva.

Dimensión beneficios de la lactancia materna exclusiva.

Según Romero y Saravia (2015) manifestaron que:

La lactancia materna tiene innegables beneficios para el niño y niña, para la madre, para la sociedad y la humanidad. Por tener la concentración adecuada de grasas, proteínas y lactosa, además de las enzimas que facilitan su digestión, la leche materna es de muy fácil absorción, aprovechándose al máximo todos sus nutrientes, sin producir estreñimiento ni sobrecarga renal. Ningún alimento es mejor que la leche materna en cuanto a calidad, consistencia, temperatura, composición y equilibrio de sus nutrientes. Cambia su composición y se adapta a los requerimientos del niño. Adaptaciones metabólicas de la madre permiten un máximo aprovechamiento de sus reservas y de los alimentos ingeridos.

Así mismo refirieron que la composición de la leche se va adecuando a las necesidades del niño, a medida que éste crece y se desarrolla. Permite una maduración progresiva del sistema digestivo, preparándolo para recibir oportunamente otros alimentos.

Por el contenido de los nutrientes necesarios para el organismo del bebe no hay alimento que lo supere, ayuda al fortalecimiento de todos los sistemas del organismo tanto en la preparación de una mejor absorción de alimentos diferentes y complementarios en un futuro.

Con respecto a los beneficios de la lactancia materna se tomaron los siguientes indicadores:

Beneficios para él bebe. Alimento de la mejor calidad para el bebe que con el calostro le proporciona una serie de nutrientes con los anticuerpos necesarios para fortalecer su sistema inmune y buen funcionamiento de todo su organismo. (Romero y Saravia, 2015)

Beneficios para la madre. Mejora el lazo con él bebe y la vuelve más empática de las necesidades del niño a parte de muchos beneficios físicos como un menor riesgo a un sangrado post parto, un alejamiento entre embarazos, una mejora de su autoestima entre otros beneficios.

Beneficios psicológicos. Le da confianza a la madre la cual desarrolla un lazo estrecho con el niño. El contacto emocional del recién nacido desarrolla la parte psicoafectiva, la parte emocional y la parte cognitiva. (Romero y Saravia, 2015)

Beneficios económicos. La leche se obtiene naturalmente de la madre y no se compra por la cual no se gasta dinero ni tiempo. (Romero y Saravia, 2015)

Dimensión de técnica de lactancia de materna exclusiva.

Romero y Saravia (2015) refirieron que:

Hasta el momento no se conoce una posición correcta respecto a la forma de amamantar al recién nacido, es por ello que se recomienda que la madre busca la posición más adecuado para ella y al bebe, donde se introduzca gran parte de la areola en la boca y tenga una buena succión.

Con respecto a la técnica de lactancia de materna exclusiva se tomaron los siguientes indicadores:

Posición correcta. Lo fundamental para la lactancia es la posición y el movimiento de los labios y de la lengua. Si los labios y la lengua están bien, el lactante mamará bien en cualquier posición. (Romero y Saravia, 2015)

Postura correcta. La madre se coloca de una forma natural de acuerdo a las necesidades del bebe y el medio que la rodea, un acto adaptativo en el camino.

Agarre efectivo. Para que se realice un buen agarre, se debe asegurar que el área alrededor del pezón y areola tengan flexibilidad o elasticidad antes del agarre del niño para facilitararlo. Se debe crear una estimulación del pezón para una erección y un correcto agarre de la boca del niño el cual debe haber una predominancia de la parte baja una exposición de la aureola en la parte superior. (Romero y Saravia, 2015)

Succión efectiva. La succión al inicio es rápida por la desesperación del bebe luego se ralentiza, se debe vigilar la respiración normal del bebe, para una correcta alimentación.

Dimensión composición nutricional.

Albino (2015) mencionó que la leche materna contiene:

La leche materna está compuesta por diversos nutrientes, entre ellos tenemos presente los minerales, las proteínas, grasas, y entre otros, lo cual son beneficiosos para el desarrollo del recién nacido tanto en su crecimiento y aprendizaje, teniendo así una buena digestión durante sus primeros meses.

Con respecto a la composición nutricional se tomaron los siguientes indicadores:

Con respecto a las proteínas presenta los aminoácidos lo cual es relevante para el recién nacido en los primeros meses de vida, lo cual es un factor importante en el desarrollo y crecimiento del niño, por otro lado, la glutamina tiene la función de metabolismo y de defensas ante alguna infección gastro intestinal.

. (Albino, 2015)

Lactosa. La lactosa es el hidrato de carbono más abundante en la leche materna y su presencia en el lumen hasta porciones distales del intestino delgado contribuye a una buena absorción de calcio, fierro, magnesio y oligoelementos en el niño. Se encuentra en cantidades de 7 g/100 ml y aporta el 37% de las calorías totales.

Lípidos. Es parte de la leche materna teniendo como función brindar la energía suficiente en el niño, así mismo la calidad de la grasa contenida en la leche materna se da por la formación de los lípidos pequeños siendo importante en el desarrollo intestinal, así como un beneficio en los ácidos biliares. (Albino, 2015)

Composición de ácidos grasos. Está vinculado con la vitamina E y el hierro, en la composición de la membrana celular, siendo estos el fosforo, calcio, hierro, las vitaminas, contenidas en la leche materna, siendo un elemento importante en el desarrollo y crecimiento del niño, es por ello que se recomienda a las madres brindar un adecuado amamantamiento y succión en el niño para así contribuir en su salud y prevenirlos de distintas enfermedades tales como infecciones respiratorias, problemas intestinales y entre otros.

Inmunoglobulinas. Tiene como función importante prevenir las infecciones en el recién nacido, siendo en elemento de defensa que contiene la leche materna, para ello la madre debe tener una buena alimentación para así poder brindar una leche materna adecuada en

el niño, logrando el desarrollo de defensas ante cualquier enfermedad, es por ello la importancia del consumo de leche materna exclusiva en los primeros 6 meses del recién nacido.

2.1.2. Desarrollo psicomotor

Desarrollo por etapas con constantes transformaciones que ocurren en un niño, interactuando e interpretando las experiencias que influirán en su vida, en la formación y desarrollo de su organismo, iniciándose en la gestación, un proceso acumulativo y de un enfoque integral. (Albino, 2015)

Según Schonhaut (2008) mencionó que es el incremento de las capacidades neuromotoras, cognitivas y psicosociales, tienen lugar en la vida del niño durante sus primeros años”.

El control infantil de su desarrollo es importante ya que permitirá la intervención a cualquier problema, conociendo las pautas evolutivas del niño sin un orden estricto ya que dependerán de las demandas socio-educativas y socio-culturales del entorno del menor.

Por otro lado, Cabezuela (2010) refirió que:

El desarrollo psicomotor significa la obtención de habilidades físicas y psíquicas por parte del niño.

Recientes investigaciones demuestran la importancia del desarrollo en la primera infancia con respecto a la formación de la inteligencia, la personalidad y el comportamiento social. Por lo tanto, brindar al niño oportunidades para que tenga un crecimiento y desarrollo adecuado es una de las prioridades de la familia, los gobiernos, organizaciones, y comunidad en general. (MINSA, 2016)

Dimensiones de la variable desarrollo psicomotor.

Dimensión área motora.

Es de suma importancia destacar que los movimientos son primordiales en la generación de cualquier dinámica en las experiencias del niño, al inicio del desarrollo el niño ya domina la motricidad, adquiriendo el conocimiento enriqueciéndolo con el movimiento. En esta etapa el niño desarrolla sus movimientos con más precisión y control de ellos conociendo su propio ser para luego comprender el mundo exterior. (Albino, 2015)

Dimensión área del lenguaje.

Esta área es la que permite la comunicación entre los humanos, en el caso del lactante se comunica con gestos y actitudes o manifestaciones de todo tipo hasta que logre desarrollar la escritura y el habla paralelamente en el desarrollo de otras capacidades. En cuanto el niño aprende a formular las palabras mediante sonidos e imitación de las figuras familiares analizando su propio concepto y modificando según la experiencia para luego lograr comunicarse con el sistema que lo rodea o acoge. (Albino, 2015)

Dimensión área social.

Es importante desarrollar la curiosidad y autonomía del niño mediante actividades que favorezcan su independencia, también enseñarles las normas o costumbres que lo ayuden a desenvolverse en el ámbito social permitiendo que se acepte, así como aceptar a los demás; y estos a la vez van a ser factores que determinen la armonía familiar. (Albino, 2015)

A continuación, se mencionarán algunos indicadores del desarrollo psicomotor del niño menor de 6 meses

Respecto al área motora se tomaron los siguientes indicadores:

Sigue con la mirada objetos en ángulo de 90°.

Toma objetos con ambas manos.

Comienza a pararse.

Lleva a la boca algo que le ponen en la mano.

Respecto al área del lenguaje se tomaron los siguientes indicadores:

Detiene sus movimientos al oír un sonido.

Llora por causa de hambre, frío o sueño.

Emite sonido de “agú- cuando se le habla”.

Dice “pa-pa” “ma-ma”

Respecto al área social se tomaron los siguientes indicadores:

Sonríe ante cualquier rostro

Reconoce a la madre.

Se repite a sí mismo y en respuesta a los demás.

Coge y golpea objetos y repite seguidamente el golpe.

La evaluación debe hacerse en presencia de los padres o responsable del cuidado del niño, en un ambiente adecuado, sin ropa o con ropa ligera, tratando de que la niña o niño se sienta menos temeroso. Además, la madre debe comprender las conductas que su hijo debe realizar según su edad, para que pueda estimularlo adecuadamente en su hogar.

2.1.3 Teoría

Teoría promoción de la salud (Nola Pender)

Esta teoría es una guía para la observación y exploración de los procesos biopsicosociales, que son el modelo a seguir del individuo, para la realización de las conductas destinadas a mejorar la calidad de vida a nivel de salud y estilos de vida

Esta teoría manifiesta que la promoción de la salud se da mediante las experiencias individuales, conocimientos, actitudes que en conjunto pueden dar la alternativa que el individuo participe o no en la propagación de hábitos que contribuyan con su salud y calidad de vida. Así mismo la teoría se basa en la importancia de la educación de las personas, promoviendo la

calidad de una vida saludable, efectuando una disminución de las enfermedades en las personas. Creando un futuro mejor tanto como para el individuo como para la sociedad (Meiriño, 2012)

2.2.- Estudios Previos

2.2.1 Estudios Previos Internacionales.

Fernández (2014). En su estudio acerca del “Efecto de la lactancia materna en el desarrollo de niños y niñas de 18 meses a 4 años”. Ecuador, enfocándose en los factores sociodemográficos, que afectan dicha actividad, y por defecto en el desarrollo psicomotor, mediante la escala de Denver II. Cuyos resultados arrojaron que se comprueba los beneficios de la lactancia materna en el desarrollo motor fino, en cuanto el desarrollo motor grueso también hubo beneficios a un nivel medio, en cambio los factores investigados no demostraron gran relación con los beneficios, pero si se demostró un incremento de la lactancia materna exclusiva cumpliendo con los estándares mundiales.

Domínguez y García (2014). Realizaron el estudio titulado “Madres adolescentes, un reto frente a los factores que influyen en la lactancia materna exclusiva”. Colombia, cuya investigación según resultados llego a la conclusión de que dichos factores son el apoyo y asesoramiento de la familia y de instituciones relacionadas al tema para que esta actividad natural sea satisfactorio para la madre adolescente demostrándole los beneficios tanto para su bebe como para ella.

Borre, *et al.* (2014). Realizó una investigación titulada “Lactancia materna exclusiva”. Colombia, identificando si las madres de una localidad determinada de Santa Marta, conocían los beneficios y consecuencias de la lactancia materna exclusiva. Concluyendo que las madres continúan mostrando altos índices de desinformación con respecto a la lactancia materna. Por tanto, se necesita el desarrollo y establecimiento de programas

de educación, que permitan educar a esta población y a futuras madres lactantes; específicamente, a primigestantes y adolescentes.

De la Paz (2013). Realizó una investigación titulada “Lactancia Materna y comportamiento según algunos factores de interés epidemiológico en menores de un año”, Cuba. Evaluó el comportamiento de la lactancia materna según algunas variables de interés epidemiológico en menores de un año del Consejo Popular Yara Norte. Policlínico “Luis E. de la Paz” de Yara, en el período comprendido entre los años 2013-2014. concluyendo que las investigaciones de corte analítico, ayudan a explicar cuanto debe ser la duración de la lactancia materna exclusiva, brindando una estrategia educativa, que permita a la madre identificar los beneficios de este acto natural y bondadoso que solo las madres pueden cumplir.

Rodríguez (2013), Realizó una investigación titulada “Lactancia materna desde la perspectiva en madres adolescentes”, concluyendo que las madres adolescentes a pesar de reconocer los benéficos de la lactancia materna exclusiva en un sentido bidireccional sus experiencias no las ayudan esto debido a una falta de un asesoramiento en cuanto a técnica y método de como hacerlo.

2.2.2 Estudios previos Nacionales.

Villacorta Y Vargas (2017) “Conocimiento y éxito en inicio de lactancia materna, en madres puérperas atendidas en el hospital III Essalud, Punchana 2016”, Iquitos Perú. Determino la asociación que existe entre conocimiento sobre lactancia materna y éxito en el inicio de la lactancia materna, en madres en etapa de puerperio inmediato, concluyendo que en el conocimiento sobre lactancia materna de las madres puérperas: 46,2% presentaron conocimiento alto, 40,0% conocimiento medio y 13,8% bajo; en éxito en el inicio de la lactancia materna en las madres fue del 61,2% (el recién nacido lactó en la primera hora o dentro de las primeras 24 horas) y 38,8% no iniciaron lactancia materna incluso dentro de las

primeras 24 horas. Al asociar ambas variables, se obtuvo asociación estadística significativa entre conocimiento y éxito en el inicio de la lactancia materna ($p=0,007$; $p<0,05$)

Figuroa y Vásquez (2016) “Desarrollo psicomotor en niños menores de un año que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Docente Belén, Lambayeque. 2016”, concluyendo que la mayoría de la muestra investigada cumple con un desarrollo normal en el desarrollo psicomotor y del lenguaje, y un porcentaje menor no cumple siendo el punto de riesgo el viso motor postural. Dichos resultados comprueban que en un futuro dichos niños no sufrirán dificultades en el ámbito de la capacidad motriz, social y emocional.

Albino (2015) “Relación que existe entre la adherencia a la lactancia materna exclusiva y el nivel de desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acude al servicio de CRED de un Centro de Salud”, Lima Perú. Concluyo que no hay una relación directa entre la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño, por otra parte la mitad que no recibió o no con la frecuencia adecuada tenían un riesgo más preminente a sufrir una negatividad en su desarrollo psicomotor afectan su correcto desarrollo integral del niño.

Castro y Ordoñez (2015) en su trabajo denominado, “Actitud frente a la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que acuden al centro de salud de San Cristóbal, Huancavelica- 2014, Huancavelica Perú. Concluyendo que hay un nivel adecuado de las madres sobre la práctica investigada, implicando una predisposición correcta de la madre, lo cual favorece al correcto desarrollo del niño y su crecimiento, y con esta premisa reforzar la prevención contra la desnutrición infantil favoreciendo al futuro del menor y por ende de la sociedad.

2.3.- Marco Conceptual

Área de coordinación: es conocida como la motricidad fina, coordinación mano ojo, ajustándose al entorno en cuanto a la coordinación de dichos sentidos.

Área del Lenguaje y comunicación: está referida a las habilidades que le permitirán al niño comunicarse verbal y no verbalmente con su entorno.

Área Motora: comprende el motor grueso o postural locomotor, esta área está relacionada con la habilidad para moverse y desplazarse, permitiendo al niño tomar contacto con el mundo.

Área Social: son las experiencias del individuo en relación a su propio ser relacionado con el exterior.

Beneficios de los niños: fortalece su sistema inmune y la salud integral de niño.

Complementaria: alimentación que se da después de los primeros seis meses de vida mediante nutrientes y complementos necesarios.

Calostro: Está compuesto por inmunoglobulinas, agua, proteínas, grasas, carbohidratos y otros componentes, conformando un líquido seroso y amarillo.

Conservación: temperatura ambiente de 6 a 8 horas, refrigeradas 72 horas.

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

Hacinamiento: condiciones en las que vive una familia.

Higiene: hábitos de limpieza del individuo que cuida su integridad y salud

Lactancia materna: ingesta de la leche materna por parte del bebe la cual tiene todos los nutrientes que necesita.

Lavado de manos: según diversos autores una de las mejores medidas como prevención de enfermedades contagiosas y agentes patógenos.

Lactancia exclusiva: alimentación basada en la leche materna exclusiva sin ningún aditamento.

Leche de transición: Se produce entre el 7° y 10 ° día.

Leche madura: A partir de los 15 días y puede continuar por más de 15 meses.

Nutrición: ingesta de los nutrientes necesarios para que el cuerpo funcione en óptimas condiciones.

Preparación: Ejercer una buena práctica de higiene y manejo de los alimentos como lavarse las manos con agua y jabón.

Producción de la leche materna: Permite la salida de la leche es influenciada por hormonas en particular la prolactina y la oxitocina y por reflejo y succión del pezón.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1.- Formulación de Hipótesis

3.1.1.- Hipótesis General

La lactancia materna exclusiva se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chincha, 2017.

3.1.2.- Hipótesis Específicas

Los beneficios de la lactancia materna exclusiva se relacionan significativamente con el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chincha, durante el segundo semestre 2017.

La técnica de lactancia materna exclusiva se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chincha, durante el segundo semestre 2017.

La composición nutricional de la lactancia materna exclusiva se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chincha, durante el segundo semestre 2017.

3.2.- Identificación de Variables

3.2.1.- Clasificación de Variables

Variable Independiente (x)	Lactancia materna exclusiva
Variable Dependiente (y)	Desarrollo psicomotor

3.2.2. Definición conceptual de las variables

Variable independiente: Lactancia materna exclusiva

De acuerdo a la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño de la OMS, es definida como una actividad natural aprendida por la cual se beneficia el bebe con los nutrientes necesarios para un correcto desarrollo físico y mental y el reforzamiento de su sistema inmune; además permite fortalecer el lazo de amor entre la madre y su bebé. (MINSA, 2017)

Variable dependiente: Desarrollo psicomotor

Desarrollo por etapas con constantes transformaciones que ocurren en un niño, interactuando e interpretando las experiencias que influirán en su vida, en la formación y desarrollo de su organismo, iniciándose en la

gestación, un proceso acumulativo y de un enfoque integral. (Albino, 2015)

3.2.3. Operacionalización de las variables:

Variables	Dimensiones.	Indicadores
Lactancia materna exclusiva	Beneficios	Para él bebe Para la madre Psicológicos Económicos
	Técnica de lactancia	Posición correcta Postura correcta Agarre efectivo Succión efectiva
	Composición nutricional	Proteínas Lactosa Lípidos Inmunoglobulinas
Desarrollo psicomotor	Área motora	Sigue con la mirada, ángulo de 90° Toma objetos Gira sobre su cuerpo fácilmente. Llevar a la boca.
	Área del lenguaje	Detiene sus movimientos. Llora.

		Emite sonido Dice pa- ma.
	Área social	Sonríe Reconocimiento de la madre Se repite a sí mismo. Coge y golpea objetos.

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

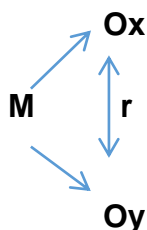
4.1.- Tipo y nivel de Investigación

Es de tipo cuantitativa por que se basó en hechos cuantificables y medibles y de nivel descriptiva – correlacional, porque busca la identificación de las características de las variables, y la relación que guarda entre ellas. (Bernal, 2007)

4.2.- Descripción del Método y Diseño

Método: Fue descriptivo transversal.

Diseño: Correlacional expuesto en el siguiente Esquema:



Dónde:

M = Muestra.

O_x = Lactancia materna exclusiva

O_y = Desarrollo psicomotor

4.3.- Población, Muestra y Muestreo

Población: 200 madres de niños de 6 meses que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital San José de Chincha, durante el año 2017.

$$N=200$$

Muestra: Para definir la muestra, se aplicó la siguiente fórmula correspondiente a poblaciones finitas:

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

Donde:

- N : Población (200)
- Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)
- P : Probabilidad de éxito (0.5)
- Q : Probabilidad de fracaso (0.5)
- E : Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{200 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(200 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$n=132$$

Muestreo: Probabilístico, de manera aleatoria simple.

4.4.- Consideraciones Éticas.

En el presente estudio se aplicó los principios bioéticos que rigen al profesional de Enfermería.

Respeto. Los datos recolectados mantuvieron la privacidad y respeto necesario.

Autonomía. – todos los encuestados fueron libres de participar por decisión propia.

Veracidad La ética de la investigación en tanto exploración y búsqueda de conocimiento de la realidad, tiene en la verdad un principio propio específico; por tanto, las condiciones de su realización deben ser de tal naturaleza y características de no desvirtuarla. Por lo tanto, las personas que respondan a cada pregunta con la verdad, los resultados no serán manipulados.

No maleficencia: el presente trabajo no efectúa daño a ninguna institución o persona.

Beneficencia: los resultados de esta investigación solo buscan el aporte a la salud pública.

Responsabilidad: La investigadora en todo momento buscó cumplir con el calendario de entrevistas programadas.

Honradez: Es una característica importante porque cuando ésta falta resulta imposible alcanzar los objetivos científicos, por lo tanto, los datos obtenidos en la investigación no se deben inventar, falsificar, desfigurar, o tergiversar datos o resultados obtenidos en la investigación por lo tanto a las personas encuestadas se dará confianza para que sus respuestas sean individuales, verídicas y sobre todo que no se utilizarán para otros fines.

Justicia: una vez determinados los modos de practicar la beneficencia, el profesional de enfermería necesita preocuparse por la manera de distribuir estos beneficios o recursos entre sus pacientes como la disposición de su tiempo y atención entre.

CAPÍTULO V

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

5.1.- Técnicas e Instrumentos

5.1.1. Técnica

Se utilizó la encuesta.

5.1.2 Instrumento

Se utilizó 1 cuestionario y 1 ficha de observación con alternativas tipo Likert.

Para lo cual se preparó 24 ítems que se dividió en:

Variable Independiente: Lactancia materna exclusiva: Se utilizó 12 ítems.

Con respecto a la valoración del instrumento se trabajó con los siguientes niveles:

Bueno (28-36)

Regular (20-27)

Malo (12-19)

Variable Dependiente: Desarrollo psicomotor: Se utilizó 12 ítems.

Con respecto a la valoración del instrumento se trabajó con los siguientes niveles:

Bueno (28-36)

Regular (20-27)

Malo (12-19)

Procedimiento:

1. Se entrega el instrumento a cada participante con la información clara y precisa.
2. Luego se procedió al consentimiento de las participantes.
3. Se analizó dicha información obtenida, para luego su procesamiento y presentación.

5.2.- Plan de Recolección de datos, procesamiento y presentación de datos

Para llevar a cabo el presente estudio se realizó el trámite administrativo mediante un oficio dirigido al Director del Hospital San José de Chíncha, solicitando la aplicación del instrumento, para luego procesarlos con los programas Excel y el SPSS versión 23.0, y luego se presentó en tablas y graficas con sus respectivas interpretaciones.

CAPITULO VI
RESULTADOS, DISCUCION, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1.- Presentación, análisis e interpretación de datos

6.1.1. Análisis descriptivo de las variables y dimensiones

Tabla 1

Lactancia materna exclusiva

Niveles	f	%
Bueno	42	31.82
Regular	74	56.06
Malo	16	12.12
Total	132	100.00

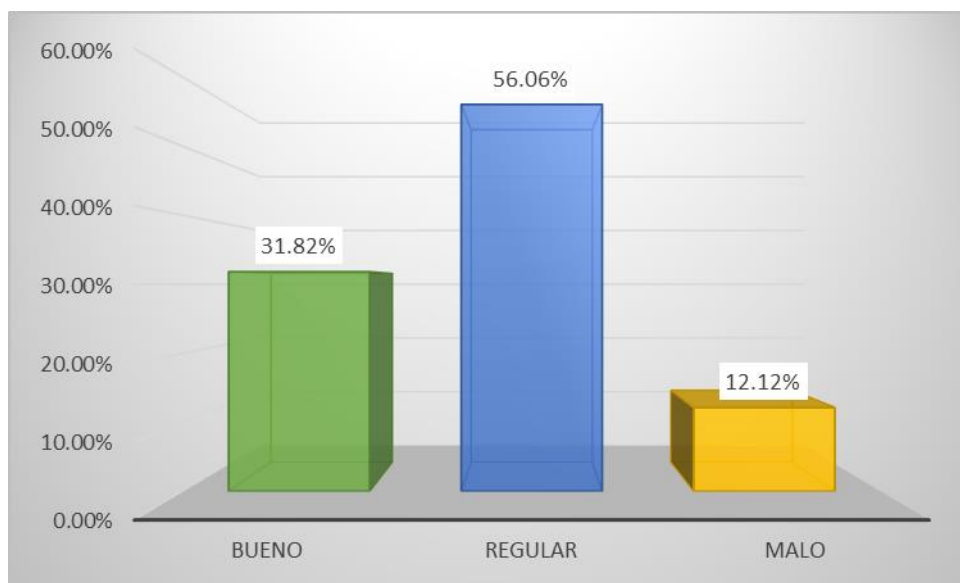


Figura 1: Lactancia materna exclusiva

Según los resultados se puede observar un nivel de predisposición a nivel regular con un 56.06% de acuerdo a los resultados de la lactancia materna exclusiva.

Tabla 2

Beneficios

Niveles	f	%
Bueno	36	27.27
Regular	81	61.36
Malo	15	11.36
Total	132	100.00

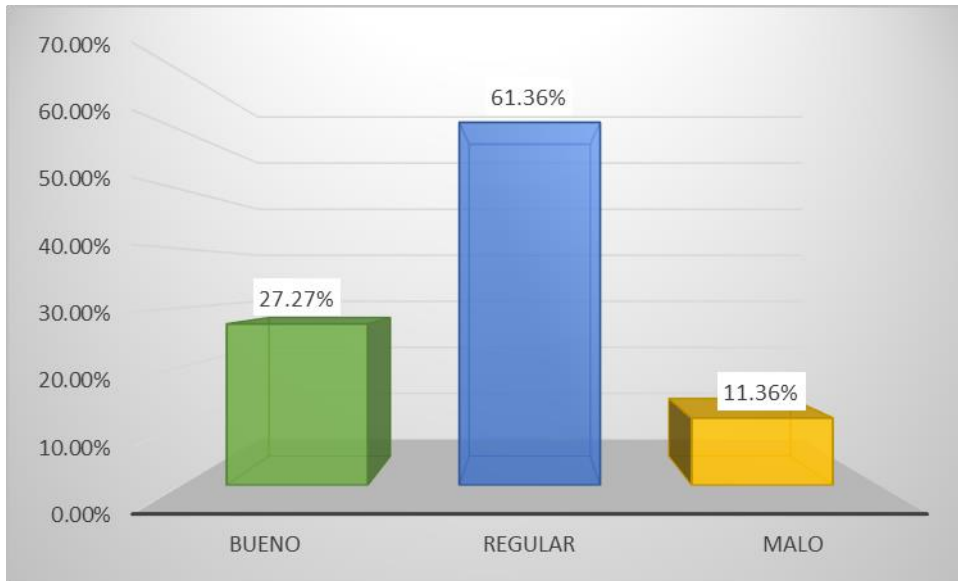


Figura 2: Beneficios

Según los resultados se puede observar un nivel de predisposición a nivel regular con un 61.36% de acuerdo a los resultados de la lactancia materna exclusiva en su dimensión beneficios.

Tabla 3

Técnica de lactancia

Niveles	f	%
Bueno	41	31.06
Regular	77	58.33
Malo	14	10.61
Total	132	100.00

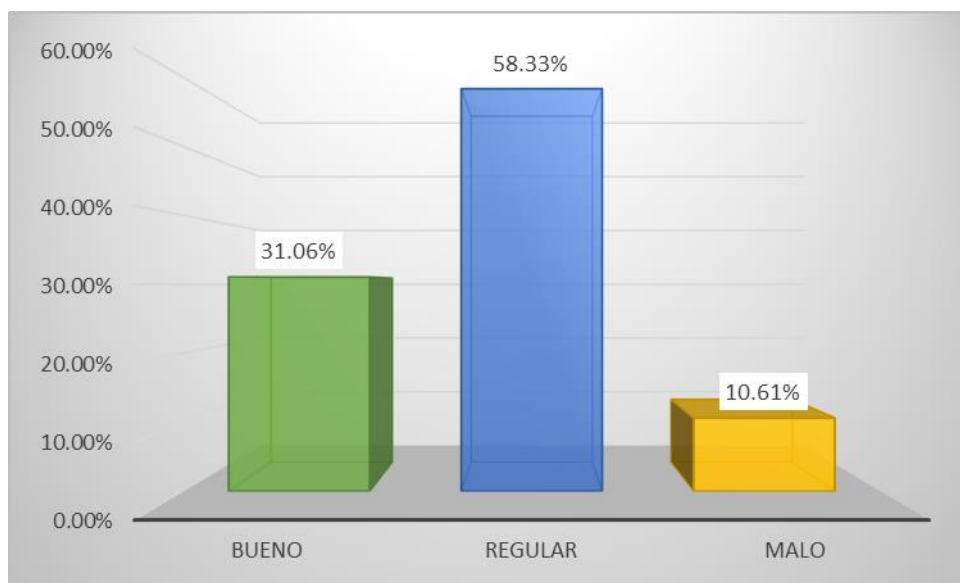


Figura 3: Técnica de lactancia

Según los resultados se puede observar un nivel de predisposición a nivel regular con un 58.33% de acuerdo a los resultados de la lactancia materna exclusiva en su dimensión técnica.

Tabla 4

Composición nutricional

Niveles	f	%
Bueno	47	35.61
Regular	68	51.52
Malo	17	12.88
Total	132	100.00

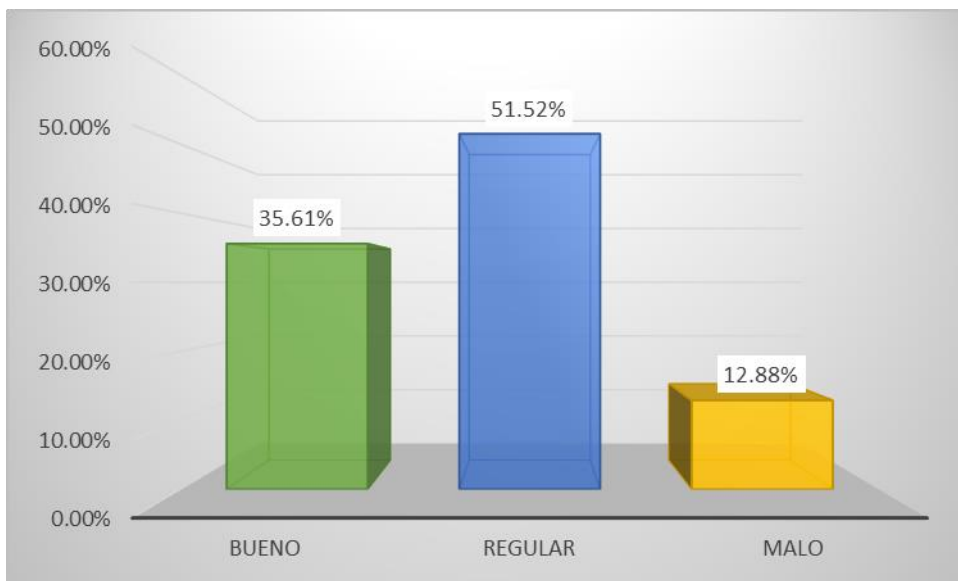


Figura 4: Composición nutricional

Según los resultados se puede observar un nivel de predisposición a nivel regular con un 51.52% de acuerdo a los resultados de la lactancia materna exclusiva en su dimensión composición nutricional.

Tabla 5

Desarrollo psicomotor

Niveles	f	%
Bueno	36	27.27
Regular	73	55.30
Malo	23	17.42
Total	132	100.00

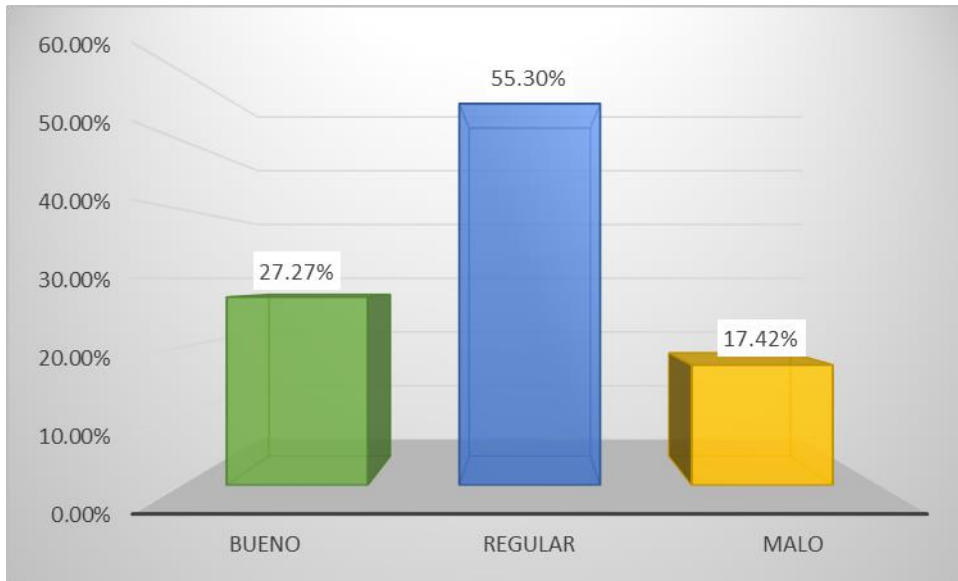


Figura 5: Desarrollo psicomotor

Según los resultados se puede observar un nivel de predisposición a nivel regular con un 55.30% de acuerdo a los resultados del desarrollo psicomotor.

Tabla 6

Área motora

Niveles	f	%
Bueno	33	25.00
Regular	75	56.82
Malo	24	18.18
Total	132	100.00

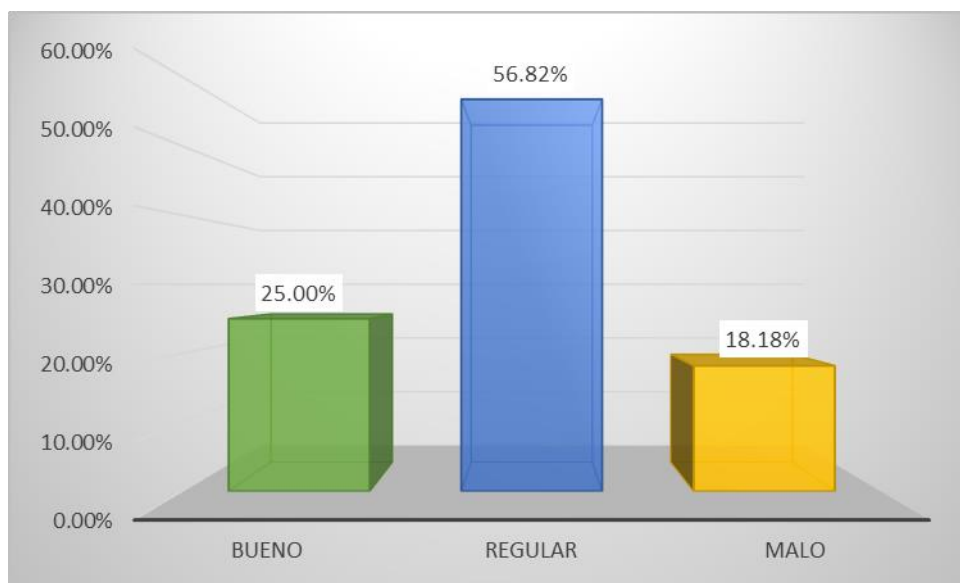


Figura 6: Área motora

Según los resultados se puede observar un nivel de predisposición a nivel regular con un 56.82% de acuerdo a los resultados del desarrollo psicomotor en el área motora.

Tabla 7

Área del lenguaje

Niveles	f	%
Bueno	35	26.52
Regular	76	57.58
Malo	21	15.91
Total	132	100.00

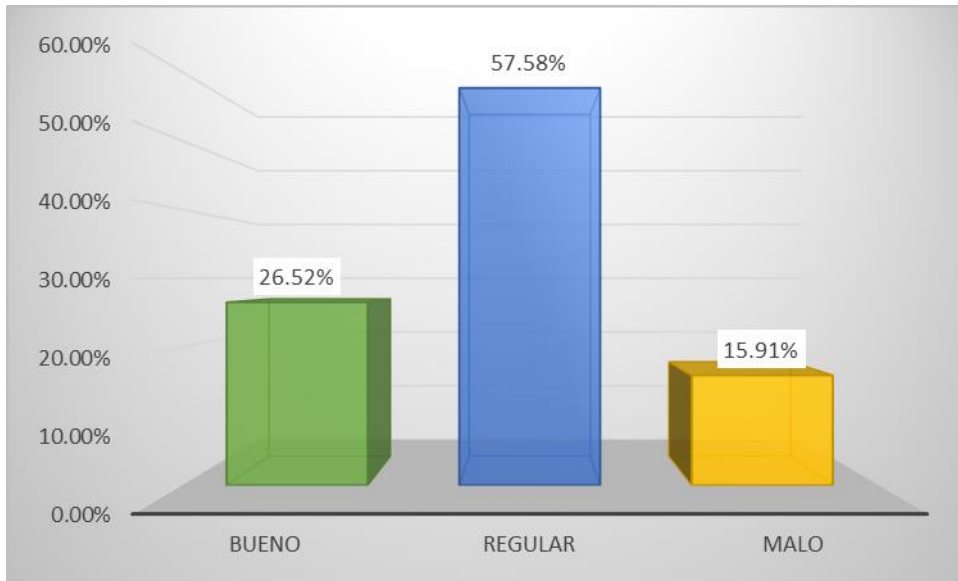


Figura 7: Área del lenguaje

Según los resultados se puede observar un nivel de predisposición a nivel regular con un 57.58% de acuerdo a los resultados del desarrollo psicomotor en el área del lenguaje.

Tabla 8

Área social

Niveles	f	%
Bueno	39	29.55
Regular	74	56.06
Malo	19	14.39
Total	132	100.00

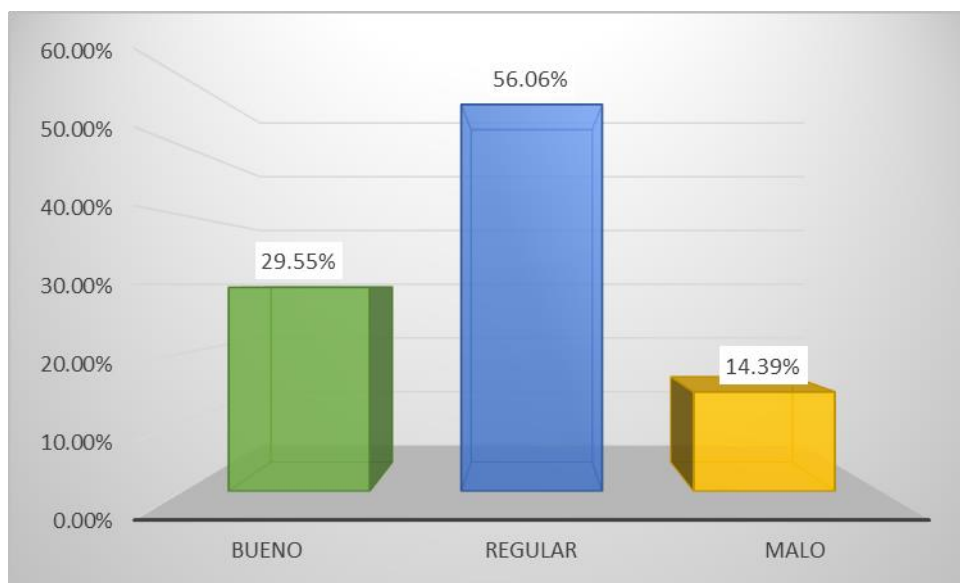


Figura 8: Área social

Según los resultados se puede observar un nivel de predisposición a nivel regular con un 56.06% de acuerdo a los resultados del desarrollo psicomotor en el área social.

Contrastación de las hipótesis

Hipótesis principal

Ha: La lactancia materna exclusiva se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chincha Alta, 2017.

H0: La lactancia materna exclusiva no se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chincha Alta, 2017.

Tabla 09

Lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor

		Lactancia materna exclusiva	Desarrollo psicomotor
Rho de Spearman		de 1,000	,682**
Lactancia materna exclusiva	Coefficiente de correlación		
	Sig. (bilateral)	.	,001
	N	132	132
Desarrollo psicomotor	Coefficiente de correlación	de ,682**	1,000
	Sig. (bilateral)	,001	.
	N	132	132

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Se observa una correlación de forma directa y positivamente moderado entre la Lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor. Con un resultado estadístico del 0.682, esto comprueba la proposición y rechaza su negativa.

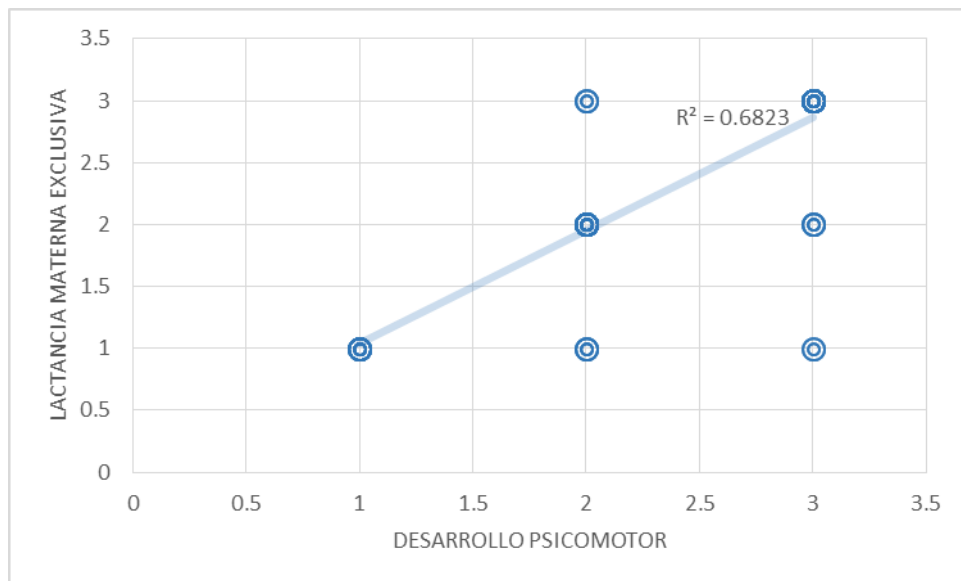


Figura 09: Lactancia materna exclusiva y desarrollo psicomotor

Según la gráfica existe una correlación lineal positiva entre la variable lactancia materna exclusiva y desarrollo psicomotor, lo cual implica que a medida que la puntuación de la lactancia materna exclusiva aumenta, hay un acompañamiento del desarrollo psicomotor, de manera proporcional.

Hipótesis específica 1

Ha: Los beneficios de la lactancia materna exclusiva se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chincha Alta, 2017.

H0: Los beneficios de la lactancia materna exclusiva no se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chincha Alta, 2017.

Tabla 10

Beneficios y desarrollo psicomotor

		Beneficios	Desarrollo psicomotor
Rho de Spearman	Beneficios	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,667**
		N	132
	Desarrollo psicomotor	Coefficiente de correlación	,667**
		Sig. (bilateral)	,001
		N	132

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Se observa una correlación de forma directa y positivamente moderado entre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor. Con un resultado estadístico del 0.667, esto comprueba la proposición y rechaza su negativa.

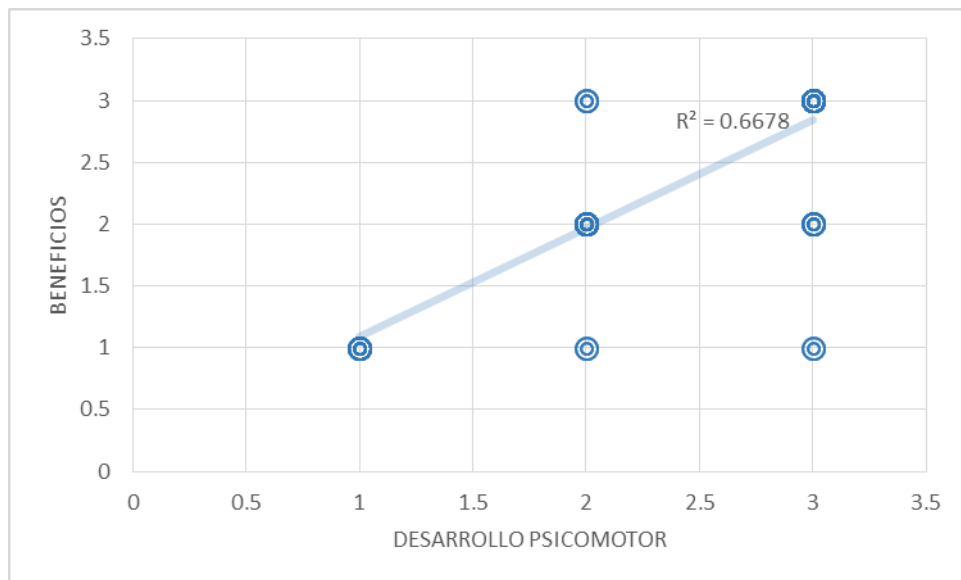


Figura 10: Beneficios y desarrollo psicomotor.

Se puede diferenciar que existe una correlación lineal positiva entre la dimensión beneficios y desarrollo psicomotor, lo que significa que en circunstancia que la puntuación de los beneficios se incrementa, esta se ve afectado en un incremento del desarrollo psicomotor, de manera proporcional.

Hipótesis específica 2

Ha: La técnica de lactancia se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chincha Alta, 2017.

H0: La técnica de lactancia no se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chincha Alta, 2017.

Tabla 11

Técnica de lactancia y desarrollo psicomotor

		Técnica de lactancia	Desarrollo psicomotor
Rho de Spearman	Técnica de lactancia	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	de 1,000 . 132 ,687** 1,000
	Desarrollo psicomotor	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	de 1,000 . 132 ,001 132

		Técnica de lactancia	Desarrollo psicomotor
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	de 1,000	,687**
	Sig. (bilateral)	.	,001
	N	132	132
	Coeficiente de correlación	de ,687**	1,000
	Sig. (bilateral)	,001	.
	N	132	132

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Se observa una correlación de forma directa y positivamente moderado entre la técnica de la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor. Con un resultado estadístico del 0.687, esto comprueba la proposición y rechaza su negativa.

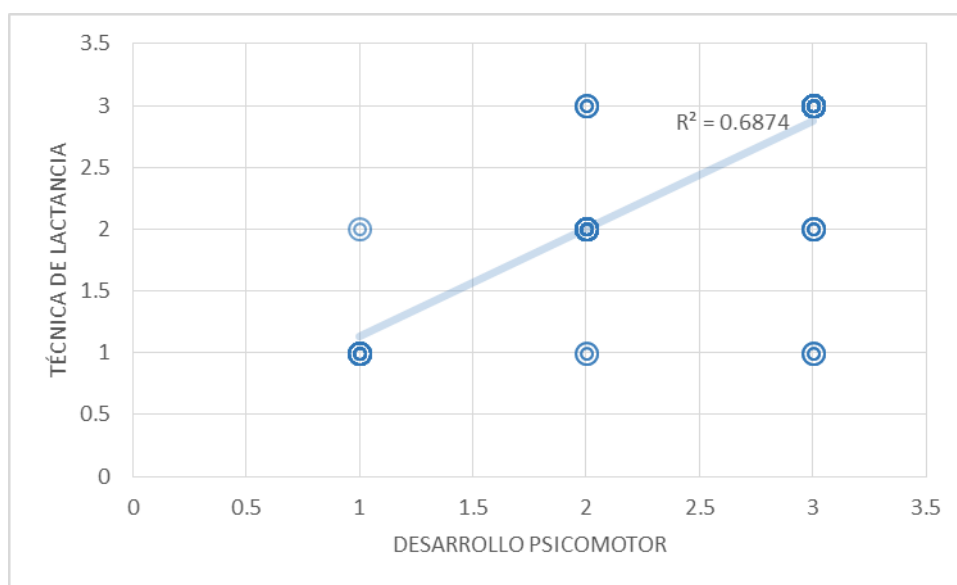


Figura 11: Técnica de lactancia y desarrollo psicomotor.

Según la gráfica existe una correlación lineal positiva entre la técnica de lactancia y desarrollo psicomotor, lo cual significa que a medida que la técnica de lactancia mejora, esta va acompañada del incremento de la variable desarrollo psicomotor, de manera proporcional.

Hipótesis específica 3

Ha: La composición nutricional de la lactancia materna exclusiva se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chincha Alta, 2017.

H0: La composición nutricional de la lactancia materna exclusiva no se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San José de Chincha Alta, 2017.

Tabla 12

Composición nutricional y desarrollo psicomotor

			Composición nutricional	Desarrollo psicomotor
Rho de Spearman	Composición nutricional	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	de 1,000	,684**
		N	. 132	,001 132
	Desarrollo psicomotor	Coefficiente de correlación	de ,684**	1,000

Sig. (bilateral)	,001	.
N	132	132

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Se observa una correlación de forma directa y positivamente moderado entre la composición nutricional de la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor. Con un resultado estadístico del 0.684, esto comprueba la proposición y rechaza su negativa.

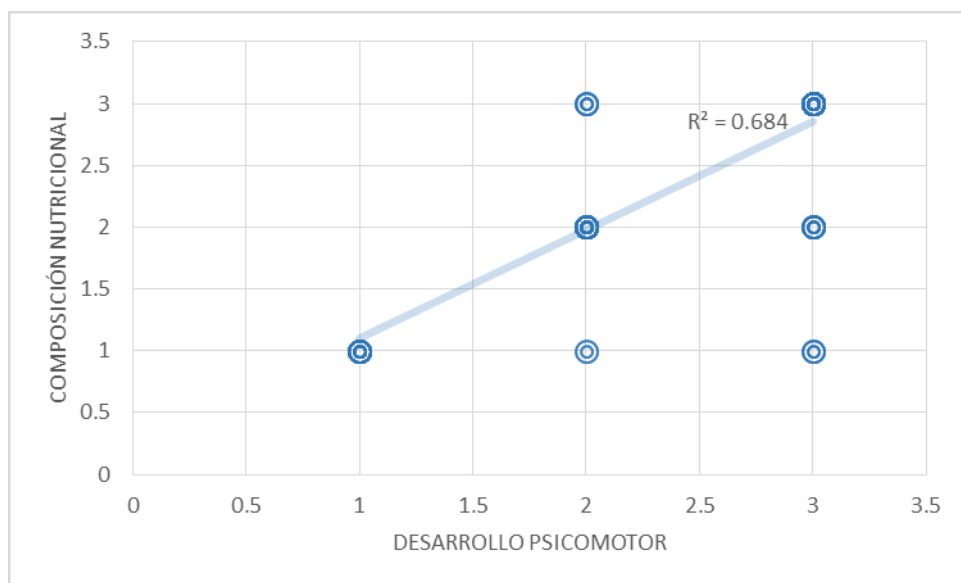


Figura 12: Composición nutricional y desarrollo psicomotor.

Según la gráfica existe una correlación lineal positiva entre la composición nutricional y desarrollo psicomotor, lo que implica que a medida que la puntuación de la composición nutricional aumenta, el desarrollo psicomotor lo acompaña con un aumento de manera proporcional.

6.2.- DISCUSIÓN

A través de los resultados obtenidos se observa que las madres muestran un nivel en su mayoría de nivel regular con respecto a la variable lactancia materna exclusiva, del mismo modo se evidencia un nivel medio con respecto a la variable desarrollo psicomotor, así mismo Y según la correlación de Spearman con una correlación moderada y la gráfica de dispersión se obtuvo que existe una correlación lineal positiva entre la variable lactancia materna exclusiva y desarrollo psicomotor, lo cual implica que a medida que la puntuación de la lactancia materna exclusiva aumenta, hay un acompañamiento del desarrollo psicomotor, de manera proporcional. En la cual estos resultados se contrastan con el estudio realizado por Fernández (2014), que busco analizar la influencia de la lactancia materna sobre el retraso en cada área, Cuyos resultados arrojaron que se comprueba los beneficios de la lactancia materna en el desarrollo motor fino, en cuanto el desarrollo motor grueso también hubo beneficios a un nivel medio, en cambio los factores investigados no demostraron gran relación con los beneficios, pero si se demostró un incremento de la lactancia materna exclusiva cumpliendo con los estándares mundiales. Existiendo una similitud con los resultados del presente estudio, en la cual se observa un nivel regular con respecto a la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor en los niños menores de 6 meses.

Por otro lado, en el estudio realizado por Albino (2015), acerca de la relación que existe entre la adherencia a la lactancia materna exclusiva y el nivel de desarrollo psicomotor del niño de 6 meses. Concluyo que no hay una relación directa entre la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño, por otra parte la mitad que no recibió o no con la frecuencia adecuada tenían un riesgo más preminente a sufrir una negatividad en su desarrollo psicomotor afectan su correcto desarrollo integral del niño. Existiendo una contrariedad con los resultados del presente estudio, en la cual se observa una relación significativa entre las variables.

En otro estudio realizado por Figueroa y Vásquez (2016) acerca del desarrollo psicomotor en niños menores de un año que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque. 2016". En donde se concluye que la mayoría de la muestra investigada cumple con un desarrollo normal en el desarrollo psicomotor y del lenguaje, y un porcentaje menor no lo cumple siendo el punto de riesgo el viso motor postural. Dichos resultados comprueban que en un futuro dichos niños no sufrirán dificultades en el ámbito de la capacidad motriz, social y emocional. Sirviendo dicho estudio como aporte fundamental en la presente tesis.

6.3.- CONCLUSIONES

Primera: Se concluye que existe una correlación directa y positivamente moderada entre la variable lactancia materna exclusiva y la variable desarrollo psicomotor, según la correlación de Spearman de 0.682, teniendo un resultado moderado.

Segunda: Se concluye que existe una correlación directa y positivamente moderada entre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y la variable desarrollo psicomotor, según la correlación de Spearman de 0.667, teniendo un resultado moderado.

Tercera: Se concluye que existe una correlación directa y positivamente moderada entre la técnica de la lactancia materna exclusiva y la variable desarrollo psicomotor, según la correlación de Spearman de 0.687, teniendo un resultado moderado.

Cuarta: Se concluye que existe una correlación directa y positivamente moderada entre la composición nutricional de la lactancia materna exclusiva y la variable desarrollo psicomotor, según la correlación de Spearman de 0.684, teniendo un resultado moderado.

6.4.- RECOMENDACIONES

Primera: A la jefa del Departamento de Enfermería del Hospital San José de Chincha, coordinar, planificar, programar y ejecutar cursos de capacitación, talleres y seminarios dirigidos al personal de enfermería buscando afianzar los conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva.

Segunda: A la jefa del servicio de Crecimiento y Desarrollo incentivar el desarrollo de estudios relacionados con el conocimiento de las madres respecto a la práctica de la lactancia materna exclusiva.

Tercera: A los licenciados en enfermería, programar sesiones educativas y continuar promocionando la importancia de lactancia materna exclusiva, a través de las cuales se puede mejorar el conocimiento en las madres y de esta manera contribuir en el desarrollo psicomotor de sus niños.

Cuarta: A las madres que tomen conciencia de la importancia de acudir sus niños a los controles de crecimiento y desarrollo de manera oportuna y cumplan con las indicaciones del profesional de enfermería a fin de trabajar en equipo para beneficio del niño brindando un ambiente rico en estimulación, con buena alimentación, buenos cuidados en salud y recibiendo afecto y atención por parte de la familia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Albino, F. (2015). *Relación que existe entre la adherencia a la lactancia materna exclusiva y el nivel de desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acude al Servicio de Cred de un Centro de Salud*. Perú.
- Alvarado, A.; Angulo, O.; Arias, J. y Díaz, E. (2011). *Causas de deserción de lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de seis meses de edad*. Venezuela.
- Bedmar, C. (2012). *Efecto del tipo de lactancia durante el primer año de vida sobre el estado de hierro y el desarrollo físico y psicológico del niño 2012*. Disponible en:
<http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/97212/Tesi.pdf?sequence=1>
- Bernal, C. (2007). *Metodología de la Investigación*. Pearson Educación.
- Borre, Y.; Cortina, O. y González, G. (2014). *Lactancia materna exclusiva*. Colombia.
- Cabezuela, G. (2010). *El Desarrollo Psicomotor Desde La Infancia Hasta La Adolescencia*. Madrid: Narcea S.A.
- Coronado, N. (2015). *Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes*. Perú.
- Delgado L, Nombera F. (2012). *Nivel de conocimientos de las madres adolescentes en la práctica de la lactancia materna exclusiva*. Hospital Regional Docente Las Mercedes - Chiclayo, 2012. Perú.

- De la Paz, E. (2013-2014). *Lactancia Materna. Comportamiento según algunos factores de interés epidemiológico en menores de un año.* Cuba.
- Domínguez, P. y García, C. (2014). *Madres adolescentes, un reto frente a los factores que influyen en la lactancia materna exclusiva.* Colombia.
- Esteban, E. (2015). *Tabla del desarrollo de los niños de 0 a 6 años. Cómo evolucionan los niños desde que nacen hasta los 6 años.* Redactora de GuialInfantil.com.
- Ferro, M. (2006). *Nivel de conocimiento en lactancia materna y su relación con factores socio-culturales en puérperas del IEMP de octubre a diciembre del 2005.* Perú.
- Fernández, M. (2014). *Efecto de la lactancia materna en el desarrollo de niños y niñas de 18 meses a 4 años.* Ecuador.
- Figuroa, T. y Vásquez, C. (2016). *Desarrollo psicomotor en niños menores de un año que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Docente Belen Lambayeque.* 2016. Perú.
- Gervacio M. (2014). *Conocimiento materno sobre estimulación temprana y grado de desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año* Gustavo Lanatt. Universidad Ricardo palma.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). *Metodología de Investigación. Sexta edición.* México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana editores.
- Mejía, C.; Cárdenas, M.; Cáceres, O.; García, K. y Quiñones, D. (2012) en Perú en el Hospital María Auxiliadora realizo un estudio Titulada Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público de Lima, Perú.
- Meiriño, J. (2012). *El cuidado.* Promoción de la salud. Recuperado de: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/nola-pender.html>.
- Ministerio de Salud (2016). *Norma técnica de Salud para el control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años.* Perú.
- Ministerio de Salud (2017). *Lactancia.* Recuperado de: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2017/lactancia/index.asp>

- Muñoz, H. (2012). *Lactancia natural*. Recuperado de:
<http://www.redclinica.cl/html/archivos/14.pdf>.
- Peña, M. (2014). *Importancia de la Lactancia Materna. Nutrición en el Perú*.
Disponible en:<http://radio.rpp.com.pe/nutricion/la-importancia-de-la-lactanciamaterna-exclusiva/>.
- Porta, N. (2015). *Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva*. Trabajo de investigación.
- Rodríguez, S. (2013). *Lactancia materna desde la perspectiva en madres adolescentes*. Colombia
- Romero, M. y Saravia, K. (2015). *Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las madres adolescentes que asisten al Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima*. Perú.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO DE 6 MESES, SERVICIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA, 2017”

DEFINICION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	FORMULACION DE HIPOTESIS	CLASIFICACION DE VARIABLES	METODOLOGIA	POBLACION Y MUESTRA	INSTRUMENTO
<p>Problema General ¿Cómo se relaciona la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de CRED del Hospital San José de Chíncha, 2017?</p> <p>Problema Específico ¿Cómo se relaciona los beneficios de la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de CRED del Hospital San José de Chíncha, 2017?</p> <p>¿Cómo se relaciona la técnica de lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de CRED del Hospital San José de Chíncha, 2017?</p> <p>¿Cómo se relaciona la composición nutricional de la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de CRED del Hospital San José de Chíncha, 2017?</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación entre la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de CRED del Hospital San José de Chíncha, 2017.</p> <p>Objetivos Específicos Identificar la relación entre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de CRED del Hospital San José de Chíncha, 2017.</p> <p>Identificar la relación entre la técnica de lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de CRED del Hospital San José de Chíncha, 2017.</p> <p>Identificar la relación entre la composición nutricional de la lactancia materna exclusiva y el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de CRED del Hospital San José de Chíncha, 2017.</p>	<p>Hipótesis General La lactancia materna exclusiva se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de CRED del Hospital San José de Chíncha, 2017.</p> <p>Hipótesis Específicas Los beneficios de la lactancia materna exclusiva se relacionan significativamente con el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de CRED del Hospital San José de Chíncha, 2017.</p> <p>La técnica de lactancia materna exclusiva se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de CRED del Hospital San José de Chíncha, 2017.</p> <p>La composición nutricional de la lactancia materna exclusiva se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acuden al Servicio de CRED del Hospital San José de Chíncha, 2017.</p>	<p>Variable Independiente Lactancia materna exclusiva</p> <p>Dimensión</p> <ul style="list-style-type: none"> - Beneficios - Técnica de lactancia - Composición nutricional <p>Variable Dependiente Desarrollo psicomotor</p> <p>Dimensión</p> <ul style="list-style-type: none"> - Área motora - Área del lenguaje - Área social 	<p>Método Descriptivo</p> <p>Diseño Correlacional</p>  <p>M = Madres de niños de 6 meses.</p> <p>O_x = Lactancia materna exclusiva</p> <p>O_y = Desarrollo psicomotor</p>	<p>Población</p> <p>Estuvo conformada por 200 madres de niños de 6 meses.</p> <p>Muestra: n=132</p>	<p>Técnica</p> <p>La encuesta</p> <p>Instrumento</p> <p>Cuestionario Ficha de observación</p>

PREGUNTAS DE PRIMERA VARIABLE: LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

N°	BENEFICIOS	Nunca	A veces	Siempre
1	Considera usted que la lactancia materna exclusiva produce beneficios en su niño, tales como: Crecimiento y desarrollo, protección de enfermedades, etc.			
2	Considera usted que la lactancia materna exclusiva produce beneficios en la madre tales como: Relación madre-niño, menor riesgo de anemia, refuerza la autoestima, entre otros.			
3	Considera usted que la lactancia materna exclusiva produce beneficios psicológicos tanto para usted y su niño, como el afecto, protección, desarrollo psicoafectivo.			
4	Considera usted que la lactancia materna exclusiva produce beneficios económicos tanto para usted y su familia, puesto que no es necesario realizar un gasto monetario.			
	TECNICA DE LACTANCIA			
5	Considera usted que la posición del niño al pecho es uno de los aspectos que más influyen en el éxito la lactancia.			
6	Tiene problemas usted acerca de la postura de amamantamiento del niño.			
7	Considera usted, para que el niño tenga un agarre efectivo, debe de tener la boca bien abierta y debe cubrir gran parte de la areola de su pecho.			
8	Se siente mal cuando no logra calmar el llanto de su			

	bebe porque no sabe si usa las técnicas adecuadas para que su bebe obtenga una buena succión.			
	COMPOSICION NUTRICIONAL			
9	Considera usted que la leche materna exclusiva contiene diversas composiciones nutricionales que logra un adecuado desarrollo y protección de enfermedades en el niño.			
10	Sabía usted que la composición nutricional de la leche materna contiene proteínas.			
11	Sabía usted que la composición nutricional de la leche materna contiene lactosa y lípidos.			
12	Sabía usted que la composición nutricional de la leche materna contiene la presencia de inmunoglobulinas, la cual sirve como anticuerpos contra los virus y bacterias.			

FICHA DE OBSERVACIÓN

N°	AREA MOTORA	No	A veces	Si
1	Sigue con la mirada objetos en ángulo de 90°.			
2	Toma un objeto con ambas manos			
3	Se lleva a la boca algo que le ponen en la mano			
4	Gira sobre su cuerpo fácilmente.			
	AREA DEL LENGUAJE			
5	Detiene sus movimientos al oír un sonido			
6	Llora por una causa hambre, frio, sueño			
7	Emite sonido o “agú- cuando se le habla”			
8	Dice “pa-pa” “ma-ma” a cualquier persona			
	AREA SOCIAL			
9	Sonríe ante cualquier rostro.			
10	Se repite a sí mismo y en respuesta a los demás.			
11	Reconoce a su madre			
12	Coge y golpea objetos y los repite seguidamente.			

Anexo 03: Base de datos de la variable lactancia materna exclusiva

Encuestados	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12
1	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	1	3
2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3
4	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3
5	3	3	1	3	2	3	2	3	3	2	3	1
6	2	3	2	3	3	3	3	3	2	1	3	2
7	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3
8	3	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2
9	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3
10	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2
11	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3
12	3	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	1
13	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3
14	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3
15	3	2	3	3	2	3	3	1	3	2	2	3
16	3	3	1	2	1	2	3	2	3	3	3	1
17	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2
18	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	2	3
19	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2
20	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3
21	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3
22	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3

23	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3
24	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3
25	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2
26	2	3	2	3	3	3	3	1	2	1	3	2
27	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3
28	3	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2
29	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3
30	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2
31	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3
33	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3
34	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3
35	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3
36	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3
37	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3
38	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3
39	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	1	3
40	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3
41	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3
42	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3
43	3	3	1	3	2	3	2	3	3	2	3	1
44	2	3	2	3	3	3	3	3	2	1	3	2
45	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3
46	3	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2
47	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3

48	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2
49	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3
50	3	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	1
51	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3
52	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3
53	3	2	3	3	2	3	3	1	3	2	2	3
54	3	3	1	2	1	2	3	2	3	3	3	1
55	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2
56	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	2	3
57	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2
58	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3
59	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3
60	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3
61	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3
62	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3
63	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2
64	2	3	2	3	3	3	3	1	2	1	3	2
65	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3
66	3	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2
67	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3
68	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2
69	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3
70	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3
71	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3
72	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3

73	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3
74	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3
75	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3
76	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3
77	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3
78	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3
79	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3
80	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3
81	3	3	1	3	2	3	2	3	3	2	3	1
82	2	3	2	3	3	3	3	3	2	1	3	2
83	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3
84	3	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2
85	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3
86	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2
87	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3
88	3	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	1
89	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3
90	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3
91	3	2	3	3	2	3	3	1	3	2	2	3
92	3	3	1	2	1	2	3	2	3	3	3	1
93	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2
94	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	2	3
95	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2
96	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3
97	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3

98	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3
99	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3
100	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3
101	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2
102	2	3	2	3	3	3	3	1	2	1	3	2
103	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3
104	3	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2
105	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3
106	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2
107	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3
108	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3
109	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3
110	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3
111	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3
112	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3
113	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3
114	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3
115	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3
116	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3
117	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3
118	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3
119	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2
120	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3
121	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3
122	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3

123	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3
124	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3
125	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3
126	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3
127	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2
128	2	3	2	3	3	3	3	1	2	1	3	2
129	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3
130	3	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2
131	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3
132	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2

Base de datos de la variable desarrollo psicomotor

Encuestados	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12
1	1	2	1	2	3	2	3	3	3	3	2	2
2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2
3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	2	2
4	2	3	2	3	3	1	3	3	1	3	3	3
5	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2
6	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3
7	3	3	1	3	3	2	3	2	3	3	2	3
8	3	3	2	3	3	3	3	3	1	2	1	3
9	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3
10	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	1	3
11	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3
12	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3
13	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2
14	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	1	3
15	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3
16	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2
17	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3
18	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3
19	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2
20	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3
21	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	2
22	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3

23	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2
24	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3
25	3	3	1	3	3	2	3	2	3	3	2	3
26	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	1	3
27	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3
28	1	3	2	3	2	3	3	2	3	1	2	3
29	2	3	3	3	3	3	2	1	3	2	3	3
30	3	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3
31	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	3	2
32	3	3	2	3	2	2	3	2	3	1	3	3
33	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3
34	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2
35	1	3	3	3	3	3	3	1	3	2	2	3
36	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3
37	3	2	2	3	2	3	3	1	3	3	3	2
38	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3
39	1	2	1	3	2	3	3	2	3	3	3	2
40	2	2	3	3	1	3	3	2	3	2	3	2
41	3	2	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2
42	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3
43	3	2	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2
44	3	3	2	3	3	3	3	3	2	1	3	3
45	3	3	1	3	2	2	3	2	2	3	3	3
46	3	3	2	2	2	2	2	3	2	1	2	3
47	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3

48	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3
49	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3
50	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3
51	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2
52	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3
53	2	3	3	3	2	3	3	1	3	2	2	3
54	3	2	2	2	1	2	3	2	3	3	3	2
55	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3
56	3	3	2	2	1	3	2	2	2	2	2	3
57	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2
58	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3
59	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3
60	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3
61	3	1	3	2	3	2	3	3	2	3	2	1
62	3	2	3	3	3	3	3	2	1	3	2	2
63	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3
64	3	2	2	2	2	2	3	2	1	2	3	2
65	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3
66	1	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2
67	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3
68	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	2	1
69	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3
70	3	3	2	3	2	2	3	2	3	1	3	3
71	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3
72	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2

73	1	3	3	3	3	3	3	1	3	2	2	3
74	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3
75	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2
76	3	3	2	3	3	1	3	2	2	2	2	3
77	1	2	1	2	3	2	3	3	3	2	2	2
78	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2
79	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3
80	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3
81	3	3	3	3	3	1	3	3	2	2	3	3
82	2	3	2	3	3	2	3	2	3	1	3	3
83	3	2	2	3	2	3	1	3	3	3	3	2
84	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2
85	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3
86	3	3	3	3	1	3	2	2	3	2	2	3
87	3	2	3	3	2	3	3	1	3	2	3	2
88	3	2	3	3	2	3	2	3	3	1	3	2
89	3	3	1	3	2	2	2	1	2	2	3	3
90	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3
91	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	3
92	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2
93	3	3	3	3	2	2	2	1	3	2	3	3
94	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3
95	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2
96	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3
97	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2

98	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3
99	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2
100	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3
101	3	3	1	3	3	1	3	3	3	2	3	3
102	3	3	2	3	3	3	3	2	2	1	3	3
103	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3
104	2	3	2	3	2	3	3	2	3	1	2	3
105	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3
106	3	3	1	3	3	1	3	3	3	2	2	3
107	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3
108	2	3	2	3	3	2	3	2	2	1	3	3
109	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3
110	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3
111	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2
112	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3
113	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3
114	2	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3
115	1	3	3	1	3	3	3	2	3	2	3	3
116	2	3	3	3	3	2	2	1	3	3	3	3
117	2	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2	3
118	2	3	2	3	3	2	3	1	2	2	2	3
119	2	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3
120	3	3	1	3	3	3	2	2	2	3	3	3
121	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3
122	3	3	3	2	2	3	1	3	2	2	2	3

123	3	3	1	3	3	3	2	3	2	3	3	3
124	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3
125	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3
126	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2
127	3	3	1	2	1	3	2	3	2	3	3	3
128	2	3	2	2	3	3	2	2	1	3	3	3
129	2	2	3	2	1	2	2	3	3	3	3	2
130	3	2	2	3	2	3	3	3	1	2	2	2
131	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3
132	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2

Anexo 04: Confiabilidad de los instrumentos

Variable 1: Lactancia materna exclusiva

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	132	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	132	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,880	12

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ITEM01	66,70	62,461	,596	,806
ITEM02	66,67	62,075	,675	,817
ITEM03	66,77	60,478	,603	,892
ITEM04	66,17	56,809	,494	,844
ITEM05	66,73	61,620	,564	,836
ITEM06	66,87	64,999	,459	,839
ITEM07	66,97	61,551	,592	,806
ITEM08	66,17	62,461	,556	,887
ITEM09	66,73	62,075	,504	,899
ITEM10	66,73	61,620	,564	,844
ITEM11	66,70	62,461	,596	,836
ITEM12	66,67	62,075	,675	,889

Variable 2: Desarrollo psicomotor

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	132	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	132	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,889	12

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elemento

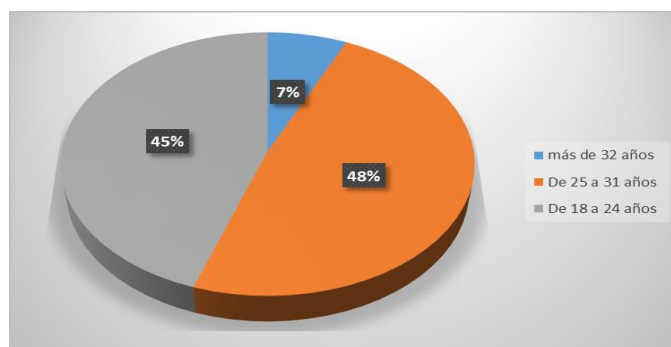
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ITEM01	68,53	49,533	,594	,802
ITEM02	68,13	49,533	,550	,897
ITEM03	68,07	49,340	,674	,895
ITEM04	68,27	49,202	,502	,785
ITEM05	68,70	48,217	,523	,798
ITEM06	68,47	49,568	,554	,896
ITEM07	68,83	49,661	,622	,785
ITEM08	68,53	49,533	,494	,798
ITEM09	68,13	49,533	,550	,896
ITEM10	68,07	49,340	,674	,780
ITEM11	68,53	49,533	,594	,898
ITEM12	68,13	49,533	,550	,897

Anexo 05: Datos estadísticos de la encuesta

DATOS GENERALES

1. Edad de la madre:

Edad	f	%
más de 32 años	9	6.82
De 25 a 31 años	64	48.48
De 18 a 24 años	59	44.70
Total	132	100.00

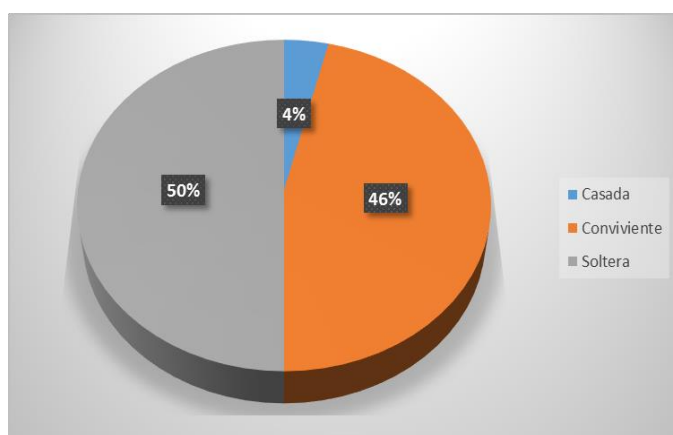


Interpretación:

Según los datos obtenidos en la encuesta realizada a las madres de los niños de 6 meses demuestra que el 7% corresponde a madres de más de 32 años, luego el 48% de las madres encuestadas tienen de 25 a 31 años y por último tenemos que el 45% de ellas tienen entre 18 a 24 años.

2. Estado Civil:

Estado civil	f	%
Casada	5	3.79
Conviviente	61	46.21
Soltera	66	50.00
Total	132	100.00

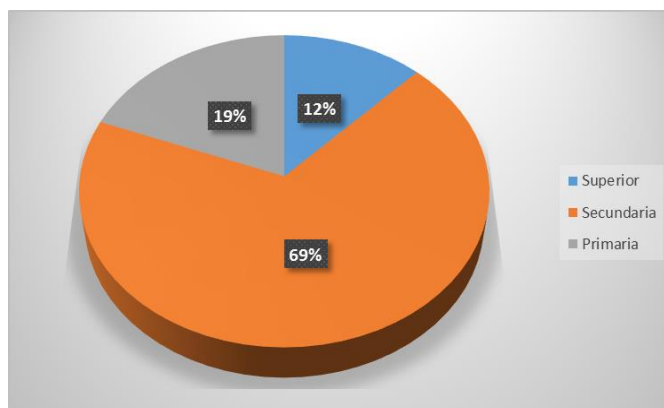


Interpretación:

Según los datos obtenidos en la encuesta realizada referente al estado civil de las madres de los niños de 6 meses demuestra que solo el 4% de ellas son casadas, mientras que el 46% son convivientes y por último tenemos que el 50% de ellas son solteras.

3. Grado de Instrucción:

Grado de instrucción	f	%
Superior	16	12.21
Secundaria	90	68.70
Primaria	25	19.08
Total	131	100.00



Interpretación:

Según los datos obtenidos en la encuesta realizada referente al grado de instrucción a las madres de los niños de 6 meses demuestra que solo el 12% de ellas tienen grado de instrucción superior, mientras que el porcentaje más alto tienen educación secundaria con 69% y por último tenemos el 19% solo ha estudiado primaria.



"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL"



Chincha alta, 28 Setiembre del 2016

SR: Edwin Reátegui Sánchez
Director Ejecutivo Del Hospital San José De Chincha

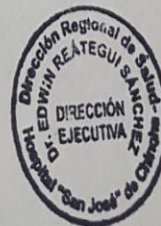
ASUNTO : AUTORIZACION PARA REALIZAR TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

REFERENCIA : SOLICITUD No 121 CON FECHA 28/09/2016

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en atención al documento de referencia manifestarle que esta jefatura no tiene ningún inconveniente en aceptar y autorizar se ejecute la investigación "**LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO DE 6 MESES, SERVICIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA ALTA, 2017**".

Sin otro particular, agradezco su especial atención me despido de usted no sin antes manifestarle mi consideración y estima personal.

Atentamente





Universidad
Inca Garcilaso de la Vega
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

FACULTAD DE ENFERMERIA

Lima, noviembre del 2017

Sta. Lic. Vilma Arias Munayco

Presente.

ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO

Después de un cordial saludo, es grato dirigirnos a Ud. para presentarme como bachiller de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la Tesis "LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO DE 6 MESES, SERVICIO DE CRED DEL HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA, 2017".

Por tal motivo, recorro a su persona para solicitar su opinión profesional con el fin de validar los instrumentos de nuestra investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia, le hacemos llegar los siguientes documentos:

1. Matriz de consistencia.
2. Hoja de validación del instrumento de medición.
3. Instrumento de investigación.

Atentamente.

María Norma Sánchez Quispe

DNI: 21835536



UNIVERSIDAD "INCA GARCILASO DE LA VEGA"
 FACULTAD DE ENFERMERIA

HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y nombres del informante:
 ... ARIAS MUNAYCO SILMA.
- 1.2 Cargo e institución donde labora:
 ... Uc. ENFERMERIA - C.S. GRACIA PRADO
- 1.3 Nombre del instrumento a evaluar:

II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Nº DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		

FICHA DE OBSERVACION

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	/		/		
ÍTEM 2	/		/		
ÍTEM 3	/		/		
ÍTEM 4	/		/		
ÍTEM 5	/		/		
ÍTEM 6	/		/		
ÍTEM 7	/		/		
ÍTEM 8	/		/		
ÍTEM 9	/		/		
ÍTEM 10	/		/		
ÍTEM 11	/		/		
ÍTEM 12	/		/	/	

Aportes y sugerencias:

...Se sugiere en el ítem del Area Motora considerar sobre el niño girar sobre su cuerpo.

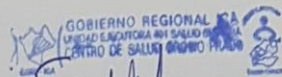
.....

.....

.....

.....

.....



Salmi Medina
LINA OCHOA DE SALLA

Firma del informante
DNI N° 21832364
Telf.: 965 853 091



FACULTAD DE ENFERMERIA

Lima, noviembre del 2017

Sta. Lic. Roxana Apolaya Félix

Presente.

ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO

Después de un cordial saludo, es grato dirigirnos a Ud. para presentarme como bachiller de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la Tesis "LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO DE 6 MESES, SERVICIO DE CRED DEL HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA, 2017".

Por tal motivo, recorro a su persona para solicitar su opinión profesional con el fin de validar los instrumentos de nuestra investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia, le hacemos llegar los siguientes documentos:

4. Matriz de consistencia.
5. Hoja de validación del instrumento de medición.
6. Instrumento de investigación.

Atentamente.

.....
María Norma Sánchez Quispe

DNI: 21835536



UNIVERSIDAD "INCA GARCILASO DE LA VEGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA

HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y nombres del informante:
..... APOLAYA FELIX DORIS ROSANA
- 1.2 Cargo e institución donde labora:
..... LE ENFERMERIA - C. S. GARCERAN PRADO.
- 1.3 Nombre del instrumento a evaluar:
.....

II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		

FICHA DE OBSERVACION

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	/		/		
ÍTEM 2	/		/		
ÍTEM 3	/		/		
ÍTEM 4	/		/		
ÍTEM 5	/		/		
ÍTEM 6	/		/		
ÍTEM 7	/		/		
ÍTEM 8	/		/		
ÍTEM 9	/		/		
ÍTEM 10	/		/		
ÍTEM 11	/		/		
ÍTEM 12	/		/		

Aportes y sugerencias:

Sus el Ítem 12. Sobre la tarea Hacer, se sugiere incluir en la encuesta la Importancia del Colostro.

.....

.....

.....

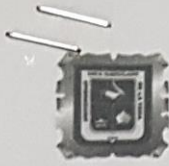
.....

.....

Gobierno Regional de Ica
 Centro de Salud Cías Gracío Prado

[Firma]
 Lic. En. Dm. Roxana Apolaya Félix

Firma del Informante
 DNI N° 21811852
 Telf.: 956 189533



FACULTAD DE ENFERMERIA

Lima, noviembre del 2017

Sra. Lic. Isabel Leuano Saravio.

Presente.

ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO

Después de un cordial saludo, es grato dirigirnos a Ud. para presentarme como bachiller de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la Tesis "LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO DE 6 MESES, SERVICIO DE CRED DEL HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA, 2017".

Por tal motivo, recorro a su persona para solicitar su opinión profesional con el fin de validar los instrumentos de nuestra investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia, le hacemos llegar los siguientes documentos:

16. Matriz de consistencia.
17. Hoja de validación del instrumento de medición.
18. Instrumento de investigación.

Atentamente.

María Norma Sánchez Quispe

DNI: 21835536



UNIVERSIDAD "INCA GARCILASO DE LA VEGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA

HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

Lic. Isabel Levano Saravia

1.2 Cargo e institución donde labora:

Lic. Enfermera Hospital San José

1.3 Nombre del instrumento a evaluar:

II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.


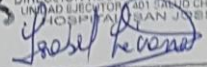
Nº DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		

FICHA DE OBSERVACION

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	X		X		
ÍTEM 2	X		X		
ÍTEM 3	X		X		
ÍTEM 4	X		X		
ÍTEM 5	X		X		
ÍTEM 6	X		X		
ÍTEM 7	X		X		
ÍTEM 8	X		X		
ÍTEM 9	X		X		
ÍTEM 10	X		X		
ÍTEM 11	X		X		
ÍTEM 12	X		X		

Aportes y sugerencias:

.....
 No tengo ninguna Sugerencia.


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
 UNIDAD EJECUTIVA 201 SALVO CHINCHA
 HOSPITAL SAN JOSE

 Marta Isabel Lévano Saravia
 LIC. EN ENFERMERÍA
 C.E.P. 10668

Firma del informante
 DNI N° 21792401
 Telf.: 998005801