

# UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ



## FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**"NIVEL COGNITIVO DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS  
SOBRE LACTANCIA MATERNA EN EL HOSPITAL  
NACIONAL "DANIEL ALCIDES CARRIÓN -  
CALLAO JULIO- DICIEMBRE 2012"**

## TESIS

**PRESENTADA POR LOS BACHILLERES:  
CALDERÓN CÁRDENAS, Joshlmar Herber  
CAYLLAHUA CONDORI, Hilda René**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
MÉDICO CIRUJANO**

**HUANCAYO - PERÚ  
2013**

**ASESOR**

**DR. ALFREDO ANANÍAS RAMÍREZ CONTRERAS**

## **JURADOS**

**PRESIDENTE : Mg. JULIO ENRIQUE HUAMÁN BERRIOS**

**SECRETARIO : Mg. SALOME OCHOA SOSA**

**VOCALES : Mg. LUIS ZÚÑIGA VILLACRESIS GUTIÉRREZ (Titular)**

**Mg. SOLEDAD CASALLO VELIZ (Titular)**

**M.C. AMADOR PAZ DE LA TORRE (Titular)**

**M.C. EDGAR ARANDA HUINCHO (Suplente)**

## **AGRADECIMIENTOS**

### **DAMOS INFINITAS GRACIAS A.....**

#### **DIOS:**

Por la vida y el camino recorrido, por no apartarse de mi lado en los momentos más difíciles de mi vida y poner en mi camino a personas de buena fe que han sido instrumento de su voluntad.

#### **A NUESTROS PADRES:**

Por su amor, por su apoyo desinteresado y ser los más grandes maestros de nuestras vidas y permitirnos alcanzar las metas trazadas.

#### **A NUESTROS MAESTROS:**

Por la transmisión de los valiosos conocimientos durante nuestra formación profesional y experiencias así como principios éticos.

#### **A NUESTRO ASESOR:**

**DR. Alfredo Ramírez Contreras**, Quien con sus amplios conocimientos y experiencia supo guiarnos y darnos los alcances respectivos para el desarrollo de esta investigación.

## **DEDICATORIA**

A Dios por guiar mi camino  
y a mis Padres Rufino y  
Fidencia quienes me  
enseñaron que en la vida  
todo se puede lograr con  
esfuerzo y dedicación.

A mi familia, en especial a mi madre  
Mery, a mi abuela Florencia y a mi  
Hermana Lizeth por el Amor, la  
Confianza y la fortaleza que me brindan.

## CONTENIDO

I.	Agradecimientos.....	i
II.	Dedicatoria.....	ii
III.	Contenido.....	iii
IV.	Resumen.....	iv
V.	Abstract.....	vi
VI.	Introducción.....	1
VII.	Materiales y Métodos.....	3
VIII.	Resultados.....	6
IX.	Discusión.....	29
X.	Conclusiones.....	31
XI.	Recomendaciones.....	32
XII.	Referencia Bibliográfica.....	33
XIII.	Anexos	

## RESUMEN

**Introducción:** La lactancia materna es un acto fisiológico e instintivo, el modo natural de alimentación y la base para el desarrollo físico y cognitivo del niño, por ello la importancia de determinar el nivel cognitivo de las puérperas acerca de la lactancia materna.

**Objetivo:** Determinar el nivel cognitivo que tienen las puérperas primíparas sobre lactancia materna en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión- callao.

**Materiales y métodos:** Estudio prospectivo, descriptivo y transversal. Desarrollado en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión- Callao.

Se evaluaron a 250 puérperas primíparas aplicándose un instrumento sobre sus datos personales y preguntas relacionadas al tema en base a una escala de 0 a 4 según el grado de importancia, determinado por la validación interna. Los datos fueron procesados con los programas estadísticos SPSS v.21, STATA y la hoja de cálculos de Microsoft Excel 2010.

**Resultados:** Mediante este estudio se determinó que el promedio del nivel cognitivo acerca de lactancia materna fue medio (50.9%), alto (25.9%) y bajo (23.2%) El promedio de edad de las pacientes fue de 21,4 años y una desviación estándar de 5,2 años .El estado civil que predominó fue el de las convivientes (57.2%) también se evidenció que el grado de instrucción con un mayor porcentaje fue el nivel secundario (completo 39.1% e incompleto de 33.2%). El grado del nivel de conocimiento de las puérperas tiene una tendencia significativa según la escala de Stannones.

**Conclusiones** Según el estudio realizado hay una relación directa y significativa entre el nivel cognitivo sobre lactancia materna con la edad y el estado civil respectivamente por lo cual habría la necesidad de implementar un comité coordinado asignado a la promoción de la lactancia materna, haciendo especial énfasis en las más jóvenes, solteras y a las que no han recibido información alguna.

**Palabras clave:** Nivel cognitivo, lactancia materna, lactancia materna exclusiva, puérpera, primípara.



## ABSTRACT

**Introduction:** Breastfeeding is a physiological and instinctive act, the natural way of feeding and the basis for the physical and cognitive development, hence the importance of determining the cognitive level of postpartum women about breastfeeding.

**Objetive:** Determine the cognitive level with primiparous postpartum women about breastfeeding in the Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión- Callao.

**Material and Methods:** A prospective, descriptive and transversal trial, developed at the Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión-Callao. We evaluated 250 primiparous postpartum women apply an instrument on your personal and related questions based on a scale from 0 to 4 depending on the degree of importance, as determined by internal validation. The data were processed with SPSS v.21 statistical software, STATA and spreadsheet of Microsoft Excel 2010.

**Results:** Through this study found that the average level of knowledge about breastfeeding was half (50.9%), high (25.9%) and low (23.2%) The average age of patients was 21.4 years and a standard deviation of 5.2 years. Marital status was the predominant from cohabiting (57.2%) also showed that the level of education with the highest percentage was the secondary (complete 39.1% and incomplete 33.2%). The degree of the level of knowledge of postpartum is a significant trend as Stannones scale.

**Conclusion:** According to the study there is a direct and significant relationship between the level of knowledge about breastfeeding with the age and Marital status so would the need to implement a coordinated committee assigned to the promotion of breastfeeding, with particular emphasis on younger, unmarried and have not received any information.

**Keywords:** Cognitive level, breastfeeding, exclusive breastfeeding, puerperal, primipara.

## INTRODUCCIÓN

Si todos los niños y niñas fueran alimentados exclusivamente con lactancia materna desde el nacimiento, sería posible salvar cada año aproximadamente 1.5 millones de vidas. Y esas vidas no sólo se salvarían, sino que mejoraría sus condiciones actuales, debido a que la leche materna es el alimento perfecto para el niño durante los primeros seis meses de vida en forma exclusiva y hasta los dos años en forma complementaria.

El planteamiento del problema se realizó debido a la inquietud que se tenía sobre el nivel cognitivo de las puérperas primíparas del Hospital Daniel Alcides Carrión del Callao, debido a la importancia de la lactancia materna, con el fin de determinar el nivel cognitivo y mejorar las estrategias de promoción.

El presente estudio tiene por objetivo determinar el Nivel Cognitivo de las Puérperas Primíparas sobre Lactancia Materna en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Callao Julio-Diciembre 2012, lo cual nos permitirá continuar o mejorar las estrategias sobre lactancia materna realizadas en el mencionado nosocomio, para el bienestar del recién nacido y goce del beneficio de la leche materna.

El proceso de la alimentación con lactancia materna, refuerza el vínculo madre- hijo, por el contacto piel a piel y todos los beneficios propios de la leche materna, disminuye las tasas de mortalidad infantil principalmente en los países en desarrollo.

Protege de enfermedades comunes como diarreas, infecciones de las vías aéreas superiores y otitis media aguda, además de infecciones en general.

Según cifras estadísticas de nuestro medio tenemos que la mayoría de las madres primíparas tienen un nivel cognitivo medio sobre lactancia materna, esto indican que no se encuentran adecuadamente preparadas para asumir la responsabilidad de cuidar y criar a un recién nacido, debido a que no han culminado de forma natural una etapa fundamental en su

vida, etapa en la cual se definen los procesos fundamentales del ser humano, que por lo tanto las hace personas inestables, inseguras de sí mismas. Las madres primíparas en general necesitan ser orientadas, guiadas por el profesional de salud, sobre los beneficios de la lactancia materna.

Las numerosas investigaciones, demuestran que los beneficios de la leche materna son a corto y largo plazo indiscutibles.

Al respecto los organismos internacionales que promueven la salud mundial, se han pronunciado para la "protección, promoción y apoyo de la lactancia materna".

Durante la recolección de la información se tuvo como limitación el acceso a la unidad de cuidados intensivos para la realización de la encuesta a las puérperas primíparas del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión-Callao.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

### **TIPO DE ESTUDIO**

El tipo de estudio es prospectivo, transversal y descriptivo.

Porque se describirá el curso natural de los fenómenos tal y como se presentan en la naturaleza sin modificar voluntariamente ningún variable.

Se encuestaron 250 puérperas primíparas procedentes del Callao cuyo parto fue atendido en el HNDAC-Callao

### **DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO O ÁREA DE ESTUDIO**

El presente estudio se realizó en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión servicio de Gineco-obstetricia “Santa Rosa” y “San José” del HNDAC-Callao que se encuentra ubicado en el Departamento del Callao - Perú. En esta institución de brindan la atención del parto normal, cesáreas y operaciones de las distintas patologías que afecta a la mujer, los horarios de atención son todos los días incluidos domingos y feriados las 24 horas del día.

Dichos servicios se encuentra en el segundo piso del sector San Juan, el cual tiene 10 ambientes con sus respectivos servicios higiénicos que consta de 64 camas, tópico, estar médico, estar de enfermería, y un pequeño ambiente comedor).

### **UNIVERSO POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población total está conformada por todas las puérperas primíparas del Callao que estuvieron hospitalizadas en el servicio de gineco- obstetricia del HNDAC-Callao. No hubo muestra por decisión y conveniencia de los investigadores los cuales utilizaron a toda la población (puérperas primíparas del Callao) que ingresaron después del parto por cesárea y parto vaginal a dicho servicio.

### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- Puérperas Primíparas atendidas en el HNDAC –Callao.

## **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

•Puérperas primíparas del callao hospitalizadas en el servicio de cuidados

Intensivos.

## **TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La técnica que se utilizó es un cuestionario el cual consistió en obtener información de los sujetos de estudio, proporcionados por ellos mismos, en este caso el nivel conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna. El instrumento fue un cuestionario estructurado el cual contiene preguntas cerradas con alternativas de respuestas múltiples, esta consta de las siguientes partes: introducción, instrucciones, datos generales y datos específicos relacionados a conocimientos sobre lactancia materna, diseñado en forma estructurada de acuerdo a las dimensiones e indicadores.

## **VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

Luego de elaborar el instrumento (cuestionario) el cual fue validado por expertos. Se aplicó el cuestionario piloto a un grupo de puérperas primíparas las cuales formaran parte de la población de estudio en la Sala Santa Rosa y San José del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Del Callao-Lima.

Para aplicar el cuestionario se solicitará su autorización a las madres del estudio.

## **RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para iniciar el proceso de recolección de datos, se realizó las coordinaciones respectivas con el director general del Hospital Nacional Alcides Carrión-Callao, con el jefe de médicos de Sala Santa Rosa y Sala San José. Posteriormente se procedió a la recolección de datos; la aplicación tuvo un tiempo aproximado de 30 minutos por salón. Para el procesamiento de la información será necesario realizar la codificación de las preguntas. Para la medición de la variable se utilizó la Escala de Stannones en la curva de Gauss, la variable se clasificó en nivel de Conocimiento: Alto, medio y bajo.

**Escala de valores:****Nivel de conocimiento Rango**

Alto	21 – 23
Medio	18 – 20
Bajo	0 – 17

**PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE DATOS**

Los datos fueron procesados con los programas estadísticos SPSS v.21, STATA y la hoja de cálculos de Microsoft Excel 2010, teniendo en cuenta métodos estadísticos descriptivos, consistentes en tablas cruzadas de frecuencias, gráficos de columnas y medidas de resumen.

## RESULTADOS

Los datos de la investigación se resumen y presentan en tablas simples de frecuencia, gráficos de columnas. Los datos fueron procesados con los programas estadísticos SPSS v.21, STATA y la hoja de cálculos de Microsoft Excel 2010.

### CÁLCULO DE LA CONSISTENCIA INTERNA MEDIANTE EN ESTADÍSTICO ALFA DE CRONBACH

Se calculó la varianza de cada ítem en el piloto de 30 participantes

#### Estadísticos descriptivos

	N	Varianza
Item01	30	1.821
Item02	30	.000
Item03	30	2.299
Item04	30	1.913
Item05	30	.920
Item06	30	.248
Item07	30	.185
Item08	30	4.120
Item09	30	1.821
Item10	30	.093
<b>Suma de las Varianzas</b>		12.467
<b>Varianza de la Suma</b>	30	28.593

**Varianza de la suma =28.593**

**Suma de las varianzas =12.467**

**Alfa de Cronbach =0,627**

## PROCEDIMIENTO PARA LA CATEGORIZACIÓN DE LA VARIABLE DE CONOCIMIENTO – SEGÚN STANNONES

1. Se calculó X

$$X = 16,4$$

$$X = 16,4$$

2. Se calculó de desviación estándar.

$$DS = \sqrt{ST}$$

$$DS = \sqrt{vxx}$$

$$DS = 4,5$$

3. Establecieron valores para a y b

$$X - 0,75(DS)$$

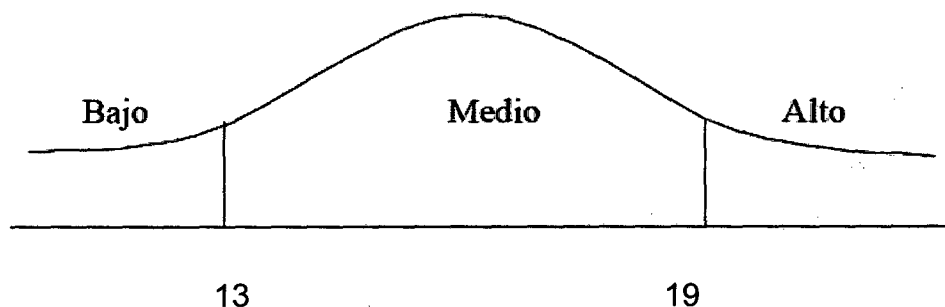
$$X + 0,75(DS)$$

$$16,4 - 0,75(4,5)$$

$$16,4 + 0,75(4,5)$$

$$13$$

$$19$$



Conocimiento Bajo: 0 – 13 → 28

Conocimiento Medio: 14–19 → 117

Conocimiento Alto: 20 – 23 → 75

### CARACTERÍSTICA DE LA POBLACIÓN

El presente estudio se conformó por 220 puérperas que aceptaron participar en el estudio mediante el llenado de la encuesta. Dicha encuesta contaba con 3 partes, la primera sección brinda datos sobre características demográficas de la población de estudio, la segunda



sección está compuesta por el instrumento de estudio que mide el conocimiento sobre la lactancia materna y la tercera sección por preguntas sobre el deseo de continuar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.

El instrumento de estudio contó con 10 preguntas que pretendían medir el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna. El instrumento de estudio se generó a partir de la búsqueda literaria y la ayuda de expertos en el tema. Tras el proceso de creación se obtuvo un instrumento preliminar de 25 preguntas las cuales fueron validadas cualitativamente por los jueces expertos en el tema quedando así un total de 15 ítems. Este instrumento fue sometido a validación cuantitativa mediante una prueba piloto en 30 puérperas. Tras la prueba piloto se conservaron solo 10 ítems como el instrumento de medición final, obteniéndose una consistencia interna adecuada, alfa de Cronbach de 0,627.

#### **DATOS DEMOGRÁFICOS:**

El promedio de edad de las pacientes fue de 21,4 años y una desviación estándar de 5,2 años, embarazo no planificado, además la mayoría de pacientes son convivientes.

**TABLA 1**

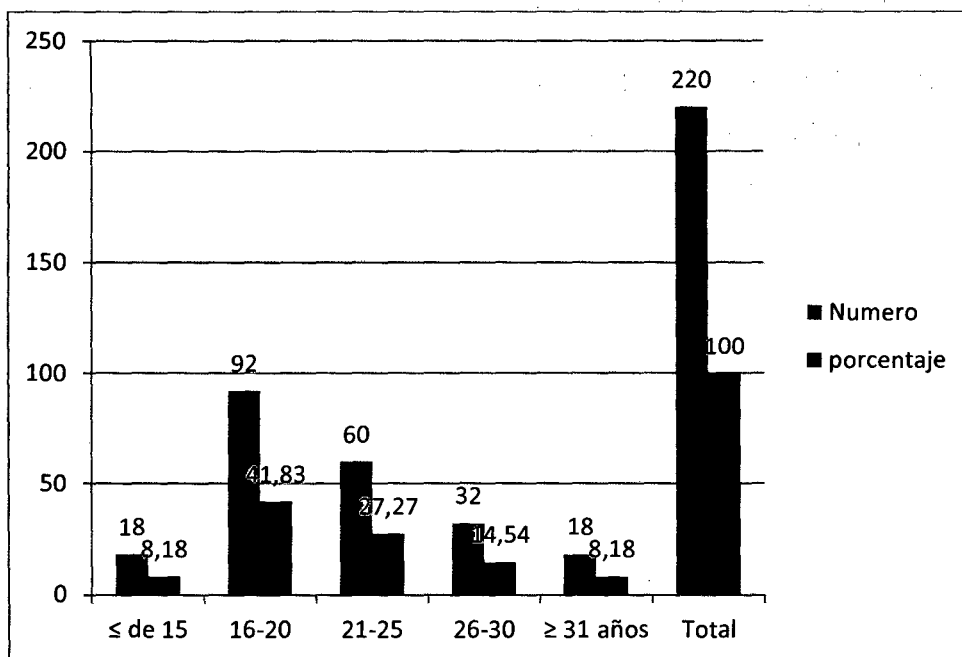
**EDADES DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO**

EDADES	≤15 años	16-20 años	21-25 años	26-30 años	≥31 años	Total
Numero	18	92	60	32	18	220
Porcentaje	8.18	41.83	27.27	14.54	8.18	100.0

Se muestra que el mayor porcentaje 41.83% (92) está representado por las puérperas primíparas entre 16 a 20 años de edad y las menores de 16 años solo representaron el 8.18% (18).

**GRAFICO 1**

**EDADES DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO**



**Fuente:** Encuesta realizada en el HNDAC-CALLAO Julio-Diciembre 2012.

**TABLA 2**

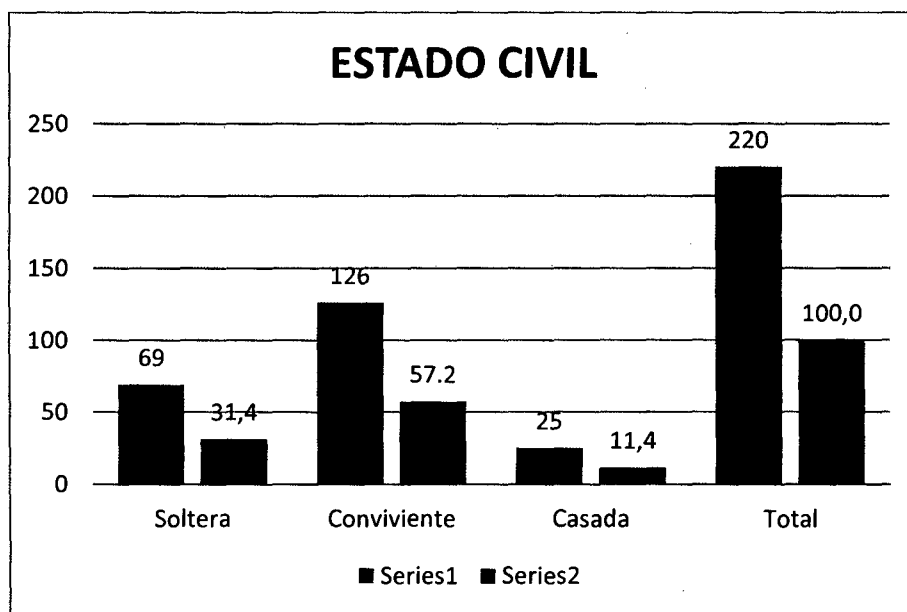
**ESTADO CIVIL DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO**

ESTADO CIVIL	Numero	Porcentaje
Soltera	69	31.4
Conviviente	126	57.2
Casada	25	11.4
Total	220	100.0

Se descubre que el 31.4 % (69) de las puérperas primíparas son solteras, siendo un porcentaje significativo y un 57.2 % son puérperas primíparas en estado de convivencia.

**GRAFICO 2**

**ESTADO CIVIL DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO**



**Fuente:** Encuesta realizada en el HNDAC-CALLAO Julio-Diciembre 2012.

**TABLA 3**

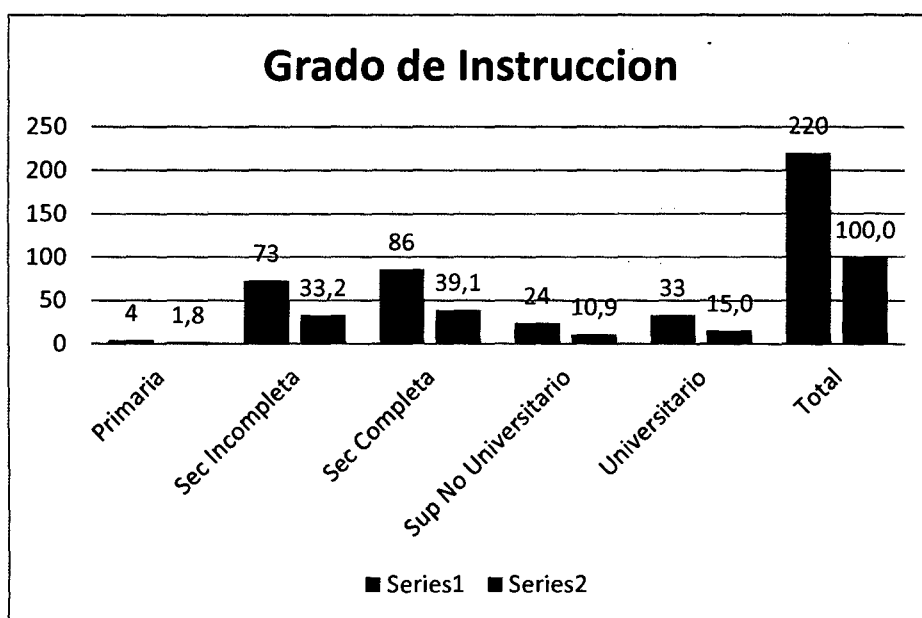
**GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO**

GRADO DE INSTRUCCIÓN	DE	Numero	Porcentaje
Primaria		4	1.8
Secundaria incompleta		73	33.2
Secundaria completa		86	39.1
Superior No universitario		24	10.9
Superior Universitario		33	15.0
<b>TOTAL</b>		<b>220</b>	<b>100.0</b>

Se muestra que el 72.3% (159) de las puérperas primíparas presentan como grado de instrucción el nivel secundario completo e incompleto.

**GRAFICO 3**

**GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO**



**Fuente:** Encuesta realizada en el HNDAC-CALLAO Julio-Diciembre 2012.

**TABLA 4**

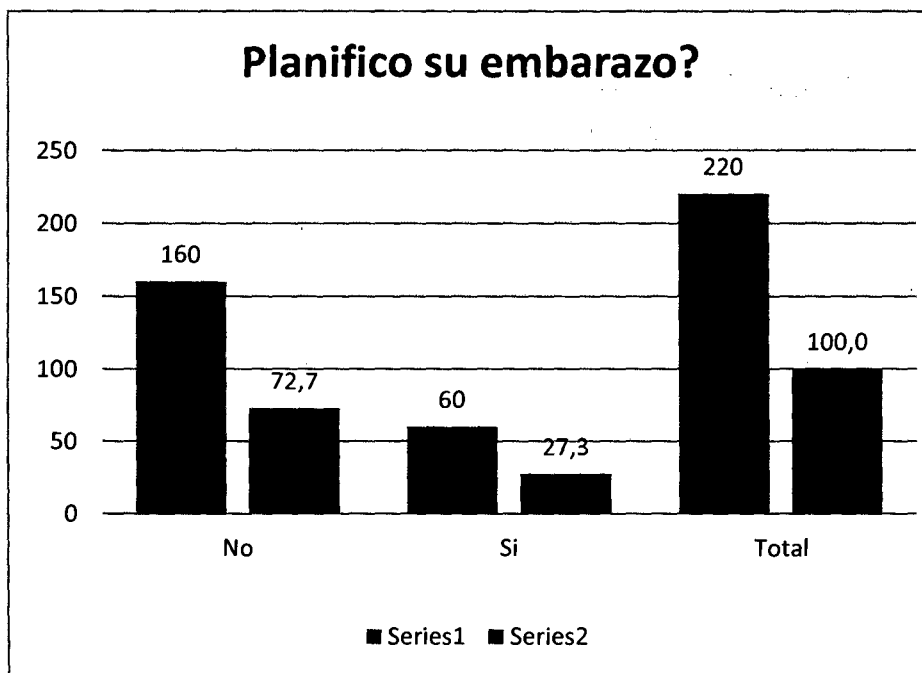
**EMBARAZOS PLANIFICADOS DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS  
DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO**

EMBARAZOS PLANIFICADOS	Numero	Porcentaje
No	160	72.7
Si	60	27.3
Total	220	100.0

Se muestra que el 72.7% (160) de las puérperas primíparas no planificaron su embarazo.

**GRAFICO 4**

**EMBARAZOS PLANIFICADOS DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS  
DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO**



**Fuente:** Encuesta realizada en el HNDAC-CALLAO Julio-Diciembre 2012.

**TABLA 5**

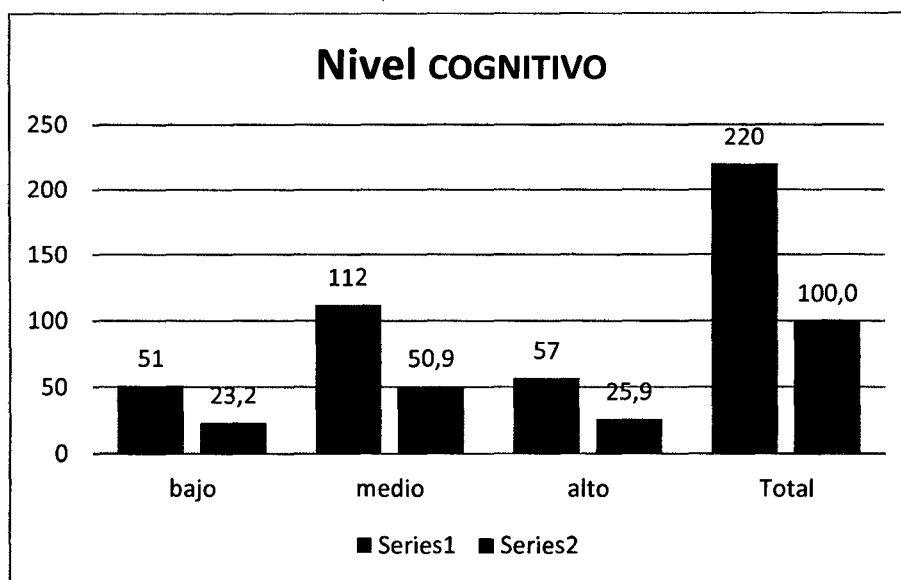
**NIVEL COGNITIVO SOBRE LACTANCIA MATERNA DE LAS  
PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL D.A.C.-  
CALLAO**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	Numero	Porcentaje
BAJO	51	23.2
MEDIO	112	50.9
ALTO	57	25.9
TOTAL	220	100.0

De acuerdo a nuestro estudio se determinó que el 23,2% (51) de las puérperas encuestadas tenían un nivel Cognitivo bajo sobre la lactancia materna, el 50,9% (112) mostraba un nivel cognitivo medio sobre la lactancia materna y solo el 25,9% (57) mostraba un nivel cognitivo alto.

**GRAFICO 5**

**NIVEL COGNITIVO SOBRE LACTANCIA MATERNA DE LAS  
PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL D.A.C.-  
CALLAO**



**Fuente:** Encuesta realizada en el HNDAC-CALLAO Julio-Diciembre 2012.

**TABLA 6**

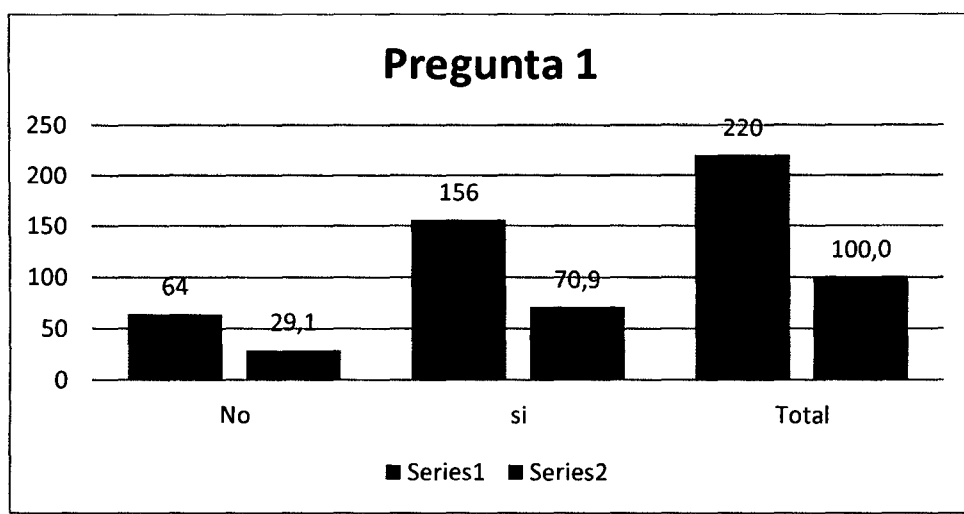
**NIVEL COGNITIVO DEL SIGNIFICADO DE LACTANCIA MATERNA y LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL H.N.D.A.C. CALLAO**

SIGNIFICADO DE L.M. Y LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.	NUMERO	PORCENTAJE
NO	64	29.1%
SI	156	70.9%
TOTAL	220	100 %

Se determina que el 70.9 % (156) de las puérperas primíparas conoce bien el significado de la lactancia materna y un 29.1 % (64) de las puérperas primíparas no definen de forma correcta o tienen un conocimiento vago sobre lactancia materna y lactancia materna exclusiva.

**GRAFICO 6**

**NIVEL COGNITIVO DEL SIGNIFICADO DE LACTANCIA MATERNA y LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL H.N.D.A.C. CALLAO**



**Fuente:** Encuesta realizada en el HNDAC-CALLAO Julio-Diciembre 2012.

**TABLA 7**

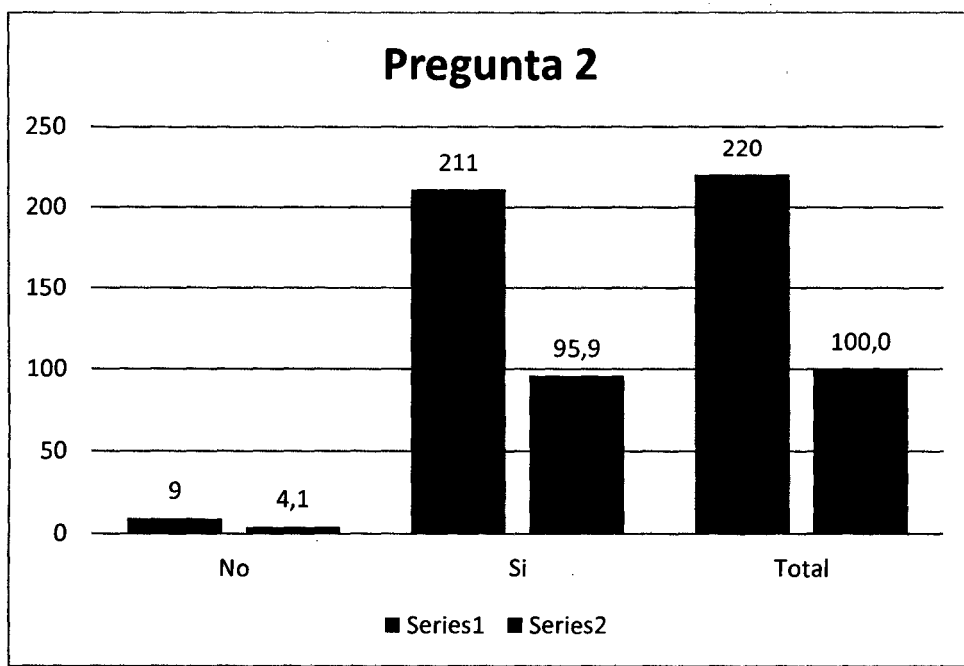
**NIVEL COGNITIVO DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA PARA EL RECIÉN NACIDO**

IMPORTANCIA DE LACTANCIA MATERNA	NUMERO	PORCENTAJE
NO	9	4.1 %
SI	211	95.9 %
TOTAL	220	100 %

Observamos que el 95.9 % (211) de las puérperas primíparas enfatizan la importancia de la lactancia materna para el recién nacido, mientras un 4.1 % (9) consideran que no es de vital importancia.

**GRAFICO 7**

**NIVEL COGNITIVO DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA PARA EL RECIÉN NACIDO**



**Fuente:** Encuesta realizada en el HNDAC-CALLAO Julio-Diciembre 2012.



**TABLA 8**

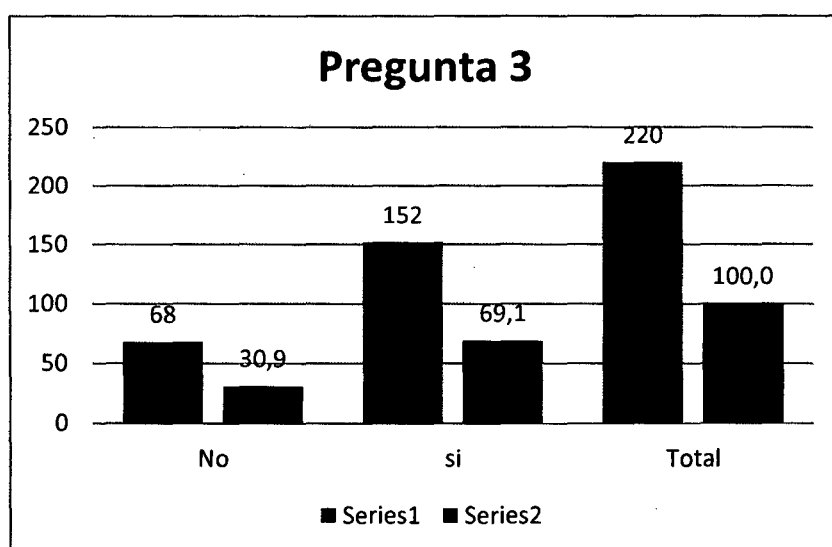
**NIVEL COGNITIVO DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO SOBRE EL CALOSTRO**

<b>CALOSTRO</b>	<b>NUMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>ES LA PRIMERA LECHE DE ASPECTO AMARILLO</b>	152	69.1 %
<b>NO SABE</b>	68	30.9 %
<b>TOTAL</b>	220	100 %

Observamos que el 69.1 % (152) de las puérperas primíparas conoce la definición e importancia del calostro para el recién nacido.

**GRAFICO 8**

**NIVEL COGNITIVO DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO SOBRE EL CALOSTRO**



**Fuente:** Encuesta realizada en el HNDAC-CALLAO Julio-Diciembre 2012.

**TABLA 9**

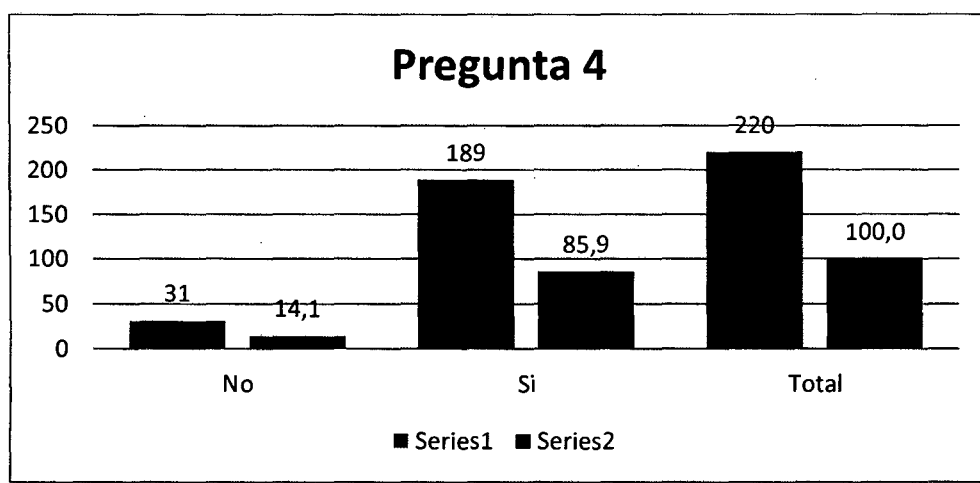
**NIVEL COGNITIVO EN LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN -CALLAO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA LECHE MATERNA PARA EL RN**

PORQUE ES IMPORTANTE LA LECHE MATERNA	NUMERO	PORCENTAJE
TRANSMITE ANTICUERPOS, GRASAS Y PROTEÍNAS	189	85.9 %
NO SABE	31	14.1 %
TOTAL	220	100 %

Podemos rescatar que el 85.9 % (189) de las puérperas primíparas consideran la importancia de la leche materna para los recién nacidos y un 14.1% (31) desconocen la importancia.

**GRAFICO 9**

**NIVEL COGNITIVO EN LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN -CALLAO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA LECHE MATERNA PARA EL RN**



**Fuente:** Encuesta realizada en el HNDAC-CALLAO Julio-Diciembre 2012.

**TABLA 10**

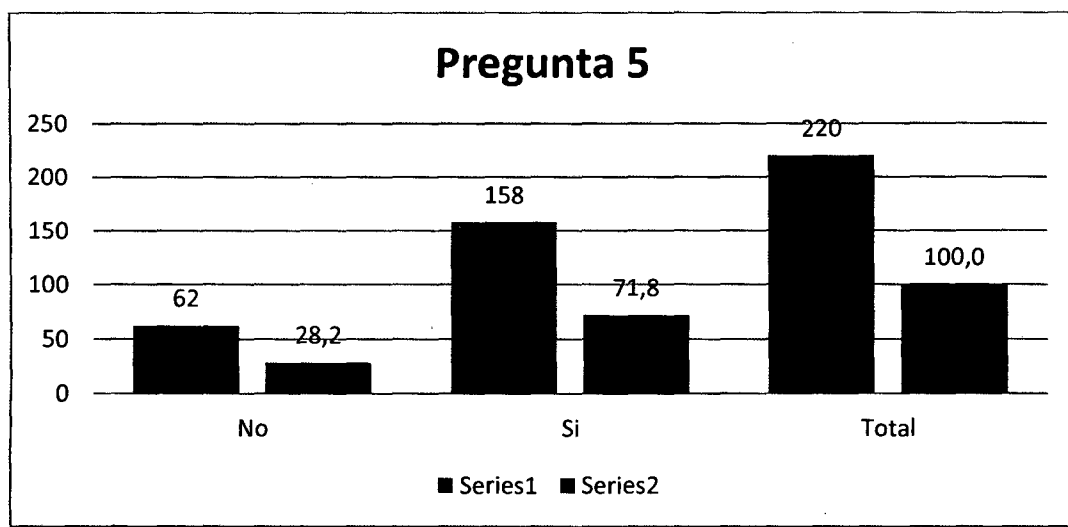
**NIVEL COGNITIVO SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO**

BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA	NUMERO	PORCENTAJE
ALIMENTA, PROTEGE AL NIÑO, REFUERZA VINCULO MADRE -HIJO, NO CUESTA DINERO.	158	71.8 %
NO SABE	62	28.2 %
TOTAL	220	100 %

Observamos que el 28.2 % (62) de las puérperas primíparas desconocen los beneficios de la lactancia materna para los recién nacidos

**GRAFICO 10**

**NIVEL COGNITIVO SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO**



**Fuente:** Encuesta realizada en el HNDAC-CALLAO Julio-Diciembre 2012.

**TABLA 11**

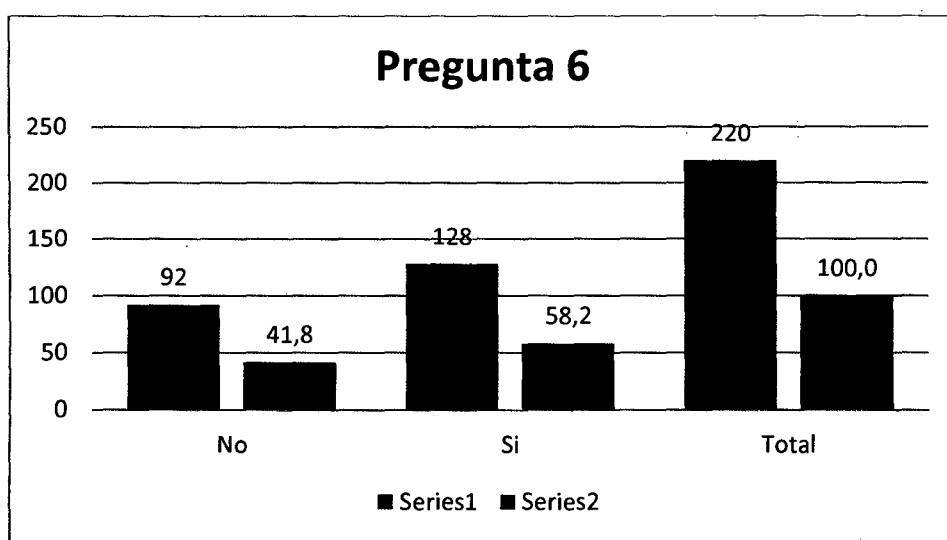
**NIVEL COGNITIVO SOBRE DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO SI CONOCEN LA TÉCNICA CORRECTA DE LA LACTANCIA MATERNA**

CONOCE LA TÉCNICA CORRECTA DE LA L.M.	NUMERO	PORCENTAJE
NO	92	41.8 %
SI	128	58.2%
TOTAL	220	100 %

Se observa que el 58.2 % (128) de las puérperas primíparas conocen en forma correcta las técnicas de la lactancia materna mientras un porcentaje bastante alto de 41.8% (92) no conocen o conocen una técnica incorrecta de lactancia materna.

**GRAFICO 11**

**NIVEL COGNITIVO SOBRE DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO SI CONOCEN LA TÉCNICA CORRECTA DE LA LACTANCIA MATERNA**



**Fuente:** Encuesta realizada en el HNDAC-CALLAO Julio-Diciembre 2012.

**TABLA 12**

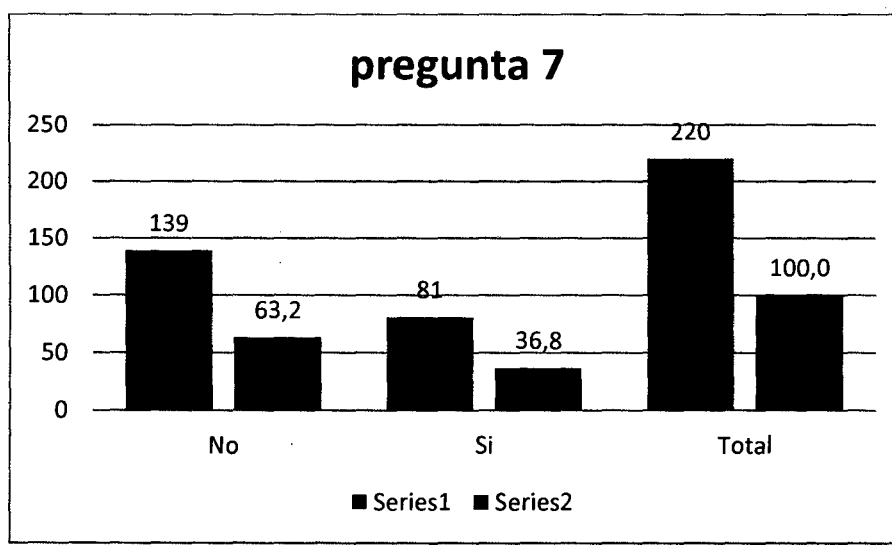
**NIVEL COGNITIVO ACERCA DEL FACTOR MAS IMPORTANTE EN LA PRODUCCIÓN DE LA LECHE MATERNA DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL ALCIDES CARRIÓN - CALLAO**

CONOCIMIENTO DEL FACTOR PARA PRODUCCIÓN LÁCTEA	Numero	Porcentaje
No	139	63.2
Si	81	36.8
Total	220	100.0

Se evidencia que el 36.8% (81) de las puérperas primíparas conocen que el estímulo de la succión continua del lactante es el principal factor para la producción de la leche materna.

**GRAFICO 12**

**NIVEL COGNITIVO ACERCA DEL FACTOR MAS IMPORTANTE EN LA PRODUCCIÓN DE LA LECHE MATERNA DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL ALCIDES CARRIÓN - CALLAO**



**Fuente:** Encuesta realizada en el HNDAC-CALLAO Julio-Diciembre 2012.

**TABLA 13**

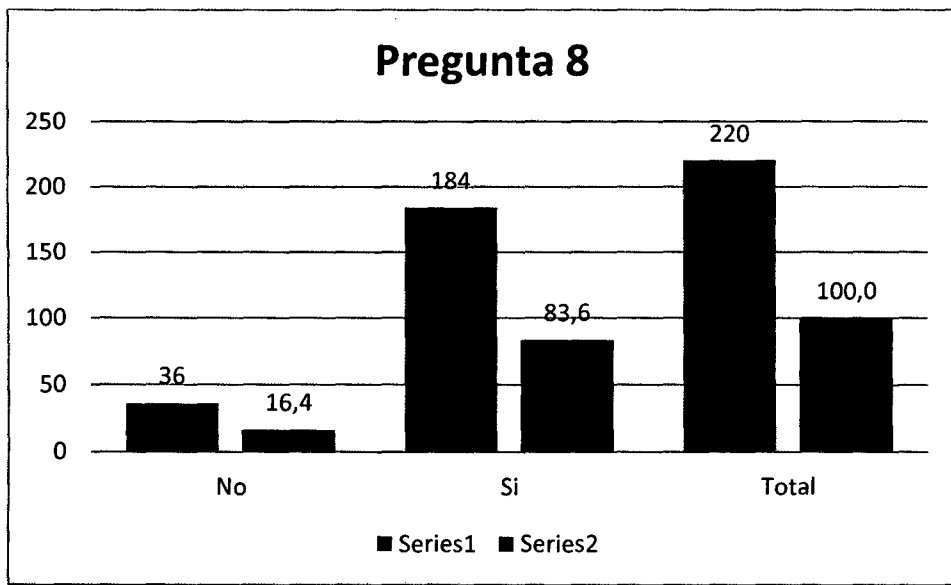
**CONOCIMIENTO DEL PERIODO CORRECTO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO**

CONOCIMIENTO PERIODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	Numero	Porcentaje
No	36	16.4
Si	184	83.6
Total	220	100.0

Se demuestra que el 83.6 %(184) de las puérperas primíparas conocen sobre el periodo correcto en el que tienen que brindar la lactancia materna exclusiva a sus hijos.

**GRAFICO 13**

**CONOCIMIENTO DEL PERIODO CORRECTO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO**



**Fuente:** Encuesta realizada en el HNDAC-CALLAO Julio-Diciembre 2012.

**TABLA 14**

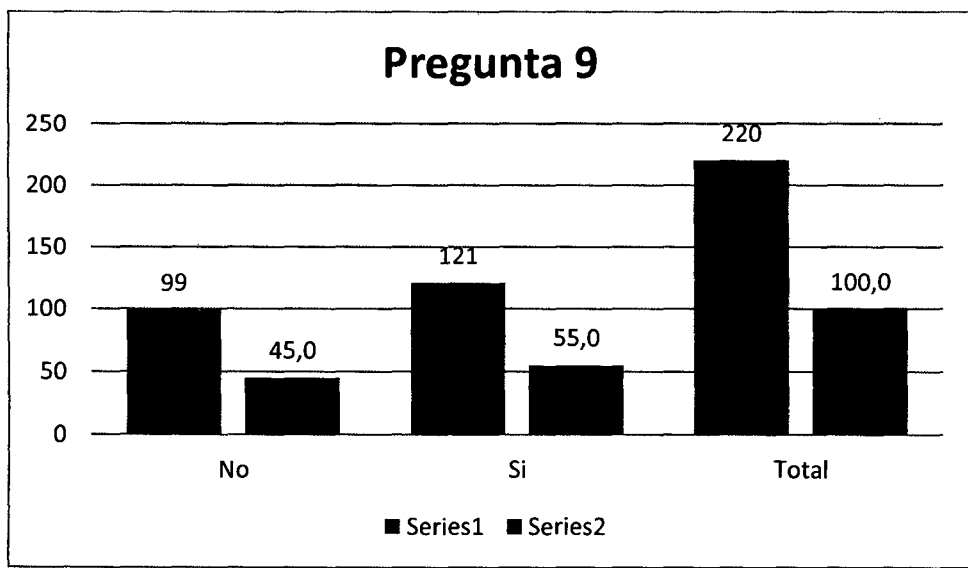
**CONOCIMIENTO DEL NÚMERO DE VECES POR DÍA QUE TIENEN QUE DAR DE LACTAR LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO**

No VECES/ DÍA QUE TIENEN QUE DAR DE LACTAR	Numero	Porcentaje
No	99	45.0
Si	121	55.0
Total	220	100.0

Se evidencia que el 55% (121) de las puérperas primíparas tienen conocimiento de que el número de veces que se tiene que dar de lactar debe de ser a libre demanda.

**GRAFICO 14**

**CONOCIMIENTO DEL NÚMERO DE VECES POR DÍA QUE TIENEN QUE DAR DE LACTAR LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO.**



**Fuente:** Encuesta realizada en el HNDAC-CALLAO Julio-Diciembre 2012.

**TABLA 15**

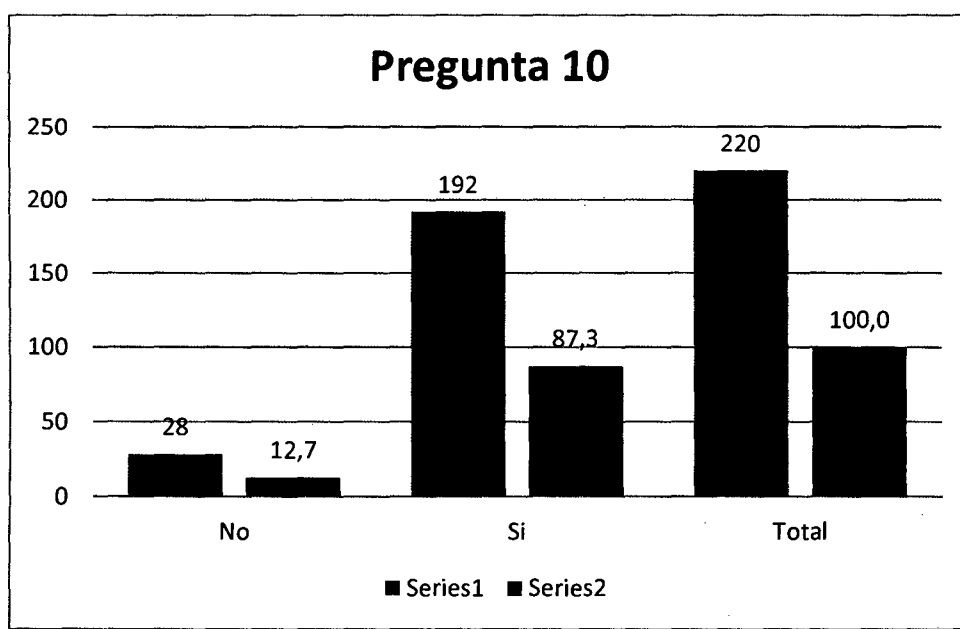
**CONDUCTA DESPUÉS DE DAR DE LACTAR DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO.**

CONDUCTA DESPUÉS DE DAR DE LACTAR	Numero	Porcentaje
No	28	12.7
Si	192	87.3
Total	220	100.0

Se desprende que el 87.3% (192) de las puérperas primíparas toman la conducta de Masajear la espalda y eliminar los gases (eructos) de sus hijos.

**GRAFICO 15**

**CONDUCTA DESPUÉS DE DAR DE LACTAR DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO**



**Fuente:** Encuesta realizada en el HNDAC-CALLAO Julio-Diciembre 2012.



**TABLA 16**

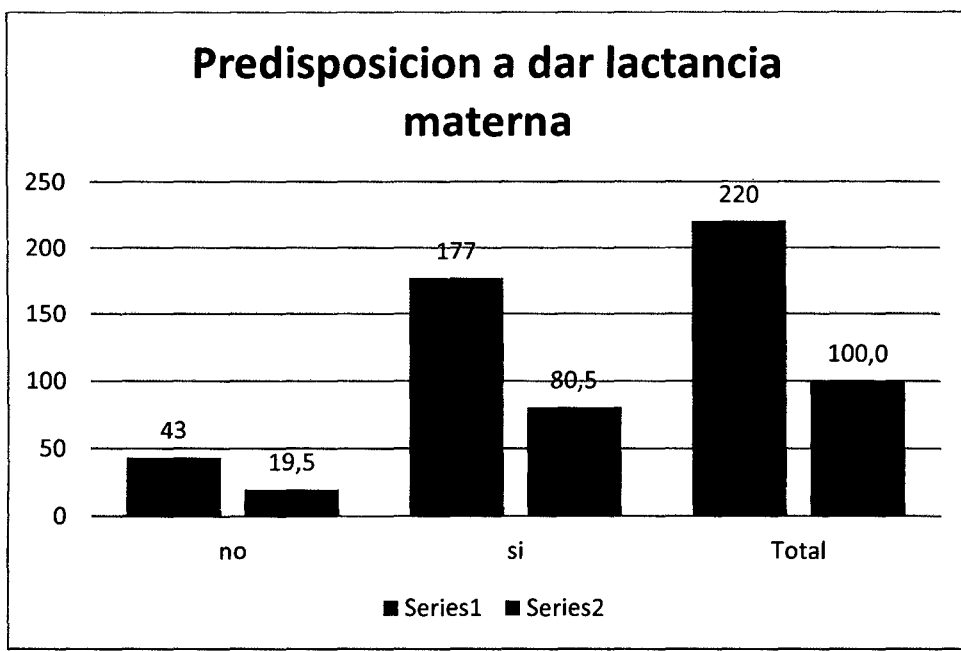
**PREDISPOSICIÓN A DAR DE LACTAR LOS 6 PRIMEROS MESES DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO**

PREDISPOSICIÓN A DAR LACTANCIA MATERNA	Numero	Porcentaje
No	43	19.5
Si	177	80.5
Total	220	100.0

El 80.5% (177) de las puérperas primíparas en el momento de la encuesta tenían la predisposición de dar de lactar a sus hijos los seis primeros meses.

**GRAFICO 16**

**PREDISPOSICIÓN A DAR DE LACTAR LOS 6 PRIMEROS MESES DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO**



**Fuente:** Encuesta realizada en el HNDAC-CALLAO Julio-Diciembre 2012.

**TABLA 17**

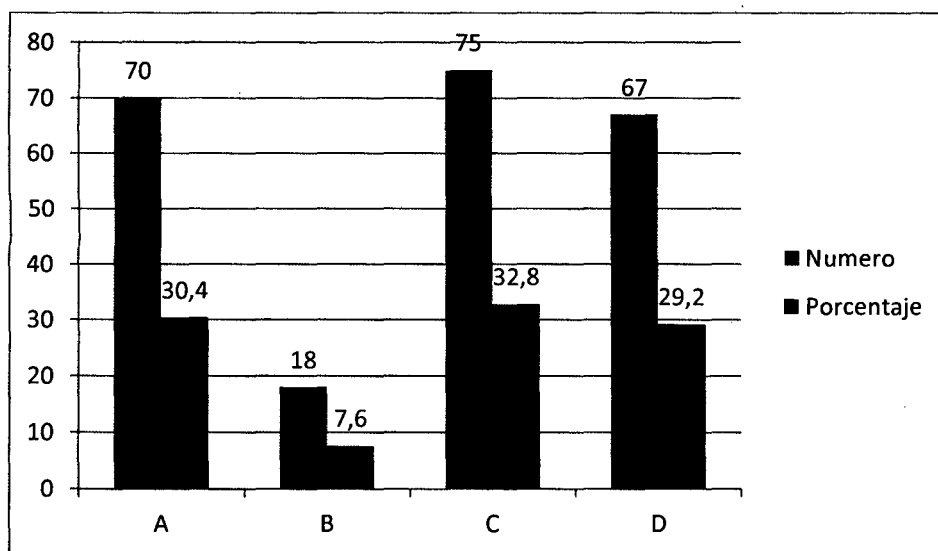
**PRINCIPAL FACTOR LIMITANTE PARA LA LACTANCIA MATERNA DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO**

	Numero	Porcentaje
<b>Pezones cortos e invertidos, pobre succión del RN o dolor en las mamas</b>	70	30.4
<b>Algunas mujeres cuidan su figura</b>	18	7.6
<b>Porque la madre trabaja</b>	75	32.8
<b>No sabe</b>	67	29.2
<b>Total</b>	230	100.0

El 30.4% (70) de las puérperas primíparas consideran que los pezones cortos e invertidos, la pobre succión del RN o el dolor en las mamas son el principal factor limitante; mientras que el 32.8% (75) de la madres manifestaron que el trabajo es el principal factor limitante.

**GRAFICO 17**

**PRINCIPAL FACTOR LIMITANTE PARA LA LACTANCIA MATERNA DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO**



**Fuente:** Encuesta realizada en el HNDAC-CALLAO Julio-Diciembre 2012.

**TABLA 18**

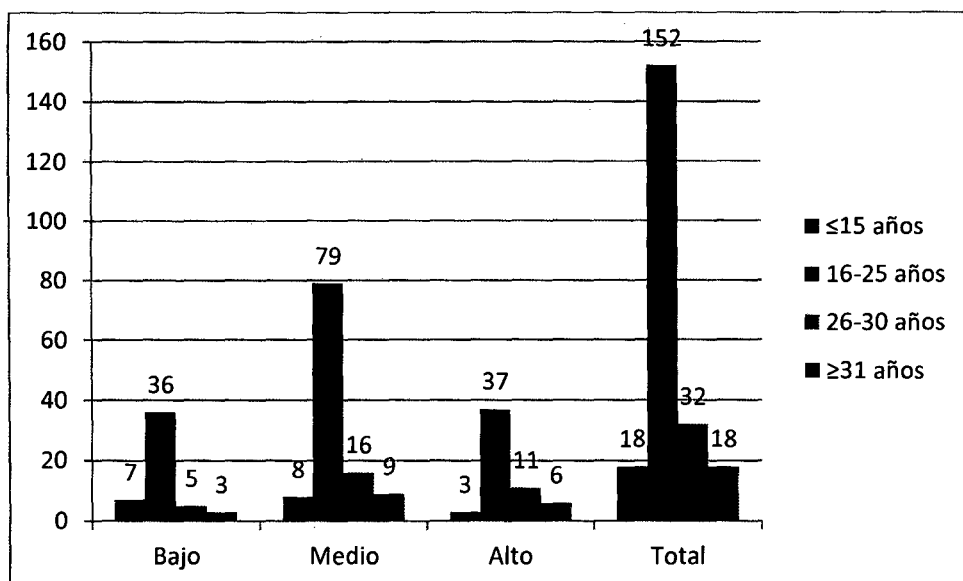
**RELACIÓN DEL NIVEL COGNITIVO CON LAS EDADES DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL ALCIDES CARRIÓN CALLAO.**

	Bajo	Medio	Alto	Total
=15 AÑOS	7	8	3	18
16-25 AÑOS	36	79	37	152
26-30 AÑOS	5	16	11	32
=31 AÑOS	3	9	6	18

De las 220 puérperas primíparas el 35.9% pertenecen a las edades comprendidas entre 16-25 años. El 38.8% de las puérperas menores de 16 años tienen un nivel cognitivo bajo y las puérperas con edades entre 26-30 años y más de 30 años tienen un nivel cognitivo alto con porcentajes de 34.37% y 33.33% respectivamente para el intervalo correspondiente de edades.

**GRAFICO 18**

**RELACIÓN DEL NIVEL COGNITIVO CON LAS EDADES DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL ALCIDES CARRIÓN CALLAO.**



**Fuente:** Encuesta realizada en el HNDAC-CALLAO Julio-Diciembre 2012.

**TABLA 19**

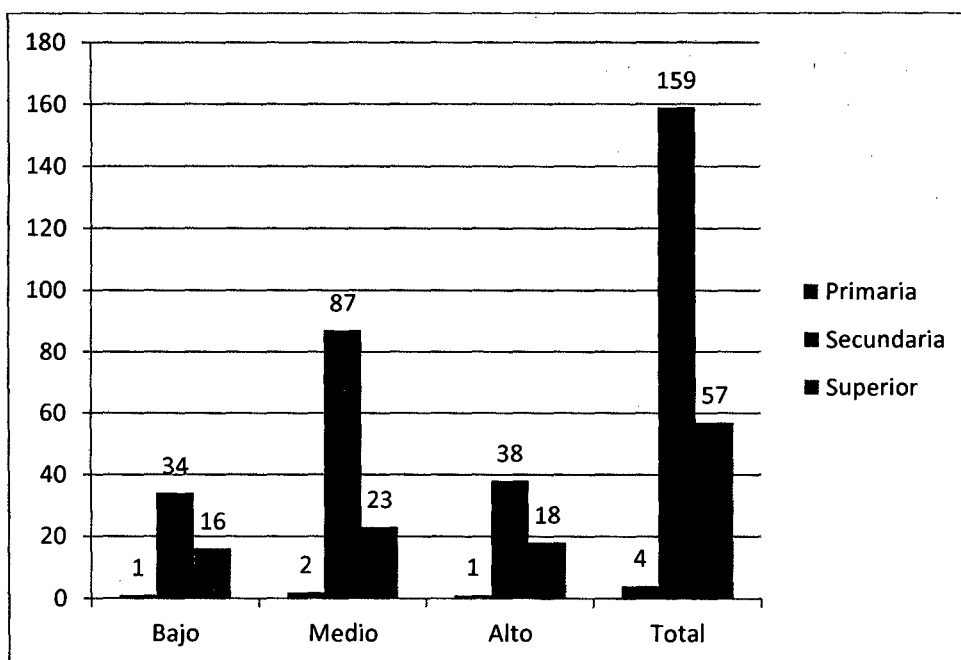
**RELACIÓN DEL NIVEL COGNITIVO CON EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL ALCIDES CARRIÓN CALLAO.**

	Bajo	Medio	Alto	Total
PRIMARIA	1	2	1	4
SECUNDARIA	34	87	38	159
SUPERIOR	16	23	18	57

El 39.54% de las puérperas primíparas son del nivel secundario y que tienen un nivel cognitivo medio. Al mismo tiempo se observa que los niveles cognitivos alto y bajo no tienen una diferencia significativa. Por tanto no hay una relación significativa entre dichas variables.

**GRAFICO 19**

**RELACIÓN DEL NIVEL COGNITIVO CON EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL ALCIDES CARRIÓN CALLAO.**



**Fuente:** Encuesta realizada en el HNDAC-CALLAO Julio-Diciembre 2012.

**TABLA 20**

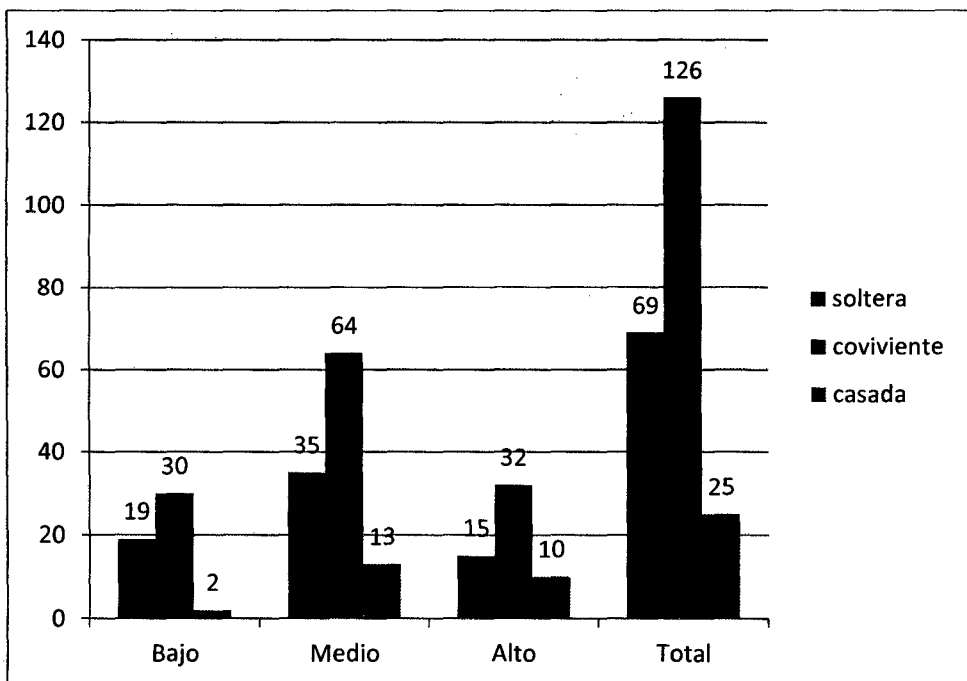
**RELACIÓN DEL NIVEL COGNITIVO CON EL ESTADO CIVIL DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL ALCIDES CARRIÓN CALLAO.**

	Bajo	Medio	Alto	Total
SOLTERA	19	35	15	69
CONVIVIENTE	30	64	32	126
CASADA	2	13	10	25

Se muestra que el nivel cognitivo de los tres estados civiles esta alrededor del 50% en cada estado. Además se muestra que el 27.5% de las solteras tienen un nivel cognitivo bajo y que el 40% de las casadas tienen un nivel cognitivo alto.

**GRAFICO 20**

**RELACIÓN DEL NIVEL COGNITIVO CON EL ESTADO CIVIL DE LAS PUÉRPERAS PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL NACIONAL ALCIDES CARRIÓN CALLAO.**



**Fuente:** Encuesta realizada en el HNDAC-CALLAO Julio-Diciembre 2012.

## DISCUSIÓN

1. Los resultados hallados en este estudio muestran que el promedio global de conocimiento de las puérperas primíparas fue aceptable (nivel medio: 50.9% y Nivel alto: 25,9%) hallazgo fue similar a dos trabajos similares anteriores en las que se encontró 88.57% y 79,8% presentados por Delgado Noguera- Juan Orellana y Bocanegra García respectivamente.
2. El grado de instrucción que predomina de la puérperas primíparas es el nivel secundaria con 52.3% y el superior representa un 25.9 %pero no se halló relacionado con el nivel cognitivo de las puérperas.
3. El estado conyugal fue analizado por nosotros , el nivel cognitivo de lactancia fue menor en el grupo de solteras, que en otras madres por lo cual se halla significancia sobre la predisposicion a continuar con la lactancia materna y que se ven obligadas a trabajar.
4. Con respecto a la importancia de la lactancia materna su nivel cognitivo es favorable de 95.9% lo cual es un indicador de continuidad de la lactancia y contar con los beneficios.
5. El nivel cognitivo de las puerperas primiparas con respecto al los beneficios de la lactancia materna es alto 71.8% y el desconocimiento representa un 28.2%.
6. Sobre el conocimiento de los factores que influyen en la produccion de leche materna su nivel cognitivo representa 36.8% y su desconocimiento representa el 63.2%.
7. La predisposicion que tienen las puerperas primiparas para continuar con la lactancia materna es alto un 80.5% y la negativa a esta representa un 19.5% por diferentes factores ajenos a su voluntad.
8. Con respecto a uso de tecnicas de lactancia materna ,en el presente estudio se evidencia que las puerperas usan tecnicas correctas 58.2 % y el uso de Técnicas incorrectas representan el 41.8% siendo alto el desconocimiento sobre la importancia del uso

de técnicas correctas y su relación con la continuidad de la lactancia materna.

9. Además en el presente estudio se halló una relación directa y significativa del nivel de conocimiento con la edad y el estado civil, similares hallazgos se observaron en el trabajo realizado por Delgado Noguera y Orellana, quienes observaron que la edad, el estar estudiando y trabajando, el estado de convivencia se asociaban significativamente a un mayor grado de conocimiento, trabajo similar realizado en Trujillo Perú por Bocanegra García no se observaron dicha relación directa.
10. Al mismo tiempo los trabajos anteriores mencionados basaron su cuestionario en las cinco conductas óptimas para la lactancia materna de la wellstar, organismo destinado a la promoción de la lactancia materna, de las mencionadas conductas nuestro cuestionario englobaron dos de ellas; la primera fue acerca de la lactancia a libre demanda, coincidiendo con los trabajos anteriores en que esta es la respuesta correcta durante el cuestionario (obteniéndose en este trabajo hasta un 55% de madres que respondieron con una respuesta asertiva); la segunda conducta tomada en cuenta fue sobre la lactancia materna exclusiva hasta los seis primeros meses, obteniéndose un nivel bueno (aceptable) por parte de las madres (83.6%).
11. Varios autores han señalado que los programas de promoción de la lactancia materna no han puesto suficiente atención a los grupos a los que debería ir dirigidos, de los resultados hallados se infiere la necesidad de priorizar la inclusión de las embarazadas más jóvenes y con el estado civil de solteras, a las que no han recibido información alguna, en un programa educativo de reforzamiento de los mencionados conocimientos.

## CONCLUSIONES

1. Según la investigación realizada se encontró que el nivel cognitivo de las de las puérperas primíparas es aceptable (medio-alto).
2. Según el estudio realizado hay una relación directa y significativa entre el nivel cognitivo sobre lactancia materna con la edad y el estado civil respectivamente.
3. El grado de instrucción no influye en el nivel cognitivo de lactancia materna ya que la mayoría de las madres tienen un nivel cognitivo medio y los niveles de conocimiento alto y bajo se encuentran sin una diferencia significativa.
4. Se establece mediante este estudio la necesidad de implementar un comité coordinado asignado a la promoción de la lactancia materna, dando especial énfasis en las más jóvenes y solteras.
5. A pesar de los resultados favorables acerca del nivel cognitivo, sólo el 36.8% (81) de las puérperas primíparas tienen conocimiento de que el estímulo de la succión continua del lactante es el principal factor para la producción de la leche.
6. Se determinó la predisposición de la mayoría (80.5%) de las puérperas primíparas del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión a brindar lactancia materna exclusiva por los seis primeros meses, pese a que la puérperas primíparas consideran que uno de los principales factores que limitan la lactancia materna es la necesidad de trabajar por parte de las madres (32.8%:75)



## RECOMENDACIONES

1. Reforzar la capacitación desde el momento de la gestación y continuar durante el puerperio en especial de las pacientes primíparas, solteras. Las de menor grado de instrucción sobre Lactancia Materna su, importancia, sus beneficios, las técnicas correctas de lactancia materna, factores influyentes en la producción láctea y demás.
2. Se recomienda poner énfasis al momento de hablar de lactancia materna sobre las técnicas correctas de dar de lactar ya que en el presente estudio se evidencia que un porcentaje alto practica una técnica inadecuada al momento de lactar
3. Se recomienda informar a la puérperas primíparas sobre cuál es el estímulo más importante que permitirá la producción láctea ya que la mayoría de las madres del estudio desconocen sobre el tema que les permite la mayor producción láctea.
4. A los profesionales de la salud se les recomienda continuar con las acciones encaminadas a incrementar la cobertura de la práctica de la lactancia materna en el país, no solo dentro de los establecimientos de salud, sino además en la comunidad a través de los diferentes medios de comunicación y más aún por parte de todo el personal de salud, así como continuar con las actividades académicas durante la formación de profesionales de la salud, para formar líderes en los programas que implementen la promoción de la lactancia materna que resuelva toda la información a las futuras madres para gozar de los beneficios de la lactancia materna.
5. Se recomienda que las instituciones cuenten con guarderías o cunas para poder facilitar a las madres trabajadoras que dan de lactar a sus bebés y poder continuar con la lactancia materna de sus hijos ya que muchas de ellas tienen la predisposición pero por motivos de trabajo muchas veces no lo practican, ya que sus hijos quedan en casa y se ven imposibilitadas de continuar la lactancia y disfrutar de los beneficios de la lactancia materna.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mario Delgado Noguera, Juan José Orellana, Conocimientos Maternos Sobre Conductas Óptimas de Lactancia, *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología* 2004; 55(9-17).
2. Bocanegra García Sylvia, Conocimientos sobre Conductas Óptimas de Lactancia y su Relación con Factores Personales, Educativos y Socioeconómicos en puérperas del Hospital Belén de Trujillo; *Rev. Med. Vallejana*; 2005; 4(2).
3. Benigno Linares Segovia, Jesús Alberto Bonilla Suárez, Eustorgio Vergara Aguirre; Factores maternos asociados a la duración de la lactancia materna en un Hospital Regional; *Pediatría de México*; 2009: Vol. 11 (1).
4. Britton C, McCormick FM, Renfrew MJ, Wade A, King SE; Apoyo para la lactancia materna; *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008, Número 2.
5. Kramer MS, Kakuma R; Duración óptima de la lactancia materna exclusiva; *La Biblioteca Cochrane Plus*, 2008, Número 2.
6. Work Group on Breastfeeding. Breastfeeding and the Use of Human Milk. *Pediatrics* 2005; 115(2):496-506.
7. Li R, Zhao Z, Mokdad A, Barker L, Grummer-Strawn L. Prevalence of Breastfeeding in the United States: The 2001 National Immunization Survey. *Pediatrics*. 2003; 111(5): 1198-1201.
8. Comité de lactancia materna de la Asociación Española de Pediatría, Servicio Canario de Salud. Recomendaciones para la lactancia materna. Dirección General de Salud Pública 2002; 1 – 20.
9. Organización Mundial de la Salud. Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y el Niño Pequeño. OMS 2003; 5 – 12.
10. Peraza G. Lactancia materna y desarrollo psicomotor. *Rev Cubana Med Gen Integr* 2000;16(4):402-5.
11. León-Cava, N. Cuantificación de los Beneficios de la Lactancia Materna: Reseña de la Evidencia. Washington: OPS; 2002.

12. Sikorski J, Renfrew MJ, Pindoria S, Wade A. Support for breastfeeding mothers. *Cochrane Review* ). The Cochrane Library 2002; 3.
13. Pacheco J, Ascenso A, Ascenzo H. *Ginecología y Obstetricia* 1º ed. Perú: José Pacheco Romero y MAD Corp.S.A.; 1999.
14. Schwarcz R, Diverges C, Díaz A, Fescina R. *Obstetricia*. 5ª ed. Argentina: El Ateneo; 1999.
15. Rodríguez R, Schaefer L A. Nuevos conceptos de lactancia, su promoción y la educación de los profesionales de la salud. *Bol Of Sanit Panam* 1991; 111(1): 1 – 15.
16. de Carvalho MR, Bancroft C, Canahuati J, Muxí C. Lactancia materna. *Bol Of Sanit Panam* 1994; 251 – 253.
17. Marín BV. Promoción de la lactancia materna mediante una acción educativa dirigida a mujeres embarazadas. *Bol Of Sanit Panam* 1988; 104(1): 1 – 9.
18. Pérez – Escamilla R. La promoción de la lactancia materna en la era del sida. *Rev Panam Salud Pública* 2001; 9(6): 357 – 361.

# **APÉNDICES Y ANEXOS**



## ANEXO N° 2

### FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO.....,con DNI N° .....  
Habiendo sido informada de los objetivos, procedimientos, beneficios y responsabilidades de mi persona. Así también, como mis derechos para responder con una negativa. Dejando en claro de estar apoyando voluntariamente y no haber recibido ninguna coacción, para apoyar al campo de las investigaciones en salud.

Acepto colaborar en el proyecto de investigación “Nivel cognitivo de las puérperas primíparas sobre lactancia materna. En el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión –Callao Julio-Diciembre 2012” Ejecutado por los Internos de Medicina de la Universidad Nacional del Centro del Perú, Hilda Reneé Cayllahua Condori, Joshimar Herber Calderón Cárdenas; con el fin de obtener su grado de médico cirujano; además de incrementar los conocimientos científicos en el área de conocimiento de lactancia materna y promover así la lactancia materna.

---

Firma del investigador

---

Firma del colaborador

**ANEXO N ° 3**  
**CUESTIONARIO**



**“Nivel cognitivo de las púerperas primíparas sobre lactancia materna en el Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión –Callao Julio- Diciembre 2012”**

Buenos días señora, la presente encuesta es para conocer su opinión sobre Lactancia Materna dirigida a las madres púerperas primíparas del servicio de Santa Rosa, San José 2do “A” y 3ro “B” les solicitamos que responda de forma sincera posible las preguntas que a continuación se le expondrá, agradeciéndole de antemano su participación:

**DATOS GENERALES**

- ❖ Nombres y apellidos: .....
- ❖ Procedencia:.....
- ❖ Edad: = 15 años( ) 16-20 años( ) 21-25 años( ) 26-30 años( ) >30años ( )
- ❖ Estado Civil: Soltera ( ) Conviviente ( ) Casada ( )
- ❖ Grado de instrucción:  
Primaria ( ) Secundaria incompl ( ) Secundaria compl ( )  
Sup. No Universitario ( ) Sup. Universitario ( )
- ❖ Su embarazo fue planificado: Si ( ) No ( )

**RELACIONADOS SOBRE EL TEMA**

1. ¿Sabe Ud. lo que significa Lactancia Materna y Lactancia Materna Exclusiva?

Si ( ) No ( )

Si la respuesta es “Sí”, que se significa:.....

2 ¿Es importante para Ud. La Lactancia materna para el Recién Nacido?

Si ( ) No ( )

Si la respuesta es “Sí”, explique por qué:.....

3. ¿Qué es el calostro para Ud.?

- a) Es una nueva fórmula maternizada
- b) Es la primera leche de aspecto amarillento**
- c) Es la leche madura que necesita el Recién nacido
- d) No sabe

4. ¿Por qué es importante la leche materna para el recién nacido?

- a) Transmite anticuerpos, grasas y proteínas.**
- b) No sabe

5. ¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva?

- a) Alimenta protege al niño y no cuesta dinero
- b) No lo estríñe
- c) Refuerza el vínculo madre-niño
- d) Todas las anteriores.**

6. ¿Conoce UD. la técnica correcta de lactancia materna?

SI ( )                      NO ( )

Si la respuesta es "Sí", explique con sus palabras.....

7.- ¿Cuál es el factor más importante que influye en la producción de leche materna?

- a) Tomar mucha agua
- b) Tomar mucho cacao
- c) Succión continúa del bebé**

8. ¿Hasta qué mes se debe brindar lactancia materna exclusiva?

- a) Hasta los 6 meses**
- b) Hasta el año
- c) hasta los dos años

9. N° de veces que debe amamantar a su hijo por día

Cada 2- 3 horas ( )

**Cada vez que él bebe lo requiera ( )**

10. Después de terminar de amamantar al recién nacido que conductas siguen las madres:

- a) Dejarlo dormir.
- b) Masajear la espalda y extraer los gases (eructos)**

11. Está decidida a dar lactancia materna exclusiva a su hijo hasta los 6 meses:

Si ( )                      no ( )

12. ¿Qué factor cree Ud. Que limita la continuidad de la lactancia materna?

- a) Pezones cortos e invertidos, pobre succión del recién nacido o dolor en las mamas.
- b) Algunas mujeres cuidan su figura
- c) Porque la madre trabaja
- d) No sabe

Gracias.