

**UNIVERSIDAD NACIONAL JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**TESIS:**

EFECTO DEL PROGRAMA EDUCATIVO EN EL CONOCIMIENTO Y  
PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES,

HUMAYA 2019 – 2020

**PARA OBTENER EL TITULO DE:**

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

**AUTORAS:**

Bach. Enf. HUERTA ZARZOSA, GABRIELA GEORGINA

Bach. Enf. RIVERA VEGA, RUTH DEL ROSARIO

**ASESORA:**

Mg. VILLANUEVA CADENAS, Gladis Jane

**HUACHO – PERU**

**2020**

**EFFECTO DEL PROGRAMA EDUCATIVO EN EL CONOCIMIENTO Y  
PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES,  
HUMAYA 2019 - 2020**

Bach. Enf. HUERTA ZARZOSA, GABRIELA GEORGINA

Bach. Enf. RIVERA VEGA, RUTH DEL ROSARIO

**TESIS DE PREGRADO**

**ASESORA:** Mg. VILLANUEVA CADENAS, Gladis Jane

**UNIVERSIDAD NACIONAL JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**2020**

**AUTORAS**

GABRIELA GEORGINA HUERTA ZARZOSA

RUTH DEL ROSARIO RIVERA VEGA

Bachilleres en Enfermería

Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

**ASESORA**

Mg. GLADIS JANE VILLANUEVA CADENAS

**MIEMBROS DEL JURADO**

MC. EDGAR IVAN VALLADARES VERGARA

**Presidente**

Lic. SILVIA ISABEL CHIRITO LAURENCIO

**Secretaria**

Lic. CRISTINA BERNARDINA MENDOZA VIRU

**Vocal**

## **DEDICATORIA**

**A Dios:** Por guiar mi camino para lograr mis metas y por darme la fuerza para seguir adelante logrando mis objetivos.

**A mi familia:** A mi papá Luis, por su apoyo constante a lo largo de mi carrera y que ahora desde el cielo me da fuerzas para culminar esta meta; a mi madre Maria, por su apoyo incondicional, motivándome y alentándome siempre a seguir adelante y culminar esta meta; a mis hermanos Roberto, Karina, Nestor y Martin, por su apoyo incondicional.

**A mi asesora:** Por brindarnos su apoyo y tiempo en la elaboración de nuestra tesis y alentarnos a llegar a nuestro meta.

**Gabriela Georgina Huerta Zarzosa**

## **DEDICATORIA**

**A Dios:** Por darme fuerzas para llegar este momento y por guiarme por el camino del bien.

**A mis padres:** Por haberme brindado el apoyo en todo momento. Gracias a ellos estoy donde estoy, agradezco por su muestra de gratitud y cariño hacia mi persona, así mismo por sus consejos brindados.

**A mi asesora,** que día a día nos brindó su tiempo para poder lograr la realización de nuestro proyecto, agradezco por sus enseñanzas y su gran profesionalismo.

**Ruth del Rosario Rivera Vega**

<b>INDICE</b>	<b>Pág.</b>
<b>PORTADA</b>	<b>i</b>
<b>TITULO</b>	<b>ii</b>
<b>DEDICATORIA</b>	<b>iv</b>
<b>INDICE</b>	<b>vi</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>xii</b>
<b>SUMMARY</b>	<b>xiii</b>
<b>INTRODUCCION</b>	<b>xiv</b>
<b>CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1.1. Descripción de la realidad problemática	<b>1</b>
1.2. Formulación del problema	<b>5</b>
1.2.1 Problema General	<b>5</b>
1.2.2 Problemas Específicos	<b>6</b>
1.3. Objetivos de la investigación	<b>6</b>
1.3.1 Objetivo General	<b>6</b>
1.3.2 Objetivos Específicos	<b>6</b>
1.4. Justificación de la investigación	<b>7</b>
1.5. Delimitación del tema	<b>9</b>
1.6. Viabilidad del estudio	<b>10</b>
<b>CAPITULO II: MARCO TEORICO</b>	
2.1. Antecedentes de la investigación	<b>11</b>
2.2. Bases teóricas	<b>19</b>
2.3. Definiciones conceptuales (definición de términos básicos)	<b>32</b>
2.4. Formulación de hipótesis	<b>34</b>
2.4.1 Hipótesis General	<b>34</b>
2.4.2 Hipótesis Especifica	<b>34</b>
<b>CAPITULO III: DISEÑO METODOLOGICO</b>	
3.1. Diseño Metodológico	<b>36</b>
3.1.1 Tipo de Investigación	<b>36</b>
3.1.2 Nivel de Investigación	<b>36</b>

3.1.3 Diseño	36
3.1.4 Enfoque	36
3.2. Población y Muestra	36
3.3. Operacionalización de Variables e indicadores	38
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	40
3.4.1 Técnicas a emplear	40
3.4.2 Descripción de los instrumentos	40
3.5. Técnicas para el procesamiento de la información	43
<b>CAPITULO IV: RESULTADOS</b>	
4.1. Presentación de tablas, gráficos e interpretación	44
<b>CAPITULO V: DISCUSION, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1 Discusión	58
5.2 Conclusiones	61
5.3 Recomendaciones	62
<b>CAPITULO VI: FUENTES DE INFORMACION</b>	
6.1 Fuentes Bibliográficas	64
<b>ANEXOS</b>	
01. Matriz de consistencia	69
02. Consentimiento informado	73
03. Cuestionario	74
04. Lista de cotejo para observación	79
05. Programa educativo	80
06. Efecto de un programa educativo en el conocimiento de las madres sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva con T de Student.	93
07. Efecto de un programa educativo en el conocimiento de las madres sobre las técnicas de amamantamiento para la lactancia con T de Student.	94

08. Efecto de un programa educativo en el conocimiento de las madres sobre las técnicas de extracción y conservación de la leche materna con T de Student.	<b>95</b>
09. Efecto de un programa educativo en las practica de las madres sobre lactancia materna exclusiva con T de Student.	<b>96</b>
10. Datos generales de las madres trabajado en Excel 2016.	<b>97</b>
11. Puntaje de evaluación de conocimientos antes del programa educativo trabajado en Excel 2016.	<b>99</b>
12. Puntaje de evaluación de conocimientos después del programa educativo trabajado en Excel 2016.	<b>101</b>
13. Puntaje de evaluación de practica antes del programa educativo trabajado en Excel 2016.	<b>103</b>
14. Puntaje de evaluación de practica después del programa educativo trabajado en Excel 2016.	<b>105</b>
15. Gráficos de conocimientos antes y después del programa educativo trabajado en Excel 2016.	<b>107</b>
16. Gráficos de practica antes y después del programa educativo trabajado en Excel 2016.	<b>108</b>
17. Encuesta de conocimiento y practica de lactancia materna trabajada en SPSS STATISTICS 22.	<b>109</b>
18. Prueba T de STUDENT de conocimientos antes y después del programa educativo trabajado en SPSS STATISTICS 22.	<b>111</b>
19. Prueba T de STUDENT de practica antes y después del programa educativo trabajado en SPSS STATISTICS 22.	<b>114</b>
20. Solicitud de autorización para recolección de datos	<b>117</b>
21. Constancia de ejecución de tesis	<b>118</b>



<b>INDICE DE TABLAS</b>	<b>Pág.</b>
<b>TABLA 01</b>	
Datos demográficos: Edad	<b>44</b>
<b>TABLA 02</b>	
Datos demográficos: Procedencia	<b>45</b>
<b>TABLA 03</b>	
Datos demográficos: Grado de Instrucción	<b>46</b>
<b>TABLA 04</b>	
Datos demográficos: Ocupación	<b>47</b>
<b>TABLA 05</b>	
Datos demográficos: Estado Civil	<b>48</b>
<b>TABLA 06</b>	
Datos demográficos: Religión	<b>49</b>
<b>TABLA 07</b>	
Conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva antes y después del programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019 -2020	<b>50</b>
<b>TABLA 08</b>	
Conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre las técnicas de amamantamiento para la lactancia antes y después del programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020	<b>52</b>
<b>TABLA 09</b>	
Conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre las técnicas de extracción y conservación de la leche materna antes y después del programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020	<b>54</b>
<b>TABLA 10</b>	
Práctica de las madres de niños menores de 6 meses antes y después del programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020	<b>56</b>

**TABLA 11**

Efecto de un programa educativo en el conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en madres en el Puesto de Salud Humaya 2019– 2020 **93**

**TABLA 12**

Efecto de un programa educativo en el conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre las técnicas de amamantamiento para la lactancia en el Puesto de Salud Humaya 2019 – 2020 **94**

**TABLA 13**

Efecto de un programa educativo en el conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre las técnicas de extracción y conservación de la leche materna en el Puesto de Salud Humaya 2019– 2020 **95**

**TABLA 14**

Efecto de un programa educativo de lactancia materna exclusiva en la práctica de madres de niños menores de 6 meses en el Puesto de Salud Humaya 2019– 2020 **96**

<b>INDICE DE GRAFICOS</b>		<b>Pág.</b>
<b>GRAFICO 01</b>		
Conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva antes y después del programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020		<b>50</b>
<b>GRAFICO 02</b>		
Conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre las técnicas de amamantamiento para la lactancia antes y después del programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020		<b>52</b>
<b>GRAFICO 03</b>		
Conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre las técnicas de extracción y conservación de la leche materna antes y después del programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020		<b>54</b>
<b>GRAFICO 04</b>		
Práctica de las madres de niños menores de 6 meses antes y después del programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020		<b>56</b>

## RESUMEN

La lactancia materna exclusiva es el tipo de alimentación natural que brinda nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo del lactante, fortalece vínculos afectivos, psicoactivos y emocionales. La investigación tuvo como objetivo determinar el efecto de un programa educativo en el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Puesto de Salud Humaya 2019 - 2020. La población estuvo conformada por un total 60 madres, es de tipo cuantitativo y diseño cuasi experimental con pre y post prueba. El instrumento para medir el nivel de conocimiento fue el cuestionario y para prácticas una guía de observación, los cuales fueron validados. En los resultados el 40.0% de las madres comprenden las edades de 19 a 25 años, la mayoría son de procedencia de la costa con un grado de instrucción de secundaria, su ocupación es amas de casa y de estado civil convivientes y profesan la religión católica. Se concluye en el pre test las madres tienen un conocimiento bajo al 75% y una práctica inadecuada en un 88.3%; en el post test las madres manifiestan un conocimiento alto al 98.3%, y práctica adecuada al 91.7%.

**PALABRAS CLAVES:** Nivel de conocimiento, práctica, lactancia materna  
y programa educativo

## SUMMARY

Exclusive breastfeeding is the type of natural diet that provides nutrients necessary for the growth and development of the infant, strengthens emotional, psychoactive and emotional bonds. The research aimed to determine the effect of an educational program on the level of knowledge and practice on exclusive breastfeeding in mothers of children under 6 months in the Humaya Health Post 2019 - 2020. The population consisted of a total of 60 mothers, is quantitative and quasi-experimental design with pre and post test. The instrument to measure the level of knowledge was the questionnaire and for practice an observation guide, which were validated. In the results 40.0% of experienced mothers ages 19 to 25 years, most are from the coast with a high school education degree, their occupation is cohabiting housewives and marital status and profess the Catholic religion. It is concluded in the pre test Mothers have a low knowledge of 75% and an inadequate practice in 88.3%; In the post test, the mothers show a high knowledge at 98.3%, and appropriate practices at 91.7%.

**KEY WORDS:** Level of knowledge, practice, breastfeeding and educational program

## INTRODUCCION

La lactancia materna es el alimento más natural que recibe el lactante, es la forma inigualable de facilitar el alimento ideal que favorece en su crecimiento y su desarrollo según (UNICEF/OMS, 2002)

El amamantamiento se considera como ente importante para el lactante en el primer semestre de vida, debido a la existencia del vínculo afectivo madre-hijo. Por el cual, la madre se ve en la obligación de disponer de conocimientos sobre la importancia de amamantar a su hijo, para poder conseguir no solo su seguridad y satisfacer sus necesidades biológicas, inmunológica y nutritiva, sino también el bienestar tanto para la madre como para su hijo.

Según datos proporcionados por la UNICEF (2002), al año fallecen 1,5 millones de niños por no haber recibido suficiente aporte de leche materna.

La Organización Mundial de Salud, en su asamblea 55<sup>a</sup> Asamblea Mundial nos refiere que las prácticas adecuadas sobre lactancia materna cumplen un rol importante para la supervivencia, crecimiento y desarrollo del niño.

En el Perú, según la Encuesta Demográfica y Salud Familiar-ENDES 2016, la lactancia materna exclusiva es 69.8%, área urbana 63.2% y área rural 84.3%. Mientras que el 18,2 % recibieron leche no materna; 2,9% recibieron sólo agua y el 1,9 % recibieron agua y jugos (MINSA, 2017).

Es evidente, que durante la etapa de lactancia materna se establece un vínculo afectivo entre madre-hijo, lo cual se define como un proceso de gran importancia ya que en este periodo la madre manifiesta una relación única con su bebé, favoreciendo la

instauración de la lactancia materna y prolongación de la misma. Se da significancia que a partir de los seis meses el niño debe continuar con la lactancia materna como un complemento más en su alimentación, por lo que requiere de ácidos grasos esenciales para la formación de su cerebro.

La presente investigación está estructurada de acuerdo a los lineamientos propuestos por la Facultad de Medicina Humana, Escuela Profesional de Enfermería:

**CAPITULO I:** Descripción del planteamiento del problema, en el cual se realiza la descripción de la realidad problemática según variable de estudio, se da la formulación del problema, objetivo general y específicos, justificación, delimitación y viabilidad del estudio.

**CAPITULO II:** Presenta el marco teórico abarcando los antecedentes relacionados a la investigación, bases teóricas, las definiciones conceptuales y la formulación de la hipótesis.

**CAPITULO III:** Se muestra la metodología con el diseño metodológico, operacionalización de variable, técnica de recolección de datos y técnicas de procesamiento.

**CAPITULO IV:** Se pueden observar en este capítulo los resultados, la presentación de tablas, gráficos e interpretación de la misma.

**CAPITULO V:** En este capítulo se presenta la discusión, las conclusiones y recomendaciones.

**CAPITULO VI:** Se muestran las referencias bibliográficas utilizadas en la investigación.

## **CAPÍTULO I:**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA**

La Organización Mundial de Salud (OMS, 2020) define que la lactancia materna exclusiva es la forma más eficaz para aportar energía y nutrientes al lactante, y a su vez asegurar la salud física, crecimiento y desarrollo, además aporta a la salud emocional y física de la madre, también funciona como método anticonceptivo, ayuda en la involución del útero, reduce riesgo de depresión post parto, reduce riesgos de cáncer de ovarios y mama, no afecta la economía del hogar, no contamina el medio ambiente, y es primordial para el lactante.

Durante el primer semestre de vida el lactante depende exclusivamente de la leche materna a través del amamantamiento, es decir la leche materna es el primer y único alimento que debe consumir durante este periodo.

La lactancia materna es un hecho que se da de manera natural, desde el nacimiento del lactante, y debe ser exclusivo hasta los 6 meses de edad, pero por la poca información que reciben las madres no se contribuye a una lactancia materna eficaz y no se saben los beneficios que reciben ellas y los lactantes a través del acto de amamantamiento. (OMS, 2020)

Según El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2018), el análisis realizado a 123 países dio como resultado que la totalidad de los lactantes de estudio son amamantados en algún momento su vida, según el estudio el 95% de sus lactantes recibieron leche materna alguna vez en su vida. Sin embargo, esta tasa varía



considerablemente entre los ingresos económicos bajos, medianos y altos, en los países. En países de ingresos económicos bajos y medianos, un 4%, ó 1 de cada 25 lactantes, nunca reciben lactancia materna. En países de ingreso económico alto, el 21%, ó 1 de cada 5 lactantes, nunca son amamantados.

La Tarjeta de Puntuación Mundial para la Lactancia Materna, evaluó las prácticas de lactancia materna a 194 naciones, del cual el 40% de los lactantes menores de seis meses reciben lactancia materna exclusiva, a excepción de 23 países, entre ellos Perú, donde el índice para lactancia materna exclusiva está sobre el 60% (OPS, 2017).

Según la información proporcionada por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) a nivel nacional, la relación de niños y niñas con lactancia materna exclusiva en el Perú es 69.8%. La región de Huancavelica con un 100%, Pasco con un 87.3% seguido de Loreto con un 77.7%, son donde se registra los índices más altos, a diferencia de la región de Tumbes que solo registro un 29.6%, Ica presento un 40.5% y Madre de Dios con un 45.3% que tienen una menor cantidad. Según el área de residencia, el 63.2 % de niños con lactancia materna exclusiva se presenta el área urbana, mientras que el 84.3% de los casos se da en el área rural. (OPS, 2017)

La OMS y UNICEF publicaron la guía de implementación: “Proteger, promover y apoyar la lactancia materna en instituciones que brindan servicios de maternidad y neonatología: la iniciativa Hospital Amigo de los niños y las niñas” en la cual se menciona que la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses es muy importante para el lactante y los diez pasos para una Lactancia materna donde resumen políticas y procedimientos que están dirigidas a los establecimientos que ofrecen servicios de maternidad; la cual se implementan con el objetivo de aumentar el apoyo a la práctica de lactancia materna en centros de salud. (OMS, 2018)

El lugar de amamantamiento ha sido muy criticado, hace algunos años uno podía amamantar al lactante en cualquier circunstancia y/o lugar donde se ubicara, pero en la actualidad esto ha sido criticado como un exhibicionismo del cuerpo de las mujeres relacionándolos con anuncios y / o publicidades de escotes femeninos lo cual tergiversa el objetivo de la lactancia materna que solo busca amamantar a los lactantes, por ello muchas madres eligen alimentar a los lactantes de otras maneras como por ejemplo , implementan el uso del biberón. Por ello, si hablamos de creencias y mitos, tenemos que el biberón es una forma más estética y elegante, ya que el amamantamiento algunos lo consideran como una práctica primitiva, según los reportes de (ENDES, 2017) revela que el 24,8 de lactantes menores de seis meses usan biberón en el país.

La lactancia materna exclusiva contribuye al crecimiento y desarrollo saludable del lactante por ello la Organización Panamericana de Salud (OPS) promueve la creación de lugares y zonas exclusivas para el amamantamiento de los lactantes, tanto en lugares de trabajo, parques, establecimiento comerciales, establecimientos de salud, hospitales y/o cualquier otro lugar donde la madre desempeñe algún tipo de trabajo fuera de casa, las zonas de amamantamiento promoverán que muchos más lactantes tengan acceso a la lactancia materna y que este no sea un problema para las madres. (MINSa, 2018)

El lactante durante este primer semestre de vida solo debe recibir la leche materna, ya que esta contiene agua, hidratos de carbono, proteínas, grasas, vitaminas y minerales. que requiere el lactante durante este periodo, no se le debe dar a ingerir ningún tipo de líquidos u otros alimentos que no sea la leche materna, a excepción de medicamentos en jarabes o gotas recomendadas por un pediatra, así se podrá contribuir a la disminución de mortalidad infantil por desnutrición, en nuestro país. (UNICEF, 2020)

Por ello el interés de concientizar a las madres de la importancia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida del lactante, ya que la leche materna mejora la nutrición del lactante y previene enfermedades frecuentes tales como las enfermedades diarreicas y enfermedades respiratorias como la neumonía. (OMS, 2016)

Es importante resaltar el exceso de producción de sustitutos de leche materna que se han creado de manera continua en los últimos años, se ha tergiversado el uso de este producto en perjuicio de los lactantes, a pesar de que se han prohibido hacer publicidad y promociones en instituciones de salud y distribución de muestras gratis, esto sigue sucediendo en los hospitales, por ello surge la necesidad de educar a los futuros profesionales de salud y reeducar a los profesionales actuales para concientizar del valor de la lactancia materna exclusiva. (FAO, 2016)

El destete a temprana edad, está relacionado con la falta de información que se les brinda a las madres por parte de los profesionales de salud encargado, si bien es cierto que dentro de los hospitales al momento del nacimiento y durante el alojamiento conjunto se le orienta sobre lactancia, son los puestos de salud donde debieran vigilarse el control de la Lactancia materna exclusiva. en cada control de crecimiento y desarrollo del lactante. (MINSA, 2017)

El profesional de Enfermería tiene un rol fundamental en relación a la lactancia materna, teniendo una participación activa en su defensa y de los derechos del recién nacido, para lo cual el quehacer también está orientado a la promoción de la lactancia materna exclusiva, pues la leche materna ofrece nutrición al lactante en crecimiento, siendo participe desde el inicio de su práctica, mantenimiento y evaluación en el Control de Crecimiento y Desarrollo. Es así que durante nuestras prácticas Preprofesionales

realizadas en diferentes Puestos de Salud pudimos observar la deficiencia de conocimiento y practica que tiene la madre acerca de la lactancia materna exclusiva, debido a que en sus establecimientos no reciben la información necesaria, ya que por falta de tiempo y personal de salud no se les brinda programas educativas sobre lactancia materna, lo cual nos hizo elegir el mencionado tema, la población seleccionada se debió a que años atrás realizamos un trabajo de campo en la misma población donde obtuvimos resultados del incremento de madres adolescentes cada año en el Centro poblado de Humaya y a su vez están desinformadas de los cuidados del recién nacido, entre ellos la alimentación lo cual nos conllevó a realizar nuestro proyecto actual en el Puesto de Salud de Humaya , la lactancia materna es un tema de mucha importancia para la población en general y mucho más para las madres de niños menores de 6 meses, el uso continuo de esta práctica disminuiría la tasa de mortalidad en nuestro país. Por lo expuesto se consideró importante realizar el programa educativo mediante el cual nos permitió potencializar el conocimiento y prácticas de las madres sobre lactancia materna exclusiva, comprometiéndose aún más con la crianza de sus niños y niñas.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es el efecto de un programa educativo en el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Puesto de Salud Humaya 2019 - 2020?

### **1.2.2. PROBLEMA ESPECIFICO**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva que tienen las madres antes y después de un programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019 - 2020?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la técnica de amamantamiento para la lactancia en madres antes y después de un programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019 - 2020?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la técnica de extracción y conservación de la leche materna en madres antes y después de un programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019 - 2020?
- ¿Cómo es la práctica sobre la lactancia materna que tienen las madres antes y después de un programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019 - 2020?

### **1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION**

#### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL**

- Determinar el efecto de un programa educativo en el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Puesto de Salud Humaya 2019 - 2020.

#### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Identificar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva que tienen las madres antes y después de un programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020.

- Identificar el nivel de conocimiento sobre la técnica de amamantamiento para la lactancia en madres antes y después de un programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre la técnica de extracción y conservación de la leche materna en madres antes y después de un programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020.
- Evaluar la práctica sobre la lactancia materna que tienen las madres antes y después de un programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020

#### **1.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **Conveniencia**

Es importante que el lactante reciba lactancia materna exclusiva ya que le aporta energía y nutrientes, y a su vez asegura su salud física, crecimiento y desarrollo, también contribuye a la salud emocional y física de la madre, también funciona como método anticonceptivo, ayuda en la involución del útero, reduce riesgo de depresión post parto, riesgos de cáncer de ovarios y mamas, no afecta la economía del hogar, no contamina el medio ambiente, y es primordial para el lactante. (OMS, 2020)

El propósito de esta investigación sirvió como instrumento, proporcionando el fortalecimiento de conocimientos a través del programa educativo en madres sobre la importancia de lactancia materna exclusiva; incentivando a las madres a continuar con una práctica adecuada y segura logrando el bienestar tanto de la madre como del lactante.

##### **Relevancia Social**

El estudio tiene una relevancia social alta debido a que es una problema latente en el ámbito nacional e internacional, esto se debe a la prevalencia de escaso conocimiento y práctica de la lactancia materna que tienen las madres de niños menores de 6 meses, y probablemente este incremento no cesará, ya que la población aumenta y la información cada vez es más escasa, siendo necesaria una actuación preventiva, este estudio permitió determinar el conocimiento antes y después del programa educativo de enfermería en madres de niños menores de 6 meses mediante cuestionarios y entrevistas personales con la finalidad de identificar riesgos asociados al estudio y potencializar conductas preventivas.

### **Implicancias Prácticas**

Con la obtención de los resultados de nuestro estudio se podrán tomar medidas preventivas en las deficiencias encontradas, brindando a las madres información sobre los conocimientos que deben tener con respecto al tema a investigar, de manera que puedan identificar los conocimientos adecuados para una lactancia materna exclusiva, con el fin de adoptar una mejor calidad de vida. Además, es beneficioso para la comunidad, porque a través del conocimiento que poseen las madres teniendo en cuenta el programa educativo de enfermería e información precisa van a poder asumir conductas saludables, donde se les permita tomar medidas oportunas y adecuadas.

### **Valor Teórico**

Para poder desarrollar el tema de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, se consideró la teoría de Ramona Mercer en la Adopción del Rol Materno la cual habla sobre la salud materno infantil y al vínculo familiar. explicando que toda mujer enfrenta un proceso para ser madre y los factores que repercuten en este proceso desde la concepción hasta el primer año de nacimiento del

niño; esto influye que al convertirse en madre adoptan percepciones respecto a su competencia para dedicar cuidados de protección a su hijo, dado que el cuidado del profesional de enfermería debe aportar junto a la madre identificando conductas o posturas que dificulten o sustentos de apoyo que contribuyan en este evento, planteando actividades que fomenten la adopción del rol materno.

En el modelo del rol materno a cerca de alimentación del lactante, Ramona Merced menciona que esta teoría fue diseñada para explicar las características maternas personales, también cognitivas y el estado de salud, y dentro del rol materno tenemos a la práctica materna de alimentación y características significativas del lactante que intervienen en el estado nutricional del lactante. Siendo una valiosa herramienta dentro del ámbito de cuidado de la salud.

### **Utilidad Metodológica**

Los resultados de esta investigación brindaron información al personal de enfermería del Puesto de Salud Humaya, sobre conocimiento y práctica que tienen las madres sobre lactancia materna exclusiva, lo cual permitirá desarrollar estrategias que permitan mejorar la nutrición de los niños y niñas, es decir programas educativos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva, técnicas de amamantamiento, técnicas de extracción y conservación de la leche materna, de manera que favorezcan el crecimiento y desarrollo del lactante.

### **1.5. DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO**

El estudio se realizó en el Puesto de Salud Humaya, Distrito de Huaura; el grupo de estudio estuvo conformado por madres que acudieron al puesto de salud y que a su vez tenían niños menores de 6 meses; la investigación se realizó en el mes de enero y febrero, en la cual se recolecto datos que fueron necesarios según los objetivos planteados.



## 1.6. VIABILIDAD DEL ESTUDIO

El proyecto de investigación conto con el suficiente acceso de información tanto en internet, libros y folletos. Se conto con recurso humano suficiente para obtener una muestra de estudio; el estudio poblacional se realizó en madres que tienen niños menores de 6 meses que acuden al Puesto de Salud Humaya.

Durante la ejecución de la investigación no se alteró ni causó ningún daño al individuo, comunidad, ni ambiente; se identificó el nivel de conocimiento que posee cada madre, la práctica que tiene sobre la lactancia materna y se determinó si hay alguna relación entre ambas variables y llegando a una conclusión.

La investigación se realizó en un periodo corto, por el proceso de investigación ya que después de la ejecución continuo el procesamiento de datos, resultado, discusión recomendaciones y conclusiones. El tiempo de los encuestados fue breve y se utilizó un lenguaje sencillo.

## **CAPÍTULO II:**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **A NIVEL INTERNACIONAL:**

Yllescas (2015) En su investigación titulada “Conocimiento, actitudes y práctica sobre lactancia materna en madres que se separan de su hijo por trabajo”. El estudio fue realizado en el centro de atención permanente de Villa Nueva, Guatemala”. Cuyo objetivo general fue determinar los conocimientos, las actitudes y la práctica sobre lactancia materna de madres que se separan de su hijo menor de 2 años. El estudio es de tipo cualitativo de corte transversal, prospectivo no experimental. Concluyendo que para su estudio aplicaron una encuesta para caracterizar a su grupo de estudio y determinar los conocimientos sobre lactancia materna, y tres grupos focales que determinan actitudes y práctica de la misma. Se obtiene como resultado que entre 19 y 41 años son las edades de las madres en donde el 91% de la población si sabe leer; 71% de madres se beneficiaron con la hora de lactancia materna; el 91% se alejan de sus hijos por trabajo; y el 96% de madres afirman que brindaron lactancia materna a su hijo y el 4% no realizaron ninguna práctica. Sin embargo, el conocimiento de las madres que laboran es adecuado y tienen prácticas adecuadas sobre lactancia materna; teniendo en cuenta que la población ofrece mayor demanda en lactancia materna mixta y no lactancia materna exclusiva en el primer semestre de vida.

Cáceres y Canales (2015) en su estudio “Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre Lactancia Materna Exclusiva de las madres de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Leonel Rugama”. En el Departamento De Estelí –

Nicaragua. Noviembre 2015. Cuyo objetivo general es determinar el conocimiento, actitud y práctica sobre lactancia materna. Su estudio es de tipo descriptivo de corte transversal con enfoque cuantitativo y cualitativo, su muestra está compuesta por 100 madres con niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud, el instrumento fue la escala de Likert para su variable actitudes, así también la encuesta para su variable conocimiento. Concluyendo que 70% de las madres presentan un nivel de conocimiento bueno, y la información la obtuvieron a través de un personal de salud y sus familiares; el 38,5% escucharon en el centro de salud; de acuerdo a sus resultados de su variable actitud más del 70-5 son favorables y un 29% tienen actitud desfavorable ante la lactancia materna; con respecto a su variable práctica el 76% realizan las prácticas de lactancia materna a libre demanda; y el 70% prefiere amamantar en posición de cuna.

Mamani, Olivera, Luizaga y Illanes (2017) en su estudio “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba Bolivia: un estudio departamental”. Cuyo objetivo general fue evaluar el conocimiento y práctica sobre lactancia materna y su relación con factores sociodemográficos en el departamento de Cochabamba. Su estudio fue de tipo observacional, diseño descriptivo de corte transversal. Concluyendo que la relación con su variable conocimiento de acuerdo con su categorización con sus 3 indicadores sobre lactancia materna, muestra que el 91.35% tienen conocimientos adecuados; teniendo en cuenta que sus resultados son similares en todas sus regiones del departamento investigado, existiendo una mayor proporción en el Valle Alto con 94,30% y su más baja proporción en la región Metropolitana con 90.30% y el trópico de Cochabamba con 90.20%. Con respecto a su variable de prácticas de lactancia materna de acuerdo a su categorización de sus 5 indicadores, sustenta que el 92,94% realiza prácticas inadecuadas; siendo un indicador muy variado en sus diferentes regiones de su

departamento estudiado, dando como resultado que su mayor proporción se suscitó en la región Andina con 98.40% y con más baja proporción en la región Metropolitana en un 92,10% y el Trópico con 92,70%.

Martina, Scruzzi, Eppens, Ulloque y Barbero (2017) con su estudio “Conocimientos, actitudes y práctica de lactancia materna en mujeres madres de menores de 2 años, Córdoba – Argentina”. Su estudio es observacional, transversal y descriptivo, su población estuvo conformada por 105 madres que asisten al centro de salud en Córdoba; se utilizó como técnica una encuesta. Concluyendo que en la variable conocimiento un 92% sabe que la lactancia materna es el único alimento para el lactante, el 54% reconoce que debe alimentarse con solo lactancia materna hasta los seis meses; de acuerdo a sus variables prácticas un 95% amamantó, un 52% utiliza lactancia materna exclusiva, el 25% abandonó la lactancia materna antes de los seis meses; en su variable actitudes resultó que el 59% no le fue difícil dar pecho, que el 86% sintió seguridad al amamantar a su hijo, el 60 % siente seguridad de extraer y de almacenar leche materna y que el 77% considera adecuada la cantidad de leche que consume su hijo.

Martínez (2017) con su estudio “Conocimiento, actitudes y práctica de lactancia materna en las mujeres que ingresan a la sala de puerperio normal del bloque materno infantil, hospital escuela universitario, Tegucigalpa, Honduras, agosto a diciembre 2017”, cuyo objetivo general es determinar la relación del conocimiento, actitud y práctica de lactancia materna en las mujeres que ingresan a sala de puerperio normal del bloque materno infantil. Su tipo de estudio es descriptivo de corte transversal; su muestra poblacional estuvo conformada por 100 mujeres que ingresaron a sala de puerperio normal, el método fue a través de la aplicación de la encuesta, lo cual fue expresado en

gráficos y tablas. Concluyendo que en su mayoría son mujeres jóvenes encontrándose en la edad de 19 a 25 años, con un solo hijo, con educación primaria y que viven en zonas rurales, de acuerdo a su variable conocimiento; la mayoría presenta conocimientos buenos acerca del beneficio de lactancia materna, tiempo de lactancia, posiciones de amamantamiento; sobre su variable actitud presentan actitudes favorables a la técnica de extracción de leche, técnicas de amamantamiento, concluyendo que las madres tienen buenas prácticas en cuanto a técnicas y posición.

#### **A NIVEL NACIONAL:**

Cuentas y Quispe (2015) su estudio de “Conocimientos y Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños de 0 - 6 meses que acuden al puesto de salud Canchi Grande Juliaca”. Cuyo objetivo general fue determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños menores de 6 meses. Su estudio es descriptivo correlacional de corte transversal; las técnicas para la recolección de datos fueron la entrevista, encuesta y guía observacional; teniendo como resultado que el 73,1% tienen un nivel de conocimiento medio; el 15,4% un nivel de conocimiento bajo y el 11,5% un nivel de conocimiento alto; así mismo un 92% sabe que la lactancia materna es el único alimento para el recién nacido, 54% conocen que debe alimentar al recién nacido solo con lactancia hasta los 6 meses; de acuerdo a su variable prácticas el 95% amamantó, un 52% utiliza solo lactancia materna exclusiva, el 25% abandonó la lactancia antes de los 6 meses; lo que refiere según a la variable actitudes es que el 59% no le fue difícil dar pecho, el 86% sintió seguridad al amamantar, el 60% siente seguridad de extraer y de almacenar la leche materna, un 77% de madres consideran que la cantidad que brindan de leche a su bebé es adecuada.

Flores, Lopez, Pipa, Reategui y Zamora (2016) en su estudio “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres primíparas con neonatos atendidos en el Centro de Salud Bellavista Nanay. Punchana”; su objetivo fue determinar la relación que existe entre los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres primíparas con neonatos atendidas en el C.S. Bellavista Nanay – Punchana 2016, su tipo de estudio es cuantitativo, diseño no experimental de tipo descriptivo correlacional. Su muestra estuvo compuesta por 30 madres primíparas que asisten con sus hijos al consultorio CRED. Su técnica empleada para recolección de datos fue mediante una encuesta y por consiguiente una guía de observación. Concluyendo que el 50% (15) tienen conocimientos adecuados y correctas prácticas sobre lactancia materna, 26,6% (8) tienen conocimientos inadecuados e incorrectas prácticas sobre lactancia materna; así mismo la prueba del Chi cuadrado dio como resultado la relación estadística significativa entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna en madres primíparas, lo cual guarda relación con la hipótesis planteada.

Avendaño y Medrano (2017) En el estudio “Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional-Lima”. Cuyo objetivo fue determinar el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en el hospital nacional docente madre niño “San Bartolomé”. Su estudio fue de diseño cuantitativo, pre experimental, su estudio fue realizado a 110 madres adolescentes que cumplen con criterios de inclusión y permiso del consentimiento informado, utilizando como técnica el cuestionario y la guía de observación. Concluye que las madres primíparas atendidas, tienen un conocimiento malo a regular relacionado a lactancia materna exclusiva; así mismo el pretest realizado dio como resultado mostrando que el 48.2% pertenecientes a

madres adolescentes tienen un conocimiento “malo” acerca de lactancia materna, luego de haber aplicado el contenido educativo en toda su totalidad da como resultado que las madres adolescentes muestran un nivel de conocimiento “bueno”. De acuerdo a su segunda variable en el pre test inicial de la práctica sobre técnica de lactancia materna obtuvieron como resultado que, 97.3% realizan práctica inadecuada, luego de haber aplicado en su totalidad el contenido, las madres adolescentes primíparas muestran una práctica adecuada.

Ayala y Bemeo (2018) Con su estudio “Práctica y conocimiento sobre lactancia materna en madres primíparas adolescentes que acuden al Centro de Salud San Cristóbal de Huancavelica”. Cuyo objetivo es determinar la relación entre práctica y el conocimiento sobre lactancia materna en madres primíparas adolescentes que acuden al centro de salud San Cristóbal. Su tipo de investigación es de nivel correlacional, y de método inductivo-deductivo, estadístico, su diseño fue no experimental, su población lo conformaron 78 madres. En el cual concluye que utilizaron dos instrumentos; una guía de observación para su variable práctica y un cuestionario para su variable conocimiento; encontrando que, el 37,2% (29) de madres primíparas adolescentes tienen una inadecuada práctica sobre lactancia materna y tienen pocos conocimientos; el 38,5% (30) tienen prácticas inadecuadas y pocos conocimientos del uso de tiempos sobre lactancia materna; el 55,1% (43) desconocen la importancia sobre lactancia materna, así mismo muestran una práctica inadecuada; 25,6% (20) desconocen sobre las enfermedades del niño al tener inadecuadas prácticas sobre lactancia materna; y 47,4% (37) desconocen la técnica, manejo de leche materna y lactancia materna. Teniendo en cuenta que un tercio de la muestra tiene inadecuadas prácticas sobre lactancia materna y tienen pocos

conocimientos del tema; siendo así que solo una sexta parte del total tienen adecuadas prácticas y conocimientos sobre lactancia materna.

Gonzales y Viena (2018) Con su investigación “Efectividad de las sesiones educativas para la adecuada técnica de la lactancia materna exclusiva en primigestas atendidas en el Centro de Salud Morales de Tarapoto”. Cuyo objetivo fue determinar la efectividad de las sesiones educativas para la adecuada técnica de la lactancia materna exclusiva en primigestas atendidas en el centro de Salud Morales. Su estudio es de tipo descriptivo, cuantitativo, de diseño transversal y pre experimental. Su muestra se realizó en 35 primigestas, tuvieron como técnica la encuesta, cuestionario y una lista para cotejar aplicada en las primigestas. Concluyendo que el nivel de conocimiento y las técnicas en gestantes primigestas en un pretest tuvo como resultado el 37,14% con un nivel de conocimiento deficiente, 34,29% regular y 28,57% bueno. Posteriormente al haber aplicado su sesión educativa en su totalidad resulto con 48,57% un nivel de conocimiento regular, 31,43% bueno y el 20,00% deficiente. Así mismo 97,14% obtienen una práctica adecuada y 2.86% una práctica inadecuada. Como conclusión general referente al tema de estudio se afirma que la sesión educativa para la obtención de una adecuada técnica sobre lactancia materna exclusiva en primigestas es efectiva.

Sangama y Bartra (2018) en su estudio, “Lactancia materna en Comunidades Nativas: Conocimientos y prácticas en madres de Chiricyacu y Aviación – Distrito de San Roque. Periodo junio – noviembre”, cuyo objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres de las comunidades nativas de Chiricyacu y Aviación. Su estudio es tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, su muestra de estudio tuvo 52 madres, utilizó como método la entrevista y una encuesta para medir el conocimiento y la guía de observación para medir las prácticas sobre



lactancia materna, se concluyó que 72,7% en Chiricyaku y 73,3% en la comunidad de Aviación las madres tienen un nivel de conocimiento bajo; 4,5% tienen un conocimiento alto en la comunidad de Chiricyaku y un 10% en Aviación; un 68,2% en madres de Chiricyaku las prácticas resultaron inadecuadas sobre lactancia materna y un 63,3% en Aviación. Lo cual después de la prueba paramétrica del Chi cuadrado resultó que existe una relación significativa entre el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna.

#### **A NIVEL LOCAL:**

Herrera (2016) con su estudio “Efecto de un programa educativo sobre lactancia materna exclusiva en el conocimiento y práctica de las madres del C.S. Hualmay”, tuvo como objetivo determinar la efectividad del programa educativo sobre lactancia materna exclusiva en el conocimiento y práctica de las madres del Centro de Salud Hualmay. Su tipo de estudio fue explicativo, de diseño experimental, y de método preexperimental; el cual tuvo una muestra de 30 madres que asisten al Centro de salud de Hualmay, se seleccionó la muestra por muestreo no probabilístico participando voluntariamente, se utilizó como método la encuesta y la guía de observación. Concluyendo que el programa educativo que se realizó fue de efecto positivo; lo cual 100% de madres tuvieron el conocimiento bueno y el 100% tuvieron adecuadas prácticas después del programa educativo; siendo 0.05 significativa en un post test.

Melendrez (2019). Su estudio de investigación fue “Factores sociales relacionados con el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud La Villa – Sayán”. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre los factores sociales con el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud la Villa. Su estudio es de tipo correlacional, descriptivo, no experimental, prospectivo; utilizó como método para recolección de datos

un cuestionario, su muestra fueron 83 madres de familia con niños menores de 6 meses. Se concluye que 47,1% de madres comprenden las edades entre 17 y 21 años, proceden de la costa y tienen grado de instrucción secundario, son amas de casa, y todas las madres tienen un hijo menor de 6 meses; 54,4% con un nivel de conocimiento medio, así mismo se puede decir que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y edad, grado de instrucción y la ocupación, no existe relación entre el conocimiento, procedencia y número de hijos menores de 6 meses.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **TEORÍA ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL**

Ramona Mercer centra su teoría en los cambios que realiza la mujer al cumplir el rol madre precisando que advierte un extenso trabajo psicológico, así mismo social y trabajo físico, lo cual compromete una modificación amplia en su espacio de vida lo cual requiere un desarrollo continuo.

Los profesionales de la salud como los enfermeros tienen que brindar a las madres conocimientos, aprender a obtener confianza y la experiencia sobre sí misma a medida que van asumiendo su identidad de mamás; estos diversos factores van a afectar de forma positivo o negativo en la lactancia materna, siendo una de las actividades principales de esta teoría.

La adopción del rol maternal es el proceso interactivo y de desarrollo, lo cual se produce a lo largo del tiempo en donde la madre establece un vínculo, aprendiendo nuevas labores sobre el cuidado, también experimenta sensaciones de intimidad, de armonía y de competencia constituyendo de esta manera la meta de identidad materna (Mercer, 1981).

Los profesionales de salud deben saber que el entorno familiar, trabajo, escuela, iglesia y otros elementos de la comunidad son importantes para la adopción del rol maternal; lo cual se debe conocer su importancia del cuidado que recibe la madre en todas sus etapas desde la concepción hasta el año después del nacimiento.

### **2.2.1 El modelo se sitúa en los círculos concéntricos de Bronfenbrenner (Mercer R, 1991).**

- **Microsistema:** Es el entorno inmediato en que se produce la adopción del rol maternal, que incluyen factores como el funcionamiento familiar, las relaciones entre padres, apoyo social y estrés; así mismo por medio de las interacciones de la madre, el padre y el hijo se consigue la adopción del rol maternal.

- **Mesosistema:** Se da una interacción con las personas del microsistema influyendo en el niño y en el desarrollo del rol materno. Incluyendo los cuidados diarios, su escuela, su lugar de trabajo y las demás entidades de la comunidad.

- **Macrosistema:** Intervienen las influencias sociales, las culturales y las políticas sobre el microsistema y mesosistema. Las leyes nacionales relacionadas a las mujeres, niños y prioridades sanitarias influyentes en la adopción maternal.

Esta teoría es relacionada con nuestro estudio, debido a que la adopción del rol maternal explica un concepto muy distinto a los conocimientos que sostienen las madres de cómo llevar a la práctica su rol maternal relacionado a la lactancia materna, englobando factores como la edad, su condición de salud, su rol familiar, el vínculo de madre-padre, el tiempo en su trabajo, su procedencia y cultura, lo que permitirá acceder alcanzar nuestro objetivo.

### **2.2.2 Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender**

El modelo de promoción de salud expone de forma muy directa aquellos aspectos relevantes que influyen en la modificación de la conducta de los seres humanos, teniendo en cuenta su actitud y su motivación hacia el accionar que promoverá la salud. Esta teoría se inspira en los sustentos teóricos de Albert Bandura con su teoría de Aprendizaje y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather.

Nola Pender se inspira en la teoría de Bandura puesto que manifiesta la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de la conducta incorporando aspectos al aprendizaje conductual y cognitivo, reconociendo que los factores psicológicos influyen en el comportamiento de los seres humanos. Esta teoría señala cuatro factores que las personas aprendan y modelen su comportamiento, el cual comprende la atención donde la persona debe estar expectante ante lo que sucede; la retención es donde uno debe recordar lo que está observando; la reproducción donde debe existir la habilidad de reproducir la conducta; y la motivación lo cual explica que es una razón para querer adoptar esa conducta.

Así mismo se inspira en la teoría de Feather, porque este autor concluye que la conducta es racional, que el componente importante que motiva a la persona a conseguir algún logro es la intencionalidad, explicando que cuando existe una intención concreta, y definida por conseguir un logro, eleva probabilidad de logros.

Por lo tanto, el modelo de promoción de la salud explica como las características y las experiencias individuales, así como los conocimientos afectos específicos que conllevan a la persona a participar o no en comportamientos de salud, toda esta

perspectiva nos conlleva a un esquema que es el modelo de Promoción de la Salud, el cual muestran dos características:

- **La conducta previa relacionada:** En donde intervienen factores cognitivo que intervienen en la conducta como: la percepción de beneficios, que son los efectos positivos que produce como expresión de conductas de salud; el segundo factor es la percepción de barreras, menciona a las apreciaciones negativas o desventajas propia de la persona el cual puede obstaculizar su compromiso a la acción; el tercer factor es la percepción de autoeficacia, esto depende de las mismas competencias propias de la persona que tienen para ejecutar ciertas conductas teniendo como efecto menos obstáculos en la percepción del yo lo que es satisfactorio para percibir conductas específicas; el cuarto concepto es el afecto relacionado con el comportamiento, explica que para manifestar una conducta positiva o negativa dependen de las reacciones o emociones vinculadas directamente a los pensamientos negativos o positivos.
- **Los factores personales como biológicos, psicológicos y socioculturales:** En donde intervienen afectos relativos a una conducta específica ya sea por influencias interpersonales que viene hacer el primer factor que explica que las personas deban comprometerse a adoptar conductas de promoción de la salud cuando el individuo importante para ellos esperan que se den estos cambios e incluso ofrecen ayuda para permitir conductas saludable; el segundo factor son las influencias situacionales, en donde explica que la conducta va a depender del entorno en el que se encuentre la persona, las cuales pueden disminuir o aumentar el compromiso a la participación de la conducta promotora de salud.

Los diversos componentes del esquema de Nola Pender se relacionan en la adopción de un compromiso para un plan de acción, se plantean las dimensiones y las relaciones que participan para modificar o generar una conducta promotora de la salud, éste es el punto en la expresión de la acción dirigida a los resultados de la salud positiva, como el cumplimiento personal, el bienestar óptimo y la vida productiva; vista así mismo como la actividad clave en los diferentes ámbitos en que participa el profesional de enfermería (Pender, 1996).

## **MARCO CONCEPTUAL**

### **LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

La lactancia materna es la fase por el cual la madre brinda un alimento natural, segrega leche de sus senos para su hijo después de su nacimiento, es la fuente primordial de energía y alimenticia del bebé al menos hasta los 6 meses exclusivamente, siendo beneficioso para la madre y su hijo; siendo rica en nutrientes que son necesarios para su crecimiento, su desarrollo y mantener una vida plena saludable. (OMS, 2020).

Recomendaciones para las madres para sostener la lactancia materna.

- La lactancia materna debe iniciarse después del nacimiento inmediatamente.
- El lactante solo debe recibir exclusivamente el pecho de su madre.
- La lactancia materna debe ser a libre demanda, sin ningún límite de horario, cuando el lactante lo requiera.
- No fomentar el uso de biberones.

### **Técnicas de Amamantamiento**

El uso de una buena técnica para amamantar al lactante es la base principal para obtener una lactancia segura y a la vez exitosa, por el cual la madre debe encontrarse en un ambiente tranquilo, debe mantener una postura confortable para poder poner el pecho al lactante cuando esté tranquilo. En el inicio de la lactancia se debe tener en cuenta y preferir que la madre decida en que posición dar de lactar a su hijo, ya que al postparto la madre sentirá dolor e incomodidades los primeros días, por eso es necesario respetar su decisión (UNICEF, 2012).

### **Acoplamiento Boca – Pecho**

- La colocación del niño debe ser colocado frente al seno materno, en donde la boca del niño debe ser apegada al pecho, no debe existir extensiones ni flexiones bruscas, la nariz no debe estar aplastada contra la mama.
- Con una mano sujetar la mama en forma de C, cogiendo el seno desde la base con la finalidad de que los labios deben estar abiertos acoplándose al contorno de la aréola, esto permitirá la estimulación en la zona de los senos lactíferos.
- El lactante debera coger toda la aréola para asegurar una buena succión, si el lactante succiona solo el pezón no asegurará una buena técnica y ocasionará a su madre grietas o fisuras dolorosas, consecuencia que podrían perjudicar al mantenimiento de la lactancia materna.
- Se debe observar que el lactante tenga succiones rápidas y lentas, que cuente con un movimiento típico de mamado, que tenga sonido de deglución, lo cual permitirá observar una buena técnica de lactancia.

### **Posiciones de amamantamiento**

- **Posición tradicional o de cuna:** La espalda de la madre debe encontrarse recta con hombros relajados. El lactante debe estar acostado sobre el antebrazo de su mamá para el lado que amamantará, su cabeza debe estar acostada en la parte interna del ángulo del codo siendo guiada hacia el mismo sentido del eje de su cuerpo, el abdomen de la madre tiene que tocar el abdomen de su niño y el brazo del lactante debe abrazarla por el costado del tórax.
- **Posición sentada:** la madre debe colocarse con la espalda recta, con los pies bien puestos sobre el piso, el lactante debe mirar a su madre y su abdomen debe estar en contacto con el abdomen de su madre, colocando un cojín debajo del cuerpo del lactante para ayudarlo a acercarse a su pecho materno

### **Beneficios de lactancia materna**

La importancia de brindar la lactancia materna exclusiva al niño tiene muchas ventajas ya sea para el niño, la madre y la sociedad.

#### **Para el niño(a):**

- ✓ Es el más importante elemento debido a que la leche materna contiene todo lo que el lactante necesita siendo pura, fresca, limpia y nutritiva, incluyendo también al agua y en cantidades correctas.
- ✓ Beneficia también como un estímulo para los sentidos del oído, del tacto, el olfato y la vista, siendo influyente de esta manera a un mejor desarrollo de las capacidades del niño.
- ✓ Ayuda a tener un crecimiento sano, seguro y fuerte.
- ✓ Le brinda protección de enfermedades como diarreas, el refriado e infecciones.



- ✓ Permite el vínculo, el apego y el contacto madre e hijo.
- ✓ Mejor desarrollo intelectual.

#### **Para la madre:**

- ✓ La beneficia ahorrando tiempo y dinero.
- ✓ En el post parto le ayuda a la involución del útero.
- ✓ Existe una reducción de hemorragias después del parto, ayudando a padecer la anemia.
- ✓ Beneficia para la prevención de cáncer de ovario y mama.
- ✓ Sirve como método anticonceptivo, esto sucede en el caso que exista lactancia materna exclusiva.
- ✓ Reducción de la depresión postparto

#### **Para la sociedad:**

- ✓ Reducción de enfermedades y muerte infantil.
- ✓ Ayuda a la protección del medio ambiente, al no existir residuos.
- ✓ Reducción de gastos en salud y fármacos.
- ✓ Mayor desarrollo intelectual del niño, produciendo a futuro un aumento en la productividad del país.

#### **Tipos de lactancia:**

- **Lactancia materna o biológica:** Este tipo se basa solo en la leche que procede de la madre, sin incluir ningún tipo de alimento o agua.
- **Lactancia artificial:** es cuando el lactante es alimentado con fórmulas o algún otro tipo de leche.
- **Lactancia mixta:** es cuando el lactante recibe tanto lactancia materna y leche artificial u otros alimentos.

**Tipos de leche materna:**

- **Pre calostro:** En el tercer trimestre de gestación es donde este líquido se forma, compuesto de plasma, de cloro, plasma, de inmunoglobulinas, suero albúmina, de lactoferrina y una mínima cantidad de lactosa.
- **Calostro:** Se produce durante el 7° mes de embarazo y se segrega a los 3 o 4 días postparto. Se caracteriza por su color amarillento que se debe al beta-caroteno; compuesta de leche, de grasas, de lactosa y proteínas, también inmunoglobulinas A que tienen acción antibiótica para la destrucción de bacterias patógenas en el sistema digestivo, y lactoferrina y macrófagos.
- **De transición:** Es producida durante los 7 a 15 días al posparto, cuenta con mayor concentración de grasa, de lactosa y de vitaminas hidrosolubles más que el calostro.
- **Leche madura:** Se produce durante la segunda semana postparto, tiene características en su color debido a que es más clara y a su espesor, ya que se vuelve más espesa.

**Composición de la leche materna:**

**Agua:** La leche materna está compuesta por 88% de agua el cual es suficiente para que el niño tenga un perfecto equilibrio electrolítico.

**Proteínas:** Contiene el 0.9% es decir; el 0.9 gr.7100ml. las proteínas que contiene la leche materna son la caseína (está aporta aminoácidos como el calcio y el fosforo), el lactosuero (estas tienen el 10 a 12% de proteínas; siendo la más abundante), la lactoferrina (esta estimula el crecimiento y proliferación de la mucosa intestinal), las mucinas (se encuentran en mínima cantidad).

**Grasas:** Están contienen el 3 a 4 % siendo el componente más variable de leche materna. Representando el 40 y 50% de su totalidad de calorías que produce leche materna.

**Carbohidratos:** El principal carbohidrato es la lactosa que contiene de 6 a 7g/100ml, a través de la glucosa es producida en la glándula mamaria.

**Minerales:** Tiene una biodisponibilidad alta de minerales como el calcio, el zinc, el hierro, el cobre y magnesio.

**Vitaminas:** Estas depende de acuerdo a la alimentación de la madre durante su embarazo. Se encuentran las vitaminas liposolubles como la vitamina A, K, E, D; y dentro de las vitaminas hidrosolubles como el complejo vitamínico B (vitamina B12, cobalamina; B3, niacina; B6, piridoxina; B1, tiamina y ácido fólico), y vitamina C.

### **Frecuencia y Duración**

Se recomienda que de 10 a 15 min es el tiempo necesario para la succión del bebé en cada en cada pecho.

Así mismo es recomendable que la lactancia debe ser a libre demanda para satisfacer los requerimientos del día y mantener la producción de leche; sin embargo, no debe exceder las dos horas entre lactadas.

### **Extracción de leche materna**

La extracción de leche materna es una opción que se da en la alimentación del lactante en ocasiones de trabajo de la madre o en el tiempo que se separe de su hijo por un tiempo prolongado debido a diversas causas.

Es una técnica de vaciar la leche propia del seno en un recipiente y almacenarlo, lo cual es fruto de mucha paciencia y práctica. Se hace una técnica más fácil cuando la madre coge más práctica siendo mucho más sencillo cuando la madre tiene mayor producción de leche.

Es necesario brindar enseñanzas a las madres en la primera extracción ya que al inicio hay una escasa producción de leche, pero a través de la práctica las madres serán capaces de extraer la leche de forma más eficaz (MINSA, 2017).

## **Técnicas de extracción de leche**

### **Extracción manual**

La extracción manual de leche materna es una técnica que se usa a nivel mundial, debido a que no se usa ningún tipo de quipos.

Lo más importante es que para la extracción de leche manualmente deben intervenir aspectos higiénicos como el lavado de manos para evitar la contaminación con gérmenes y realizar masajes en las mamas para estimular la eyección de leche, en donde se pueda exprimir sobre cualquier recipiente limpio.

Una de las técnicas más utilizadas es la técnica de Marmet; en donde cuenta con los siguientes pasos.

- ✓ Colocar el pulgar y los dedos índices y medio formando una “C” de 3 a 4 cm por detrás del pezón.
- ✓ Se coge desde la base.
- ✓ Con movimientos delicados tipo rodillo se deben girar los dedos y el pulgar hacia el pezón.
- ✓ Se debe realizar el mismo proceso en ambos pechos, tener en cuenta que el volumen de leche disminuye conforme la extracción. Se realiza la extracción hasta darse cuenta que el flujo de leche se haga más lento.
- ✓ Evitar presionar de forma brusca.

### **Almacenamiento de leche materna**

- ✓ El almacenamiento del calostro se da a temperatura ambiente lo cual comprende de 27 a 32 °C; de 12 a 24 horas.
- ✓ La conservación de la leche madura se da a temperatura ambiente de 15 °C, puede ser almacenada por 24 horas; de 19 – 22 °C, por 10 horas y de 25 °C, de 4 a 8 horas.
- ✓ Así mismo si es refrigerada de 0 y 4 °C, puede ser almacenada de 5 a 8 días.
- ✓ Si es almacenada en un congelador dentro de la misma refrigeradora, tiene una duración de 2 semanas.

Se debe tener presente que toda leche que es almacenada al retirarla se debe ser descongelada y calentarla con agua tibia en baño maría (MINSa, 2017).

## **PROGRAMA EDUCATIVO**

Es un instrumento de adquisición de conocimientos de forma práctica sobre algún tema determinado; el cuál se da una participación entre el emisor y receptor.

### **Ventajas**

- Facilita el proceso de aprendizaje y enseñanza.
- Favorece a incrementa el nivel de conocimientos.
- Disminuye notablemente el tiempo de instrucción
- Son métodos interactivos
- Tienen la capacidad de lograr una participación activa de la persona.

### **Desventajas**

- Si el programa contiene amplios contenidos, se da el riesgo de que la persona pierda la motivación de acuerdo al tema.
- Existe el riesgo de que la persona haga un mal uso del programa en la forma en que pueda cometer fraude ante las respuestas en lugar de dar sus conocimientos propios.

### **Fines del programa educativo**

- Contribuir al desarrollo físico, cognitivo, afectivo y social del lactante.
- Promover en las madres, la responsabilidad en los cuidados del recién nacido y técnicas de lactancia materna.

### **CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE ENFERMERÍA**

- ✓ Son procesos ordenados, integrales y didácticos porque están basados en normas y principios de aprendizaje, son originados en necesidades colectivas e individuales del contexto de salud integral.
- ✓ Incorpora criterios de planeamiento, desarrollo, evaluación y de realimentación del proceso educativo, proporcionando seguridad a quienes participen en ella porque parte de la experiencia previa y son capacitadas para un desempeño determinado.

### **Importancia**

Es de suma importancia debido a que el programa educativo permite orientar a la madre en sus prácticas con respecto al objetivo a lograr, las conductas que deben manifestar las madres, sus actividades y contenidos a desarrollar.

## GENERALIDADES DEL CONOCIMIENTO

Es el entendimiento, razón natural e inteligencia, que sirve como incorporación de nuevas experiencia e información.

Así mismo es la información que se tiene a través de la experiencia o aprendizaje que son adquiridos por las personas.

Niveles de conocimiento:

**Nivel vulgar:** Son conocimientos que son adquiridos de forma espontánea o natural, están vinculados con los impulsos elementales del ser humano, sus sentimientos e intereses relacionándose a los problemas inmediatos que la vida le plantea.

**Conocimiento científico:** Estos conocimientos suelen ser metódico y sistemático que se adquiere a través de la experiencia y busca explicar racionalmente los fenómenos.

**Conocimiento filósofo:** Estos conocimientos se caracterizan por ser incondicionado y de alcance universal, cuyos temas de investigación va más allá de la experiencia.

**Evaluación de conocimientos:** Consiste en comprobar si los objetivos de nuestro estudio han sido alcanzados, es decir si las madres han cumplido con asistir y asimilar los conocimientos brindados a través de un programa educativo. Para esta comprobación se realiza la técnica de la prueba del conocimiento.

Para aquellos programas educativos que son de acciones formativas con duración corta, es de conveniencia efectuar la prueba de conocimientos una vez que el programa educativo haya culminado.

### 2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

- **Programa educativo de enfermería:** Conjunto de acciones que realiza el profesional de enfermería cumpliendo normas con la finalidad de brindar

conocimientos y habilidades a través de una educación brindada (Pérez & Merino, 2015).

- **Lactancia:** Es la acción que realiza la madre donde alimenta a su hijo a través de la segregación láctea (UNICEF, 2018)
- **Lactancia Materna Exclusiva:** Se define como la alimentación del lactante solo con el pecho de su madre, sin recibir algún otro tipo de alimento (OMS, 2020)
- **Madre:** Se define como el individuo de sexo femenino capaz de generar vida (Valenzuela, 2018).
- **Leche materna:** es la combinación acuosa que contiene nutrientes y factores de crecimiento para el lactante, siendo la mejor fuente de nutrición durante el primer semestre de vida. (OMS, 2016)
- **Conocimiento:** Es una capacidad que manifiesta el ser humano, los conocimientos son adquiridos a través de la experiencia que tiene una persona al socializarse con el mundo durante su vida cotidiana los cuales son captados por los sentidos. (Pérez, 2008)

Variable cualitativa, escala ordinal mediante comparación estadística de los resultados obtenidos en el pre y post test, donde el nivel de conocimiento fue medido:

Alto: 10 - 14puntos.

Medio: 5 - 9 puntos.

Bajo: 0 - 4 puntos.

- **Practica:** Son habilidades adquiridas a través del tiempo o realización de actividades de forma repetitiva conforme a sus reglas (BioDic, 2020).

Se estableció una escala de medición, para identificar la práctica adecuada o inadecuada:



Adecuada: 10 - 18 puntos

Inadecuada: 0 – 9 puntos

## **2.4 FORMULACION DE LA HIPOTESIS**

### **2.4.1 Hipótesis general**

El programa educativo sobre lactancia materna exclusiva produce efecto significativo en el nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses en el Puesto de Salud Humaya 2019 - 2020.

### **2.4.2 Hipótesis específicas**

- El nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva es alto después del programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019 - 2020.
- El nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre la técnica de amamantamiento para la lactancia materna exclusiva es alto después del programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019 - 2020.
- El nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre la técnica de extracción y conservación de la leche materna es alto después del programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019 - 2020.
- Las prácticas de las madres de niños menores de 6 meses son adecuadas después del programa educativo sobre la lactancia materna exclusiva en el Puesto de Salud Humaya 2019 - 2020.

## **VARIABLES DE ESTUDIO**

- Variable independiente: Efecto de un programa educativo
- Variable dependiente: Conocimiento y Practica sobre lactancia materna exclusiva

## CAPITULO III:

### DISEÑO METODOLOGICO

#### 3.1. Diseño Metodológico

##### 3.1.1 Tipo de investigación

La presente investigación con respecto al problema planteado es de tipo cuantitativo, y diseño cuasi experimental con pre y post prueba.

De enfoque cuantitativo, porque debido al contexto del estudio fue necesario la medición de la variable.

De enfoque cuasi experimental, ya que el grupo de estudio fue clasificado de acuerdo a nuestro estudio, no existe un grupo control, sino un grupo único en el cual se comparó su nivel de conocimiento y practica antes y después del programa educativo, es decir con un pre y post prueba respectivamente.

#### 3.2. Población y Muestra:

##### **Población:**

La población estuvo constituida por 60 madres de niños(as) con edad de 0 a 6 meses, cuyos datos fueron proporcionados por el Área estadística del Puesto de Salud de Humaya.

Para el estudio se trabajó con el total de la población de madres con niños menores de 6 meses.

**Unidad de análisis o de observación:** Madres con niños menores de 6 meses que acudieron al Puesto de Salud Humaya.

## **CRITERIOS DE SELECCIÓN**

### **Criterios de inclusión:**

- Madres de niños menores de 6 meses
- Madres que participen voluntariamente en la investigación
- Madres de niños que asistan al Puesto de Salud Humaya
- Madres que se encuentren presentes en casa para la entrevista domiciliaria.

### **Criterios de exclusión:**

- Madres con niños mayores de 6 meses
- Madres que no participen voluntariamente en la investigación
- Madres que no estuvieron presentes en su domicilio durante la visita
- Madres que hayan dejado sus direcciones erróneas

## 3.3 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES
Conocimientos sobre lactancia materna	El conocimiento se define como hechos, datos que contienen información, que son adquiridos por las personas a través de la experiencia o educación brindada por una persona especializada o adquirido a través de algún medio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lactancia materna:</li>   <li>- Beneficios</li>   <li>- Técnicas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Importancia de la Lactancia Materna.</li> <li>- Beneficios para el lactante</li> <li>- Beneficios para la madre</li> <li>- Beneficios para la sociedad</li> <li>- Técnicas de lactancia materna</li> <li>- Inicio de la lactancia</li> <li>- Tiempo de amamantamiento</li> <li>- Adaptación del lactante al pecho.</li> <li>- Técnicas de almacenamiento.</li> <li>- Conservación de la leche materna.</li> </ul> <p>Escala:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ALTO: 10 – 14 puntos.</li> <li>- MEDIO: 5- 9 puntos.</li> <li>- BAJO: 0 - 4</li> </ul>

<p>Prácticas sobre lactancia materna</p>	<p>Es un conjunto de capacidades, de aptitudes o el realizar una función de forma continua o de acuerdo a ciertas reglas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Técnica de amamantamiento</li>   <li>- Extracción y almacenamiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Posición de la madre</li> <li>- Posición del niño</li> <li>- Modo de coger el seno</li> <li>- Tiempo de amamantar</li> <li>- Higiene</li> <li>- Forma de extracción</li> <li>- Tiempo de almacenamiento</li> <li>- Descongelamiento</li> </ul> <p>Escala:</p> <p>Práctica Inadecuada: 0 - 9</p> <p>Práctica Adecuada: 10 – 18</p>
--	---	--	--

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.4.1. Técnicas a Emplear**

Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y para el instrumento se utilizó el cuestionario.

#### **3.4.2. Descripción de los instrumentos**

El presente estudio de investigación se realizó durante los meses de diciembre del 2019, enero y febrero del 2020 y se siguieron los siguientes pasos.

1. Coordinación institucional: Se presentó una solicitud al jefe del Puesto de salud Humaya, solicitando el permiso para la recolección de datos.
2. Se identificó el grupo de estudio
3. Se solicitó la participación de las unidades de estudio mediante el consentimiento informado al grupo experimental.
4. Se aplicó un pre prueba a las madres atendidas en la posta de salud de Humaya.

#### **Para la recolección de información se tuvo en cuenta tres momentos:**

**Primer Momento:** Firma del consentimiento informado; la presentación del grupo de investigadoras con las madres de niños menores de 6 meses, brindándole información sobre lo que vamos a investigar, se explicó el objetivo del estudio, su propósito y en que consta su participación continuando con la firma del consentimiento informado.

**Segundo Momento:** Para la variable conocimiento, se aplicó un cuestionario el cual consta de 14 preguntas con alternativas dicotómicas, por el cual este instrumento fue entregado a cada madre al inicio de nuestro programa educativo y al término de la misma.

Para nuestra variable práctica sobre técnicas de lactancia materna, extracción y almacenamiento, se empleó la guía de observación que consta de 18 ítems de evaluación que permitió identificar la práctica adecuada o inadecuada sobre las técnicas de lactancia materna, extracción y almacenamiento.

El grupo de investigación desarrolló un Programa Educativo a las madres, que estuvo constituida por tres sesiones. Por lo cual se coordinó una reunión general con las madres que pertenezcan a nuestro grupo de estudio con la finalidad de brindar una misma información a todas.

Sesión 1: Ventajas de la lactancia materna.

Sesión 2: Técnica y frecuencia de Lactancia Materna.

Sesión 3: La extracción, el almacenamiento, y la conservación de la leche materna.

**Tercer Momento:** Se realizó el post programa educativo, este momento terminó con una encuesta final donde fueron empleados los mismos cuestionarios que se emplearon al inicio. Esto permitió conocer si las madres ponen en práctica los conocimientos brindados por el grupo de investigación y si aplican las técnicas correctas.



**Cuestionario de conocimientos de lactancia materna (ANEXO N° 03)**

El cuestionario fue elaborado por las Investigadoras Mirley Jesús Avendaño Silva y Karla Tatiana Medrano Auque en Lima – Perú en el año 2017, para la medición de la variable de estudio se estableció una comunicación bidireccional respetando la individualidad de la persona y haciendo uso de un lenguaje claro y sencillo de manera que las entrevistadas en este caso las madres de los niños menores de 6 meses puedan comprender y responder las preguntas del instrumento.

El instrumento fue sometido a juicio de expertos para su respectiva validez, por el cual tuvo la participación de diez profesionales de salud (dos pediatras, un nutricionista, cinco enfermeras, un psicólogo y un ginecólogo). Posterior a ello se realizó la confiabilidad del instrumento mediante la prueba piloto.

Se estableció una escala de medición, que nos permitirá identificar el nivel de conocimiento:

Alto: 10 – 14 puntos.

Medio: 5 – 9 punto

Bajo: 0 – 4 puntos.

**Lista de cotejo para observación de la práctica de la técnica de lactancia materna, extracción y almacenamiento: (ANEXO N.º 04)**

El cuestionario fue elaborado por las Investigadoras Luz Milagros Espinoza Barrios, Jenny Geraldine García Rivera y, Rayza Giannina Huamán Longa en Lima – Perú en el año 2016, El instrumento empleado es la Guía de Observación (que cuenta con

18 ítems de evaluación); en el cual el investigador tendrá que completar el formato de acuerdo a lo solicitado al ver la práctica de la técnica de lactancia materna.

El instrumento fue sometido a juicio de expertos para su respectiva validez, por el cual tuvo la participación de diez expertos, el resultado del juicio de expertos fue sometido a la prueba binomial. El valor estadístico fue inferior a 0.05 lo cual evidencia la validez del contenido del instrumento.

Se estableció una escala de medición, que nos permitirá identificar la práctica adecuada o inadecuada:

Adecuada: 10 – 18 puntos

Inadecuada: 0 – 9 puntos

### **3.5. Técnicas para el procesamiento de la información**

La información previamente codificada (libro de códigos), fue digitada en Excel 2016, y exportada al SPSS versión 22, para su análisis y proceso de la información. La elaboración de las tablas que respondan a los objetivos de la investigación mediante el uso de la estadística descriptiva mediante la aplicación de la prueba del T de Student para comprobar la variación entre las puntuaciones del pre test y el post test.

## CAPITULO IV:

### RESULTADOS

#### 4.1 Presentación de tablas, gráficos e interpretación

**TABLA 01**

**DATOS DEMOGRAFICOS: EDAD**

	N	%
12 – 18	14	23.3
19 – 25	24	40.0
26 – 32	13	21.7
33 a mas	9	15.0
Total	60	100.0

**FUENTE:** *Madres de niños menores de 6 meses que acuden al Puesto de Salud*

*Humaya*

Las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Puesto de Salud Humaya tienen en su mayoría entre 19 y 25 años, siendo el 40% de las madres, el 23.3 % tiene entre 12 y 18 años, el 21.7 % tiene de 16 a 32 años de edad y el 15% de las madres tienen de 33 años a más.

TABLA 02

## DATOS DEMOGRAFICOS: PROCEDENCIA

	N	%
Costa	49	81.7
Sierra	9	15.0
Selva	0	0
Extranjera	2	3.3
Total	60	100.0

**FUENTE:** *Madres de niños menores de 6 meses que acuden al Puesto de Salud Humaya*

Las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Puesto de Salud Humaya son mayormente procedentes de la Costa con un 81,7%; el 15% son procedentes de la sierra y el 3.3% de procedencia extranjera.

TABLA 03

## DATOS DEMOGRAFICOS: GRADO DE INSTRUCCIÓN

	N	%
Primaria	8	13.3
Secundaria	41	68.3
Técnico superior	4	6.7
Universitario	7	11.7
Total	60	100.0

**FUENTE:** *Madres de niños menores de 6 meses que acuden al Puesto de Salud Humaya*

Las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Puesto de Salud Humaya en su mayoría tienen como grado de instrucción la secundaria en un 68.3%, el 13.3% la primaria, el 11.7% presenta grado de instrucción universitario y el 6.7% técnico superior.

TABLA 04

## DATOS DEMOGRAFICOS: OCUPACIÓN

	N	%
Ama de casa	32	53.3
Estudiante	13	21.7
Trabajo Independiente	6	10.0
Trabajo Dependiente	9	15.0
Total	60	100.0

**FUENTE:** *Madres de niños menores de 6 meses que acuden al Puesto de Salud Humaya*

Las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Puesto de Salud Humaya tienen como ocupación ama de casa en su mayoría lo que representa un 53.3%, observando también que el 21.7% es estudiante, el 10.0% tiene trabajo independiente y el 15.0% trabajo dependiente.

TABLA 05

## DATOS DEMOGRAFICOS: ESTADO CIVIL

	N	%
Soltera	21	35.0
Conviviente	37	61.7
Casada	2	3.3
Viuda	0	0
Total	60	100.0

**FUENTE:** *Madres de niños menores de 6 meses que acuden al Puesto de Salud*

*Humaya*

Las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Puesto de Salud Humaya del 100% de las madres, el 61.7% manifiesta como estado civil conviviente, el 35.0% es soltera, y solo el 3.3% tiene como estado civil casada.

TABLA 06

## DATOS DEMOGRAFICOS: RELIGIÓN

	N	%
Católico	48	80.0
Evangélico	7	11.7
Testigo de Jehová	0	0
Otro	5	8.3
Total	60	100,0

**FUENTE:** *Madres de niños menores de 6 meses que acuden al Puesto de Salud Humaya*

Las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Puesto de Salud Humaya profesan en su mayoría la religión católica lo cual representa el 80% de las madres, el 11.7% son evangélicos y el 8.3% profesan otras religiones.

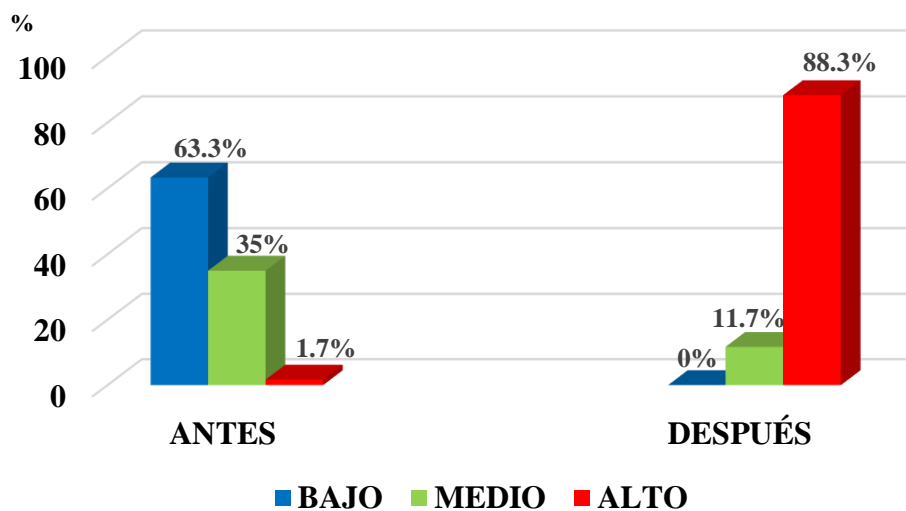


**TABLA 07**  
**CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES**  
**SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**  
**ANTES Y DESPUES DEL PROGRAMA EDUCATIVO EN EL PUESTO DE**  
**SALUD HUMAYA 2019-2020**

CONOCIMIENTO	ANTES		DESPUES	
	N	%	N	%
BAJO	38	63.3	0	0
MEDIO	21	35.0	7	11.7
ALTO	1	1.7	53	88.3
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

FUENTE: *Madres de niños menores de 6 meses que acuden al Puesto de Salud Humaya*

**GRAFICO 01**



FUENTE: *Tabla 07*

En la tabla 07 y en el gráfico 01, se observa los resultados del nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva encuestadas antes y después del programa educativo, se obtuvo que el 63.3%(38) tenía un nivel de conocimiento “bajo”; el 35.0%(21) un nivel de conocimiento “medio” y el 1.7%(1) un nivel de conocimiento “alto” en el pre test; este último se incrementó a un 88.3.0% (53) de madres con un nivel de conocimiento “alto” en el post test, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $p= 0.000$ ).

El valor T de Student es  $-21,613$  y es mayor al valor crítico  $-2,000$ , entonces la diferencia entre las medias en las evaluaciones de pre y post test son diferente de cero, por ello las medias de las muestras son diferentes, lo cual es confirmado con el valor de  $p = 0,0000$  hallado, que es inferior a  $0.05$  con un intervalo de confianza de  $95\%$ . Lo cual confirma que el programa educativo sobre lactancia materna exclusiva produjo un efecto significativo en el nivel de conocimiento de las madres sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva. (Ver Anexo 06)

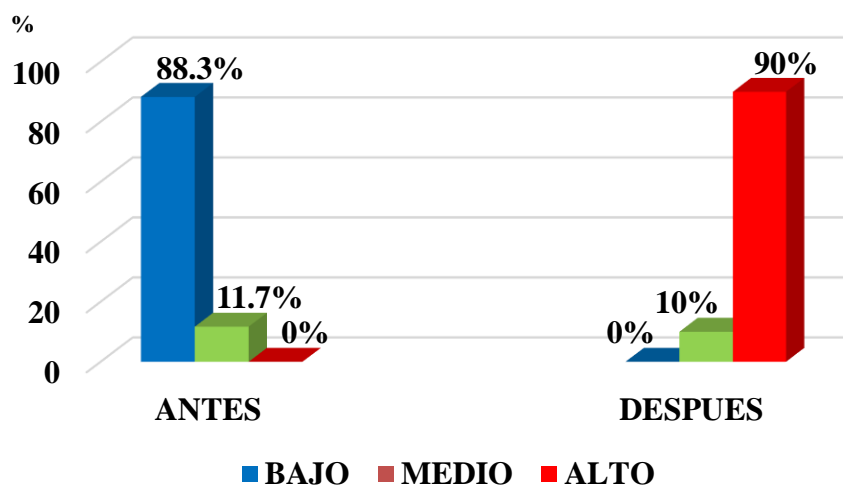
**TABLA 08**

**CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES  
SOBRE LAS TECNICAS DE AMAMANTAMIENTO PARA LA LACTANCIA  
ANTES Y DESPUES DEL PROGRAMA EDUCATIVO EN EL PUESTO DE  
SALUD HUMAYA 2019-2020**

CONOCIMIENTO	ANTES		DESPUES	
	N	%	N	%
BAJO	53	88.3	0	0
MEDIO	7	11.7	6	10.0
ALTO	0	0	54	90.0
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

FUENTE: *Madres de niños menores de 6 meses que acuden al Puesto de Salud Humaya*

**GRAFICO 02**



FUENTE: *Tabla 08*

En la tabla 08 y grafico 02, se observa los resultados del nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre la técnica de amamantamiento para la lactancia encuestadas antes y después del programa educativo, se obtuvo que el 88.3%(53) tenía un nivel de conocimiento “bajo”; el 11.7%(7) un nivel de conocimiento “medio” y el 0%(0) un nivel de conocimiento “alto” en el pre test; este último se incrementó a un 90.0% (54) de madres con un nivel de conocimiento “alto” en el post test, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $p= 0.000$ ).

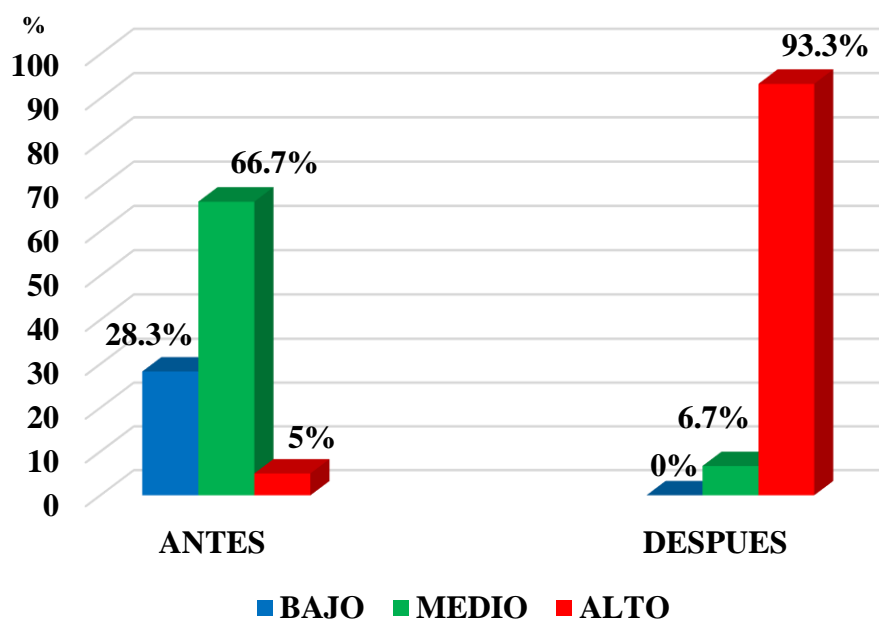
El valor T de Student es  $-30,028$  y es mayor al valor crítico  $-2,000$ , entonces la diferencia entre las medias en las evaluaciones de pre y post test son diferente de cero, por ello las medias de las muestras son diferentes, lo cual es confirmado con el valor de  $p = 0,0000$  hallado, que es inferior a  $0.05$  con un intervalo de confianza de  $95\%$ . Lo cual confirma que el programa educativo sobre lactancia materna exclusiva produjo un efecto significativo en el nivel de conocimiento de las madres sobre técnicas de amamantamiento. (Ver Anexo 07)

**TABLA 09**  
**CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES**  
**SOBRE LAS TECNICAS DE EXTRACCION Y CONSERVACION DE LA**  
**LECHE MATERNA ANTES Y DESPUES DEL PROGRAMA EDUCATIVO EN**  
**EL PUESTO DE SALUD HUMAYA 2019-2020**

CONOCIMIENTO	ANTES		DESPUES	
	N	%	N	%
BAJO	17	28.3	0	0
MEDIO	40	66.7	4	6.7
ALTO	3	5.0	56	93.3
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

FUENTE: *Madres de niños menores de 6 meses que acuden al Puesto de Salud Humaya*

**GRAFICO 03**



FUENTE: *Tabla 09*

En la tabla 09 y grafico 03, se observa los resultados del nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre la técnica de extracción y conservación de la leche materna encuestadas antes y después del programa educativo, se obtuvo que el 28.3%(17) tenía un nivel de conocimiento “bajo”; el 66.7%(40) un nivel de conocimiento “medio” y el 5.0%(3) un nivel de conocimiento “alto” en el pre test; este último se incrementó a un 93.3% (56) de madres con un nivel de conocimiento “alto” en el post test, siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $p= 0.000$ ).

El valor T de Student es  $-16,361$  y es mayor al valor crítico  $-2,000$ , entonces la diferencia entre las medias en las evaluaciones de pre y post test son diferente de cero, por ello las medias de las muestras son diferentes, lo cual es confirmado con el valor de  $p = 0,0000$  hallado, que es inferior a  $0.05$  con un intervalo de confianza de  $95\%$ . Lo cual confirma que el programa educativo sobre lactancia materna exclusiva produjo un efecto significativo en el nivel de conocimiento de las madres sobre las técnicas de extracción y almacenamiento de la leche materna. (Ver Anexo 08)

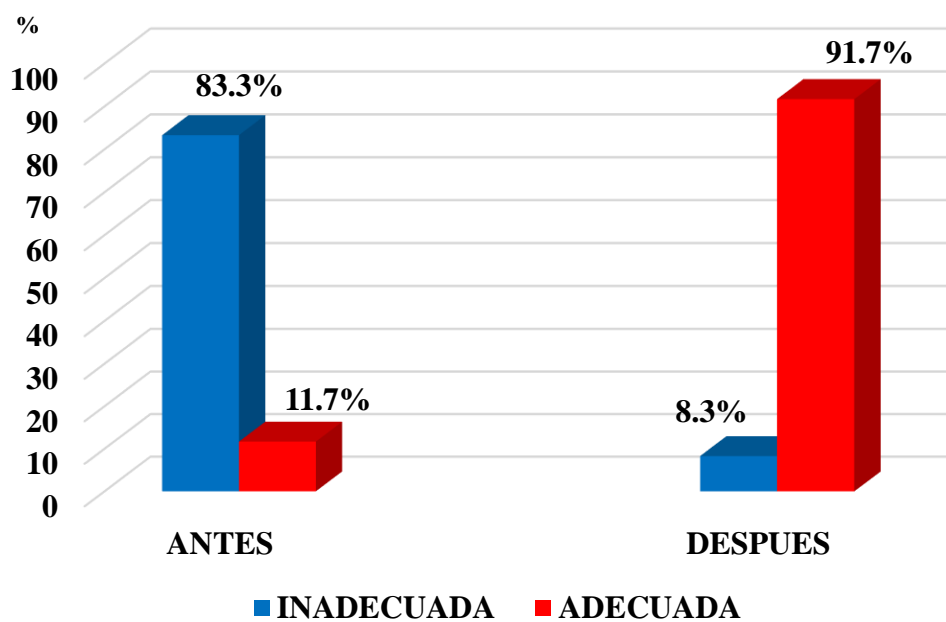
TABLA 10

**PRACTICA DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ANTES Y  
DESPUES DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE LACTANCIA MATERNA  
EXCLUSIVA EN EL PUESTO DE SALUD HUMAYA 2019-2020**

PRACTICA	ANTES		DESPUES	
	N	%	N	%
INADECUADA	53	88.3	5	8.3
ADECUADA	7	11.7	55	91.7
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

FUENTE: *Madres de niños menores de 6 meses que acuden al Puesto de Salud Humaya.*

GRAFICO 04



FUENTE: *Tabla 10*

En la tabla 10 y grafico 04 se muestra que del 100% (60) de las madres observadas sobre la práctica, antes del programa educativo sobre lactancia materna exclusiva, un 88.3% (53) realizaban una práctica inadecuada y solo un 11.7% (7) realizaban una práctica adecuada; después del programa educativo, se incrementó la práctica adecuada a un 91.7% (55) obteniendo un resultado significativo.

El valor T de Student es  $-24,358$  y es mayor al valor critico  $-2,000$ , entonces la diferencia entre las medias en las evaluaciones de pre y post test son diferente de cero, por ello las medias de las muestras son diferentes, lo cual es confirmado con el valor de  $p = 0,0000$  hallado, que es inferior a  $0.05$  con un intervalo de confianza de  $95\%$ . Lo cual confirma que el programa educativo sobre lactancia materna exclusiva produjo un efecto significativo en la práctica de las madres. (Ver Anexo 09)



## CAPITULO V:

### DISCUSION, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1 DISCUSION

La lactancia materna exclusiva es la forma más eficaz para aportar energía y nutrientes al lactante, y a su vez asegurar la salud física, crecimiento y desarrollo, también es el primer y único alimento que debe recibir durante el primer semestre de vida; además ayuda a la salud emocional y física de la madre, también funciona como método anticonceptivo, ayuda en la involución del útero, reduce riesgo de depresión post parto, reduce riesgos de cáncer de ovarios y mamas, no afecta la economía del hogar, no contamina el medio ambiente, y es primordial para el lactante. (OMS, 2020)

Luego de la ejecución del estudio que fue realizado en el Puesto de Salud Humaya, teniendo un grupo de estudio de 60 madres de niños menores de 6 meses, se obtuvo los siguientes resultados:

En la tabla 01, 02,03,04,05 y 06 se presentan los datos demograficos encontrando que el 40% de las madres se encuentran entre edades de 19 a 25 años, son en su mayoría prodecentes de la Costa un 81,7 % , el grado de instrucción que predomina es la secundaria en un 68.3%, con ocupacion como ama de casa un 53.3%, con estado civil conviviente un 61.7% y profesan la religion catolica un 80%.

Cabe mencionar que el 13.3% de las madres han culminado su primaria y el 68.3% su secundaria; entonces de acuerdo al nivel de educacion podria explicarse de alguna manera que la falta de educación limite sus conocimientos, su capacidad de analisis y su toma de decisiones propias.

Ser madre de un recién nacido es una de las experiencias más hermosas, lo cual implica cuidados del recién nacido, principalmente su alimentación ya que de ello depende el crecimiento y desarrollo del lactante, con la llegada del lactante también surgen interrogantes, por ello es importante informar y brindar apoyo educativo a las madres en esta etapa de vida del recién nacido.

En el Modelo teórico propuesto por Ramona Mercer “Teoría de adopción del rol maternal”; ella centra su teoría en los cambios que realiza la mujer al cumplir el rol madre precisando que advierte un extenso trabajo psicológico, así mismo social y físico, lo cual compromete una modificación amplia en su espacio de vida lo cual requiere un desarrollo continuo.

Por otro lado, en la tabla 07 y gráfico 01 se puede observar que antes del programa educativo las madres alcanzaron un conocimiento bajo (63.3%) y un conocimiento medio (35%) sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva; y después del programa educativo se puede observar que alcanzaron un conocimiento alto de 88.3%. Los resultados son similares a los encontrados por Avendaño y Medrano (2017) donde en su pre-test realizado dio como resultado que el 48.2% pertenecientes a madres adolescentes tienen un conocimiento “malo” acerca de lactancia materna, luego de haber aplicado el contenido educativo en toda su totalidad da como resultado que las madres adolescentes muestran un nivel de conocimiento “bueno”.

En la tabla 08 y gráfico 02 se puede observar la comparación del conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre las técnicas de amamantamiento para la lactancia antes y después del programa educativo, lo cual detalla una diferencia significativa en el conocimiento, en el pre test el conocimiento fue mayormente bajo con

un 88.3% y en el post test se alcanzó un conocimiento alto de un 90% de las madres encuestadas.

Los profesionales de la salud como los enfermeros(as) tienen que brindar a las madres conocimientos, aprender a obtener confianza y la experiencia sobre sí misma a medida que van asumiendo su identidad de mamás; estos diversos factores van a afectar de forma positivo o negativo en la lactancia materna, siendo las actividades más importantes de la teoría de Ramona Mercer.

En la tabla 09 y gráfico 03 se puede observar que el conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre las técnicas de extracción y conservación de la leche materna antes y después del programa educativo donde del 100% de madres encuestadas, el 66.7% tenían un nivel de conocimiento “medio”; después del programa educativo sobre técnicas de extracción y conservación se puede observar que incremento en un 93.3% a un nivel de conocimiento “alto”.

En la tabla 10 y gráfico 04 se observa la práctica antes del programa educativo sobre lactancia materna exclusiva que el 88.3% de las madres encuestadas realiza una inadecuada práctica, lo cual conlleva a la utilización de fórmulas lácteas en perjuicio de los lactantes por no saber la correcta forma de técnicas de amamantamiento, extracción y almacenamiento de la leche materna. Después del programa educativo sobre lactancia materna exclusiva se puede observar que aumento a un 91.7% la práctica adecuada lo cual indica un efecto positivo. Estos resultados son similares a los encontrados por Herrera (2016) el programa educativo que realizó fue de efecto positivo; lo cual 100% de madres tuvieron el conocimiento bueno y el 100% tuvieron adecuadas prácticas luego del programa educativo.

Por ello según Nola Pender en su modelo “Promoción de la Salud”, menciona la importancia del proceso cognitivo en el cambio de la conducta incorporando aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, reconociendo que los factores psicológicos se interrelacionan en los comportamientos de las personas. Esta teoría tiene cuatro factores para que las personas aprendan y modelen su comportamiento, el cual comprende la atención en donde la persona debe estar alerta ante lo que sucede; la retención es donde uno debe recordar lo que está observando; la reproducción donde debe existir la habilidad de replicar la conducta; y la motivación lo cual explica que es una razón para querer adoptar esa conducta.

El rol del profesional de enfermería con respecto al campo educativo para la promoción de la salud es fundamental e importante para adquirir y procesar información que ayude con el bienestar de la persona, en este caso a la madre y al niño, el niño podrá crecer y desarrollarse de manera física y emocional; y la madre podrá ofrecer al lactante el más valioso alimento que es la leche materna, a su vez que creará un lazo de amor madre e hijo.

## **5.2 CONCLUSIONES**

- El nivel de conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses, antes del programa educativo fue de 63.3% en nivel bajo, 35% un nivel de conocimiento medio y el 1.7% un nivel de conocimiento alto; después del programa educativo aumentaron a un nivel de conocimiento alto de 88.3 %.

- El nivel de conocimientos sobre las técnicas de amamantamiento para la lactancia en las madres de niños menores de 6 meses, antes del programa educativo fue de 88.3% de nivel bajo y el 11.7% un nivel de conocimiento medio; después del programa educativo aumentaron a un nivel de conocimiento alto de 90.0 %.
- El nivel de conocimientos sobre las técnicas extracción y conservación de la leche materna en las madres de niños menores de 6 meses, antes del programa educativo fue 28,3% nivel bajo, 66.7% un nivel de conocimiento medio y el 5.0% un nivel de conocimiento alto; después del programa educativo aumentaron a un nivel de conocimiento alto de 93.3 %.
- La práctica antes del programa educativo sobre lactancia materna exclusiva fue inadecuada con un 88.3% y después del programa educativo aumentaron considerablemente a una práctica adecuada del 91.7% de las madres observadas.
- Existen diferencias significativas en el nivel conocimiento y en las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres después del programa educativo; según la prueba de T Student las medias en las evaluaciones de pre y post test son diferente de cero, lo cual es confirmado con el valor de  $p= 0,0000$  hallado, que es inferior a 0.05 con un intervalo de confianza del 95%.

### **5.3. RECOMENDACIONES**

#### **AL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

- ✓ Es de suma importancia que exista una innovación de diferentes estrategias por parte del profesional de enfermería sobre la importancia de la lactancia materna

con la finalidad de que exista un incremento de conocimientos y una mejora en la práctica.

- ✓ El fortalecimiento de la Promoción de la Salud sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de seis meses.
- ✓ Fortalecer los conocimientos de las madres mediante la asistencia al consultorio utilizando sesiones educativas, en el cual la madre sea participe de aquella actividad lo que le permitirá tomar decisiones adecuadas en la alimentación de su hijo en el primer semestre de vida.
- ✓ Así mismo, se recomienda la realización de campañas impartiendo conocimientos a las madres que acudan al Puesto de Salud, con el propósito de disminuir incidencias de morbilidad y mortalidad infantil.
- ✓ Se facilitan resultados al Puesto de Salud de Humaya a fin de mejorar la participación de las madres y tener una adecuada práctica hasta los seis primeros meses.

#### PARA LAS MADRES

- ✓ Las madres deben tomar conciencia al momento de alimentar a sus hijos, deben contar con una actitud responsable, adquirir prácticas a través de conocimientos brindados necesarios para el amamantamiento.
- ✓ Asistir con responsabilidad al consultorio de crecimiento y desarrollo de su hijo, para identificar el desarrollo correcto del lactante y para evaluar las prácticas correctas de lactancia.

#### EN EL CAMPO DE LA INVESTIGACIÓN

- ✓ Realizar seguimientos a través de estudios de investigación sobre lactancia materna con la finalidad de intervenir oportunamente.

## CAPITULO VI:

### FUENTES DE INFORMACION

#### 6.1. FUENTES BIBLIOGRAFICAS

Avendaño y Medrano. (2017). *conocimiento y practica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres primiparas en un hospital nacional - 2017*. LIMA, LIMA.

Recuperado el 29 de enero de 2020, de [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/853/Conocimiento\\_Avenda noSilva\\_Mirley.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/853/Conocimiento_Avenda%20noSilva_Mirley.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

Ayala y Bemeo. (2018). *practica y conocimiento sobre lactancia materna en madres primíparas adolescentes que acuden al centro de salud san cristobal*.

Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica. Obtenido de <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2128>

BioDic (2020). concepto de práctica. Centro de investigación y Desarrollo de Recursos Científicos BioScripts.<https://www.biodic.net/palabra/practica/#.X1P1xYjhDIU>.

Cáceres y Canales (2015). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Lactancia Materna*

*Exclusiva de las madres de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Leonel Rugama 2015*. Nicaragua. Recuperado el 10 de enero de 2020, de <http://repositorio.unan.edu.ni/1246/1/60471.pdf>

Cuentas y Quispe (2015). *Conocimientos y Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños de 0 - 6 meses que acuden al puesto de salud Canchi*

*Grande Juliaca*. Recuperado el 10 de enero de 2020, de [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/243/Gladys\\_Tesis\\_bachiller\\_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/243/Gladys_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

ENDES (2017). *Lactancia y nutrición en niñas, niños y madres*. Recuperado el 29 de Enero de 2020, de <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/>

FAO (2016). *Control De La Promoción De La Fórmula Láctea Infantil*. Recuperado el 8 de febrero de 2020, de <http://www.fao.org/3/w0073s/w0073s0b.htm>

Flores, Lopez, Pipa, Reategui y Zamora (2016). *Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primíparas con neonatos atendidas en el Centro de Salud Bellavista Nanay. Punchana - Lima*. Recuperado el 05 de enero de 2020, de [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/472/Nancy\\_Tesis\\_especialidad\\_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/472/Nancy_Tesis_especialidad_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

Gonzales y Viena. (2018). *Efectividad de las sesiones educativas para la adecuada técnica de la lactancia materna exclusiva en primigestas atendidas en el Centro de Salud Morales*. tarapoto: Universidad Nacional de San Martín. Obtenido de <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3445>

Mamani, Olivera, Luizaga y Illanes. (julio - diciembre de 2017). *Conocimientos y practicas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental*. cochabamba. Bolivia: Gaceta Medica Boliviana. Recuperado el 29 de enero de 2020, de <http://www.scielo.org.bo/pdf/gmb/v40n2/v40n2a4.pdf>

Martínez (2017). *Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en las mujeres que ingresan a la sala de puerperio normal del bloque materno infantil, hospital escuela universitario, Tegucigalpa, Honduras, agosto a diciembre 2017*. Recuperado el 10 de enero de 2020, de <http://cies.edu.ni/cedoc/digitaliza/t1058/t1058.pdf>

Materna, G. d. (2015). *Guía de Lactancia Materna*. GRANADA. Recuperado el 08 de febrero de 2020, de [https://www.google.com/search?ei=\\_uI-](https://www.google.com/search?ei=_uI-)



Xon0F5XC5OUP34umgA8&q=Gu%C3%ADa+de+Lactancia+Materna+%E2%80%93+Granada+2015&oq=Gu%C3%ADa+de+Lactancia+Materna+%E2%80%93+Granada+2015&gs\_l=psyab.3..0i22i30.29678.34102..34595...0.2..0.200.3451.8j19j1.....0....1..gws-w

Melendrez. (2019). *factores sociales relacionado con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud La Villa*. lima. sayán: universidad nacional José Faustino Sanchez Carrión. Recuperado el 01 de febrero de 2020, de <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/2686/MELENDREZ%20DIAZ%2c%20Milagros%20Katerine.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Mercer. (1981). A theoretycal framework for spudyng factors that impact on the maternal role. *Rev Cuid vol.2 no.1 Bucaramanga Jan. 2011*, 74. Recuperado el 10 de Enero de 2020, de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732011000100015](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732011000100015)

Mercer R. (1991). Modelo de Adopción Mternal. (modificado de Mercer, R,T.[1991]). *Revista de Investigación Escuela de Enfermería UDES*, 7. Recuperado el 10 de Enero de 2020, de <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v2n1/v2n1a15.pdf>

MINSA. (2017). *consejería en lactancia materna*. Lima: MINSA. Recuperado el 10 de Enero de 2020, de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>

MINSA. (2017). *Guia tecnica para la consejeria de lactancia materna* (Primera ed.). LIMA. Recuperado el 07 de Febrero de 2020, de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>

- MINSA. (2018). *Informe anual de lactareos*. Recuperado el 6 de Febrero de 2020, de <https://observatoriodelasfamilias.mimp.gob.pe/archivos/Lactario2018.pdf>
- OMS. (2016). *La leche materna, el alimento ideal*. PERU. Recuperado el 30 de Enero de 2020, de [https://www.who.int/features/2013/peru\\_breastfeeding/es/](https://www.who.int/features/2013/peru_breastfeeding/es/)
- OMS. (2018). *Proteger, promover y apoyar la lactancia materna en instituciones que brindan servicios de maternidad y neonatología: la iniciativa Hospital Amigo de los niños y las niñas*. Recuperado el 7 de Febrero de 2020, de [https://www.ihan.es/la-oms-y-unicef-publican-la-guia-revisada-de-  
implementacion-de-la-iniciativa-hospital-amigo-de-los-ninos-y-las-ninas/](https://www.ihan.es/la-oms-y-unicef-publican-la-guia-revisada-de-implementacion-de-la-iniciativa-hospital-amigo-de-los-ninos-y-las-ninas/)
- OMS. (2020). *Lactancia Materna*. Recuperado el 28 de enero de 2020, de <https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
- OMS. (2020). *Lactancia Materna Exclusiva*. Recuperado el 5 de febrero de 2020, de [https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive\\_breastfeeding/es/](https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/)
- OMS. (2020). *Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente*. Recuperado el 28 de enero de 2020, de [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/newborn/nutrition/breastfeeding/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/nutrition/breastfeeding/es/)
- OMS. (2020). *temas de salud*. Obtenido de lactancia materna: <https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
- OPS. (2017). *Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna*. Recuperado el 29 de Enero de 2020, de [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=38](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=38)

50:los-bebes-y-las-madres-del-mundo-sufren-los-efectos-de-la-falta-de-inversion-en-la-lactancia-materna&Itemid=900

Pender. (1996). *Modelo de Promoción de la Salud*. México: Enfermería Universitaria.

Recuperado el 05 de enero de 2020, de <http://www.scielo.org.mx/img/revistas/eu/v8n4/a3i1.jpg>

Peréz (2008). Definición.de: Definición de conocimiento. Publicado 2008.

<https://definicion.de/conocimiento/>

Peréz y Merino (2015). Definición. de: Definición de Programa educativo. Actualizado

2015. (<https://definicion.de/programa-educativo/>).

UNICEF. (2018). *Lactancia Materna*. Recuperado el 28 de enero de 2020, de

<https://www.unicef.org/lac/informes/lactancia-materna>

UNICEF. (2020). *Componentes de la leche materna*. Recuperado el 7 de febrero de 2020,

de <https://www.todopapas.com/bebe/lactancia/componentes-de-la-leche-materna-6536>

Valenzuela (2018). concepto de madre. publicado el 28 de septiembre 2018.

<https://quesignificado.com/madre/>.

Yllescas. (2015). *conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en madres que se separan de su hijo*. centro de atención permanente de villa nueva,

Guatemala: Universidad Rafael Landívar. Obtenido de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/15/Yllescas-Carmen.pdf>

## ANEXO 01

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSION	INDICADORES	METODOLOGIA
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es el efecto de un programa educativo en el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Puesto de Salud</p>	<p><b>OBJETIVOS GENERAL</b></p> <p>Determinar el efecto de un programa educativo en el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Puesto de Salud</p>	<p><b>HIPOTESIS GENERAL</b></p> <p>El efecto de un programa educativo es significativo en el nivel de conocimiento y práctica de madres sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020.</p>	<p><b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b></p> <p>Efecto de un programa educativo</p> <p><b>VARIABLE DEPENDIENTE</b></p> <p>Conocimiento y Practica sobre lactancia materna exclusiva</p>	<p>Lactancia materna:</p> <p>Beneficios</p> <p>Técnicas</p> <p>- Técnica de</p>	<p>Importancia de la Lactancia Materna.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beneficios para el lactante</li> <li>- Beneficios para la madre</li> <li>- Beneficios para la sociedad</li> </ul> <p>Técnicas de lactancia materna</p>	<p><b>Tipo de investigación</b></p> <p>La presente investigación de acuerdo al problema planteado es de tipo cuantitativo, y diseño cuasi experimental con pre y post prueba.</p> <p>De enfoque cuantitativo, ya que debido al contexto del estudio es necesaria la medición de la variable.</p> <p>De enfoque cuasi experimental, ya que el grupo es clasificado de acuerdo a nuestro estudio, no existe un grupo control, sino de un</p>

<p>Humaya 2019 - 2020?</p> <p><b>PROBLEMA ESPECIFICO</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva que tienen las madres antes y después de un programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020?</p>	<p>Humaya 2019-2020.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva que tienen las madres antes y después de un programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020.</p> <p>Identificar el nivel de</p>	<p><b>HIPOTESIS ESPECIFICAS</b></p> <p>- El nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva es alto después del programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019 - 2020.</p> <p>- El nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre la técnica de</p>		<p>amamantamiento</p> <p>Extracción y almacenamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inicio de la lactancia</li> <li>- Tiempo de amamantamiento</li> <li>- Adaptación del lactante al pecho.</li> <li>- Técnica de almacenamiento.</li> <li>- Conservación de la leche materna.</li> </ul> <p>Escala en conocimiento :</p>	<p>grupo único el cual se comparó su nivel de conocimiento antes y después del programa educativo, es decir con un pre y post test respectivamente.</p> <p><b>Área de estudio</b></p> <p>El presente trabajo de investigación se realizó en el Puesto de Salud del Centro Poblado de Humaya perteneciente a la Red Huaura-Oyón, ubicada en la región Lima, provincia de Huaura y distrito de Huaura, que tiene como población 3,394 habitantes. Se encuentra a 21.600 km de distancia al este del distrito de Huaura, se encuentra a 225 metros sobre el nivel del mar.</p> <p>Limitación:</p>
---	---	---	--	--	--	--

<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la técnica de amamantamiento para la lactancia en madres antes y después de un programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020?</p>	<p>conocimiento sobre la técnica de amamantamiento para la lactancia en madres antes y después de un programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020.</p>	<p>amamantamiento para la lactancia es alto después del programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 6 meses sobre la técnica de extracción y conservación de la leche materna es alto después del programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019 - 2020.</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>- ALTO: 10 – 14 puntos.</li> <li>- MEDIO: 5 – 9 puntos.</li> <li>- BAJO: 0 – 4 puntos.</li> </ul> <p>Escala en Practica</p> <p>Adecuado: 10 - 18 puntos</p> <p>Inadecuado: 0 – 9 puntos</p>	<p><b>NORTE:</b> Limita con los fundos San Pedro y El Triunfo</p> <p><b>SUR:</b> Limita con el Río Huaura</p> <p><b>ESTE:</b> Limita con el fundo Manco Cápac</p> <p><b>OESTE:</b> Limita con el fundo La Caldera</p>
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la técnica de extracción y conservación de la leche materna en madres antes</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento sobre la técnica de extracción y conservación de la leche materna en madres antes</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Las prácticas de las madres de niños</li> </ul>				<p><b>Población:</b> La población está constituida por 60 madres de niños(as) con edad de 0 a 6 meses, cuyos datos fueron proporcionados por el Área estadística del Puesto de Salud de Humaya.</p>

<p>y después de un programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020?</p> <p>¿Cómo es la práctica sobre la lactancia materna que tienen las madres antes y después de un programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020?</p>	<p>y después de un programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020.</p> <p>Evaluar la práctica sobre la lactancia materna que tienen las madres antes y después de un programa educativo en el Puesto de Salud Humaya 2019-2020</p>	<p>menores de 6 meses son adecuadas después del programa educativo sobre la lactancia materna exclusiva en el Puesto de Salud Humaya 2019- 2020.</p>				
---	---	--	--	--	--	--

## ANEXO N.º 02

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Al firmar este documento, la madre dará **CONSENTIMIENTO** de su participación en la investigación propuesta por las estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; habiéndose explicado la naturaleza y los propósitos de este estudio; así mismo respondiendo las preguntas de forma responsable y verás.

La presente investigación tiene como objetivo:

- Determinar el efecto de un programa educativo en el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Puesto de Salud Humaya.

Los resultados de este estudio permitirán la recolección de datos para nuestro estudio.

Su participación es voluntaria, no existen riesgos físicos ni psicológicos y tiene la oportunidad de hacer cualquier pregunta con respecto al proceso investigativo. La información obtenida será tratada de manera confidencial.

.....

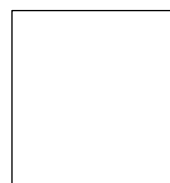
**Tesista**

.....

**Participante (Firma)**

.....

**Tesista**



**Huella digital**



**ANEXO N.º 03**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL “JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRIÓN**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

CODIGO 

--	--

**CUESTIONARIO**

**PRESENTACIÓN:**

Madre de familia, el presente cuestionario tiene como objetivo; Determinar el efecto de un programa educativo en el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Puesto de Salud Humaya. La evaluación será anónima y confidencial. Los resultados serán de mucha utilidad en la investigación.

**INSTRUCCIÓN:**

Lea cuidadosamente cada pregunta que se presenta a continuación y marque con aspa (X) la respuesta que usted crea conveniente.

**I. DATOS GENERALES**

**1.- EDAD:**

a)	12- 18	
b)	19-25	
c)	26- 32	
d)	33 a mas	

**4.- OCUPACION**

a)	Ama de casa	
b)	Estudiante	
c)	Trabajo Dependiente	
d)	Trabajo Independiente	

**2.- PROCEDENCIA**

a)	Costa	
b)	Sierra	
c)	Selva	
d)	Extranjera	

**5. ESTADO CIVIL**

a)	Soltera	
b)	Conviviente	
c)	Casada	
d)	Viuda	

**3.- GRADO DE INSTRUCCIÓN**

a)	Primaria	
b)	Secundaria	
c)	Técnico superior	
d)	Universitario	

**6. RELIGION**

a)	Católico	
b)	Evangélico	
c)	Testigo de Jehová	
d)	Otro.....	

## CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS

### **1. La lactancia materna exclusiva es:**

- a) El único alimento adecuado que satisface las necesidades nutricionales del niño.
- b) Un periodo durante el cual el recién nacido se alimenta exclusivamente de leche materna.
- c) Es el tiempo donde el recién nacido se alimenta de leche materna y otras sustancias.

### **2. La leche materna es un alimento que se debe dar exclusivamente hasta:**

- a) Seis meses.
- b) Menos de 5 meses.
- c) Un año.

### **3. ¿Cuál es la importancia de la lactancia materna?**

- a) Es el alimento capaz de satisfacer todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del bebe hasta los 6 meses.
- b) Ayuda a mantener adecuadamente el sistema inmunológico del bebé.
- c) Es la única leche que el bebé tolera.

### **4. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre?**

- a) La leche materna ayuda a contrarrestar enfermedades, no disminuye la hemorragia posparto, la anemia y la mortalidad materna.
- b) La leche materna contribuye como anticonceptivo, reduce el riesgo de hemorragia posparto, facilita la contracción y retracción del útero.
- c) Contribuye en la economía, normaliza el peso, reduce la depresión post-parto.

**5. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al bebé?**

- a) Garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del bebé, disminuye el riesgo de contraer enfermedades.
- b) La lactancia materna crea un vínculo afectivo y la interacción entre la madre y el niño.
- c) Solo asegura la alimentación del niño.

**6. ¿Con que frecuencia da de lactar a su bebé?**

- a) Cada 4 horas.
- b) Cada 2 horas.
- c) Siempre que el bebé desea.

**7. Antes de amamantar a su bebé debe realizar primero:**

- a) Aseo de manos con agua y jabón.
- b) Buscar un lugar adecuado para dar de lactar.

c) Limpiar sus pezones.

**8. La preparación de la mama para el amamantamiento comprende:**

a) Limpieza de los pechos.

b) Masaje circular de los pechos.

c) No se hace ninguna preparación.

**9. La posición de su bebé debe ser:**

a) Pegado al pecho de madre, coge la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.

b) Pegado al pecho, coge pezón y gran parte de la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.

c) Pegado al pecho, coge pezón y areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.

**10. ¿Cuáles son los signos de succión eficaz?**

a) Succión es lenta y profundas, las mejillas deben estar llenas.

b) Succión es rápida y ruidosa, las mejillas hundidas.

c) Es ver al niño coger todo el seno, lactar lento y sus mejillas deben de estar hundidas.

**11. Al terminar el amamantamiento retira el pecho con el dedo:**

a) Índice.

b) Medio.

c) Meñique.

**12. Si Ud. realiza alguna actividad que no le permite dar de lactar directamente a su bebé; tendrá que recurrir:**

a) Leche artificial.

b) Extracción y almacenamiento de su leche.

c) Desconozco el tema.

**13. Pasos de la extracción de la leche materna:**

a) Coger en forma de C, rotar los dedos y presionar el pecho hasta adelante.

b) Vaciar ambos pechos, rotar los dedos y presionar ligeramente los pechos.

c) Desconozco el tema.

**14. Forma de descongelamiento de la leche materna:**

a) Colocar la leche materna en una olla.

b) Colocar la leche materna en “baño maría”.

c) Desconozco el tema.

**¡GRACIAS POR SU PARTICIPACION !**

**FUENTE:** *Avendaño & Medrano (2017) Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional-Lima.*

## ANEXO N.º 04

**LISTA DE COTEJO PARA OBSERVACION DE LA PRÁCTICA DE LA  
MADRE HACIA LA LACTANCIA MATERNA**

<b>Nº</b>	<b>TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1	Realiza el lavado de mano antes de iniciar la lactancia materna.		
2	La madre se sienta cómoda		
3	Apoya la cabeza del niño sobre el ángulo del codo		
4	Sostiene la mama con los dedos en forma de C		
5	La madre estimula al bebe de 2 a 3 veces para que él bebe cojan el pezón.		
6	La madre la de lactar de 15 a 20 minutos cada pecho.		
7	La madre intercambia la mama al dar de lactar.		
8	La madre al retirar el pecho introduce el dedo meñique como haciendo una palanca.		
9	La madre carga al bebe de manera adecuada para que elimine su eructo.		
10	Al finalizar la lactancia él bebe queda en posición lateral derecho.		
<b>EXTRACCIÓN Y ALMACENAMIENTO DE LECHE MATERNA</b>			
11	Prepara material para realizar la extracción y almacenamiento de la leche materna.		
12	Se lava las manos antes de iniciar el procedimiento.		
13	Utiliza envases de plástico para almacenar la leche extraída.		
14	Realiza masajes al seno en forma circular.		
15	Presiona el pecho a la pared torácica. Pasa la mano por el pecho de arriba abajo en dirección al pezón con ligera caricia; agita suavemente el pecho mientras inclina su cuerpo hacia delante. Repite dinámicamente el procedimiento.		
16	Realiza el procedimiento en ambos senos.		
17	Rotula el envase fecha y hora de extracción.		
18	Se lava las manos después de realizar el procedimiento.		

**FUENTE:** (*Guia de Lactancia Materna, 2015*)

## ANEXO N.º 05

### PROGRAMA EDUCATIVO

#### **Diagnóstico Educativo**

El siguiente programa educativo nos será útil para reforzar el conocimiento y practica sobre lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses, ya que la lactancia materna tiene un rol muy importante en el crecimiento y desarrollo del niño.

#### **Objetivo general**

- Mejorar y reforzar el conocimiento y práctica sobre Lactancia Materna Exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses.

#### **Objetivos Específicos**

- Mejorar los conocimientos de las madres sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva, técnicas de amamantamiento para la lactancia materna y técnicas de extracción y conservación de la leche materna
- Fomentar la practica adecuada de las técnicas de lactancia materna.
- 

#### **Grupo Beneficiado**

Madres de lactantes menores de 6 meses.

<b>Fecha/Hora</b>	<b>Duración</b>	<b>Actividad Educativa</b>	<b>Estrategia Educativa</b>	<b>Recursos Humanos</b>	<b>Recursos Materiales</b>	<b>Responsable</b>	<b>Indicador Evaluación</b>
1° sesión 15-02-20 10:00 am	1/2 hora	Ventajas de la lactancia materna	Exposición Participativa.  Se resuelve dudas y preguntas	Bach. Enf. Huerta Zarzosa, Gabriela Bach. Enf. Rivera Vega, Ruth	Información fotocopiada (trípticos) Encuestas Lapiceros Corrector	Bach.Enf. Huerta Zarzosa, Gabriela Bach. Enf. Rivera Vega, Ruth	Preguntas y respuestas
2° sesión 15-02-20 10:00 am	1/2 hora	Técnica y frecuencia de la lactancia materna	Demostración de cómo se debe realizar correctamente.  Exposición Participativa.	Bach. Enf. Huerta Zarzosa, Gabriela Bach. Enf. Rivera Vega, Ruth	Información fotocopiada (trípticos) Encuestas Lapiceros Corrector	Bach.Enf. Huerta Zarzosa, Gabriela Bach. Enf. Rivera Vega, Ruth	Preguntas y respuestas



			Se resuelve dudas y preguntas				
3° sesión 15-02-20 10:00 am	1/2 hora	La extracción, el almacenamiento, y la conservación de la leche materna	Exposición participativa.  Se resuelve dudas  Demostración participativa	Bach. Enf. Huerta Zarzosa, Gabriela Bach. Enf. Rivera Vega, Ruth	Información fotocopiada (trípticos) Encuestas Lapiceros Corrector	Bach.Enf. Huerta Zarzosa, Gabriela Bach. Enf. Rivera Vega, Ruth	Preguntas y respuestas

## PROGRAMA EDUCATIVO PARA PROMOVER LA LACTANCIA MATERNA

Ser madre es una de las etapas más bonitas de la vida de una mujer, desde la concepción, periodo de gestación y el nacimiento, traen consigo dudas e interrogantes, la madre se encuentra en la búsqueda de información.

El acto de amamantamiento es una experiencia satisfactoria tanto para la madre como para el lactante, el contacto piel con piel que se produce entre ambos, la madre es sensible durante la lactancia y su mayor preocupación gira en torno a la alimentación y cuidado del recién nacido.

Para contribuir con este VINCULO DE AMOR es que se presenta el presente programa, con la finalidad de contribuir con conocimiento y práctica en favor de la lactancia materna.

**“EL VINCULO DE AMOR QUE NOS VUELVE SANOS Y FUERTES”**





## ¿QUÉ ES LA LACTANCIA MATERNA?

La lactancia materna es la fase por el cual la madre brinda un alimento natural, segrega leche de sus senos para su hijo después de su nacimiento, es la fuente primordial de energía y alimenticia del bebé al menos hasta los 6 meses exclusivamente, siendo beneficioso para la madre y su hijo; siendo rica en nutrientes que es necesarios para su crecimiento, desarrollo y mantener una vida plena saludable

## ¿CUALES SON SUS BENEFICIOS?

PARA EL NIÑO	PARA LA MADRE	PARA LA SOCIEDAD
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es el más importante elemento debido a que la leche materna contiene todo lo que el lactante necesita siendo pura, fresca, limpia y nutritiva, incluyendo también al agua y en cantidades correctas.</li> <li>• Beneficia también como un estímulo para los</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La beneficia ahorrando tiempo y dinero.</li> <li>• En el post parto le ayuda a la involución del útero.</li> <li>• Existe una reducción de hemorragias después del parto, ayudando a padecer la anemia.</li> <li>• Beneficia para la prevención de cáncer de ovario y mama.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reducción de enfermedades y muerte infantil.</li> <li>• Ayuda a la protección del medio ambiente, al no existir residuos.</li> <li>• Reducción de gastos en salud y fármacos.</li> </ul>

<p>sentidos del oído, del tacto, el olfato y la vista, siendo influyente de esta manera a un mejor desarrollo de las capacidades del niño.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ayuda a tener un crecimiento sano, seguro y fuerte.</li> <li>• Le brinda protección de enfermedades como diarreas, el refriado e infecciones.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sirve como método anticonceptivo, esto sucede en el caso que exista lactancia materna exclusiva.</li> <li>• Reducción de la depresión postparto</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mayor desarrollo intelectual del niño, produciendo a futuro un aumento en la productividad del país</li> </ul>
--	---	---



## TIPOS DE LECHE MATERNA

PRE CALOSTRO	CALOSTRO	LECHE DE TRANSICIÓN	LECHE MADURA
En el tercer trimestre de gestación es donde este líquido se forma, compuesto de plasma, de cloro, plasma, de inmunoglobulinas, suero albúmina, de lactoferrina y una mínima cantidad de lactosa.	Se produce durante el 7° mes de embarazo y es segregado a los 3 o 4 días pos-parto. Se caracteriza por su color amarillento que se debe al beta-caroteno; compuesta de leche, de grasas, de lactosa y proteínas, también inmunoglobulinas A	Es producida durante los 7 a 15 días al pos-parto, cuenta con mayor concentración de grasa, de lactosa y de vitaminas hidrosolubles más que el calostro	Leche madura: Se produce durante la segunda semana post-parto, tiene características en su color debido a que es más clara y a su espesor, ya que se vuelve más espesa.

### ¿CUALES SON LOS COMPOSICION DE LA LECHE MATERNA?

- ✓ **Agua:** La leche materna contiene el 88% de agua el cual es suficiente para que el niño tenga un perfecto equilibrio electrolítico.
- ✓ **Proteínas:** Contiene el 0.9% es decir; el 0.9 gr.7100ml. las proteínas que contiene la leche materna son la caseína (está aporta aminoácidos como el calcio y el fosforo), el lactosuero (estas tienen el 10 a 12% de proteínas; siendo la más abundante), la lactoferrina (esta estimula el crecimiento y proliferación de la mucosa intestinal), las mucinas (se encuentran en mínima cantidad).

- ✓ **Grasas:** Están contienen el 3 a 4 % siendo el componente más variable de leche materna. Representando un 40 a 50% de su totalidad de calorías de leche materna.
- ✓ **Carbohidratos:** El principal carbohidrato es la lactosa que contiene de 6 a 7g/100ml, a través de la glucosa es producida en la glándula mamaria.
- ✓ **Minerales:** Tiene una biodisponibilidad alta de minerales como el calcio, el zin, el hierro, el cobre y magnesio.
- ✓ **Vitaminas:** Estas depende de acuerdo a la alimentación de la madre durante su embarazo. Se encuentran las vitaminas liposolubles como la vitamina A, K, E, D; y dentro de las vitaminas hidrosolubles como el complejo vitamínico B (vitaminaB12, cobalamina; B3, niacina; B6, piridoxina; B1, tiamina y ácido fólico), y vitamina C.

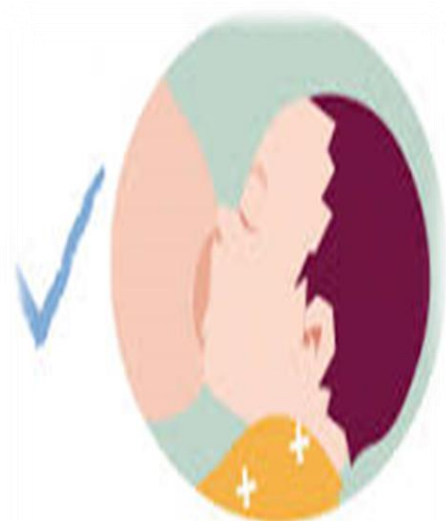


## TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA

### Acoplamiento Boca – Pecho

- La colocación del niño debe ser colocado frente al seno materno, en donde la boca del niño debe ser apegada al pecho, no debe existir extensiones ni flexiones bruscas, la nariz no debe estar aplastada contra la mama.

Con una mano sujetar el pecho en forma de C, cogiendo el seno desde la base con la finalidad de que los labios deben estar abiertos acoplándose al contorno de la aréola, esto permitirá la estimulación en la zona de los senos lactíferos.



**Posición tradicional o de cuna:** La espalda de la madre se debe estar recta y hombros relajados. El lactante debe estar acostado sobre su antebrazo de su mamá para el lado que amamantará, su cabeza debe estar apoyada en la parte interna del ángulo del codo siendo orientada hacia el mismo sentido del eje de su cuerpo, el abdomen del niño tiene que tocar el abdomen de su madre y su brazo debe abrazarla por el costado del tórax.

**Posición sentada:** la madre debe colocarse con la espalda recta, con los pies bien puestos sobre el piso, el lactante debe mirar a su madre y su abdomen debe estar en contacto con el abdomen de su madre, colocando un cojín debajo del cuerpo del lactante para ayudarlo a acercarse a su pecho materno.

### ¿CUÁNTO TIEMPO DEBE LACTAR ÉL BEBE?



Se recomienda que de 10 a 15 min es el tiempo necesario para la succión del bebé en cada en cada pecho.

Así mismo es recomendable que la lactancia debe ser a libre demanda para satisfacer los requerimientos del día y mantener la producción de leche; sin embargo, no debe exceder las dos horas entre lactadas.

### ¿CÓMO SE EXTRAE LA LECHE MATERNA?

#### **Extracción manual**

La extracción manual de leche materna es una técnica que se usa a nivel mundial, debido a que no se usa ningún tipo de quipos.

Lo más importante es que para la extracción de leche manualmente deben intervenir aspectos higiénicos como el lavado de manos para evitar la contaminación con gérmenes y realizar masajes en el pecho para estimular la eyección de leche, en donde se pueda exprimir sobre cualquier recipiente limpio.

Una de las técnicas más utilizadas es la técnica de Marmet; en donde cuenta con los siguientes pasos.

- Colocar el pulgar y los dedos índices y medio formando una “C” a unos 3 o 4 cm por detrás del pezón.
- Se coge desde la base.
- Con movimientos delicados tipo rodillo se deben girar los dedos y el pulgar hacia el pezón.
- Se debe realizar el mismo proceso en ambos pechos, tener en cuenta que el volumen de leche disminuye conforme la extracción. Se realiza la extracción hasta darse cuenta que el flujo de leche se haga más lento.
- Evitar presionar de forma brusca.



### **¿CÓMO ALMACENAR LA LECHE MATERNA?**

- El almacenamiento del calostro se da a temperatura ambiente lo cual comprende de 27 a 32 °C; de 12 a 24 horas.
- El almacenamiento de la leche madura se da a temperatura ambiente de 15 °C, puede ser almacenada por 24 horas; de 19 – 22 °C, por 10 horas y de 25 °C, de 4 a 8 horas.
- Así mismo si es refrigerada de 0 y 4 °C, puede ser almacenada de 5 a 8 días.





- Si es almacenada en un congelador dentro de la misma refrigeradora, tiene una duración de 2 semanas.

Se debe tener presente que toda leche que es almacenada al retirarla se debe ser descongelada y calentarla con agua tibia en baño maría



**FUENTE:** *Marco conceptual – Lactancia materna exclusiva*

## COMO REALIZAR UN CORRECTO AMAMANTAMIENTO



La zona del pezón debe limpiarse con jabón y agua tibia, preferiblemente, ya que es donde permanecerán los labios del bebé.

1

2



Colóquese en una posición cómoda para ambos, puede ser sentada o acostada.



Con la mano, ubique el pulgar en la parte superior de la mama y los demás dedos en la parte inferior para presionar la salida de la leche.

3

4



Roce los labios al bebé con su pezón hasta que éste abra la boca y comience a succionar.

## TÉCNICAS PARA EXTRAER LA LECHE

**PASO 1**  
Para estimular la bajada de la leche, hazte masajes alrededor del pecho, en forma circular.



**PASO 2**  
Coloca la mano en forma de "C", aprieta sin deslizar los dedos y empuja suavemente contra las costillas.



**PASO 3**  
Cuando salga la leche, deposítala en el recipiente.



Calostro	Leche Madura	Leche Congelada
A temperatura ambiente 27 - 32 grados, de 12 a 24 horas.	A 25 °C: de 4 a 8 horas	En un congelador dentro de la misma nevera: 2 semanas



Refrigerada entre 0 y 4 °C: de 5 a 8 días

En un congelador que es parte de la nevera pero con puerta separada (tipo combi): 3 -4 meses.



En un congelador separado, tipo comercial con temperatura constante de -19 grados C : 6 meses o más.

@Momshandsrd Fuente: La Liga de la Leche España



AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD

“UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SANCHEZ CARRIÓN”

PROGRAMA EDUCATIVO

# “LOS MAMONCITOS”

EL VÍNCULO DE AMOR QUE NOS VUELVE SANOS Y FUERTES

## ¿QUÉ ES LA LACTANCIA MATERNA

LA LACTANCIA MATERNA ES ALGO QUE VA MÁS ALLÁ DE UN NUTRIENTE COMO EL CALOR, ES AMOR, ES MADRE, SOBRE TODO, VÍNCULO.



SE INICIA DESPUES DEL NACIMIENTO

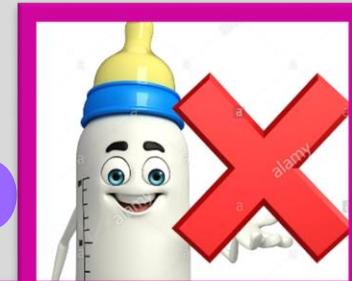
EL BEBÉ SOLO DECIR RECIBIR PECHO MATERNO

LA LECHE MATERNA ES BARATA, ES AHORRO

CORRECTO



INCORRECTO



CON LA LACTANCIA MATERNA **TODOS** GANAMOS



BENEFICIOS PARA EL **NIÑO**, LA **MADRE** Y SU **FAMILIA**

## ANEXO 06

TABLA 11

**EFFECTO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL PUESTO DE SALUD HUMAYA 2019– 2020**

	PRE TEST	POST TEST
Media	1.22	4.42
Varianza	0.986	0.743
Observaciones	60	60
Grados de libertad	59	
Estadístico t	-21,613	
P(T<=t)	0.000	
Valor critico de t (dos colas	2.000	
	-2.000	

$H^0$ : El programa educativo sobre lactancia materna exclusiva no produce efecto significativo en el nivel de conocimiento de las madres sobre los beneficios de la lactancia materna.

$H^1$ : El programa educativo sobre lactancia materna exclusiva produce efecto significativo en el nivel de conocimiento de las madres sobre los beneficios de la lactancia materna.

## ANEXO 07

TABLA 12

**EFFECTO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES SOBRE LA TECNICA DE AMAMANTAMIENTO PARA LA LACTANCIA EN EL PUESTO DE SALUD**

**HUMAYA 2019– 2020**

	PRE TEST	POST TEST
Media	1.07	5.48
Varianza	0.979	0.457
Observaciones	60	60
Grados de libertad	59	
Estadístico t	-30.028	
P(T<=t)	0.000	
Valor critico de t (dos colas	2.000	
	-2.000	

H<sup>0</sup>: El programa educativo sobre lactancia materna exclusiva no produce efecto significativo en el nivel de conocimiento de las madres sobre las técnicas de amamantamiento.

H<sup>1</sup>: El programa educativo sobre lactancia materna exclusiva produce efecto significativo en el nivel de conocimiento de las madres sobre las técnicas de amamantamiento

## ANEXO 08

TABLA 13

**EFFECTO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL CONOCIMIENTO DE  
LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES SOBRE LA TECNICA DE  
EXTRACCION Y CONSERVACION DE LA LECHE MATERNA EN EL  
PUESTO DE SALUD HUMAYA 2019- 2020**

	PRE TEST	POST TEST
Media	1.02	2.93
Varianza	0.695	0.063
Observaciones	60	60
Grados de libertad	59	
Estadístico t	-16.361	
P(T<=t)	0.000	
Valor critico de t (dos colas	2.000	
	-2.000	

$H^0$ : El programa educativo sobre lactancia materna exclusiva no produce efecto significativo en el nivel de conocimiento de las madres sobre las técnicas de extracción y almacenamiento de la leche materna.

$H^1$ : El programa educativo sobre lactancia materna exclusiva produce efecto significativo en el nivel de conocimiento de las madres sobre las técnicas de extracción y almacenamiento de la leche materna.

## ANEXO 09

TABLA 14

**EFFECTO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE LACTANCIA MATERNA  
EXCLUSIVA EN LA PRACTICA DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE  
6 MESES EN EL PUESTO DE SALUD HUMAYA 2019– 2020**

	PRE TEST	POST TEST
Media	5.38	16.07
Varianza	5.935	4.843
Observaciones	60	60
Grados de libertad	59	
Estadístico t	-24,358	
P(T<=t)	0.000	
Valor critico de t (dos colas	2.000	
	-2.000	

$H^0$ : El programa educativo sobre lactancia materna exclusiva no produce efecto significativo en la práctica de las madres.

$H^1$ : El programa educativo sobre lactancia materna exclusiva produce efecto significativo en la práctica de las madres.

ANEXO 10

DATOS GENERALES DE LAS MADRES TRABAJADO EN EXCEL 2016

GRAFICOS DE CONOCIMIENTO.xlsx - Excel (Error de activación de productos) Inic. ses.

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

SUJETO	DG1	DG2	DG3	DG4	DG5	DG6
1	1	1	2	2	1	1
2	2	1	2	1	2	1
3	2	1	2	1	2	1
4	3	1	2	4	2	1
5	1	1	2	2	1	1
6	3	1	2	4	2	1
7	4	1	2	4	2	2
8	1	1	2	1	1	4
9	2	1	2	1	2	1
10	2	1	2	1	1	1
11	4	1	4	3	2	1
12	3	1	2	1	2	1
13	1	2	2	2	1	1
14	1	1	2	2	1	1
15	2	1	2	1	2	1
16	1	1	4	1	2	1
17	1	1	2	2	1	2
18	3	1	2	1	2	1
19	4	1	2	1	2	4
20	1	2	1	2	1	1
21	2	1	4	1	2	1
22	2	1	4	1	2	1
23	1	1	1	2	1	1
24	2	1	4	1	1	1
25	4	1	2	4	2	1
26	1	1	2	2	1	1
27	1	2	1	1	1	2
28	3	1	2	1	2	4
29	1	1	2	2	1	1
30	2	1	3	3	2	1
31	1	1	2	1	1	1
32	4	1	2	1	1	1

N		%	
12-18	14	23.3	
19-25	24	40	
16-32	13	21.7	
33 a mas	9	15	
Total	60	100	

N		%	
amade casa	32	53.3	
Estudiante	13	21.7	
Trabajo I	6	10	
Trabajo	9	15	
Total	60	100	

N		%	
Costa	49	81.7	
Sierra	9	15	
Salva	0	0	
Extranjer	2	3.3	
Total	60	100	

N		%	
Primaria	8	13.3	
Secundaria	41	68.3	
Téc sup.	4	6.7	
Univ.	7	11.7	
Total	60	100	

N		%	
Soltera	21	35	
Convivien	37	61.7	
Casada	2	3.3	
Viuda	0	0	
Total	60	100	

N		%	
Católico	48	80	
Evangélic	7	11.7	
Testigo de	0	0	
Otro	5	8.3	
Total	60	100,0	

CODIGO Hoja1 puntaje\_conocimiento puntajepractica

Activar Windows. Ve a Configuración para activar Windows.

18:45 26/2/2020



GRAFICOS DE CONOCIMIENTO.xlsx - Excel (Error de activación de productos) Inic. ses. [Iconos]

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

Calibri 11 A<sup>+</sup> A<sup>-</sup>
Ajustar texto
General
Formato condicional
Dar formato como tabla
Estilos de celda
Insertar Eliminar Formato
Ordenar y filtrar
Buscar y seleccionar

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

O28

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y
29	28	3	1	2	1	2	4																		
30	29	1	1	2	2	1	1																		
31	30	2	1	3	3	2	1																		
32	31	4	1	2	1	1	1																		
33	32	2	1	2	1	2	1																		
34	33	3	2	1	1	1	1																		
35	34	2	4	2	4	2	1																		
36	35	2	4	2	4	2	1																		
37	36	4	1	2	1	2	1																		
38	37	3	1	4	3	2	2																		
39	38	2	1	2	1	2	1																		
40	39	2	1	2	1	2	1																		
41	40	3	2	1	1	3	1																		
42	41	1	2	2	2	1	1																		
43	42	2	1	3	3	2	2																		
44	43	1	1	2	2	1	1																		
45	44	3	1	4	3	3	1																		
46	45	4	1	2	4	2	1																		
47	46	2	1	2	1	2	1																		
48	47	2	1	2	1	1	4																		
49	48	3	2	1	1	2	1																		
50	49	1	2	2	2	1	1																		
51	50	2	1	2	1	2	1																		
52	51	4	1	2	1	2	2																		
53	52	3	1	2	1	2	1																		
54	53	2	1	3	3	1	1																		
55	54	2	1	2	1	2	1																		
56	55	2	1	2	1	1	4																		
57	56	2	1	3	1	2	1																		
58	57	2	1	2	1	2	1																		
59	58	3	2	1	4	2	1																		
60	59	3	1	2	1	2	1																		
61	60	4	1	2	4	2	2																		

CODIGO Hoja1 puntaje\_conocimiento puntajepractica

Activar Windows. Ve a Configuración para activar Windows.

70%

Escribe aquí para buscar

18:47 26/2/2020

ANEXO 11

PUNTAJE DE EVALUACION DE CONOCIMIENTO ANTES DEL PROGRAMA EDUCATIVO TRABAJADO EN EXCEL 2016

PRE - TEST.xlsx - Excel (Error de activación de productos)    Inic. ses.    Compartir

Archivo    Inicio    Insertar    Disposición de página    Fórmulas    Datos    Revisar    Vista    Ayuda    ¿Qué desea hacer?

T1    TOTAL

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
1	SUJETO	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20		BENEFICIO	AMAMANTA	EXTRACCION	TOTAL
2	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0		2	2	1	5
3	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1		3	1	1	5
4	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0		2	0	1	3
5	4	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1		5	0	3	8
6	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		1	0	1	2
7	6	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0		1	4	1	6
8	7	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0		1	0	2	3
9	8	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0		0	1	1	2
10	9	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0		2	0	1	3
11	10	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		1	0	0	1
12	11	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0		2	3	1	6
13	12	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0		2	3	1	6
14	13	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0		2	2	2	6
15	14	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1		2	2	2	6
16	15	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0		3	1	0	4
17	16	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1		0	1	1	2
18	17	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1		1	1	1	3
19	18	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1		0	1	1	2
20	19	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0		1	1	0	2
21	20	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0		0	1	1	2
22	21	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0		2	1	0	3
23	22	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1		1	1	1	3
24	23	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0		2	1	1	4
25	24	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0		1	1	0	2
26	25	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0		2	1	0	3
27	26	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0		3	1	1	5
28	27	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0		2	1	0	3
29	28	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0		1	1	0	2
30	29	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1		2	1	2	5
31	30	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1		1	1	1	3
32	31	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0		2	1	1	4
33	32	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0		2	1	0	3
34	33	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0		1	1	2	4
35	34	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1		1	1	2	4

CONOCIMIENTO    conocimiento-puntaje    Hoja1    PRACTICA    practica-untaje

80%

15:52    26/2/2020

PRE - TEST.xlsx - Excel (Error de activación de productos) Inic. ses.

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

T1 TOTAL

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
29	28	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0		1	1	0	2
30	29	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1		2	1	2	5
31	30	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1		1	1	1	3
32	31	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0		2	1	1	4
33	32	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0		2	1	0	3
34	33	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0		1	1	2	4
35	34	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1		1	0	2	3
36	35	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0		2	0	0	2
37	36	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1		1	0	2	3
38	37	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		2	0	0	2
39	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1		0	0	2	2
40	39	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		1	0	0	1
41	40	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1		1	0	2	3
42	41	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		1	0	1	2
43	42	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		0	0	1	1
44	43	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0		1	0	1	2
45	44	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		1	0	1	2
46	45	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1		1	0	2	3
47	46	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0		0	2	1	3
48	47	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1		0	3	3	6
49	48	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0		2	3	1	6
50	49	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1		0	3	3	6
51	50	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0		0	1	0	1
52	51	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1		1	1	2	4
53	52	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0		0	1	0	1
54	53	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1		2	2	1	5
55	54	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0		1	2	0	3
56	55	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1		1	2	1	4
57	56	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0		0	1	0	1
58	57	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1		1	1	1	3
59	58	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0		0	1	0	1
60	59	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1		0	1	1	2
61	60	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1		0	3	2	5
62																				
63																				

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

CONOCIMIENTO conocimiento-puntaje Hoja1 PRACTICA practica-untaje

Listo

Escribe aquí para buscar

15:53 26/2/2020

ANEXO 12

PUNTAJE DE EVALUACION DE CONOCIMIENTO DESPUES DEL PROGRAMA EDUCATIVO TRABAJADO EN EXCEL 2016

POST-TEST.xlsx - Excel (Error de activación de productos) Inic. ses.

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

U58

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
1	SUJETO	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20		BENEFICIOS	TECNICA	EXTRACION	TOTAL
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1		5	5	3	13
5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		5	5	3	13
6	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
7	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
8	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
9	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
10	9	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1		4	6	3	13
11	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
12	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
13	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
14	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		5	5	3	13
15	14	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1		2	5	3	10
16	15	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1		5	5	3	13
17	16	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1		4	5	2	11
18	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		5	5	3	13
19	18	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		3	6	3	12
20	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
21	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
22	21	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1		5	5	3	13
23	22	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1		5	5	3	13
24	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		5	5	3	13
25	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
26	25	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1		4	5	3	12
27	26	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		4	6	3	13
28	27	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1		4	6	3	13
29	28	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		4	6	3	13
30	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
31	30	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1		5	4	3	12
32	31	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1		5	5	2	12
33	32	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		4	6	3	13
34	33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
35	34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14

Activar Windows. Ve a Configuración para activar Windows.

puntaje\_conocimiento puntajepractica

15:44 26/2/2020

POST-TEST.xlsx - Excel (Error de activación de productos) Inic. ses.

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

U58

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
29	28	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		4	6	3	13
30	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
31	30	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1		5	4	3	12
32	31	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1		5	5	2	12
33	32	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		4	6	3	13
34	33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
35	34	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1		5	5	3	13
36	35	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1		3	4	3	10
37	36	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1		4	5	3	12
38	37	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		3	6	3	12
39	38	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1		4	5	3	12
40	39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
41	40	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		4	5	3	12
42	41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
43	42	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1		4	6	3	13
44	43	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		3	6	3	12
45	44	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1		4	4	3	11
46	45	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1		4	4	3	11
47	46	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1		4	6	2	12
48	47	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1		4	4	3	11
49	48	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		4	6	3	13
50	49	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1		3	4	2	9
51	50	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1		4	6	3	13
52	51	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		4	5	3	12
53	52	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
54	53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
55	54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
56	55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
57	56	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		4	6	3	13
58	57	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		4	5	3	12
59	58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
60	59	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1		3	5	3	11
61	60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		5	6	3	14
62																				
63																				

Activar Windows. Ve a Configuración para activar Windows.

puntaje\_conocimiento puntajepractica

82%

15:48 26/2/2020

ANEXO 13

PUNTAJE DE EVALUACION DE PRACTICA ANTES DEL PROGRAMA EDUCATIVO TRABAJADO EN EXCEL 2016

PRE - TEST.xlsx - Excel (Error de activación de productos) Inic. ses.

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

U2 =SUMA(B2:S2)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W
1	SUJETO	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	P38		PUNTAJE	CALIFICACION	
2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0		9	ADECUADO	
3	2	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1		10	ADECUADO	
4	3	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1		7	INADECUADO	
5	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0		2	INADECUADO	
6	5	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0		3	INADECUADO	
7	6	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0		4	INADECUADO	
8	7	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0		6	INADECUADO	
9	8	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1		11	ADECUADO	
10	9	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0		4	INADECUADO	
11	10	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0		5	INADECUADO	
12	11	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1		8	INADECUADO	
13	12	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0		5	INADECUADO	
14	13	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1		6	INADECUADO	
15	14	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1		10	ADECUADO	
16	15	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1		4	INADECUADO	
17	16	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1		4	INADECUADO	
18	17	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1		7	INADECUADO	
19	18	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0		5	INADECUADO	
20	19	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0		5	INADECUADO	
21	20	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1		7	INADECUADO	
22	21	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0		4	INADECUADO	
23	22	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1		7	INADECUADO	
24	23	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1		8	INADECUADO	
25	24	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0		10	ADECUADO	
26	25	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0		3	INADECUADO	
27	26	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1		7	INADECUADO	
28	27	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0		5	INADECUADO	
29	28	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0		4	INADECUADO	
30	29	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0		5	INADECUADO	
31	30	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0		5	INADECUADO	
32	31	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0		5	INADECUADO	
33	32	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0		4	INADECUADO	
34	33	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0		5	INADECUADO	
35	34	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1		11	ADECUADO	
36	35	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0		4	INADECUADO	
37	36	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0		3	INADECUADO	
38	37	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0		7	INADECUADO	
39	38	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0		4	INADECUADO	
40	39	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0		4	INADECUADO	

Promedio: 5.383333333 Recuento: 60 Suma: 323

Activar Windows. Ve a Configuración para activar Windows.

15:56 26/2/2020

PRE - TEST.xlsx - Excel (Error de activación de productos) Inic. ses.

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

T23

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W
23	22	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1			7	INADECUADO
24	23	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1			8	INADECUADO
25	24	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0			10	ADECUADO
26	25	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0			3	INADECUADO
27	26	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1			7	INADECUADO
28	27	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0			5	INADECUADO
29	28	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0			4	INADECUADO
30	29	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0			5	INADECUADO
31	30	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0			5	INADECUADO
32	31	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0			5	INADECUADO
33	32	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0			4	INADECUADO
34	33	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0			5	INADECUADO
35	34	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1			11	ADECUADO
36	35	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0			4	INADECUADO
37	36	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0			3	INADECUADO
38	37	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0			7	INADECUADO
39	38	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0			4	INADECUADO
40	39	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0			4	INADECUADO
41	40	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0			3	INADECUADO
42	41	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0			7	INADECUADO
43	42	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0			3	INADECUADO
44	43	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0			4	INADECUADO
45	44	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0			4	INADECUADO
46	45	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0			7	INADECUADO
47	46	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0			4	INADECUADO
48	47	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0			5	INADECUADO
49	48	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0			3	INADECUADO
50	49	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0			4	INADECUADO
51	50	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0			10	ADECUADO
52	51	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0			2	INADECUADO
53	52	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0			7	INADECUADO
54	53	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0			3	INADECUADO
55	54	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			2	INADECUADO
56	55	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			1	INADECUADO
57	56	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0			3	INADECUADO
58	57	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0			5	INADECUADO
59	58	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0			5	INADECUADO
60	59	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0			4	INADECUADO
61	60	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0			10	INADECUADO

CONOCIMIENTO | conocimiento-puntaje | Hoja1 | PRACTICA | **practica-untaje**

Activar Windows. Ve a Configuración para activar Windows.

71%

Escribe aquí para buscar

16:00 26/2/2020





POST-TEST.xlsx - Excel (Error de activación de productos) Inic. ses.

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

Y18

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
28	27	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17 ADECUADO
29	28	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15 ADECUADO
30	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17 ADECUADO
31	30	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15 ADECUADO
32	31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18 ADECUADO
33	32	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	16 ADECUADO
34	33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17 ADECUADO
35	34	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15 ADECUADO
36	35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18 ADECUADO
37	36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17 ADECUADO
38	37	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16 ADECUADO
39	38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17 ADECUADO
40	39	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16 ADECUADO
41	40	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17 ADECUADO
42	41	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16 ADECUADO
43	42	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	15 ADECUADO
44	43	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16 ADECUADO
45	44	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17 ADECUADO
46	45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18 ADECUADO
47	46	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	16 ADECUADO
48	47	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17 ADECUADO
49	48	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16 ADECUADO
50	49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18 ADECUADO
51	50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	15 ADECUADO
52	51	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15 ADECUADO
53	52	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17 ADECUADO
54	53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18 ADECUADO
55	54	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	15 ADECUADO
56	55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18 ADECUADO
57	56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18 ADECUADO
58	57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18 ADECUADO
59	58	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	9 INADECUADO
60	59	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16 ADECUADO
61	60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18 ADECUADO
62																						
63																						
64																						

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

... | puntaje\_conocimiento | **puntajepractica**

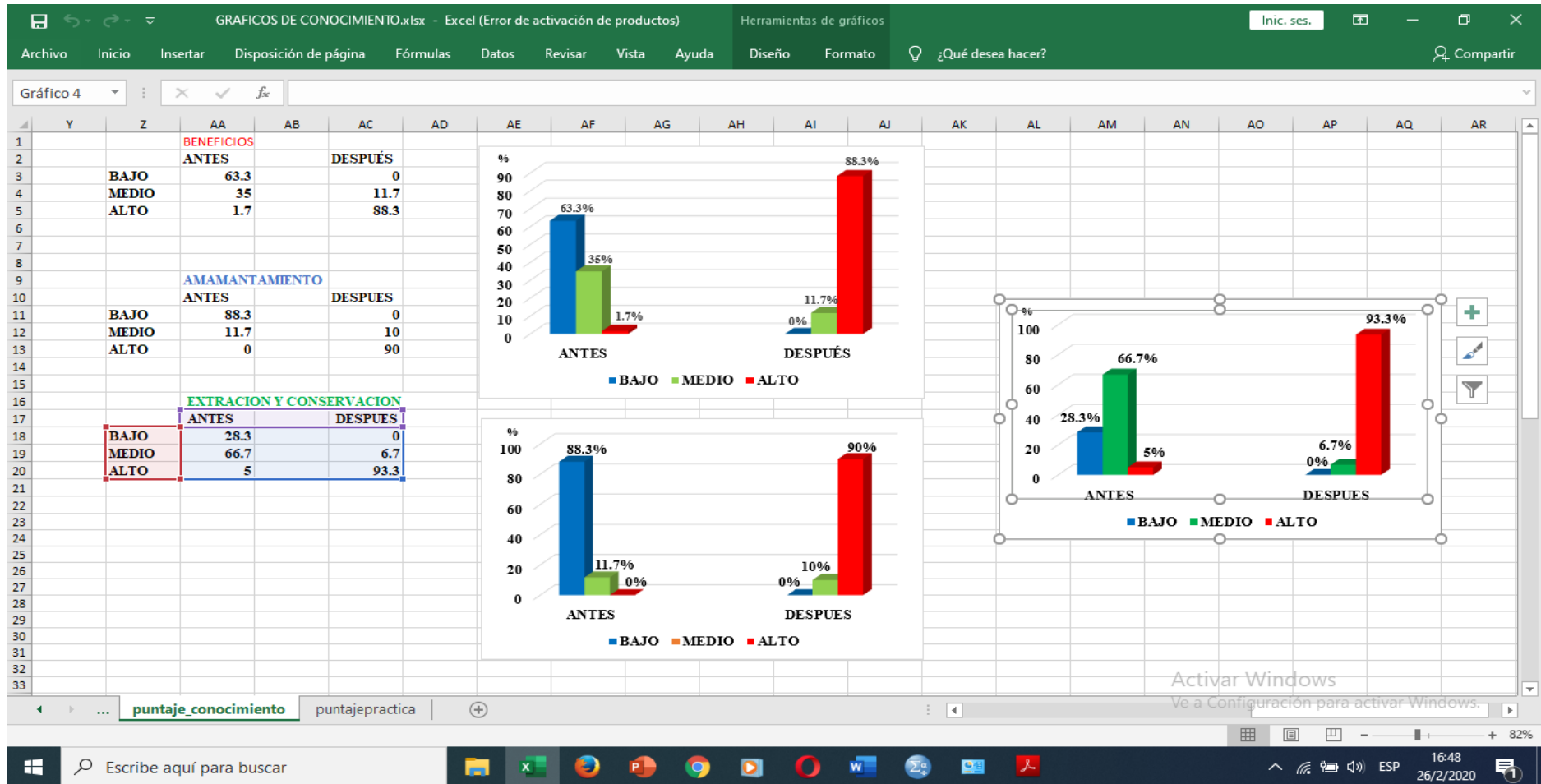
Listo 75%

Escribe aquí para buscar

16:08  
26/2/2020

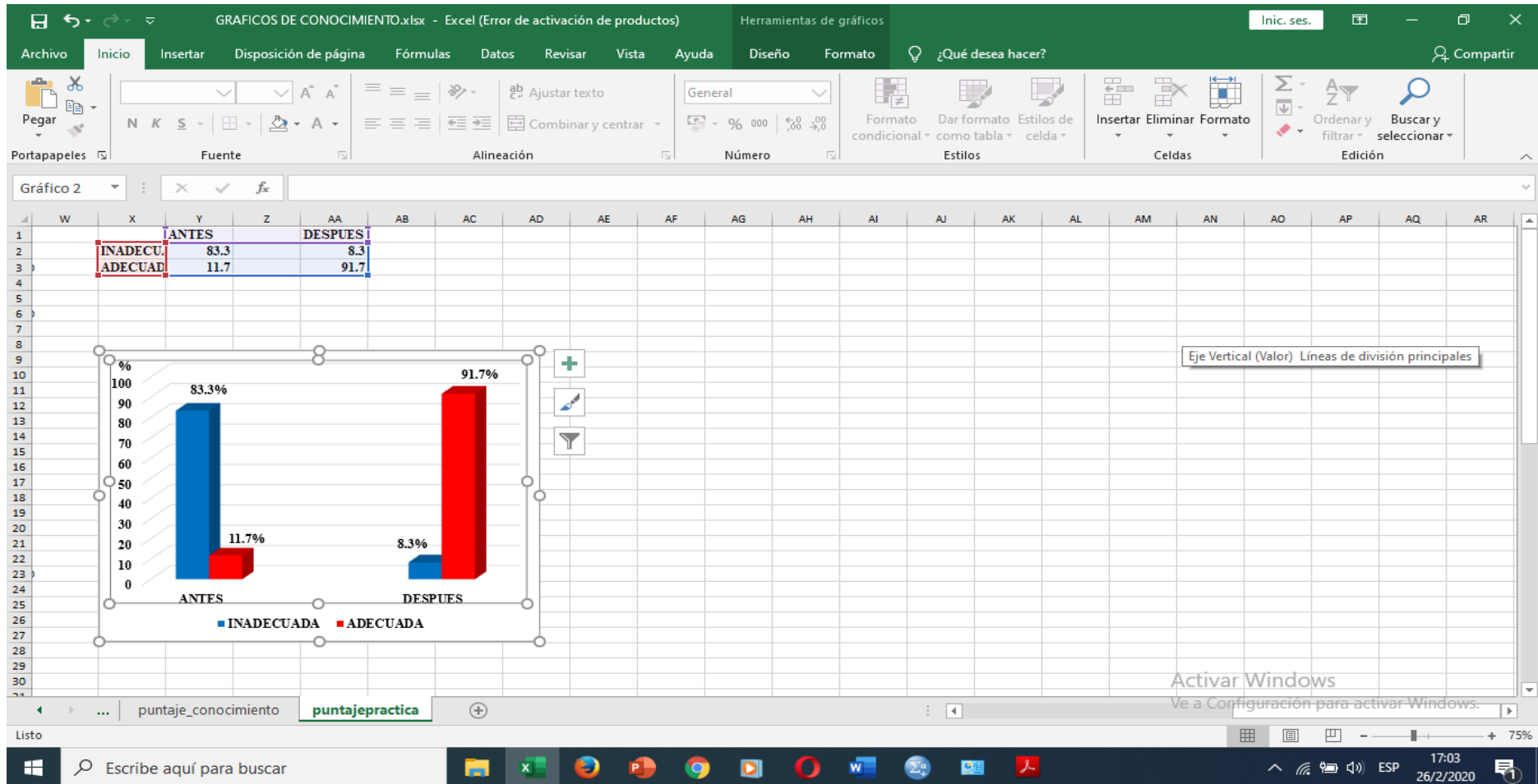
ANEXO 15

GRAFICOS DE CONOCIMIENTO ANTES Y DESPUES DEL PROGRAMA EDUCATIVO TRABAJADO EN EXCEL 2016



## ANEXO 16

## GRAFICOS DE PRACTICA ANTES Y DESPUES DEL PROGRAMA EDUCATIVO TRABAJADO EN EXCEL 2016



## ANEXO 17

## ENCUESTA DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA TRABAJADA EN SPSS STATISTICS 22

PRE TEST.sav [Conjunto\_de\_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

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

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	SUJETO	Númerico	8	0	SUJETO	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	DG1	Númerico	8	0	EDAD	{1, 12- 18}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	DG2	Númerico	8	0	PROCEDENCIA	{1, Costa}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	DG3	Númerico	8	0	GRADO DE IN...	{1, Primaria}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	DG4	Númerico	8	0	OCUPACION	{1, Ama de ...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	DG5	Númerico	8	0	ESTADO CIVIL	{1, Soltera}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	DG6	Númerico	8	0	RELIGION	{1, Católico}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	C7	Númerico	8	0	La lactancia m...	{1, El único ...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	C8	Númerico	8	0	La leche mater...	{1, Seis me...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	C9	Númerico	8	0	¿Cuál es la imp...	{1, Alimento...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	C10	Númerico	8	0	¿Cuáles son lo...	{1, Ayuda a ...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	C11	Númerico	8	0	Cuáles son los ...	{1, Garantiz...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	C12	Númerico	8	0	¿Con que frecu...	{1, Cada 4 h...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	C13	Númerico	8	0	Antes de ama...	{1, Aseo de ...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	C14	Númerico	8	0	La preparación ...	{1, Limpieza...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	C15	Númerico	8	0	La posición de ...	{1, Pegado ...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	C16	Númerico	8	0	¿Cuáles son lo...	{1, Succión ...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	C17	Númerico	8	0	Al terminar el a...	{1, Índice.}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	C18	Númerico	8	0	Si Ud. realiza a...	{1, Leche ar...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	C19	Númerico	8	0	Pasos de la ext...	{1, Coger en...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	C20	Númerico	8	0	Forma de desc...	{1, Colocar l...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	P21	Númerico	8	0	Realiza el lavad...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	P22	Númerico	8	0	La madre se si...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	P23	Númerico	8	0	Apoya la cabez...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
25	P24	Númerico	8	0	¿Cuánto tiempo...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

18:49  
26/2/2020

PRE TEST.sav [Conjunto\_de\_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

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

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
19	C18	Nomérico	8	0	Ordo. realiza a...	{1, Escrito a...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	C19	Nomérico	8	0	Pasos de la ext...	{1, Coger en...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	C20	Nomérico	8	0	Forma de desc...	{1, Colocar l...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	P21	Nomérico	8	0	Realiza el lavad...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	P22	Nomérico	8	0	La madre se si...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	P23	Nomérico	8	0	Apoya la cabez...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
25	P24	Nomérico	8	0	Sostiene la ma...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
26	P25	Nomérico	8	0	La madre estim...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
27	P26	Nomérico	8	0	La madre la de ...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
28	P27	Nomérico	8	0	La madre interc...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
29	P28	Nomérico	8	0	La madre al reti...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
30	P29	Nomérico	8	0	La madre carga...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
31	P30	Nomérico	8	0	Al finalizar la la...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
32	P31	Nomérico	8	0	Prepara materi...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
33	P32	Nomérico	8	0	Se lava las ma...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
34	P33	Nomérico	8	0	Utiliza envases ...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
35	P34	Nomérico	8	0	Realiza masaje...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
36	P35	Nomérico	8	0	Presiona el pec...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
37	P36	Nomérico	8	0	Realiza el proc...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
38	P37	Nomérico	8	0	Rotula el envas...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
39	P38	Nomérico	8	0	Se lava las ma...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
40	PRETOTA	Nomérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
41	PRECATE	Nomérico	8	0	PRE	{1, BAJO}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
42	POSTTOTA	Nomérico	8	0		Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
43	POSTCATE	Nomérico	8	0		{1, BAJO}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Escribe aquí para buscar

18:49 26/2/2020

## ANEXO 18

PRUEBA T DE STUDET DE CONOCIMIENTO ANTES Y DESPUES DEL PROGRAMA EDUCATIVO TRABAJADA EN SPSS  
STATISTICS 22

\*Resultado2 [Documento3] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Resultado

- Logaritmo
- Frecuencias
  - Títulos
  - Notas
  - Conjunto de datos
  - Estadísticos
  - Tabla de frecuencia
    - Títulos
    - PRETTOTA
    - POSTTOTA
- Logaritmo
- Prueba T
  - Títulos
  - Notas
  - Estadísticas de m
  - Correlaciones de
  - Prueba de muestr

```

FRECUENCIAS VARIABLES=PRETTOTA POSTTOTA
/STATISTICS=STDDEV VARIANCE RANGE MINIMUM
MAXIMUM SEMEAN MEAN MEDIAN MODE SUM
/ORDER=ANALYSIS.

```

**Frecuencias**

[Conjunto\_de\_datos1] C:\Users\Gabriela\Desktop\PRE TEST.sav

**Estadísticos**

		PRETTOTA	POSTTOTA
N	Válido	60	60
	Perdidos	0	0
Media		3,30	13,10
Error estándar de la media		,216	,125
Mediana		3,00	13,00
Moda		3	14
Desviación estándar		1,670	,969
Varianza		2,790	,939
Rango		7	4
Mínimo		1	10
Máximo		8	14
Suma		198	786

**Tabla de frecuencia**

PRETTOTA

	PRETTOTA	Porcentaje	Porcentaje

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Escribe aquí para buscar

18:54  
26/2/2020

\*Resultado2 [Documento3] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Resultado

- Logaritmo
- Frecuencias
  - Títulos
  - Notas
  - Conjunto de datos
  - Estadísticos
  - Tabla de frecuencia
    - Títulos
    - PRETOTA
    - POSTTOTA
- Logaritmo
- Prueba T
  - Títulos
  - Notas
  - Estadísticas de m
  - Correlaciones de
  - Prueba de muestr

### Tabla de frecuencia

#### PRETOTA

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido 1	7	11,7	11,7	11,7
2	15	25,0	25,0	36,7
3	17	28,3	28,3	65,0
4	6	10,0	10,0	75,0
5	6	10,0	10,0	85,0
6	8	13,3	13,3	98,3
8	1	1,7	1,7	100,0
Total	60	100,0	100,0	

#### POSTTOTA

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido 10	1	1,7	1,7	1,7
11	3	5,0	5,0	6,7
12	10	16,7	16,7	23,3
13	21	35,0	35,0	58,3
14	25	41,7	41,7	100,0
Total	60	100,0	100,0	

T-TEST PAIRS=PRETOTA WITH POSTTOTA (PAIRED)  
/CRITERIA=CI (.9500)  
/MISSING=ANALYSIS.

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Escribe aquí para buscar

18:54  
26/2/2020

\*Resultado2 [Documento3] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Resultado

- Logaritmo
- Frecuencias
  - Títulos
  - Notas
  - Conjunto de datos
  - Estadísticos
  - Tabla de frecuenc
    - Títulos
    - PRETOTA
    - POSTTOTA
- Logaritmo
- Prueba T
  - Títulos
  - Notas
  - Estadísticas de m
  - Correlaciones de
  - Prueba de muestr

Total	60	100,0	100,0	100,0
-------	----	-------	-------	-------

T-TEST PAIRS=PRETOTA WITH POSTTOTA (PAIRED)  
/CRITERIA=CI (.9500)  
/MISSING=ANALYSIS.

➔ Prueba T

**Estadísticas de muestras emparejadas**

	Media	N	Desviación estándar	Media de error estándar
Par 1 PRETOTA	3,30	60	1,670	,216
POSTTOTA	13,10	60	,969	,125

**Correlaciones de muestras emparejadas**

	N	Correlación	Sig.
Par 1 PRETOTA & POSTTOTA	60	-,071	,589

**Prueba de muestras emparejadas**

	Media	Desviación estándar	Media de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia		t	gl	Sig. (bilateral)
				Diferencias emparejadas				
				Inferior	Superior			
Par 1 PRETOTA - POSTTOTA	-9,800	1,990	,257	-10,314	-9,286	-38,150	59	,000

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Escribe aquí para buscar

18:55  
26/2/2020



## ANEXO 19

PRUEBA T DE STUDET DE CONOCIMIENTO ANTES Y DESPUES DEL PROGRAMA EDUCATIVO TRABAJADA EN SPSS  
STATISTICS 22

\*Resultado3 [Documento4] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

RESULTADO

- Logaritmo
- Frecuencias
  - Titulos
  - Notas
  - Estadísticos
  - Tabla de frecuencia
    - Titulos
    - PRETOTA
    - POSTTOTA
- Logaritmo
- Prueba T
  - Titulos
  - Notas
  - Estadísticas de m
  - Correlaciones de
  - Prueba de muestr

```

FRECUENCIAS VARIABLES=PRETOTA POSTTOTA
/STATISTICS=STDDEV VARIANCE RANGE MINIMUM
MAXIMUM SEMEAN MEAN MEDIAN MODE SUM
/ORDER=ANALYSIS.

```

**Frecuencias**

**Estadísticos**

		PRETOTA	POSTTOTA
N	Válido	60	60
	Perdidos	0	0
Media		3,30	16,07
Error estándar de la media		,216	,284
Mediana		3,00	16,00
Moda		3	16
Desviación estándar		1,670	2,201
Varianza		2,790	4,843
Rango		7	9
Mínimo		1	9
Máximo		8	18
Suma		198	964

**Tabla de frecuencia**

**PRETOTA**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	7	11,7	11,7	11,7

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Escribe aquí para buscar

18:59  
26/2/2020

\*Resultado3 [Documento4] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Resultado

- Logaritmo
- Frecuencias
  - Títulos
  - Notas
  - Estadísticos
  - Tabla de frecuenc
    - Títulos
    - PRETOTA
    - POSTTOTA
- Logaritmo
- Prueba T
  - Títulos
  - Notas
  - Estadísticas de m
  - Correlaciones de
  - Prueba de muestr

Máximo	8	18
Suma	198	964

### Tabla de frecuencia

#### PRETOTA

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido 1	7	11,7	11,7	11,7
2	15	25,0	25,0	36,7
3	17	28,3	28,3	65,0
4	6	10,0	10,0	75,0
5	6	10,0	10,0	85,0
6	8	13,3	13,3	98,3
8	1	1,7	1,7	100,0
Total	60	100,0	100,0	

#### POSTTOTA

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido 9	4	6,7	6,7	6,7
14	1	1,7	1,7	8,3
15	10	16,7	16,7	25,0
16	17	28,3	28,3	53,3
17	12	20,0	20,0	73,3
18	16	26,7	26,7	100,0
Total	60	100,0	100,0	

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Escribe aquí para buscar

19:01  
26/2/2020

\*Resultado3 [Documento4] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Resultado

- Logaritmo
- Frecuencias
  - Títulos
  - Notas
  - Estadísticos
  - Tabla de frecuenc
    - Títulos
    - PRETOTA
    - POSTTOTA
- Logaritmo
- Prueba T
  - Títulos
  - Notas
  - Estadísticas de m
  - Correlaciones de
  - Prueba de muestr

Total	60	100,0	100,0	100,0
-------	----	-------	-------	-------

T-TEST PAIRS=PRETOTA WITH POSTTOTA (PAIRED)  
/CRITERIA=CI (.9500)  
/MISSING=ANALYSIS.

➔ Prueba T

**Estadísticas de muestras emparejadas**

	Media	N	Desviación estándar	Media de error estándar
Par 1 PRETOTA	3,30	60	1,670	,216
POSTTOTA	16,07	60	2,201	,284

**Correlaciones de muestras emparejadas**

	N	Correlación	Sig.
Par 1 PRETOTA & POSTTOTA	60	,147	,264

**Prueba de muestras emparejadas**

	Media	Desviación estándar	Media de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia		t	gl	Sig. (bilateral)
				Diferencias emparejadas				
				Inferior	Superior			
Par 1 PRETOTA - POSTTOTA	-12,767	2,560	,331	-13,428	-12,105	-38,625	59	,000

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Escribe aquí para buscar

19:00 26/2/2020

## ANEXO 20

## SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA RECOLECCION DE DATOS



**UNIVERSIDAD NACIONAL**  
**JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
*Unidad de Grados y Títulos*

Huacho, 10 de febrero de 2020

**OFICIO N°056-2020-UGvT/FMH-UNJFSC**

Señor.

DR. MANUEL FERNANDO CASTILLO SÁNCHEZ

Jefe del Puesto de Salud Humaya

Presente. –

**ASUNTO:** SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

De mi consideración:

Saludándolo cordialmente, comunico a su digno Despacho que las señoritas GABRIELA GEORGINA HUERTA ZARZOSA Y RUTH DEL ROSARIO RIVERA VEGA, egresadas de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, vienen desarrollando el plan de tesis para la obtención de título profesional de Licenciada en Enfermería.

Por tal razón, solicitamos se les brinde las facilidades para recolección de datos para la ejecución del plan de tesis: EFECTO DEL PROGRAMA EDUCATIVO EN EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES, HUMAYA 2020; en la institución que tan dignamente dirige, por lo que solicito su autorización correspondiente.

Agradecidos por su gentil atención, por las facilidades que el caso amerita, me suscribo de usted reiterándole mis saludos y estima personal.

Atentamente;



UNIV. NAC. "JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION"  
 FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
 M.C. *Manuel Fernando Castillo Sánchez*  
 JEFE DE LA UNIDAD DE GRADOS Y TITULOS

c.c: Archivo  
 MMNL/Isabel

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
 RED DE SALUD HUMANA OYON  
 15 HUMAYA  
 M.C. MANUEL F. CASTILLO SANCHEZ  
 C.M.E. 13425

10-2-2020

## ANEXO 21

## CONSTANCIA DE EJECUCION DE TESIS



## CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE TESIS

Por medio de la presente dejamos constancia que las bachilleres en enfermería HUERTA ZARZOSA GABRIELA identificado con DNI N° 72189864, y RIVERA VEGA RUTH identificado con DNI N° 75728125 de la UNIVERSIDAD NACIONAL JOSE FAUSTINO SANCHES CARRION, han realizado su ejecución de sus tesis "EFECTO DEL PROGRAMA EDUCATIVO EN EL CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES, EN EL PUESTO DE SALUD DE HUMAYA", en nuestra sala de espera en madres que acuden al consultorio CRED desde el mes de enero hasta el 20 de febrero del 2020.

Las enfermeras con grado de bachiller realizaron su ejecución a completa satisfacción mostrando en todo momento capacidad, eficiencia, responsabilidad, puntualidad y buena información académica.

Se otorga la siguiente constancia para los fines que el interesado considere conveniente.

Humaya, 26 de febrero del 2020



JEFE DE ESTADÍSTICA

OMAR YACCHI DULANTO  
DNI N° 15735462

---

MG. GLADIS JANE VILLANUEVA CADENAS

**ASESORA**

---

MC. EDGAR IVAN VALLADARES VERGARA

**PRESIDENTE**

---

LIC. SILVIA ISABEL CHIRITO LAURENCIO

**SECRETARIA**

---

LIC. CRISTINA BERNARDINA MENDOZA VIRU

**VOCAL**