



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Efectos de un programa educativo en el conocimiento de madres adolescentes sobre lactancia exclusiva. Hospital San Juan de Lurigancho, 2017

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciada en Enfermería

**AUTORA:**

Marengo Yarame, Vanessa

**ASESORA:**

Dra. Obando Zegarra, Roxana

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Promoción y Prevención de la Salud

**Lima - Perú**

**2017**

## Página del jurado

**DEDICATORIA:**

Dedico este trabajo a Dios y a mis padres porque son el motivo por el cual me esfuerzo cada día y les estoy agradecido por el amor y apoyo constante que me dan.

#### **AGRADECIMIENTO:**

Agradezco a mi asesora Dra. Roxana Obando Zegarra de la escuela de Enfermería de la Universidad César Vallejo por brindarme su tiempo, su conocimiento, su paciencia, más aún por guiarme siempre para llegar a ser un buen profesional. Espero que Dios siempre la bendiga donde quiera que esté.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo Vanessa Marengo Yarame con DNI N°44764580, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

LIMA, DICIEMBRE DEL 2017

  
VANESSA MARENGO YARAME

## **PRESENTACIÓN**

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada “Efectos de un Programa Educativo en el Conocimiento de Madres Adolescentes sobre Lactancia Exclusiva. Hospital San Juan de Lurigancho, 2017”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Vanessa Marengo Yarame

# ÍNDICE

	Página
Carátula	i
Página de Jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de Autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Resumen	ix
Abstract	x
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>1</b>
1.1 Realidad Problemática	1
1.2 Trabajos previos	3
1.3 Teorías relacionadas al tema	7
1.4 Formulación del problema	12
1.5 Justificación del estudio	12
1.6 Objetivos	12
1.7 Hipótesis	13
<b>II. MÉTODO</b>	
2.1 Diseño de investigación	14
2.2 Variables, operacionalización	14
2.3 Población y muestra	16
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos,	16
2.5 Validez y confiabilidad	17
2.6 Métodos de análisis de datos	17
2.7 Aspectos éticos	18

<b>III. RESULTADOS</b>	19
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	25
<b>V. CONCLUSIÓN</b>	29
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	30
<b>REFERENCIAS</b>	31
<b>ANEXOS</b>	
Anexo 1: Matriz de consistencia	36
Anexo 2: Instrumento	38
Anexo 3: Resumen de opinión de jueces	41
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	52
Anexo 5: Libro de códigos	53
Anexo 6: Cálculo de puntaje	54
Anexo 7: Hoja de consentimiento informado	58
Anexo 8: Programa Educativo	60
Anexo 9: Carta de autorización	61
Anexo 10. Tablas de resultados	62
Anexo 11: Resultado de turnitin	67



## RESUMEN

La investigación realizada tuvo como objetivo principal determinar los efectos de un programa educativo en el conocimiento de madres adolescentes sobre lactancia exclusiva. Hospital San Juan de Lurigancho, 2017". fue un estudio de tipo explicativo, con diseño pre - experimental y corte transversal. La población estuvo conformada por 60 madres adolescentes que asisten al servicio de neonatología, la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Se encontró que el nivel de conocimiento que tienen las madres adolescentes sobre lactancia materna antes del programa educativo fue medio con un (53.3%), sin embargo, después del programa educativo se obtuvo un nivel de conocimiento alto con un (78. 3%).se concluye que el nivel de conocimiento de las madres adolescentes fue favorable, esto se debe a que se obtuvo buenos resultados aplicando el programa educativo sobre lactancia materna exclusiva.

**Palabras claves:** amamantamiento, extracción de leche, leche humana

## **ABSTRACT**

The main objective of the research was "Determine the effects of an educational program on the knowledge of adolescent mothers about exclusive breastfeeding. Hospital San Juan de Lurigancho, 2017 ". It was an explanatory type study, with pre - experimental design and cross section. The population consisted of 60 adolescent mothers who attend the neonatology service, the technique used was the survey and the instrument was a questionnaire. It was found that the level of knowledge that adolescent mothers have about breastfeeding before the educational program was medium with one (53.3%), however after the educational program a high level of knowledge was obtained with one (78.3%). that the level of knowledge of adolescent mothers was favorable, this is due to the fact that good results were obtained by applying the educational program on exclusive breastfeeding.

**Keywords:** breastfeeding, milk extraction, human milk

# 1. INTRODUCCIÓN

## 1.1 Realidad problemática

La leche materna es un alimento que va a contribuir al buen desarrollo físico y mental del niño ya que la leche contiene muchos nutrientes que ayudan indirectamente a evitar las diarreas y las enfermedades infecciosas<sup>1</sup>

Por consiguiente, podemos decir que la leche materna es lo ideal para alimentar al bebé ya que contiene los nutrientes esenciales para la salud. <sup>2</sup>

Sin embargo, La (OMS) recomienda que la lactancia materna exclusiva debe ser hasta los 6 meses, luego se debe seguir con alimentos complementarios hasta los 2 años de edad. <sup>3</sup>

Por lo tanto, a nivel mundial solo el 40% de los lactantes menores de seis meses reciben leche materna como alimentación exclusiva. Es así que, en el año 2010 en Australia alrededor del 90% de las mujeres iniciaban lactancia materna, pero a los seis meses sólo el 2% permanecía con Lactancia materna exclusiva, En Estados Unidos en el 2013 la medida en un principio de la lactancia materna era del 75% y a los seis meses la lactancia materna exclusiva se disminuía hasta el 15%, En Europa según datos estadísticos de la (OCDE) del año 2015 las mejores estadísticas de inicio de lactancia materna los presentaban los países nórdicos con cifras cercanas al 99%, pero las estadísticas de lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses bajaban al 19%, muy lejos del objetivo de la OMS (49% de Lactancia materna exclusiva a los seis meses). Los países con peores tasas que comenzaron la lactancia materna eran Francia, Irlanda con niveles de 62% y 43%. Reino Unido por su parte tenía un 76% al principio de lactancia materna<sup>4</sup>

Por eso la lactancia materna es importante porque va ayudar a reducir la mortalidad infantil por causas y consecuencias de infecciones respiratorias agudas y diarreicas.

A pesar que las consecuencias son potenciales en otros países hay un alto índice donde se registran una alta carga de enfermedad. <sup>7</sup>

Sin embargo, la lactancia materna exclusiva puede verse afectado por diferentes factores como la falta de conocimiento que tiene la madre, las experiencias previas desfavorables que ocasionan por dificultades o complicaciones durante la lactancia materna. Por lo tanto las organizaciones mundiales han reconocido la importancia de la lactancia materna ya que es un indicador muy importante que refleja el nivel de bienestar de una sociedad en su conjunto<sup>8</sup>

Por otro lado, la madre adolescente son individuos que no han culminado su desarrollo total en sus vidas, Por este aspecto es importante educar sobre el arte de amamantar con leche materna en el desarrollo de los recién nacidos. La lactancia materna influye en la decisión de amamantar por muchos factores demográficos.<sup>9</sup>

Hoy en día se muestra una problemática que es la lactancia artificial que es un caso muy común, sobre todas aquellas madres que por alguna razón no pueden dar de amamantar a sus niños y optan por la lactancia artificial, sin tener en cuenta que el arte de amantar es la forma de aprendizaje que toda mujer debe realizar y así crear un vínculo afectivo con el niño brindándole confianza y seguridad.<sup>10</sup>

Teniendo en cuenta lo señalado podemos decir que si la madre adolescente llega a tener un adecuado conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva van a permitir que sus hijos tengan una buena nutrición durante sus primeros seis meses de vida y así se evitara reducir la tasa de morbimortalidad en lo niños.<sup>11</sup>

Por consiguiente, se tiene que elaborar un programa educativo con la finalidad de elevar el conocimiento de la madre adolescente sobre la lactancia materna exclusiva, especialmente sobre las técnicas de amamantamiento, los beneficios, extracción y almacenamiento de la leche. Para que lo puedan poner en práctica.<sup>12</sup>

De esta manera, la enfermera brinda una educación a la madre adolescente y a sus hijos con referencia a la lactancia materna para así promover y prevenir las enfermedades que se puedan dar con el tiempo.

Durante las prácticas en el Hospital Materno Infantil San Juan de Lurigancho, acude una población considerable de madre adolescente, es ahí donde se pudo evidenciar el desconocimiento que presentan sobre la lactancia materna exclusiva.

Frente a ello para evaluar el conocimiento surgen la siguiente interrogante ¿Qué conoce la madre adolescente sobre la lactancia materna exclusiva?

## **1.2 Trabajos previos**

### **Estudios internacionales**

Escalona. M, Varon. M, Evies. A, Sanmiguel. F, Vargas. Y, Guerra. A, en 2013 en Valencia, realizaron la investigación que tiene como título “Efectividad de un programa educativo en los conocimientos, creencias y métodos acerca de la lactancia materno exclusiva. “El objetivo era identificar los conocimientos, creencias y métodos antes y después de dar una charla educativa. La investigación fue cuantitativa, estuvo conformada por 32 mamás entre las edades de 20 a 29 años. El instrumento que se utilizo fue de tipo formulario; se validó a través del juicio de expertos conformado por profesionales que dieron una confiabilidad basado en el Alfa de Cron Bach (0,888). las estadísticas fue que el 50% de la edad de la madre a quienes se les dio la charla educativa estuvo entre 20 y 29 años. la Conclusión fue que la charla educativa tuvo un impacto fuerte y considerable en la madre participante, ya que aumento en la variable de conocimientos, creencias y métodos sobre lactancia materno exclusiva.<sup>13</sup>

Chacón Ch, Conde F, (Bolivia 2012). En su estudio titulado” programa educativo sobre lactancia materna dirigido a madre adolescente en etapa post parto que se encontraban hospitalizadas en el Servicio de Maternidad Hospital Ruiz Y Páez. Ciudad Bolívar “, el trabajo fue de tipo experimental, estuvo conformada por 20 madres. El instrumento que se utilizo fue un formulario, como resaltante se encontró que el conocimiento que tiene la madre acerca de la lactancia antes de la charla fue que el 65% tenía conocimiento bajo, mientras que el 28% obtuvo regular; una vez dada la charla educativa se obtuvo que 96% tenía conocimiento alto, mientras que 7% fue regular, La conclusión fue que existe una diferencia entre el antes y el después de la aplicación de la charla educativa.<sup>14</sup>

Estrada Rodríguez J, Amargos Ramírez J, Reyes Domínguez B, Guevara Basulto A. (Cuba 2010) en su estudio titulado “charla educativa acerca de la lactancia materna” fue una investigación de tipo cuantitativo correlacionar , el logro en general es determinar que el bebé debe recibir lactancia materna los seis primeros meses, estuvo conformada por madre adolescente, la técnica que se utilizo fue un cuestionario , los resultados fueron que el 69 %

de las mamás saben la importancia que es administrar la lactancia exclusiva hasta los 6 meses y el 29% no sabe de los beneficios, en conclusión, la charla fue positiva porque se logró que un mayor porcentaje de madres diera de lactar hasta los 6 mes y se incrementó el conocimiento acerca de la lactancia materna.<sup>16</sup>

### **1.2.2 Estudios nacionales**

Álvarez S, Facho S, (Trujillo 2016) En su estudio titulado “Efectividad de un programa educativo en el conocimientos y actitudes acerca de la lactancia materna en madre adolescente y jóvenes del Hospital Nacional Hipólito Unanue de los meses de Julio, agosto y septiembre del 2015.” El estudio fue de tipo descriptivo, fueron 193 madre adolescente, para la recolección de datos se utilizó la encuesta, como conclusión se encontró que el conocimiento de la madre fue: el 59% tienen conocimiento regular, el 31% tienen conocimientos elevado y el 12% tienen conocimiento disminuido, las actitudes de la madre adolescente fueron: el 93% está de acuerdo que el niño durante sus primeros seis meses de vida tiene que ser alimentado con leche materna, el 78% está de acuerdo que la mejor opción es la leche artificial , el 89% está de acuerdo con la leche materna ya que se ahorra, el 73% está en desacuerdo que el cansancio, la falta de apoyo, la tensión de la madre interfiere con la lactancia materna y el 63% está en desacuerdo que Si tendría que estar fuera de casa por diferentes motivos debería extraerme la leche y colocarlo en la refrigeradora. En conclusión, de Las características sociodemográficas del estudio fueron: la madre adolescente presenta un conocimiento bajo en 58% sobre la lactancia materna y la madre adolescente optaron por una actitud de estar de acuerdo en un 100% de que su niño debe ser alimentado con leche exclusiva.

Coronado N, Vásquez Y. (Lima 2015).En su estudio titulado, “Efectividad de la intervención educativa en el nivel de conocimiento acerca de la Lactancia Materna de la madre adolescente y Prácticas de amamantamiento en el Hospital Nacional Docente Madre niño “San Bartolomé”, El trabajo fue descriptivo, fueron 107 madre adolescente, el instrumento fue una guía, el resultado final del total de 107 madre adolescente ; 55% obtuvo un nivel medio de conocimiento, 26% obtuvo un nivel elevado y 21% disminuido. En la dimensión de Generalidad se observó un nivel regular con un 44%, En la dimensión Beneficios se observó un incremento de un 37%, luego con un 35% disminuido y un nivel regular con un 29%. Con respecto a los métodos de amamantar el 64% obtuvo métodos regulares, 25%

obtuvo métodos incompletos y el 13% métodos buenos, en cuanto a la dimensión Higiene un 66% obtuvo métodos regulares y métodos incompletos con 15%. En la dimensión Posición predominaron los métodos regulares con un 69%, seguido de métodos incompletos con 16% y métodos buenos con 15%. La conclusión fue que el nivel de cognición de la madre adolescente fue medio, ya que fue afectada la dimensión de beneficio y prácticas de amamantamiento y de regular a deficiente fue afectada la dimensión de posición.<sup>21</sup>

Márquez F, Vargas N. (Trujillo 2013). En su estudio titulado, "Efectividad del programa educativa "amamántame mamita" en la práctica de la lactancia materna en menores de seis meses, el trabajo fue de tipo cuantitativa, la población estuvo conformada por 55 madres. Las técnicas empleadas fueron la escala y la charla educativa "amamántame mamita", mientras que los instrumentos fueron aplicados un pre experimental con pre y post evaluación. Como resultado para evaluar la relación de las variables se hizo una prueba en donde salió una significancia de 0.05. La conclusión fue que El 96.5% de la madre con su hijo menor de seis meses obtuvieron un nivel regular en cognición acerca de la lactancia exclusiva antes de la charla educativa "Amamántame mamita" y el 3.7% mostró un incremento de conocimiento. Después de la charla educativa "Amamántame mamita" obtuvieron un incremento en la cognición acerca de la lactancia materna exclusiva, lo que indica que la charla fue positivo.<sup>22</sup>

Delgado L, Nombera F, (Chiclayo 2012). En su estudio titulado "Nivel de Conocimientos de la madre adolescente en la práctica de la LME. Chiclayo, 2012, fue un estudio de tipo descriptivo, la población estuvo conformada 124 madre adolescente entre las edades de 12 a 19 años, El instrumento fue una guía, al final se encontró que el 49% de madre adolescente presentaron un nivel regular de cognición y solo un 11% incremento; sin embargo, el 71% no tiene una adecuada duración, el 63% no mantiene una adecuada posición, el 76% no tiene una buena postura y el 65% no mantiene una buena frecuencia de amamantamiento. El resultado fue que se afirma que la práctica está ligada con el nivel de conocimiento.<sup>23</sup>

Arias M, (Lima 2012). En su estudio titulado "Intervención de la charla educativa sobre la extracción y almacén de leche materna en madres adolescentes, fue un trabajo de tipo pre experimental. fue conformada por la madre que fueron atendidas en el Centro salud Materno Infantil en febrero de 2012. el instrumento que se utilizó fue un formulario y la guía para la apreciación de los conocimientos, métodos en extracción y almacenar la leche materna, antes

y después de la charla de enfermería, previo consentimiento informado. La charla constó de 3 sesiones donde se dio información referente a la correcta extracción y almacén de leche. Las conclusiones fueron que antes del programa educativo se obtuvo un nivel medio con un 60% y después del programa un nivel alto con un 80%, por consiguiente, se pudo evidenciar que sirvió el programa educativo, ya que ayudó a mejorar la cognición y las prácticas sobre la lactancia materna. <sup>24</sup>

Villafuerte K, (Chiclayo 2013). En su estudio titulado “Determinar la intervención educativa acerca de lactancia exclusiva y técnicas de amamantar en la cognición de la madre adolescente que asistente al consultorio externo de la maternidad. Metodología: fue de tipo cuantitativa. El área de trabajo fue el Instituto Nacional Materno Perinatal, conformada por 33 madres. se utilizó la técnica del cuestionario, Los resultados fueron analizados en el programa SPSS v. 19. La conclusión fue que la cognición de la madre acerca de la lactancia exclusiva y técnicas de amamantamiento antes de la charla educadora fue regular 70,8%, alto 13,4% y bajo 16,5%; después de la charla educadora fue 100% de nivel alto. Conclusiones: Se ha demostrado que la charla educadora ha impactado de manera positiva en el nivel de cognición de la madre adolescente.<sup>2</sup>

Villanueva I, (Trujillo 2013) en su estudio titulado “Efectividad del programa Alimentando al niño en el conocimiento acerca de la lactancia exclusiva en madre primigestas - La Esperanza, en el año 2016, el trabajo fue de tipo cuantitativa, estuvo constituida por 36 madre. se utilizó la técnica: Escala para medir el conocimiento acerca de la lactancia exclusiva. La información obtenida fue procesada en SPSS y analizada mediante la prueba estadística “T-Student”. Los resultados se presentan en tablas estadísticas de simple y doble entrada. Después del análisis se concluye: el 53.8% de madre presentaron un nivel disminuido de cognición acerca de la lactancia exclusiva antes de la charla educativa. El 85% de madre presentaron un nivel de incremento de cognición acerca de la lactancia exclusiva después de la charla educativa. La charla fue positivo al incrementar el nivel de cognición acerca de la lactancia exclusiva en adolescentes ( $p=0.0$ ), además que el nivel de cognición llegó a un 67% aceptándose la hipótesis verdadera.<sup>25</sup>



### **1.3 Teorías relacionadas al Tema**

#### **13.1 Lactancia materna**

Es la forma ideal de aportar alimento y nutrientes a los lactantes pequeños para un óptimo crecimiento y desarrollo saludable.<sup>26</sup>

#### **Lactancia materna exclusiva**

Se define como la mejor fuente de nutrición durante los seis primeros meses de vida, cero contaminantes y ayuda al niño a prevenir enfermedades, por eso es importante que el recién nacido reciba la lactancia a primera hora.<sup>27</sup>

#### **Anatomía y fisiología**

Anatomía de los senos:

Anatomía interna: Dentro de la glándula de la mama podemos encontrar los alveolos que tienen forma de saco y están formados por células secretoras que a la vez están rodeadas de células que van a contraer y eyectar la leche, también podemos encontrar conductos que están ramificados y entrelazados.

Anatomía externa: Está constituido por el pezón y la areola en donde se va encontrar los tubérculos de Montgomery.<sup>28</sup>

#### **Fisiología de la lactancia**

Consta de dos hormonas que son la prolactina y oxitocina.

Prolactina: Es una hormona que se encarga de estimular el desarrollo del seno durante el embarazo y es la que produce la leche cuando nace el bebé.

Oxitocina: Es una hormona muy importante que se produce una vez que el bebé comienza a succionar el pecho en donde provoca la contracción de los alveolos de los senos haciendo que la leche fluya hacia los conductos lácteos, los pezones y la boca del niño.<sup>29</sup>

#### **Composición de la leche materna**

La leche humana está compuesta por agua que contiene el 87.6%, las proteínas que son digeribles y que contienen aminoácidos esenciales, las grasas que son el principal fuente de energía ya que están constituidos por ácidos grasos esenciales como el omega -3 y omega -6, el carbohidrato principal es la lactosa y lo encontramos en grandes concentraciones en la leche madura por ultimo las vitaminas y los minerales que van ayudar a proporcionarle factores inmunológicos como son la inmunoglobulinas.<sup>29</sup>

## **Tipos de leche**

Están constituidos por:

**Calostro:** Es un líquido precursor, espeso de alta densidad que contiene nutrientes y es muy importante para el niño se va elaborando durante el embarazo y después del parto unos tres a cuatro días.

**Leche materna de transición:** Es la leche que se produce entre el quinto y décimo día después del parto y que además es el que le va a dar más calorías al bebé.

**Leche madura:** es la leche que va a seguir y va a estar hasta el final de la lactancia <sup>30</sup>

## **Técnicas de amamantamiento**

A continuación, describiremos la posición que se debe adoptar para dar de lactar a al bebé:

**Posición sentada:** La madre debe de colocarse en una silla apoyando su espalda y de ahí poner delante de ella al bebé, pero su cabeza apoyarlo en el brazo para que así este más pegado coja el pezón y la areola.

**Postura de la madre:** tratar de sostener bien al niño en forma adecuada apoyando su cabeza en el codo, cogemos la mama con los dedos formando la ce para comprimir la areola y así cuando el bebé abra la boca le acercamos el pezón y la areola para que extraiga la leche.

**Posición del bebé:** El niño tiene que estar pegado a la madre coger el seno y la areola, además tienen que estar abiertos para que así pueda coger toda la areola. <sup>31</sup>

## **Preparación de los senos**

Es importante evitar la formación de grietas en los pezones y mantenerlo limpio por eso solo debemos lavarlo con agua no se debe de utilizar jabón, cremas, alcohol porque le quitaríamos la lubricación natural y la irritaríamos.

**Frecuencia:** se dice que al bebé se debe de dar de lactar cada 2 horas porque si no le puede bajar la glucosa y se quedaría dormido todo el día.

**Tiempo:** para mantener una buena producción de leche en ambos senos es recomendable que el bebé lacte la misma cantidad de ambos senos la cual se debe de alternar cada 10 minutos<sup>32</sup>

### **Como retirar al niño del seno**

Sabemos que todo niño se queda dormido y suelta el seno, pero en algunos casos cuando queremos pasarlo al otro seno hay que interrumpir el proceso de succión, eso hace que tengamos que introducir el dedo pequeño para que pueda abrir la boca y soltar el seno.

#### **Higiene**

Es recomendable que antes de dar de amamantar al bebé hay que desinfectarse las manos y así evitaremos las infecciones.

#### **Eliminación**

Es importante hacerle botar sus gases al bebé después de haber lactado porque ellos al momento de lactar succionan aire y eso hace que a veces tenga su barriga distendido, por lo tanto, hay que ayudarlo a eructar poniéndolo boca abajo y dándole unos masajes.<sup>27</sup>

### **Extracción y almacenamiento de la leche**

Es importante recalcar que para poder mantener la leche tenemos que recurrir a los métodos de extracción y almacenamiento ya que nos ayuda a que sigamos proporcionándole una nutrición adecuada al bebé. Entonces podemos decir que la extracción va ser útil para aliviar la ingurgitación, la retención de la leche, la hospitalización de la madre, las heridas en el pezón y que además la madre podrá dejarle la leche al niño cuando vaya a trabajar<sup>33</sup>

#### **Extracción manual**

Debemos de colocar el dedo pulgar por encima y los cuatros dedos por debajo formando una “C”, a unos cuatro centímetros por atrás del pezón impulsar los dedos hacia la pared costal y del mismo modo apretar hacia adelante para vaciar los senos, no debemos de deslizar los dedos sobre el pezón para no perjudicarlo, por lo tanto tenemos que hacer frecuentemente el paso dos veces apretando y soltando los dedos ya que al principio saldrá en gotas y después con fuerza, por eso la primera gotas que salgan debemos de eliminarla luego el resto comenzar a recolectar.<sup>32</sup>

#### **Técnica del almacenamiento**

Lo ideal sería que el niño consuma la leche una vez que se haya extraído ya que contiene todas su propiedades intactas, además debería estar guardado en un envase de vidrio bien lavado y enjuagado con agua hirviendo, por lo tanto no debemos de mantener la leche a una temperatura de treinta siete grados, por eso es importante colocarlo en la parte más fría de la refrigeradora, pero cuando queramos utilizarlo lo tenemos que descongelar a baño maría y

consumirlo dentro de una hora a la vez no es recomendable hervir o ponerlo en el microondas.<sup>34</sup>

### **Beneficios de la lactancia materna**

Consta de:

Beneficios para el bebé

Hay que proporcionar una alimentación adecuada al lactante para que pueda tener un óptimo desarrollo, por lo tanto, ayudaremos a protegerlo de muchas infecciones ya que los sistemas corporales van ayudar a la regulación, a disminuir el peso y ciertas enfermedades del corazón en su vida posterior que se le pueda presentar, también ayudara a reducir las alergias.<sup>35</sup>

Beneficios para la sociedad

Ayuda a proteger al medio ambiente, evita menos enfermedades y muerte, hace que se reduzca el costo en salud, a la vez contribuye a reducir la morbilidad infantil, por lo consiguiente ayuda a mejorar el desarrollo intelectual del niño y eso hace que tengamos un país productivo.<sup>35</sup>

Beneficios para la madre

La leche materna no tiene costo y es accesible por lo tanto no necesita de preparación, además va a favorecer el contacto afectivo de madre a hijo, por consiguiente, va ayudar a disminuir la depresión después del parto, además va a mantener huesos resistentes y contribuye como un método anticonceptivo, pero va a favorecer a reducir el sangrado después del parto.<sup>35</sup>

### **1.3.2 Conocimiento de la madre acerca de la lactancia exclusiva**

El conocimiento es la información que poseen las personas, ya sea por una experiencia que haya obtenido o por un proceso de aprendizaje en donde se pueda cambiar opiniones.<sup>1</sup>

#### **Conocimiento empírico**

Se entiende por conocimiento científico empírico porque persigue una determinación objetiva, por lo tanto, la experiencia cualitativa no va a proveer por si misma algún fundamento, ya que su determinación es objetiva eso hace que a partir de esto se formule proyectos de teorías de antecedentes.<sup>13</sup>

### **Conocimiento filosófico**

Se define como un conocimiento que se obtiene de los documentos escritos, pero esto no quiere decir que el filósofo se dedique únicamente a recopilar datos escritos, sino que los analiza y los corrobora en la práctica. <sup>1</sup>

### **Conocimiento científico.**

Este conocimiento es un conjunto ordenado y sistematizado donde se permite comprender y explicar la realidad y el fenómeno de un determinado ámbito. <sup>19</sup>

#### **1.3.3 función de enfermería**

El rol de la enfermera hoy en día debe dedicarse a orientar a las personas, familias y comunidades acerca de los cuidados que deben tener en cuenta para su salud, ya que eso va a hacer que vaya transformando la dependencia en el autocuidado. <sup>36</sup>

### **Nola Pender teoría promoción de la salud**

Es uno de los modelos más predominantes en la promoción de la salud en enfermería; según este modelo los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, están divididos en factores cognitivos-perceptuales, en donde las personas tienen conductas o comportamientos determinados que hacen que tomen decisiones acerca de su salud. <sup>33</sup>

Por lo tanto, para poder obtener resultados favorables es importante adecuar una charla educativa para la madre adolescente en donde se les pueda brindar información sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva. <sup>33</sup>

#### **1.3.4 Programa Educativo**

La charla educativa es considerada el proceso de enseñanza y aprendizaje, el cual se fundamenta tanto en el conocimiento de los educadores respecto de cómo se enseña y como aprendemos los individuos. Además, es una de las herramientas más importantes donde se deben organizar diversas funciones de educación y estudio, que accede a la orientación de dudas de la población asignada y poniéndolo en práctica para que así se pueda lograr los objetivos. <sup>37</sup>

El objetivo principal del programa educativo fue elevar el nivel de conocimiento de la madre adolescente sobre la lactancia materna exclusiva.

La charla educativa estuvo dividida en 3 sesiones:

Sesión 1: definición, tipos de leche y beneficios.

Sesión 2: posiciones, frecuencia, preparación de las mamas e higiene.

Sesión 3: extracción, almacenamiento y descongelación.

#### **1.4 Formulación del problema**

¿Cuál es la intervención del programa educativo en el conocimiento de madre adolescente sobre la lactancia materna exclusiva en el Hospital S.J. L 2017?

#### **1.5 Justificación del estudio**

El propósito de este trabajo ayudara a contribuir los conceptos básicos donde va a permitir que la madre adolescente identifique los conocimientos acerca de la lactancia materna en su niño menor de 06 meses de edad, en relación a su importancia, ventajas y extracción de la leche.

Está comprobado que la lactancia materna exclusiva proporciona beneficios al niño, pues favorece su crecimiento y desarrollo, independientemente del estrato socioeconómico y el trabajo materno, reduce el riesgo de infecciones de las vías respiratorias y tracto digestivo, además de reforzar el sistema inmune del niño.

Por lo tanto, con los resultados del presente estudio se pretende proporcionar información actualizada a las autoridades del Hospital S.J.L, a las enfermeras que laboran ahí con el fin de que se propague la charla educativa ya que incentivan a la joven madre de una manera sencilla y clara para su entendimiento, para que así podamos enfrentar el problema de salud pública y pueda haber una disminución en la mala práctica de la lactancia.

Por consiguiente, con la investigación se pretende contribuir a la metodología de valoración de los conocimientos de la madre adolescente sobre la lactancia materna exclusiva durante los 6 meses de vida.

#### **1.6 Objetivo general:**

Determinar la intervención de un programa educativo en el conocimiento de madre adolescente acerca de la lactancia exclusiva en el Hospital materno infantil S.J.L 2017

#### **Objetivos específicos:**

1. Evaluar el conocimiento de la madre adolescente acerca de las generalidades de la lactancia materna antes y luego del programa educativo.
2. Examinar el conocimiento de la madre adolescente acerca de las técnicas de amamantamiento antes y luego del programa educativo.
3. Examinar el conocimiento de la madre adolescente sobre la extracción de la leche antes y luego de la charla educativa.

## **1.7 Hipótesis**

H1: El programa educativo tuvo un efecto positivo en el conocimiento de la madre adolescente acerca de la lactancia materna exclusiva en el Hospital Materno infantil S.J.L.

H0: El programa educativo no tuvo un efecto positivo en el nivel de conocimiento de la madre adolescente sobre la lactancia materna exclusiva en el Hospital materno infantil S.J.L.

## **II MÉTODO**

### **2.1 Diseño de investigación**

Fue de estudio cuantitativo; porque es un conjunto de procesos, secuencial y probatorio. Ya que se usó la recolección de datos para probar hipótesis en base a la medición numérica y el análisis estadístico, Además que el diseño de la investigación fue pre - experimental porque solo se toma un determinado grupo y se describe lo que se deseó estudiar aplicándose un pre test y un post test. Por lo tanto, es transversal porque se examina el fenómeno en un tiempo determinado ya que se dio durante el desarrollo del programa educativo.

### **2.2 Variables**

Variable dependiente: Conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva.

Variable independiente: Programa educativo



## CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA MEDICIÓN
<p>Variable dependiente:</p> <p>Conocimiento acerca de la Lactancia Materna exclusiva</p>	<p>Es la información que poseen las personas, ya sea por el resultado de una experiencia o porque se haya obtenido de un proceso de aprendizaje en donde se pueda cambiar las opiniones. <sup>1</sup></p>	<p>Es la información que poseen la adolescente ya sea por el resultado de una experiencia o porque se haya obtenido de un proceso de aprendizaje en la importancia de la lactancia materna exclusiva, para ello se utilizará un instrumento con 3 dimensiones: generalidades, técnicas de amamantamiento y extracción de la leche y será medido en 3 escalas: alto, medio y bajo.</p>	<p>generalidades</p>	<p>Definición</p> <p>Factores</p> <p>Tipos</p> <p>beneficios</p>	<p>Ordinal</p> <p>ALTO 15-20</p> <p>MEDIO 6-14</p> <p>BAJO 0-5</p>
			<p>Técnicas de amamantamiento</p>	<p>Preparación de los senos</p> <p>Posición</p> <p>Duración</p> <p>Frecuencia</p> <p>Higiene</p> <p>retiro</p>	
			<p>Extracción de la leche</p>	<p>eliminación</p> <p>Técnicas de extracción de la leche</p> <p>Material</p> <p>pasos</p> <p>Almacenamiento</p> <p>Descongelamiento</p>	

### **2.3 Población, muestra**

El grupo de la investigación estuvo constituida por todas las madres adolescente, cuyas edades están de 12 y 19 años que se encuentran internadas en alojamiento conjunto del Hospital.

#### **Criterios de selección**

##### **Criterio de Inclusión:**

1. Madre de 12 a 19 años
2. Madre que lean y escriban
3. Madre que tengas bebes de 0-6 meses
4. Madre que acepten voluntariamente responder el cuestionario.

##### **Criterio de Exclusión:**

1. Madre que tengan menos de 12 años y más de 20
2. Mamá que presentan algún problema de salud
3. Mamá que no acepten responder la encuesta.

**Muestra:** El tamaño de la muestra estuvo conformada por 60 madres

### **2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Lo que se utilizó para la recolección de datos fue la entrevista y un cuestionario que estuvo constituida por 20 preguntas que se evaluó el nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva a la madre adolescente que están internadas en el Hospital y que consta de 3 dimensiones: generalidades, técnicas de amamantamiento y extracción de la leche. (Anexo 2)

## **2.5 Validez y confiabilidad**

La validez de la herramienta fue determinada mediante el juicio de expertos en donde se entregó a 5 especialistas con el fin de que ellos modifiquen y se lleve a cabo una buena herramienta. (Ver anexo 03)

Para la fiabilidad del instrumento se realizó un ensayo, Luego se pasó al programa SPSS 20 para evaluarlo con el alfa de cron Bach donde se obtuvo como resultado 0.680, lo cual indica que la encuesta aplicada es confiable (ver anexo 04).

## **2.6 Métodos de análisis de datos**

La exagesis del nivel de conocimiento se desarrolló en 3 niveles. (Anexo 6),

### **- Para la variable conocimiento**

Alto	15-20
Medio	6-14
Bajo	0-5

### **-Para D1: generalidades**

Alto	7-8
Medio	3-6
Bajo	0-2

### **-Para D2: técnicas de amamantamiento**

Alto	5-6
Medio	2-4
Bajo	0-1

### **-Para D3: extracción de la leche**

Alto	5-6
Medio	2-4
Bajo	0-1

## **2.7 Aspectos éticos**

El estudio tiene a continuación los principios éticos.

**Autonomía:** La madre que estuvieron en el estudio permanecieron informadas acerca de los objetivos y los beneficios. (Anexo 7)

**Justicia:** Los participantes de la investigación tendrán garantizado un trato justo, la reserva de su identidad y la utilización de la información brindada para fines exclusivamente científicos.

**No maleficencia:** la participación en esta investigación no causará ningún daño o riesgo a los participantes

**Beneficencia:** la información benefició el estudio sobre la lactancia materna a la madre adolescente.

### III.RESULTADOS

#### GRÁFICO CORRESPONDE AL OBJETIVO GENERAL

##### GRÁFICO 1

Intervención de una charla educativa en el conocimiento de la madre adolescente sobre lactancia exclusiva.

#### CONOCIMIENTO

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ANTES		DESPUÉS	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	28	46.7%	2	3.3%
Medio	32	53.3%	11	18.3%
Alto	0	0%	47	78.3%
TOTAL	60	100%	60	100%

**Fuente:** Marengo-2017.

**Interpretación:** Se observa que el conocimiento de la madre antes de la charla educativa sobre lactancia exclusiva, 46.7%(28) alcanzó un nivel bajo de un global de 60 madre y un 78.3%(47) obtuvo una cognición alto después de la charla educativa, Por lo tanto, podemos relacionar que la charla educativa fortaleció el conocimiento de la madre.

## GRÁFICO 2

Intervención de una charla educativa en el conocimiento de la mamá adolescente acerca de la LME según dimensión generalidad.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ANTES		DESPUÉS	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	38	63.3%	3	5%
Medio	22	36.7%	25	41.7%
Alto	0	0%	32	53.3%
Total	60	100%	60	100%

**Fuente:** Marengo-2017.

**Interpretación:** Se observa que el conocimiento de la madre antes de la charla en la dimensión generalidades acerca de la lactancia materna el 63.3%(38) alcanzó un nivel bajo del global de 60 madres y un 53.3%(32) obtuvo un conocimiento elevado luego de la charla educativa, Por lo tanto, podemos reconocer que la charla educativa fortaleció el conocimiento en relación a la definición, factores, tipos y beneficios de la lactancia exclusiva.

### GRÁFICO 3

Intervención de una charla educativa en el conocimiento de la mamá adolescente acerca de la LME según dimensión técnica de amamantamiento.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ANTES		DESPUÉS	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	30	50%	5	8.3%
Medio	30	50%	8	13.3%
Alto	0	0%	47	78.3%
TOTAL	60	100%	60	100%

**Fuente:** Marengo-2017.

**Interpretación:** Se ve que el nivel de cognición de la madre antes de la charla educativa en la dimensión técnicas de amamantamiento sobre lactancia exclusiva el 50%(30) alcanzó un nivel medio del global de 60 madres y un 78.3%(47) alcanzo un conocimiento alto después de la charla educativa, Por lo tanto, podemos relacionar que la charla educativa fortaleció el conocimiento en relación a la preparación e higiene de la lactancia materna.

#### GRÁFICO 4

Efecto de una charla educativa en el conocimiento de la mamá adolescente acerca de la LME según dimensión extracción de leche.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ANTES		DESPUÉS	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	27	45%	1	1.7%
Medio	31	51.7%	9	15%
Alto	2	3.3%	50	83.3%
TOTAL	60	100%	60	100%

**Fuente:** Marengo-2017.

**Interpretación:** Se observa que el conocimiento de la madre antes de la charla educativa en la dimensión extracción de leche acerca de la lactancia materna exclusiva el 45%(27) alcanzó un nivel regular del global de 60 madres y un 83.3%(50) obtuvo un conocimiento elevado luego de la charla educativa, Por lo tanto, podemos relacionar que la charla educativa fortaleció el conocimiento en relación a las técnicas de extracción de leche, material, pasos y almacenamiento de la lactancia exclusiva.



**Prueba de normalidad:**

Para la presentación de resultados tuvimos que apoyarnos en el test de normalidad de Kolmogorov-Smirnov para reconocer si la información es normal o no son normales

**Pruebas de normalidad**

Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
,206	60	,000	,915	60	,000

**Interpretación:**

La prueba de normalidad, evidencia que presente distribución simétrica  $p < 0.05$ , por lo que para efectuar la prueba de hipótesis se utilizara el estadígrafo paramétrico y determinar la diferencia entre las muestras del estudio.

**Prueba de hipótesis**

H1: El programa educativo tiene efecto positivo en el nivel de conocimiento de la madre adolescente sobre lactancia materna exclusiva en el Hospital Materno Infantil S.J.L.

H0: El programa educativo no tuvo un efecto positivo en el nivel de conocimiento de la madre adolescente acerca de la lactancia materna exclusiva en el Hospital Materno Infantil S.J.L.

### Muestra de hipótesis

Valor  $p < 0.05$  rechaza  $H_0$ .

Diferencia entre el conocimiento acerca de la lactancia materna antes y después de la charla educativa.

### Prueba de muestras emparejadas

	Diferencias emparejadas						t	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desviación estándar	Media de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia					
				Inferior	Superior				
Par 1	suma_totalPRE - suma_totalpos	-10,867	3,633	,469	-11,805	-9,928	-23,166	59	,000

Según los resultados obtenidos en las diferencias acerca del conocimiento de la LME antes y después de la charla educativa, se observó un sig.  $p = 0.00 < 0.05$ , lo que refiere que se rechaza la hipótesis cero y lo considera la hipótesis de alternativa, por lo tanto, la charla educativa elevó el conocimiento acerca de la LME dirigido a madre adolescente del Hospital Materno Infantil S.J.L.

#### **IV. Discusión**

La investigación tiene como finalidad establecer la intervención de una charla educativa en el nivel de conocimiento de la madre adolescente acerca de la lactancia materna exclusiva, en el Hospital Materno Infantil S.J.L, 2017

Los efectos obtenidos antes de la charla educativa, se encontró que el 53.3 % de las mamás adolescentes tiene un conocimiento medio en relación a la LME y el 78.3 % obtuvo un conocimiento alto después de la charla. Resultado similares se obtuvo con las investigaciones que realizó Márquez f, Vargas N (2013, Trujillo), quienes llegaron a la conclusión que el 96.5% de la madre con hijos menores de 6 meses obtuvieron un nivel de conocimiento medio sobre lactancia exclusiva antes de su participación en la charla educativa y Después de la participación de la madre en la charla educativa el 100% obtuvo el conocimiento alto sobre lactancia exclusiva, lo que nos da entender que la charla fue positivo.<sup>22</sup> Por otro lado estos resultados difieren con los encontrados por Chacón Ch, Conde F, (2012, Bolivia). quienes llegaron a la conclusión que el conocimiento que tiene las madres adolescentes sobre lactancia materna exclusiva antes del programa fue bajo con un 65%, una vez aplicado la charla educativa se reflejó un cambio positivo ya que el 96% tenía conocimiento alto<sup>14</sup>. Según base teórica, el conocimiento es un aprendizaje de enfoque holístico en donde se adquiere la información en forma científica o empírica que hace que el ser humano este en constante aprendizaje, por lo tanto, el concepto de la lactancia es importante que se aprenda con inteligencia. <sup>1</sup> Por este motivo, se incorporó una charla educativa acerca de la lactancia dada a 60 madre adolescente. Para hacer esas charlas se hizo juntas, ya que la palabra por sí sólo no ayuda a expresar el conocimiento, Por lo tanto, se identificó medios por donde se pueda transferir conocimiento mediante hechos y datos, además que la lactancia va de generación en generación permitiendo un adecuado amamantamiento desde que nace hasta los dos años.

Acerca del nivel de conocimiento en la dimensión de generalidades sobre la lactancia materna exclusiva, se encontró que el 63.3% tienen un nivel de conocimiento bajo y un 53.3% tiene un nivel de conocimiento alto después de la charla educativa. Resultados parecidos que se obtuvo con las investigaciones que realizó coronado N, Vásquez Y. (2015, Lima), quienes llegaron a la conclusión que el 40% obtuvo un nivel bajo y después del programa educativo 43.9% obtuvo un nivel de alto. <sup>21</sup> Por otro lado estos resultados difieren con los encontrados por González J, Muñoz R. (Bolivia, 2011) quienes llegaron a la

conclusión. Que el resultado final se pudo evidenciar que el 88% de la madre adolescente tienen conocimiento medio acerca de conceptos y fisiología de la lactancia materna exclusiva, el 87% analiza los beneficios efectivos de la lactancia para la mamá y el niño, el 91% conoce la auto eficacia y el 86% analiza la relación y los sentimientos eficaces hacia la lactancia materna. <sup>1516</sup> En base teórica. La lactancia materna exclusiva lo define como un alimento que contiene nutrientes para el bebé durante las primeras etapa de vida, sin requerir otros tipos de comida, ya que no contiene contaminantes para el bebé y además ayuda a prevenir de una serie de enfermedades, por eso es importante que el recién nacido reciba la lactancia a primera hora, ya que está compuesto por agua, proteínas, vitaminas y grasa. Además, está constituida por diferentes tipos de leche. <sup>27</sup> Por consiguiente podemos decir que hoy en día las mamás son el sustento del hogar ,por lo tanto han optado en disminuir la lactancia materna poniendo en alternativas a la formula añadiendo a la vez que no tienen tiempo para estar con sus hijos y que no tiene suficiente leche, ya que son creencias equivocadas porque no tiene los conocimientos adecuados de la importancia de la lactancia materna hasta los seis primeros meses, por lo tanto se pone en riesgo la salud del niño y eso conlleva a un destete precoz.

Acerca del conocimiento en la dimensión de técnicas de amamantamiento acerca de la lactancia materna exclusiva, se encontró que el 50% tienen un conocimiento regular y después de la charla educativa un 78.3% un conocimiento alto. Resultado similar que se obtuvo con la investigación que realizó Villafuerte K. (2013, Perú) quien llegó a la conclusión que la cognición de la madre adolescente acerca de la lactancia materna exclusiva y métodos de amamantar antes de la charla educativa fue regular con un 71,9% y después de la charla educativa ascendió con un 100%.<sup>2</sup> Así mismo tuvo resultados similares con las investigaciones que realizó Delgado L, Nombera F, (2012, Chiclayo). Quienes llegaron a la conclusión que el 49% de madre adolescente presentaron un nivel medio de conocimientos y solo un 11% nivel aumentado; sin embargo 71% no mantienen una duración adecuada, 63% no posicionan adecuadamente al niño, 76% no muestran adecuada posición y 65% no controlan la continuidad de amamantamiento<sup>23</sup>. Según base teórica nos dice que si la posición no es la correcta el bebé no podrá succionar ni tomar la cantidad de leche que requiera. Por lo tanto, Es importante evitar la formación de grietas en los pezones y mantenerlo limpio por eso solo debemos lavarlo con agua, no se debe de utilizar jabón, cremas, alcohol porque le quitaríamos la lubricación natural y la irritaríamos. En base a lo encontrado podemos decir que la lactancia materna y el amamantamiento son importantes

para el bebé y la madre ya sea a corto o largo plazo, porque va a favorecer el vínculo afectivo, el desarrollo físico y emocional del bebé y de la madre le ayudara a mejorar su autoestima, disminuir el riesgo de cáncer de mama, ovario y la osteoporosis. La leche materna proporciona los nutrientes ideales para el bebé y lo protege de infecciones y muerte, así como de algunas enfermedades a largo plazo. Los niños que toman fórmula están en mayor riesgo de enfermarse y de morir, principalmente de enfermedades infecciosas, pero también tiene mayor riesgo de obesidad o desnutrición y de enfermedades a largo plazo, así como un menor rendimiento intelectual. La madre que no amamanta son más propensas a presentar anemia, sobrepeso, cáncer de mama, ovarios y osteoporosis. La familia y la comunidad también se perjudican con los gastos de la alimentación artificial, los costos de la mala salud y la contaminación ambiental por los desechos de la fabricación y distribución de los sucedáneos de la leche materna.

Sobre el nivel de conocimiento en la dimensión de extracción de leche acerca de la lactancia materna, se verificó que el 51.7% tienen un conocimiento medio y después de la charla educativa un 83.3% tiene un conocimiento alto. Resultado similar que se obtuvo con la investigación que realizó Arias M. (2012, Lima) quien llegó a la conclusión que la cognición de la madre adolescente antes de la charla educativa sobre extracción de leche fue medio con un 60% y después del programa educativo fue un nivel alto con un 80%.<sup>24</sup> Por otro lado estos resultados difieren con los encontrados por Álvarez S, Facho S, (Perú 2016). Quienes llegaron a la conclusión, que el 63% no concuerda, ya que si tendría que estar fuera de casa por diferentes motivos debería extraerse la leche y colocarlo en la refrigeradora.<sup>15</sup> Según base teórica, Lo ideal sería que el niño consuma la leche una vez que se haya extraído ya que contiene todas sus propiedades intactas, además debería estar guardado en un envase de plástico bien lavado y enjuagado con agua caliente, por lo tanto no debemos de mantener la leche a una temperatura de treinta y siete grados, por eso es importante colocarlo en la parte más fría de la refrigeradora, pero cuando queramos utilizarlo lo tenemos que descongelar a baño maría y consumirlo dentro de una hora a la vez no es recomendable hervir o ponerlo en el microondas.<sup>34</sup>

En base a lo encontrado podemos deducir que si la madre adolescente tiene una buena información clara y que además sepa de los beneficios y riesgos que tiene el bebé cuando no está bien alimentado, ya que la lactancia materna es importante hasta los 6 meses y de ahí se sugiere una alimentación complementaria hasta los 2 años. Por eso la mamá lo tiene que

poner en práctica, otro punto que debe tener en cuenta es el contacto cuerpo a cuerpo, la posición y un buen agarre van ayudar mucho a que tenga una buena lactancia, en conclusión, podemos decir que debemos dar una información clara y apropiada a la madre adolescentes, para entrar en confianza y que ellas nos pregunten todas las dudas que tengan y así lograr una lactancia exclusiva exitosa.

## **V. Conclusiones**

1. El programa educativo acerca de la lactancia materna exclusiva fue positivo porque permitió mejorar el nivel de conocimiento de la madre adolescente.
2. La mayor parte de las madres en la dimensión de generalidades antes del programa educativo presentan un nivel de conocimiento bajo y después del programa educativo presentan un incremento del conocimiento.
3. En la dimensión de técnicas de amamantamiento antes del programa educativo presentan conocimiento medio luego de la charla educativa presentan un nivel de conocimientos elevado.
4. La mayor parte de las madres en la dimensión de extracción de la leche antes del programa educativo presenta un nivel de conocimiento medio y después del programa educativo se incrementó su conocimiento.

## **VI. Recomendaciones**

1. El Hospital Materno Infantil San Juan de Lurigancho debe continuar con la charla educativa sobre LME en madre adolescente.
2. El Hospital San Juan de Lurigancho debe organizar talleres demostrativos y profundizar en la extracción de la leche para seguir fortaleciendo sus conocimientos.
3. Se recomienda realizar estudios de investigación que se profundicen más en el tema, teniendo en cuenta los factores que a veces influyen en las madres adolescentes para no dar de lactar a sus niños.



## REFERENCIAS

- 1.. Martínez, A. y Ríos, F. Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado [publicación periódica en línea] 2006 Cinta moebio 25: 111-121 disponible en <HTTP://w.www.moebio.uchile.cl/25/martinez.htm.pdf>
2. Villafuerte M.K intervención educativa sobre técnicas de amamantamiento en el conocimiento de madres adolescentes Primíparas, servicios de adolescente en el Instituto nacional materno perinatal[tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería].Lima: universidad Ricardo palma; 2013. 3. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. guía Lactancia Materna Un derecho Universal: Mimp; 2013
4. Rica C. Iniciativa Mundial de Lactancia Materna para la Supervivencia Infantil: gBICS; 2010.
5. Materna L, Lactancia materna en cifras: tasas de inicio y duración de la lactancia en España y en otros países. 2016.
6. UNICEF. Hacia la Promoción y Rescate de la Lactancia materna. [ manual electrónico]Venezuela. 2000. Ed1. disponible en <https://www.unicef.org/venezuela/spanish/LACTANCIA.pdf>.
7. Agunbiade OM, Ogunleye O V, Gitonga BM, et al. Barriers To Exclusive Breastfeeding and Nutritional Status of Non – Exclusively Breastfed Infants in Eldoret Municipality, Kenya. *World Heal Organ.* 2014;115(1):1-54. doi:10.1542/peds.2004-0481.
8. Studies P. What Factors Influence the Breastfeeding Practices of Young Mothers Who Live or Have Lived in a Maternity Shelter? 2014.
9. Botetano B, Gianfranco R, Escobedo B, Pierina Influencia de la sesión educativa sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes que acuden al centro de salud “Manuel Sánchez Villegas [tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería]lima: universidad señor de sipan; 2017.
10. Adolescent mothers a challenge facing the factors influencing exclusive breastfeeding. 2014; Vol. 13, Nú:59-70. disponible en:<http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v13n33/clinica4.pdf>.

11. Barrios AS, Rivera Rivadulla R, Guzmán ED, Hernández Domínguez B, Ramos NA. Characterization of maternal breast-feeding in adolescent mothers. *Rev. Ciencias Médicas Julio-agosto*. 2014;18(184):574-589.
12. Colombia G, Osorio A, Rosero T, et al. Revista Hacia la Promoción de la Salud. *Hacia la Promoción la Salud*. 2010;15(1):128-143.
13. Pérez RG, Linares DB, Rodríguez YR, Hernández ER. Conocimientos de futuras madres sobre la lactancia materna y sus ventajas. *la habana revista científica de medicina* 2014;20(1):77-88.
14. Zimmermann C, Medina S, Ortiz A, Miño C. Conocimiento sobre la Lactancia Materna en Puérperas de la Ciudad de Resistencia. *Rev. Posgrado la Vía Cátedra Med*. 2011; 207:1-5.
15. Marghel LNP, Zendejas A. Propuesta de intervención para promover una práctica correcta de la lactancia materna exclusiva en pacientes adolescentes embarazadas de Santo Tomas Ajusco. *Maest En Salud Pública Área Conc Epidemiol*. 2013;(Hospital General):77. [file:///C:/Users/Fernando/Documents/INVESTIGACION 2016/lactancia/tesis/tesis promoción practica correcta de lm.pdf](file:///C:/Users/Fernando/Documents/INVESTIGACION%202016/lactancia/tesis/tesis%20promoci%C3%B3n%20practica%20correcta%20de%20lm.pdf).
16. Mart M, Zanuttini E. “Lactancia materna: beneficio de la lactancia materna desde el nacimiento hasta los dos años de edad [tesis para obtener el grado de licenciatura en enfermería]argentina: Universidad Abierta Interamericana Sede Regional Rosario Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud;2009.
17. Ramos M Chávez Z. conocimientos y practicas sobre lactancia materna en primíparas, hospital maría auxiliadora [tesis para obtener el grado de licenciatura en enfermería]lima: Universidad Privada Norbert Wiener;2016
18. Garayar N. Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva de las madres que acuden al puesto de salud Lanavilla [tesis para obtener el grado de licenciatura en enfermería]lima: universidad mayor de santos marcos; 2015.
19. Carrasco K, Corvalán K. Asociación Entre El Destete y Los Conocimientos, Creencias y Actitudes Respecto de la Lactancia Materna Exclusiva en Madres de Niños/as con 6 Meses de Vida, cesfam panguipulli. [tesis para obtener el grado de licenciatura en obstetricia]chile: universidad austral;2007
20. Ayja BR, Elena M. Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia. 2015.
21. Coronado N, Vásquez Y. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de

- amamantamiento en madres puérperas adolescentes [tesis para obtener el grado de licenciatura en enfermería]lima: universidad Ricardo palma;2015
22. Leyva FM, Castañeda NV, Medina JC, Casos VG. Efectividad del programa educativo “amamántame mamita” y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva-Moche 2015;13(1):25-44.
  23. Delgado R. Conocimiento, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que acuden al Centro de Salud San Luis [tesis para optar la especialidad en salud pública en enfermería]lima: *universidad mayor de santos marcos*;2009
  24. Arias M. Efectividad del programa extracción y almacenamiento de leche materna en la mejora de los conocimientos y prácticas en Puérperas tardías del centro de Salud Materno Infantil del Rímac. [tesis para obtener el grado de licenciatura en enfermería]lima: universidad Ricardo palma; 2012.
  25. Manrique D. Factores asociados con lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes en madres adolescentes. Medellín, revista científica de enfermería de salud pública 2013;15(3):374-385.
  26. *Manual de Lactancia Materna para profesionales de la salud [en línea]*.lyon:UNICEF;2012.disponible en :  
[http://scholar.google.com/scholar?hl=en&btnG=Search&q=intitle:Lactancia+Materna#0%5Cnhttp://books.google.com/books?hl=en&lr=&id=Ulxyj72VZD0C&oi=fnd&pg=PR9&dq=Manual+de+Lactancia+Materna&ots=jpkU9wqOvV&sig=gwfmLOpWDozw0dCfQK9SE4Qu2\\_E](http://scholar.google.com/scholar?hl=en&btnG=Search&q=intitle:Lactancia+Materna#0%5Cnhttp://books.google.com/books?hl=en&lr=&id=Ulxyj72VZD0C&oi=fnd&pg=PR9&dq=Manual+de+Lactancia+Materna&ots=jpkU9wqOvV&sig=gwfmLOpWDozw0dCfQK9SE4Qu2_E).
  27. Oribe M, Lertxundi A, Bastarrechea M, et al. Lactancia Materna. *Gac Sanit.* 2015;29(1):8. doi: 10.1016/j.gaceta.2014.08.002.
  28. Varios. Anatomía de la mama durante la lactancia. 2003:3-6. disponible en: [http://www.unizar.es/med\\_naturista/lactancia 3/-Anatomía y Fisiología.pdf](http://www.unizar.es/med_naturista/lactancia%203/-Anatomía%20y%20Fisiología.pdf).
  29. *Manual de Lactancia Materna para profesionales de la salud [en línea]*. lyon: UNICEF; 2012.disponible en:  
[http://scholar.google.com/scholar?hl=en&btnG=Search&q=intitle:Lactancia+Materna#0%5Cnhttp://books.google.com/books?hl=en&lr=&id=Ulxyj72VZD0C&oi=fnd&pg=PR9&dq=Manual+de+Lactancia+Materna&ots=jpkU9wqOvV&sig=gwfmLOpWDozw0dCfQK9SE4Qu2\\_E](http://scholar.google.com/scholar?hl=en&btnG=Search&q=intitle:Lactancia+Materna#0%5Cnhttp://books.google.com/books?hl=en&lr=&id=Ulxyj72VZD0C&oi=fnd&pg=PR9&dq=Manual+de+Lactancia+Materna&ots=jpkU9wqOvV&sig=gwfmLOpWDozw0dCfQK9SE4Qu2_E).

30. Aguayo J, Serrano P, Calero C, Martínez A, Monte C, Rello Manual de Lactancia materna *Salud entre todos*. 2000;85(12):12.
31. Conte D, Hernández K. Lactancia materna exclusiva, Módulo II. 2012:23. disponible en: [HTTP:///C:/Users/Fernando/Documents/INVESTIGACION 2016/lactancia/LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.pdf](http://C:/Users/Fernando/Documents/INVESTIGACION 2016/lactancia/LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.pdf).
32. Ministerio de Salud P. Promoción y Apoyo a la Lactancia Materna en Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y el Niño: Minsa; 2009.
33. Cano Obando M.F Piñeros Niño AJ Vargas López A M. Propuesta de cuidado de enfermería durante la lactancia materna enmarcado en la teoría de kristen swanson. *Cundinamarca*. 2012:1-97.
34. Aguilar-Palafox, M.I, Fernández-Ortega MA. Lactancia materna exclusiva. *Rev. Fac Med UNAM*. 2007;50(monografía):1-6. <file:///C:/Users/Fernando/Documents/INVESTIGACION 2016/lactancia/lactancia materna, articulo.pdf>.
35. Lactancia Materna: Beneficios no solo para los bebés.
36. Malerba M.C. El rol educador de enfermería en el fomento de la lactancia materna en la unidad de cuidados intensivos neonatales. *Enferm Neonatal*. 2007;1(2). disponible en: [http://www.fundasamin.org.ar/archivos/El rol educador de enfermería en el fomento de la lactancia materna.pdf](http://www.fundasamin.org.ar/archivos/El_rol_educador_de_enfermeria_en_el_fomento_de_la_lactancia_materna.pdf).
37. Candelaria J, Quispe C, Lozano BC. Efectividad del programa educativo “Creciendo Saludable” en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres con niños menores de 6 meses, del Programa Integral de Nutrición del Hospital de Huaycán [tesis para obtener el grado de licenciatura en enfermería] Lima; 2011
38. revista chilena de nutrición. venezuela,2015;46(2).
39. MINSa. —MUNICIPIOS AMIGOS DE LA LACTANCIA MATERNA. Hoja de ruta para promover y proteger la Lactancia Materna. Perú: Lima, 2011
40. Forero Y, Isaacs A, Rodríguez M, Hernández J. La lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes de la ciudad de Bogotá. *Biomédica*. 2013; 33(4).

# **ANEXOS**

## ANEXO 01

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### EFECTOS DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL CONOCIMIENTO DE MADRES ADOLESCENTES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2017

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	DISEÑO	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS
					Definición	1-2
<b>Problema general:</b>	<b>Objetivo General:</b>	<b>Hipótesis general:</b>	<b>Diseño y tipo de investigación</b>	Generalidades	Factores	3
					Tipos	4-5
¿Cuál es el efecto de un programa educativo en el conocimiento de madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva en el hospital San Juan de Lurigancho 2017?	Determinar los efectos de un programa educativo en el nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva en el hospital san juan de Lurigancho 2017	H1: El programa educativo tiene efecto positivo en el nivel de conocimiento de las madres adolescentes en la lactancia materna exclusiva en el hospital san juan de Lurigancho 2017	El diseño es pre-experimental, de tipo Explicativo, de corte transversal		Beneficios	6-7-8
				Técnicas de Amamantamiento	Preparación de las mamas	9
			<b>Población:</b>		Posición	10
			Constituida por 60 madres adolescentes que se atienden durante un mes en el Hospital "san juan de Lurigancho".		Duración	11
					Frecuencia	12
					Higiene	13
					Retiro	14

## Objetivos Específicos

- Evaluar el nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre las generalidades de la lactancia materna exclusiva antes y después del programa educativo
- Evaluar el nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva antes y después del programa educativo
- Evaluar el nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre extracción de la leche en la lactancia materna exclusiva antes y después del programa educativo

**Muestra:** se trabajará con toda la población

<b>Variables:</b>	15	
Variable 1:		
Conocimiento de la lactancia materna exclusiva	Extracción de la leche	
	Eliminación	
	Técnicas de extracción de la leche	16
	Material	
	Pasos	17
		18
Variable 2:		
Intervenciones educativas sobre lactancia materna exclusiva		
	Almacenamiento	
	descongelamiento	19
		20

## ANEXO 02



### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### Finalidad

Buenos días señora. Soy la estudiante VANESSA MARENGO YARAME de la carrera profesional de enfermería de la universidad cesar vallejo, el siguiente cuestionario, busca determinar el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, Por ello las preguntas son anónimas se pide por favor responder con total veracidad. Gracias

#### Instrucciones

A continuación, se presenta una serie de preguntas relacionada con la lactancia materna, elija una de las cuatro posibles respuestas y marque con una (x) la alternativa que considere apropiada.

#### DATOS PERSONALES:

Edad de la madre

Estado civil de la madre:      soltera                      conviviente                      casada

Grado de instrucción de la madre:      Primaria:                      Secundaria:

Incompleta ( )                      Incompleta ( )

Completa ( )                      Completa ( )

Procedencia de la madre:

costa                      sierra                      selva

Ocupación de la madre:

casa                      estudiante                      Empleada  
(trabaja)



1. ¿Para usted la lactancia materna es un alimento?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Exclusivo del recién nacido hasta los seis meses</li> <li>b) Exclusivo del recién nacido hasta los dos años</li> <li>c) Exclusivo del recién nacido hasta los dos años a mas</li> <li>d) Exclusivo del recién nacido hasta el año</li> </ul>
2. ¿Cree usted que la lactancia materna exclusiva debe de darse hasta?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 6 meses</li> <li>b) 8 meses</li> <li>c) 1 año</li> <li>d) 2 años</li> </ul>
3. ¿Sabe usted los motivos de abandono de la lactancia materna?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Por enfermedad de la madre</li> <li>b) Por motivo de trabajo</li> <li>c) Por no tener leche</li> <li>d) Porque no sé cómo dar de lactar</li> </ul>
4. ¿Cree usted que el primer tipo de leche que recibe el recién nacido debe ser?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Leche materna</li> <li>b) Calostro</li> <li>c) Transitoria</li> <li>d) Formula láctea</li> </ul>
5. ¿Sabe usted los tipos de leche que produce la madre?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Calostro, transitoria, recurrente o madura</li> <li>b) Calostro, transitoria y recurrente</li> <li>c) Calostro, recurrente, transitoria o madura</li> <li>d) Calostro, transitoria y madura</li> </ul>
6. ¿Cree usted que la lactancia materna beneficia a la madre en?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Economía, anticonceptivo, reduce el peso y la depresión post-parto</li> <li>b) Anticonceptivo, involución del útero, reduce la depresión post-parto</li> <li>c) Economía, normaliza el peso, reduce la depresión post-parto</li> <li>d) Economía, anticonceptivo, involución del útero</li> </ul>

7. ¿Cree usted que la lactancia materna beneficia al bebe en su?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Óptimo desarrollo, inmunidad, menos alergias</li> <li>b) Optimo crecimiento, inmunidad, menos alergias</li> <li>c) Crecimiento y desarrollo, inmunidad, menos alergias</li> <li>d) Crecimiento y desarrollo, menos alergias</li> </ul>
8. ¿Crees usted que la lactancia materna es beneficioso para la sociedad por qué?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Protege el medio ambiente, favorece vínculo afectivo, reduce muerte Infantil</li> <li>b) Reduce muerte infantil, favorece vínculo afectivo, desarrollo del país</li> <li>c) Protege el medio ambiente, favorece vínculo afectivo, desarrollo del País</li> <li>d) Reduce muerte infantil, desarrollo del país, protege el medio Ambiente</li> </ul>
9. ¿Cree usted que la preparación del seno para el amamantamiento comprende?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) limpieza de los pechos</li> <li>b) Masaje circular de pechos</li> <li>c) Limpieza de los pechos con agua</li> <li>d) Masajes de los pechos</li> </ul>
10. ¿Sabe usted la posición de su bebe que debe tener?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Pegado al seno, coge aureola, brazo alrededor de la cintura de la Madre</li> <li>b) Pegado al seno, coge pezón, brazo alrededor de la cintura de la madre</li> <li>c) Pegado al seno, coge pezón y gran parte de aureola, brazo alrededor de la cintura de la madre</li> <li>d) Pegado al seno, coge pezón y aureola, brazo alrededor de la cintura de la madre</li> </ul>
11. ¿Cree usted que el tiempo de amamantamiento debe ser?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 10 minutos por pecho</li> <li>b) 20 minutos por pecho</li> <li>c) 25 minutos por pecho</li> <li>d) 30 minutos por pecho</li> </ul>

12. ¿Sabe usted con qué frecuencia se da de lactar al bebe?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Cada media hora</li> <li>b) A libre demanda</li> <li>c) Cada hora</li> <li>d) Cada 2 horas</li> </ul>
13. ¿Cree usted que antes del amamantamiento debe?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Lavarse las manos con agua y jabón</li> <li>b) Lavarse las manos solo con jabón</li> <li>c) Lavarse las manos solo con agua</li> <li>d) Lavarse las manos con agua, jabón y alcohol</li> </ul>
14. ¿Sabe usted que al terminar el amamantamiento se retira el pecho con el dedo?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Pulgar</li> <li>b) Índice</li> <li>c) Medio</li> <li>d) Meñique</li> </ul>
15. ¿Sabe usted que al finalizar la lactancia se debe?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Masajear para que elimine su eructó</li> <li>b) Recostar boca abajo y masajear para que elimine su eructó</li> <li>c) Masajear la espalda para que elimine su eructó</li> <li>d) Recostar boca arriba y masajear para que elimine su eructó</li> </ul>
16. ¿Cree usted que para mantener la lactancia materna exclusiva de su bebe tendrá que recurrir a?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Extracción y almacenamiento de su leche</li> <li>b) Extracción de su leche</li> <li>c) Almacenamiento de su leche</li> <li>d) Extracción y almacenamiento</li> </ul>

17. ¿Cree usted que la extracción de la leche es útil para?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Aliviar los cólicos</li> <li>b) aliviar las heridas del pezón y areola</li> <li>c) aliviar los dolores de cabeza</li> <li>d) dejarle la leche al niño cuando la mamá se va a trabajar</li> </ul>
18. ¿Sabe usted los pasos de la extracción de la leche materna?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Coger en forma de C, rotar los dedos y presionar el pecho hacia adelante</li> <li>b) Poner paños fríos, coger en forma de C y presionar hacia adelante</li> <li>c) Vaciar ambos pechos, rotar los dedos y presionar ligeramente los pechos</li> <li>d) Poner paños fríos, Coger en forma de C, vaciar ambos pechos</li> </ul>
19. ¿Cree usted que la leche materna se debe guardar para su conservación en?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Envase de plástico, vidrio con tapa y colocarlo en el refrigerador</li> <li>b) Envase de plástico con tapa y colocarlo en el refrigerador</li> <li>c) Envase de vidrio con tapa y colocarlo en el refrigerador</li> <li>d) Envase de plástico, vidrio y colocarlo en el refrigerador</li> </ul>
20. ¿Sabe usted la forma de descongelamiento de la leche materna?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) baño maría</li> <li>b) en la olla</li> <li>c) en la tetera</li> <li>d) a fuego lento</li> </ul>

**ANEXO 3**  
**RESUMEN DE OPINIÓN DE JUECES**

CRITERIOS	VALORACIÓN DE JUECES					PROMEDIO
	J1	J2	J3	J4	J5	J1+J2+J3+J4+J5/5
1. CLARIDAD	60%	85%	85%	80%	90%	80%
D 2. OBJETIVIDAD	70%	85%	85%	80%	90%	82%
A 3. PERTINENCIA	70%	85%	85%	80%	80%	80%
D 4. ACTUALIDAD	70%	85%	85%	80%	90%	82%
IÓN 5. ORGANIZACIÓN	70%	85%	85%	80%	90%	82%
A 6. SUFICIENCIA	80%	85%	85%	80%	80%	82%
7. INTENCIONALIDAD	70%	85%	85%	80%	90%	82%
CIA 8. CONSISTENCIA	80%	85%	85%	80%	90%	84%
A 9. COHERENCIA	80%	85%	85%	80%	80%	82%
GÍA 10. METODOLOGÍA	90%	85%	85%	80%	90%	86%
<b>TOTAL</b>						
<b>PROMEDIO TOTAL</b>						82%

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Lic. Mario Eleazar Chacape A.  
 I.2. Cargo e Institución donde labora: P.S. 15 de Enero  
 I.3. Especialidad del experto: \_\_\_\_\_  
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: \_\_\_\_\_  
 I.5. Autor del instrumento: Vanesa Marenco Yarama

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelent e 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado					90
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica					90
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				80	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora					90
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.					90
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				80	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación					90
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.					
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				80	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.					90
PROMEDIO DE VALORACIÓN						

ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01		✓		
02		✓		
03		✓		
04		✓		
05		✓		
06		✓		
07		✓		
08		✓		
09		✓		
10		✓		
11		✓		
12		✓		
13		✓		
14		✓		
15		✓		
16		✓		
17		✓		
18		✓		
19		✓		
20		✓		

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

*eliminar 017019 con ítems*

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

85%

San Juan de Lurigancho, 09 de *Setiembre* del 2017



*Lic. Ma. Eloha Chacupe Q.*  
COORD. ETAPA DE VIDA NIÑO  
CEP. 5130

Firma de experto informante

DNI: *2843333*

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Yenny Montene Turpo Henao  
 I.2. Cargo e Institución donde labora: Docente Tiempo Completo  
 I.3. Especialidad del experto: Maestría en Gestión de los Servicios de Salud  
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: \_\_\_\_\_  
 I.5. Autor del instrumento: \_\_\_\_\_

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado					85
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica					85
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.					85
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora					85
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.					85
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.					85
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación					85
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.					85
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento					85
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.					85
PROMEDIO DE VALORACIÓN						85



ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	✓			
02	✓			
03	✓			
04	✓			
05	✓			
06	✓			
07	✓			
08	✓			
09	✓			
10	✓			
11	✓			
12	✓			
13	✓			
14	✓			
15	✓			
16	✓			
17	✓			
18	✓			
19	✓			
20	✓			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....  
 .....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

85%

San Juan de Lurigancho, 15 de Junio del 2017

Firma de experto informante  
 DNI: .....42294063.....

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr. (Mg): Lic. Roxana Obando Zegarra  
 I.2. Cargo e Institución donde labora: Hospital Daniel Alcides Carrión  
 I.3. Especialidad del experto: Emergencia y Desastres  
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: \_\_\_\_\_  
 I.5. Autor del instrumento: Vanessa Marengo Yarama

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelent e 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado			60		
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				70	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				70	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				70	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				70	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				80	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				70	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				80	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.					90
<b>PROMEDIO DE VALORACIÓN</b>						





ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01		✓		
02		✓		
03		✓		
04		✓		
05		✓		
06		✓		
07		✓		
08		✓		
09		✓		
10		✓		
11		✓		
12		✓		
13		✓		
14		✓		
15		✓		
16		✓		
17	—			Señal pregunta por el
18		✓		
19	←			Pregunta por el
20		✓		

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

Modificar la pregunta 14 y 19.

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

75%

San Juan de Lurigancho, 15 de Junio del 2017

  
 .....  
 Firma de experto informante  
 DNI: .....09382503.....



**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: PRIMO LINO ILEN DÍAZ CHRISTIAN ADRIAN
- I.2. Cargo e Institución donde labora: DTC
- I.3. Especialidad del experto: ANÁLISIS GESTIÓN DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS
- I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: \_\_\_\_\_
- I.5. Autor del instrumento: \_\_\_\_\_

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelent e 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado					85
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica					85
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.					85
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora					85
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.					85
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.					85
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación					85
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.					85
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento					85
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.					85
PROMEDIO DE VALORACIÓN						85



ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	✓			
02	✓			
03	✓			
04	✓			
05	✓			
06	✓			
07	✓			
08	✓			
09	✓			
10	✓			
11	✓			
12	✓			
13	✓			
14	✓			
15	✓			
16	✓			
17	✓			
18	✓			
19	✓			
20	✓			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....  
 .....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

85.1

San Juan de Lurigancho, 15 de junio del 2017

Firma de experto informante  
 DNI: 41.811.232



**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Jubino Quiroz
- I.2. Cargo e Institución donde labora: Asesor
- I.3. Especialidad del experto: Asesoría
- I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: \_\_\_\_\_
- I.5. Autor del instrumento: \_\_\_\_\_

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				60	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				70	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				70	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				70	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				70	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				70	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				70	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				70	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				70	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				70	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					70	



ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....  
 .....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

26

San Juan de Lurigancho, 03 de 07 del 2017

.....  
 Firma de experto informante  
 DNI: 87704062.....

## ANEXO 04

### DETERMINACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### ALFA DE CRONBACH

A partir de las varianzas, el alfa de Cron Bach se calcula así:

$$\alpha = \left[ \frac{k}{k-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Dónde:

$S_i^2$  es la varianza del ítem  $i$ ,

$S_t^2$  es la varianza de los valores totales observados y

$k$  es el número de preguntas o ítems.

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	10	100,0

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

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,736	20

## ANEXO 5

### Libro de códigos de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva

Preguntas	Respuestas correctas (1)	Respuestas incorrectas (0)
1.	A	B,C,D
2.	A	B,C,D
3.	B	A,C,D
4.	B	A,C,D
5.	D	A,B,C
6.	B	A,C,D
7.	D	A,B,C
8.	D	A,B,C
9.	C	A,B,D
10.	C	A,B,D
11.	A	D,B,C
12.	D	A,B,C
13.	A	B,C,D
14.	D	A,B,C
15.	C	A,B,D
16.	A	B,C,D
17.	D	A,B,C
18.	A	B,C,D
19.	A	B,C,D
20.	A	B,C,D

## ANEXO 6

### CÁLCULO DE PUNTAJE SEGÚN HISTAMINOS DE CONOCIMIENTO

#### DIMENSIÓN 1: Generalidades

##### Estadísticos descriptivos

	N	Media	Desviación estándar
VAR00001	8	4,00	2,73861
N válido (por	8		

$$A = X - 0.75 (D.S)$$

$$A = 4.0 - 0.75 (2.7386)$$

$$A = 1.9460425$$

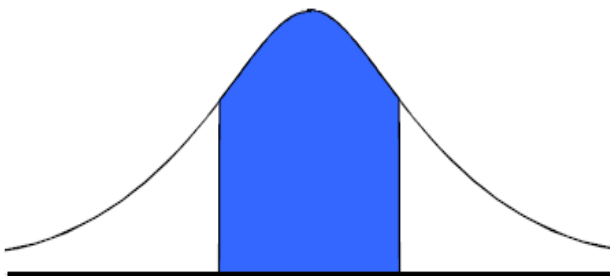
$$B = X + 0.75 (D.S) \quad B = 4.0 + 0.75 (2.7386)$$

$$B = 6.0539575$$

Alta=7-8

Media=3-6

Baja= 0-2





## DIMENSIÓN 2: Técnicas de amamantamiento

### Estadísticos descriptivos

	N	Media	Desviación estándar
VAR00002	6	3,00	2,16025
N válido (por	6		

Interpretación:

$$A = X - 0.75 (D.S)$$

$$A = 3.0 - 0.75 (2.1602)$$

$$A = 1.3798125$$

$$B = X + 0.75 (D.S)$$

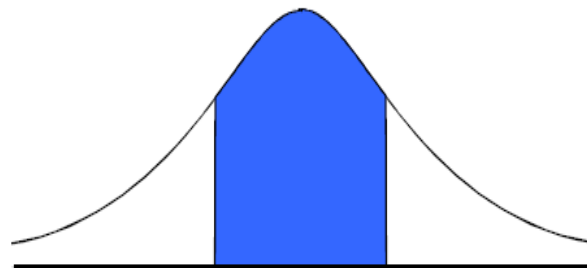
$$B = 3.0 + 0.75 (2.16025)$$

$$B = 4.6201875$$

Alta=5-6

Media=2-4

Baja=0-1



### DIMENSIÓN 3: Extracción de la leche

#### Estadísticos descriptivos

	N	Media	Desviación estándar
VAR00003	6	3,00	2,16025

Interpretación:

$$A = X - 0.75 (D.S)$$

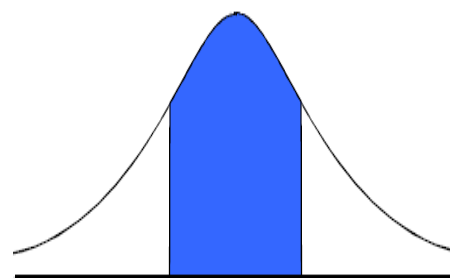
$$A = 3.0 - 0.75 (2.1602)$$

$$A = 1.3798125$$

$$B = X + 0.75 (D.S)$$

$$B = 3.0 + 0.75 (2.16025)$$

$$B = 4.6201875$$



Alta=5-6  
Media=2-4  
Baja=0-1

## Total, de cuestionario de conocimientos

### Estadísticos descriptivos

	N	Media	Desviación estándar
VAR00004	20	10,00	6,20484
N válido (por lista)	20		

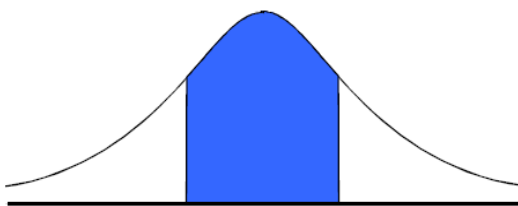
Interpretación:  $A = X - 0.75 (D.S)$

$A = 10 - 0.75 (6.20484)$

$A = 5.34637$

$B = X + 0.75 (D.S.)$

$B = 10 + 0.75 (6.20484) B = 14.65363$



ALTO: 15-20

MEDIO: 6-14

BAJO: 0-5

## ANEXO 07

### HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

**Institución** : Universidad César Vallejo- campus Lima Este.

**Investigador/a** : Vanessa Marengo Yarame

**Título del Proyecto:** Efectos de un Programa Educativo en el conocimiento de madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva en el Hospital San Juan de Lurigancho 2017

#### **¿De qué se trata el proyecto?**

El presente estudio tiene como objetivo Determinar los efectos de un programa educativo en el nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva en el hospital san juan de Lurigancho 2017, a través de la aplicación de una sesión educativa sobre la lactancia materna exclusiva donde podrá inculcar la cultura de la lactancia materna en madres adolescentes.

#### **¿Quiénes pueden participar en el estudio?**

Pueden participar las madres adolescentes que sus edades oscilen entre 12 y 19 años; pero sobretodo que voluntariamente acepten su participación sin obligación.

#### **¿Qué se pediría que haga si acepta su participación?**

Si acepta su participación en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado.

#### **¿Existen riesgos en la participación?**

Su participación no supondrá ningún tipo de riesgo.

#### **¿Existe algún beneficio por su participación?**

Con su participación colaborará a que se desarrolle el presente estudio y que los resultados contribuyan en la pedagogía de la institución universitaria con respecto al tema.

#### **Confidencialidad**

La información que usted proporcione es absolutamente confidencial y anónima; solo será de uso de las personas que hacen el estudio.

**¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?**

De tener alguna duda o inquietud con respecto a la investigación puede comunicarse con la autora de la investigación, la estudiante de X ciclo Vanessa Marengo Yarame, al teléfono 941305148; y también pueden comunicarse con la asesora encargada de la investigación, Mg. María De la Cruz Ruiz, al teléfono 987174553, de lo contrario a la Coordinación General de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo campus Lima Este.

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**E.A.P DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo.....

....., identificado con DNI

.....acepto participar de la investigación titulada

“EFECTOS DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL CONOCIMIENTO DE MADRES ADOLESCENTES SOBRE LACTANCIA EXCLUSIVA.HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2017.” Para ello tendré que asistir a las sesiones que el programa requiere, además de rendir una evaluación tipo cuestionario antes y después del programa.

Fecha:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de la madre

## ANEXO 8

### PROGRAMA EDUCATIVO: PLAN DE SESIONES

#### 1. DATOS INFORMATIVOS

1. **INSTITUCIÓN:** Hospital san juan de Lurigancho
2. **TEMA:** lactancia materna exclusiva
3. **GRUPO AL CUAL VA DIRIGIDO:** madres adolescentes
4. **SESIONES:**
  - 1era sesión: 45 minutos
  - 2da sesión: 45 minutos
  - 3ra sesión: 45 minutos
5. **RESPONSABLE:** Vanessa Marengo Yarame

#### 6. OBJETIVOS GENERAL:

Que las madres adolescentes aumenten sus conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva

#### 7. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

8. Mejorar los conocimientos sobre las generalidades
9. Mejorar los conocimientos sobre las técnicas de amamantamiento
10. Mejorar los conocimientos sobre la extracción de la leche

#### 11. Materiales

1. Tríptico
2. Rotafolio



**NOTA INFORMATIVA N° 433-2017 -UADI- HSJL**

**A** : Mg. **ROCIO DEL PILAR MALQUI VILCA**  
Jefe del Departamento de Enfermería

**ASUNTO** : PROYECTO DE INVESTIGACION

**FECHA** : Canto Grande, 20 de Diciembre del 2017

**CARGO**

Por medio del presente es grato dirigirme a Usted, para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que con la finalidad de Optar el Título de Licenciada en Enfermería se ha presentado la Tesis titulada **"EFECTOS DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL CONOCIMIENTO DE MADRES ADOLESCENTES SOBRE LACTANCIA EXCLUSIVA EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2017."** el cual ha sido revisado por el Comité de Ética e Investigación.

Por lo expuesto solicito a Usted, se brinde las facilidades a la Tesista **MARENGO YARAME, VANESSA** de la **UCV** para aplicar el instrumento del presente estudio de investigación.

Agradeciendo su atención al presente quedo de usted no sin antes reiterarle mi consideración y estima personal.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
Hospital San Juan de Lurigancho  
ENFERMERIA  
20 DIC 2017  
RECIBIDO  
HORA: 16:20 FIRMA: [Firma]

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
Med. SANYO EFRAIN AGENCIOS TRUJILLO  
C.M.P. N° 020700 - P.N.E. N° 020397  
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Asesoría e Investigación

SEAT/blp  
CC  
Archivo

## Tabla de resultado por variable conocimiento

¿Para usted la lactancia materna es un alimento?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Incorrecto	2	3,3	3,3	3,3
Correcto	58	96,7	96,7	100,0
Total	60	100,0	100,0	

¿Cree usted que la lactancia materna exclusiva debe darse hasta?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Incorrecto	2	3,3	3,3	3,3
Correcto	58	96,7	96,7	100,0
Total	60	100,0	100,0	

¿Sabe usted los motivos de abandono de la lactancia materna?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Incorrecto	25	41,7	41,7	41,7
Correcto	35	58,3	58,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

¿Cree usted que el primer tipo de leche que recibe el recién nacido debe ser?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Incorrecto	4	6,7	6,7	6,7
Correcto	56	93,3	93,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

¿Sabe usted los tipos de leche que produce la madre?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Incorrecto	17	28,3	28,3	28,3
Correcto	43	71,7	71,7	100,0
Total	60	100,0	100,0	

¿Cree usted que la lactancia materna beneficia a la madre en?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Incorrecto	19	31,7	31,7	31,7
Correcto	41	68,3	68,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	



**¿Cree usted que la lactancia materna beneficia al bebe en su?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	a			
Válido Incorrecto	15	25,0	25,0	25,0
Correcto	45	75,0	75,0	100,0
Total	60	100,0	100,0	

**¿Sabe usted la posición de su bebe que debe tener?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Incorrecto	15	25,0	25,0	25,0
Correcto	45	75,0	75,0	100,0
Total	60	100,0	100,0	

**¿Crees usted que la lactancia materna es beneficioso para la sociedad porque?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Incorrecto	21	35,0	35,0	35,0
Correcto	39	65,0	65,0	100,0
Total	60	100,0	100,0	

**¿Cree usted que el tiempo de amamantamiento debe ser?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Incorrecto	10	16,7	16,7	16,7
Correcto	50	83,3	83,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

**¿Cree usted que la preparación del seno para el amamantamiento comprende?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	a			
Válido Incorrecto	11	18,3	18,3	18,3
Correcto	49	81,7	81,7	100,0
Total	60	100,0	100,0	

**¿Sabe usted con qué frecuencia se da de lactar al bebe?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Incorrecto	4	6,7	6,7	6,7
Correcto	56	93,3	93,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

**¿Cree usted que antes del amamantamiento debe?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Incorrecto	4	6,7	6,7	6,7
Correcto	56	93,3	93,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

**¿Cree usted que para mantener la lactancia materna exclusiva de su bebe tendrá que recurrir a?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Incorrecto	4	6,7	6,7	6,7
Correcto	56	93,3	93,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

**¿Sabe usted que al terminar el amamantamiento se retira el pecho con el dedo?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Incorrecto	21	35,0	35,0	35,0
Correcto	39	65,0	65,0	100,0
Total	60	100,0	100,0	

**¿Cree usted que la extracción de la leche es útil para?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Incorrecto	6	10,0	10,0	10,0
Correcto	54	90,0	90,0	100,0
Total	60	100,0	100,0	

**¿Sabe usted que al finalizar la lactancia se debe?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Incorrecto	7	11,7	11,7	11,7
Correcto	53	88,3	88,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

**¿Sabe usted los pasos de la extracción de la leche materna?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Incorrecto	9	15,0	15,0	15,0
Correcto	51	85,0	85,0	100,0
Total	60	100,0	100,0	

**¿Sabe usted la forma de descongelamiento de la leche materna?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Incorrecto	1	1,7	1,7	1,7
Correcto	59	98,3	98,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

**¿Cree usted que la leche materna para que se conserve, se debe guardar en?**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Incorrecto	12	20,0	20,0	20,0
Correcto	48	80,0	80,0	100,0
Total	60	100,0	100,0	