



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Intervención educativa sobre lactancia materna exclusiva a
madres de niños menores de 6 meses Hospital Municipal los
Olivos – 2020

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Br. Atanacio Pollo, Yudy Yuliana (ORCID; 0000000-1-5773226X)

ASESORA:

Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina (ORCID: 0000-000-2400-4423)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas Gestión

LIMA- PERÚ

2020

Dedicatoria

Este presente trabajo está dedicado a dios a mis padres y hermanas(o) y a todas las personas que me brindaron su apoyo en todo momento y así encaminar este sueño anhelado.

Agradecimiento

Agradezco a los docentes por su apoyo y paciencia, por los conocimientos brindados durante nuestra formación que me sirvió para elaboración de esta investigación.

Agradezco a mi asesora Mg. Becerra Medina Lucy Tani por el apoyo brindado y así culminar mi trabajo, a dios por haberme dado salud y muchas fuerzas para lograr esta meta.

Índice

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. MÉTODODOLOGIA.....	15
3.1 Tipo y diseño de investigación	15
3.2 Variables y operacionalización.....	20
3.3 Población, muestra y muestreo.....	20
3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	21
3.6 Método análisis de datos	23
3.7 Aspectos éticos.....	23
IV. RESULTADOS	24
V. DISCUSIÓN.....	30
VI. CONCLUSIONES.....	33
VII. RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS.....	35
ANEXOS	20

Índice de tablas

Tabla 1. Efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna a madres de niños menores de 6 meses del hospital municipal los olivos 2020	24
Tabla 2. Conocimiento sobre lactancia materna de madres de niños menores de 6 meses antes y después de la intervención educativa según nivel de conocimiento	25
Tabla 3. Nivel de conocimientos de las madres de niños menores de 6 meses según dimensiones en relación a la lactancia materna exclusiva antes y después de la intervención educativa	26
Tabla 4. Nivel de conocimientos de las madres de niños menores de 6 meses según dimensión concepto básico antes y después de la intervención educativa	27
Tabla 5. Nivel de conocimientos de las madres de niños menores de 6 meses según dimensión técnica de amamantamiento antes y después de la intervención educativa.....	28
Tabla 6. Efecto de una intervención educativa sobre técnica de amamantamiento a mamás de niños menores de seies meses	29

Resumen

El presente trabajo tuvo como objetivo: Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva a madres de niños menores de 6 meses que acuden al Hospital Municipal Los Olivos, 2020. **Metodo:** Enfoque cuantitativo, aplicada, corte longitudinal y pre experimental. La población fue constituida por 30 madres de niños menores de 6 meses, que cumplieron con dichas características. Se recolecto la información a través de un cuestionario creado por la autora Yudy Atanacio Pollo previamente validado. Como resultado se obtuvo lo siguiente que el nivel de conocimiento antes de aplicar la intervención educativa fue bajo con un 7%(2), el 86%(26) señalan un nivel de conocimiento medio y el 7%(2) presenta un nivel alto, mientras tanto después de la intervención educativa el 83%(25) presenta un nivel de conocimiento alto, 17%(5) señalan un nivel medio y el 0% presenta un nivel bajo. **Conclusión:** La intervención educativa que se brindó a las madres de niños menores de 6 meses tiene como efecto positivo al alcanzar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, que tiene como prueba de Wilcoxon ($p=0,000<0,05$).

Palabras clave: Intervención Educativa, Lactancia Materna, Madre de niños menores de 6 meses.

Abstract

The present work aimed to: Determine the effectiveness of an educational intervention on the level of knowledge in exclusive breastfeeding in mothers of children under 6 months who attend the Los Olivos Municipal Hospital, 2020. Method: Quantitative approach, applied, longitudinal cut and pre-experimental. The population consisted of 30 mothers of children under 6 months of age, who met these characteristics. The information was collected through a previously validated questionnaire created by the author yudy Atanacio Pollo. As a result, the following was obtained that the level of knowledge before applying the educational intervention was low with 7%, 86% indicate a medium level of knowledge and 7% present a high level, meanwhile after the educational intervention the 83% present a high level of knowledge, 17% indicate a medium level and 0% present a low level. Conclusion: The educational intervention provided to mothers of children under 6 months of age has a positive effect on reaching the level of knowledge about exclusive breastfeeding, which has the Wilcoxon test ($p = 0.000 < 0.05$)

Keywords: Educational Intervention, Breastfeeding, Mother of children under 6 months.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial De La Salud (OMS) señala que lactancia materna exclusiva funciona como pro biótico para el recién nacido y considera como la primera vacuna donde se proporciona los nutrientes necesarios al niño.¹

La organización mundial de la salud (OMS) manifiesta que la mitad de los recién nacido (RN) no son amamantados durante los primeros minutos de existencia, siendo el porcentaje del 40% en África central, 35% Oriente Medio y Norte de África, 40% Asia meridional, 32% Asia oriental y el Pacífico, 56% Europa oriental, Asia Central, 65% África oriental y meridional. Esta situación mundial refleja que en la mayoría de los países no practican el amamantamiento y por eso los niños no crecen adecuadamente y más que nada son más propensos en adquirir cualquier enfermedad ¹.

De acuerdo el documento publicado la (OMS), conjuntamente con el Fondo De La Naciones Unidas Para La Infancia (UNICEF) sostienen que la lactancia materna el 38% reciben de manera exclusiva, por ello es una de las estrategias naturales y económicas para la madre, pero en algunas investigaciones la lactancia no es de manera exclusiva donde 11,6 de mortalidad es en niños de 5 años.²⁻³

En países como **México** también se reporta un panorama similar donde la práctica de la LM es la más baja del Continente Americano tanto en el contexto nacional como en el internacional indica de manera clara que para su promoción, protección y apoyo es necesario establecer una estrategia integral y coordinada que incluya una serie de elementos indispensables.⁴⁻⁵

En el **Perú** la encuesta demográfica (ENDES) el 98,9% de las niñas(o) han lactado alguna vez. Eso dependiendo al sexo, donde en las mujeres fue el 98,9%, en el caso de los varones 98,8%, así mismo por residencia en el área rural fue de 99,0% mientras tanto en la urbana fue de 98,8%. la encuesta reporta que las madres con educación secundaria el 98% amamantan a sus hijos, mientras en la zona urbana es de 96,7%. en el informe existe también aspectos

relevantes en cuanto a la duración de la lactancia significativa entre el área rural como la de urbana.

Por otro lado, los niños que reciben lactancia materna en el Perú son de 69%, mientras tanto en las regiones como Huancavelica, Pasco, y Loreto tienen índices más altos, en cuanto a las regiones como Tumbes, Ica y Madre de Dios presentan porcentajes escasos respecto a LME la cual empeora la situación.⁶

Según el Ministerio De Salud (MINSA) considera que la lactancia materna es de gran importancia dentro de las primeras horas de vida; así mismo las tasas de amamantamiento son bajas en el recién nacido (RN), y esto es debido a múltiples factores como la ocupación laboral de la mamá como la falta de averiguación y educación respecto a LME y eso pone en riesgo a los lactantes.⁷ según Lagoueyte Gómez Realizó un estudio en Colombia ,(2015) que la intervención educativa tiene como resultado positivo ya que ayuda a solucionar los problemas sobre el conocimiento en lactancia materna. por ello las prácticas de la lactancia materna y alimentación del niño son fundamentales para la supervivencia, el crecimiento, la salud y la nutrición de los niños, deben ser durante los primeros 6 meses de edad, así mismo una apropiada misión de cuidados y promoción de la LME es indispensable la comunicación, aportación de la mamá, incluso el entorno familiar es importante el acoplo al grupo de salud.⁸

Por otro lado, el colegio de enfermeros (CEP) informa que las prácticas de la lactancia se deben dar en el instante que la madre da de lactar a su hijo(a). Si bien es cierto la LM ayuda en su crecimiento y desarrollo (peso y talla) hasta en un 50%, siempre y cuando son amamantados directamente de la madre. Por ello, la intervención educativa es sumamente importante que realice el profesional o el especialista en neonatología, pero antes una previa evaluación para saber su conocimiento y practica que tiene respecto a la lactancia.⁹

En el Hospital Municipal Los Olivos, muchas madres jóvenes adultas que son atendidas en el área de hospitalización y crecimiento desarrollo se observó que varias de ellas no saben amamantar a su hijo, por ello se realizó algunas consultas con el fin de obtener mayor información acerca de la lactancia. Se le pregunto ¿usted sabe en cuanto tiempo se debe dar de lactar cada pecho? Respondían: " No y otras mencionaban que a la hora que se despierte, porque si le levanto no me deja hacer mis cosas. La segunda pregunta que se hizo fue:

¿Usted conoce las técnicas adecuadas de la lactancia y así su niño succione adecuadamente? confesaban: "No, solo sé que debo cargarlo bien y que agarré todo mi pezón otras madres dedujeron no tener pezón, me duele mi pezón y que por favor le dé formula porque su bebe esta de hambre que con su pecho no se llena ". la última pregunta fue: ¿usted sabe cómo sacar sus gases después de darle de lactar? Respondió: "No, solo debo de ponerlo de costado o si no darle gaseovet o si no agua de manzanilla".

Por lo tanto, para hacer crecer el conocimiento sobre LME en las madres o cuidador es necesario poder concientizar, reforzar e incrementar la práctica sobre la LME, pero siempre cuando brindándoles información mediante sesiones educativas donde la información sea acertada y con palabras sencillas que puedan entender, y así ayudarles a perfeccionar las técnicas de amamantamiento y disminuir el índice de muerte en los recién nacidos.

Este trabajo de investigación se realizó porque es un problema que alarma a las autoridades de salud ya que los últimos tiempos se ha visto como los primeros problemas de alimentación del niño(a), si bien es cierto la lactancia materna es fundamental e importante en la nutrición del niño durante los primeros 6 meses .por lo tanto este trabajo tiene como propósito de brindar conocimientos básicos sobre lactancia materna ya que una inadecuada técnica es debido a diversos factores, uno de ellos el déficit de conocimiento sobre LME, así mismo también se hará conocer la importancia y como beneficiara a la medré si se obtiene el conocimiento después de una intervención educativa.

Por su relevancia el profesional de enfermería tiene un rol muy elemental dentro del sector salud, el profesional reforzara los conocimientos que tiene la madre, y así proporcionar una correcta alimentación a sus niños durante los primeros 6 meses. Así mismo, como profesional de enfermería se realizó diversas estrategias mediante sesiones educativas posibilitando el desarrollo técnicas y prácticas de lactancia, consiguiendo así una buena intervención educativa sobre LME a mamás con hijos menores de seis meses del Hospital Municipal los Olivos 2020.

¿Cuál es el efecto de intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva a madres de niños menores de 6 meses Hospital Municipal los Olivos 2020?

- ✓ ¿Cuál es el nivel de conocimientos de las madres sobre el concepto básico de lactancia materna exclusiva según dimensiones antes y después de una intervención educativa?
- ✓ ¿Cuál es el nivel de conocimientos en las madres del hospital municipal los olivos sobre técnica de amamantamiento antes y después de una intervención educativa?

Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva a madres de niños menores de 6 meses que acuden al Hospital Municipal los Olivos 2020.

- ✓ Identificar el nivel de conocimientos sobre el concepto general de lactancia materna exclusiva antes y después de una intervención educativa a madres de menores de 6 meses hospital municipal de los olivos 2020.
- ✓ Identificar el nivel de conocimientos en lactancia materna exclusiva antes y después de una intervención sobre técnicas de amamantamiento a madres de niños menores de 6 meses.
- ✓ Comparar el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa.

H1: La aplicación de la intervención educativa sobre lactancia materna exclusiva tiene efecto positivo en el nivel de conocimiento en mamás de niños menores de 6 meses Hospital Municipal los Olivos, 2020.

H2: El nivel de conocimientos sobre el concepto general de lactancia materna exclusiva en mamás no tiene efecto después de una intervención educativa Hospital Municipal los Olivos, 2020.

II. MARCO TEÓRICO

Casapía Eguren, Perú, 2018 hizo una investigación titulada “Actividad de un video educativo sobre lactancia materna en el nivel de conocimiento de las gestantes que acuden al servicio educativo de salud sexual y reproductiva del Instituto Nacional Materno Perinatal 2017”. Trabajo fue realizado manera cuantitativa, experimental con pre y post-tes; con el propósito de realizar un video educativo sobre LM con gestantes que asisten al Servicio Educativo de Salud Sexual y Reproductiva, su instrumento fue de 24 preguntas de tipo dicotómico el cual fue manejado en el pretest y el post-tes⁸.

Bocanegra Campusano I. Callao.2016, ejecutó un estudio de investigación “Efecto de intervención educativa de enfermería sobre lme en el Conocimiento de primigestas adolescentes que acuden al C.S. Laura Caller” tipo cuantitativo, el nivel del estudio es aplicativo, de tipo pre experimental de corte longitudinal. Su población y muestra estuvo compuesta por 21 primigestas adolescentes que acudían al C.S. Laura Caller⁹.

Sota Peña L, Cusco, 2017, efectuó una investigación sobre “Actitudes y prácticas de lactancia materna en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena – Cusco 2017” la cual Tiene como diseño descriptivo observacional y transversal su modelo probabilística de 156 que cumplían criterios de inclusión. Por lo tanto, es importante que las madres primerizas aprendan sobre la lactancia y así evitan una mala práctica¹⁰.

Valle Ríos K, Vásquez Valverde. et al. peru.2016, tiene como investigación “Efectividad de intervención sobre la LM durante la etapa prenatal para prolongar los tiempos de amamantamiento” revisión sistemática [RS] retrospectivo y observacional, en una muestra de 10 artículos científicos anunciados en las bases de datos científicos, con una experiencia no mayor de 10 años y que respondieron a artículos difundidos internacionales y nacionales, en idioma español¹¹⁻¹².

Mejía Ch, Cárdenas M, Ónice J. et al. lima.2016, realizaron como investigación “Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público de lima, Perú”. Objetivo: Determinar las actitudes y prácticas sobre lactancia en puérperas y sus factores socio-perinatales asociados. Métodos: Estudio transversal analítico desarrollado entre octubre y diciembre del 2012. Se utilizó un cuestionario previamente validado de respuesta nominal, auto manejada con preguntas de opción múltiple sobre actitudes y prácticas de la lactancia materna¹³.

Díaz Nolivo D. Ecuador, 2015. Esta investigación fue realizada sobre “Conocimientos, actitudes y experiencias de mamás en el período de lactancia de infantes menores de 2 años que asisten al centro de salud” la cual su trabajo fue descriptivo, de corte transversal y por último es enfoque cuali-cuantitativo, su principal objetivo de cada madre es que pongan en práctica los conocimientos sobre la LM que asisten al Centro de Salud¹³.

Hernández Pérez C y Díaz Gómez M. et al. España 2017, ejecutaron estudios de investigación titulada “Eficacia de una intervención para mejorar conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en jóvenes”. Su estudio es longitudinal de pre-post

Intervención, realizado en 2008 en Tenerife. participaron 970 jóvenes, 506 del grupo experimental, 524 en la agrupación control. Por eso es muy importante que las mamás pongan en práctica la lactancia materna ya que así previene diferentes enfermedades en su menor hijo porque si bien es cierta la leche materna protege la pared gástrica y también es como su primera vacuna de proteger de diferentes enfermedades¹⁴.

Estrada Rodríguez J, Amargos Ramírez J, Reyes Domínguez B. et al. Cuba 2016, Hizo como investigación “Intervención educativa sobre LM” plasmo un artículo sobre intervención educativa, en 5 despachos del policlínico universitario del Municipio Camagüey, esta intervención es mucha importancia y a su vez una práctica simple y económica de realizar y lo que se busca es que las madres tengan conocimiento y pongan en práctica la lactancia materna¹⁵.

Gómez García C, López Iglesias S. et al. Madrid, 2017, realizaron una investigación sobre “Intervención y formación enfermera en el seguimiento de la lactancia materna durante el puerperio tardío” trabajo narrativo que se llevó a cabo una investigación bibliográfica en las bases de datos PubMed, Cuiden, Scielo, Cochrane, PsycINFO y Cinahl. Donde a partir de los 345 artículos hallados, se eligieron 25 que cumplían los criterios de inclusión y que resultaron acordes con el objetivo presentado¹⁶.

Melo, Silva, Souza, Almeida y Barbosa. et al. Brasil 2015, Ejecutó un escrito titulado “Estudio experimental de una intervención educativa para promover la autoeficacia materna en lactancia” es experimental, utilizando un proyecto que incluía una pre prueba, luego una prueba posterior a la intervención, así como el proceso de elaboración y de validación ocurrió en cinco etapas: la elaboración y la validación del flip-chart se basaron en la investigación de la literatura y en el Formulario de la Escala de Autoeficacia de Amamantamiento¹⁷.

El aporte de los antecedentes nombrados es de gran importancia referente a las variables de este estudio. Si bien es cierto los antecedentes son de gran ayuda para el investigador por que refuerza el trabajo y así poder consolidar una buena discusión. Por ello podemos evidenciar que las intervenciones educativas son

muy importantes hacia las madres y para nuestra población, reduciendo los riesgos que se puede presentar en su vida.

Este trabajo de exploración se aplica la de Nola Pender que tiene como guía promoción de la salud. El soporte científico de esta teoría explicó sobre la relación que influye las conductas de salud de las personas, este guía procura promover el estado de salud, por ello se está incrementando algunas labores preventivas donde la ilustración ofrecida a las mamás por parte del experto de enfermería, fortalezca e aumenta conocimientos eficaces; así mismo reconociendo todas las expectativas de las mamás beneficiando una buena práctica de LM; abandonando así aquellas creencias erradas que influyen absolutamente en el estado de bienestar del lactante ¹⁸⁻¹⁹.

Como menciona Nola Pender el profesional contribuye a la promoción de la salud, prometiendo cuidados únicos esenciales. Así mismo el rol importante es enseñar a las mamás sobre el amamantamiento a sus menores hijos por lo tanto se necesita aprender mediante una intervención educativa por parte del profesional de enfermería.

Según Pérez Reynoso ,2017. Es la acción intencional para la ejecución de funciones que conducen al desarrollo integral del educador con el propósito que estas transporten conocimientos integrales, y que se logre la colaboración del individuo, así mismo todas las atenciones de enfermería se debe proporcionar contenidos educativos en este caso es educar a las mamás sobre la gran importancia que es la LME ²⁰⁻²¹.

- **Planificación:** Es una estrategia fundamental para definir los objetivos y obtener los resultados esperados. Incluye el temario, el cronograma, la metodología a emplear y el tiempo de duración de las sesiones educativas
- **Ejecución:** Es el tiempo que se efectúa las funciones propuestas con todas las pautas trazadas, es decir se ejecuta el programa educativo.

- **Evaluación:** Es el proceso de revisión de aquellos logros adquiridos, después de la sesión educativa.²² se aplicarán las pruebas pre y post de la sesión educativa

Para realizar una intervención se necesita recursos y métodos didácticos que se basará en:

- **Sesión educativa:** se utilizará un lenguaje sencillo, explicando un tema en discusión.
- **Taller demostrativo:** Ilustración en la cual se hará demostraciones utilizando diversos materiales.²³⁻²⁴

La lactancia materna es perfecta y económica para los infantes durante su desarrollo donde ejerce una influencia biológica afectiva para la salud de la mamá y del infante. La lactancia exclusiva es muy importante ya que protege contra diferentes enfermedades una de ellas es la diarrea y la neomenia, por otro la también tiene como beneficio de salud para la madre y el infante a largo plazo en este caso como la reducción de sobre peso y la obesidad durante la infancia^{25-26.}

Las glándulas están compuestas por 15 a 20 lóbulos, donde también se localizan separados por el tejido conectivo adiposo; sus ramificaciones son llamados conductos mamaros lugar donde se almacena la leche.

La areola esta hiperpigmentada de 2.5 cm en su alrededor tiene consigo glándulas de Montgomery la cual segregan una secreción de grasa que lubrica el pezón. En parte central se encuentra el pezón; salida y succión de la leche. Prolactina y oxitocina contribuye a la elaboración de la leche. Esta hormona es soltada por la hipófisis mediante succión del RN.²⁷⁻²⁸

La leche es sumamente significativa durante los primeros 6 meses por que posee componentes propios de la madre. Además, es esencial para él bebe desde el momento de su nacimiento, la LM permite un desarrollo físico y cognitivas que ayudaran a fortalecer su inmunología durante su vida, es por ello que íntimamente de sus características logramos aludir que:

- La leche contiene un alto contenido de proteínas que es muy importante para él bebe.
- contiene agua suficiente para el recién nacido
- contiene factores inmunológicos que necesita el RN.
- Ayuda al óptimo desarrollo físico y cognitivo.
- protege contra las reacciones alergias de la piel, carencias nutricionales.²⁹⁻

30

La leche contiene asombrosas características físicas, químicas y biológicas que crean el alimento adecuado para el infante. Interiormente la lactancia materna exclusiva tiene etapas o períodos entre ellos tiene 3, así como calostro, leche de transición por último leche madura, cada tipo de leche otorga un beneficio único para recién nacido.

Es un líquido amarillento, que es provocada en escasa cantidad durante los 5 días posteriormente de dar a luz. Su volumen es de aproximadamente 2 a 20 mililitros en cada lactada, así mismo aumenta progresivamente a 500 ml. es ideal dentro de sus componentes inmunológicas, además contiene calcio, proteínas y minerales. su corto volumen ayuda al RN a organizar funciones básicas como, tener una buena succión, deglución y respiración. la LM favorece a la expulsión del meconio impidiendo la ictericia como también fortalecer el aparato digestivo.³¹

La leche de transición aparece de 5 a 15 días después del posparto, esto aparece prontamente luego del calostro, la leche es de aspecto cremoso. Se origina en dos

semanas a medida que el RN succiona constantemente, así mismo va aumentando gradualmente conocida como la “bajada de la leche”, la cantidad de la leche varían en cada mamá, finalmente alcanza las características de la leche madura.³¹

Leche madura llamada a la secreción producida a partir de los 16 días donde finalmente produce una cantidad de 700 ml al día, esto sale a los últimos días del parto hasta cerca de 6 primeros periodos. Su textura es más espesa y de color blanco, esto al estómago ayuda progresivamente para recibir otros alimentos .la leche materna ayuda a mantener al recién nacido hidratado como también es muy importante para su desarrollo físico, que contiene hidrato de carbono, grasas, minerales y proteínas. Su vital componente es el agua la cual contiene 80% y eso hace que el recién nacido tenga un alto aporte de leche materna.³¹

La leche madura contiene el 87% de agua donde sus aportes cubren felizmente las necesidades en el RN, sobre todo en tiempo de calor que al estar amamantado constantemente imposibilita la deshidratación.

Los lípidos es fuente principal en leche materna, contiene los primordiales lípidos como: ácidos grasos, fosfolípidos, esteroides y triglicéridos esto representa un 98% que ayuda al bebe a su ganancia de peso.

El ácido graso es el principal papel en el RN la cual el ácido linoleico es más significativo, el ácido graso se sitúa en el tejido adiposo del lactante, su función es importante para el funcionamiento del cerebro, así como también del SNC y visual del lactante.

Ácido araquidónico actúa en los procesos antiinflamatorios, en cambio los ácidos poliinsaturados/saturados cuya importancia es contribuir la absorción del calcio y fosforo.

Las proteínas es una de las principales en la nutrición del bebe ya que su función esta como proceso inmunológico de su organismo.

La caseína proteína que está en la leche que contiene calcio, fosforo y hay micronutrientes como el zinc, hierro y cobre esto funciona como factor probiótico la cual aumenta la flora intestinal y defiende contra las infecciones diarreicas.

Su función principal de los minerales permite que el lactante tenga un control adecuado de temperatura.

El potasio ayuda a la contractibilidad muscular del niño, el calcio fortalece el hueso y formación ósea, el zinc ayuda como protección del organismo, el hierro ayuda a transportar el O₂.

La vitamina es transmitida de madre al niño a través de la lactancia, así como la vitamina A y D esto ayuda en la filtración del calcio.

La vitamina E protege contra las radiaciones que acusan la degeneración de los tejidos.

Vitamina K previene la hemorragia en el bebé la cual se coloca durante el nacimiento.³²

- ✓ Favorece en la fabricación de leche,
- ✓ facilita la eliminación de la placenta.
- ✓ Previene la atonía del útero
- ✓ previene cáncer de mama.
- ✓ Favorece el lazo afectivo de mamá e hijo
- ✓ Ayuda al desarrollo cognitivo del bebé.
- ✓ Previene enfermedades respiratorias y gastrointestinales.
- ✓ Evita la hipoglucemia y la ictericia neonatal
- ✓ Resguarda enfermedades como de la diabetes, sobre peso e hipertensión.
- ✓ Disminuye el trance de estreñimiento y riesgo de alergias.
- ✓ Ayuda sostener al niño hidratado y fortalece su sistema Inmunológico³³⁻³⁴.

Es un procedimiento o técnicas donde la madre realiza durante el amamantamiento a su hijo (a). se considera que la postura de la madre y la posición del lactante al seno materno es muy importante durante el amamantamiento ya que así el niño tenga una buena succión y finalización de las tomas³⁵.

- Colocarse recostada hacia atrás.
- La nariz y el mentón deben estar cerca al pecho.
- El cuerpo del lactante debe estar cerca de la mama.

- La cabeza y el cuerpo deben estar bien alineados (el cuello no debe estar flexionado, ni la cabeza girada).
- El cuerpo del bebe debe estar alineados mas no doblado.
- Él bebe realizara el reflejo de búsqueda con su boca para conseguir el pezón.
- Él bebe intentara varias veces buscar el pezón hasta conseguir el buen agarré.
- Él bebe consigue tener el buen agarré del pezón donde los labios lo tienen invertido hacia a fuerza y succiona adecuadamente.
- Dolor en el pezón
- Enrojecimiento de los pezones
- Dolor a la hora de la lactancia
- Sangrado en los pezones
- Escasa producción de la leche

36

La Posición en crianza de la madre se encuentra semi recostada la cual él bebe es colocado encima con la cara entre sus pechos.

Posición cuna para el RN se encuentra en contacto con su cuerpo de la madre donde la posición vertical donde su cabeza y cuello están apoyados en el antebrazo.

Él bebe es colocado de costado donde su cabeza se encuentra frente a su pecho y descansada en el colchón. Esta posición es más útil para él bebe para que su agarre se mas fácil.

Posición sandilla posición más adecuadas en este caso para los que tienen mellizos o gemelos. La mamá tiene que estar sentada y colocar cojines debajo de sus brazos y colocara al bebe encima sosteniendo la cabeza y cuerpo del bebe como cargara un balón.

Posición caballito la mama sitúa al lactante en posición sentada con las piernas abierta luego acerca al bebe hacia la altura de sus senos. Esta posición ayuda más que nada a los niños con paladar hendido. Esta posición es importante ya que la madre puede sujetar la mama por debajo con el mentón del RN.

Boca arriba se ve poco frecuente en la lactancia diario. Por otro lado, es beneficiosa para la madre cuando la mamá presenta problemas en los senos (Mastitis), esta posición beneficia la Salida de la leche ³⁷⁻³⁸

III. MÉTODOLOGIA

3.1 Tipo y diseño de investigación

- **pre experimental** es cuando pretende hacer una serie de acciones mediante la observación de los efectos que se produjo.³⁹⁻⁴⁰ Hernández R, Fernández C, Baptista P.
- **Tipo:** el estudio es **aplicada** ya que incrementará el conocimiento y ayudará a resolver los problemas identificados y a su vez brindar conocimientos básicos³⁹⁻⁴⁰. Hernández R, Fernández C, y Baptista P
- **Enfoque: cuantitativo** donde la recopilación y el análisis de datos para contestar preguntas y aprobar una hipótesis, se basó en la evaluación numeral empleando de forma estadística para establecer con exactitud modelos de comportamiento de una población.³⁹⁻⁴⁰ Hernández R, Fernández C, y Baptista P
- **Corte: longitudinal** porque se estudia los fenómeno o hechos más de una vez.³⁹⁻⁴⁰ Hernández R, Fernández C, y Baptista P.

3.2 Variables y operacionalización

Variable independiente: Intervención educativa

Es la acción intencional para la ejecución de funciones que conducen al desarrollo integral del educador con el propósito que estas transporten conocimientos integrales, y que se logre la colaboración del individuo, así mismo todas las atenciones de enfermería se debe proporcionar contenidos educativos en este caso es educar a las mamás sobre la gran importancia que es la LME²⁰⁻

21

Variable dependiente: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

Definida como averiguaciones estructuradas que admiten solucionar un problema específico, y a si determinar lo que está obligado hacer cuando se presenta una determinada situación, por ello es importante que el sujeto tome conocimiento para cambiar una conducta adecuada. Así mismo el conocimiento es un hecho consciente e intencional para aprender las cualidades del objeto donde su progreso ha ido acorde con la transformación del pensamiento humano⁴¹

3.3 Población, muestra y muestreo

Población: Está conformada por 40 mamás con menores de seis meses de acuerdo con los datos de archivo del Hospital Municipal Los Olivos.

El muestro es no probabilístico porque no depende la probabilidad para ser elegidos, dependerán si están relacionadas con características propias, así mismo el trabajo será pre experimental por el acercamiento al problema de investigación donde la población es de 30 mamás que desempeñan las características pre establecidas para el estudio.

Criterio de inclusión

- Mamás que acudían al hospital municipal los olivos
- Mamás que participan voluntariamente
- Madres que asistan el día de la intervención

Criterios de exclusión

- Mamás no desean colaborar en el estudio

- Mamás mayores con niños de seis meses
- Mamás menores de 18 años

3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos

La técnica de recolección de datos se usó mediante una encuesta donde se vio los conocimientos de las mamás sobre la LM, previa sesión educativa.

El cuestionario fue similar elaborado por la autora Mariella Solimano Araujo por el año 2018 para sacar su título de enfermería, titulado como intervención educativa sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva a madres que acuden al C. S. San Fernando. Para medir los conocimientos el cuestionario consta de 19 ítems, la cual tiene las siguientes características:

- Presentación del cuestionario
- Datos personales
- preguntas respecto al tema.

Dimensiones de lactancia materna exclusiva dentro del cuestionario fueron:

- Importancia: (1-11)
- Técnicas: (12-19)

Para calcular el nivel de conocimiento se aplicó lo siguiente:

- Alto:16-19
- Medio:12-15
- Bajo: 0-8

Validez

Este instrumento fue sometido a 5 expertos, una con grado de magister con experiencia en metodología de investigación y 4 enfermeras especialistas en neonatología. Cuyas opiniones y recomendaciones sirvieron para validar este instrumento. Dicho cuestionario fue elaborado por la autora Yudy Atanacio Pollo. Teniendo en cuenta los valores obtenidos mediante el V de AIKEN se concluye que el instrumento es válido, ya que el coeficiente de validez tiene un valor de 0.81 y está dentro del rango del coeficiente, excelente validez para su aplicación.

Confiabilidad

La confiabilidad es el valor de consistencia que dan los resultados, al realizar un instrumento a un grupo de personas.

Para saber si la prueba piloto es confiable se aplicó a 10 mamás con semejantes características a la población de estudio, donde la averiguación adquirida fue para verificar el valor de seguridad del instrumento la cual se realizó mediante el Alfa de Cron Bach, Teniendo en cuenta los valores obtenidos se concluye que el instrumento es confiable, ya que el coeficiente de confiabilidad tiene un valor de 0.84 y está dentro del rango del coeficiente muy alto.

3.5 Procedimientos

Se solicitó permiso a la jefa del servicio de neonatología, también se coordinó sobre la recolección de datos que se aplicaría en el Hospital Municipal lo Olivos. La aplicación del instrumento es a mamás de niños pequeños de seis meses, a mamás gestante, mamás que recién tuvieron sus bebés, previamente se informó el trabajo de investigación, así mismo también sobre los beneficios, como también la privacidad.

Posterior a ello se valoró los conocimientos que tienen sobre la LME, por medio del pre test siendo un tiempo de 1 semana, después se ejecutó la sesión educativa pero antes se solicitó su participación a través de un grupo de WhatsApp, para que asistieran el día acordado algunas sugerirían ingresar en la mañana y otras en la tarde por ende se realizó 2 veces la sesión educativa.

La sesión educativa se realizó primero con lluvias de ideas luego se pasó a la intervención que se desarrolló a través de zoom, pero con diapositivas donde también se realizó demostraciones a través de una maqueta. Después que se desarrolló la sesión educativa se realizó algunas preguntas sobre el tema, así mismo se respondió algunas dudas que tuvieron las madres. Al finalizar se les informo sobre la encuesta que se envió a través de su WhatsApp que sería la misma encuesta antes de la sesión educativa, algunas respondieron el mismo día y otras el siguiente la cual todas respondieron la encuesta (pos test).

3.6 Método análisis de datos

Esta investigación se realizó mediante la recolección de datos la cual serán ingresados a una base de datos y procesados usando el programa de SPSS, programa de Microsoft Excel 2013 para su análisis respectivo.

3.7 Aspectos éticos

Dentro de esta investigación se considera los principios fundamentales como el respeto a las mamás que desean colaborar en la intervención, sustentando los resultados del cuestionario y sin alterar la investigación adquirida. Por ello se utilizará los siguientes principios:

Autonomía: las mamás tienen derecho a opinar voluntariamente

No maleficencia: mamás que colaboraron con su conocimiento llenando el balotario sin ningún problema.

Beneficencia: madres adquirieron como beneficio de los temas sobre lactancia materna exclusiva.

Justicia: el respeto, enseñanza que recibieron las mamás fue justo y sin problema a su persona

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna a madres de niños menores de 6 meses del Hospital Municipal los Olivos 2020

		Prueba de muestras relacionadas					t	gl	Sig. (bilateral)
		Diferencias relacionadas							
		Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia				
					Inferior	Superior			
Par 1	PRE TEST- POST TEST	3,267	1,911	,349	-3,980	-2,55	9,368	29	,000

Fuente: Elaborada propia

El resultado de las distribuciones examinadas es inferior al nivel de significancia de 0,05 ($,000 < 0,05$); de manera que se debe aplicar la prueba de Wilcoxon para comprobar el efecto de la intervención educativa.

Tabla 2. Conocimiento sobre lactancia materna de madres de niños menores de 6 meses antes y después de la intervención educativa según nivel de conocimiento

Niveles	Pre test		Post-test	
	N	%	N	%
Conocimiento alto	2	7%	25	83%
Conocimiento medio	26	86%	5	17%
Conocimiento bajo	2	7%	0	0%
Total	30	100%	30	100%

Elaboración: propia

El nivel de conocimientos de las mamás sobre LME antes de la intervención, presentaban de conocimiento medio de 86% (26), seguido del conocimiento bajo con un 7% (2) y el 7% (2) presentaba un nivel de conocimiento alto. Después de la intervención, las madres presentaron un conocimiento alto de 83% (25), seguido del conocimiento medio con 17% (5) y por el último las madres ya no presentaban conocimiento bajo y lo representaba el 0% (0).

Esto concluye que luego de una intervención educativa las mamás de niños menores de 6 meses hubo un aumento en el nivel de conocimiento de 7%(2) a 83%(25).

Tabla 3. Nivel de conocimientos de las madres de niños menores de 6 meses según dimensiones en relación a lactancia materna exclusiva antes y después de la intervención educativa.

Niveles	Concepto básico		Técnicas de amamantamiento	
	pretest	post-test	pretest	post-test
Conocimiento alto	57%	95%	33%	77%
Conocimiento medio	40%	5%	63%	20%
Conocimiento bajo	3%	0%	4%	3%
Total	100%	100%	100%	100%

Elaboración: propia

Antes de la intervención, la dimensión Concepto básico presento alto 57%, después de la intervención incremento significativamente el conocimiento viéndose reflejado alto con 95%, en el pre test presento medio 40%, mientras que en el post test el nivel medio disminuyo a 5%, en el nivel bajo se representó con un 3% y en el post test redujo a un 0%. Según la dimensión Técnicas de amamantamiento, antes de la intervención resultó alto 33% y en el post test aumento a 77%, el nivel medio 63% y luego de la sesión educativa bajo 4%, el conocimiento bajo en el pre test 4% luego del post-test se representó con un 3%.

Tabla 4. Nivel de conocimientos de las madres de niños menores de 6 meses según dimensión concepto básico antes y después de la intervención educativa.

Concepto básico	Pre test		Post-test	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Conocimiento alto	17	57%	28	95%
Conocimiento medio	12	40%	2	5%
Conocimiento bajo	1	3%	0	0%
Total	30	100%	30	100%

Elaboración: propia

Se puede observar que antes y después de una intervención, en la dimensión Concepto básico hubo un incremento sobre conocimiento de 57%(17) a 95%(28).

Tabla 5. Nivel de conocimientos de las madres de niños menores de 6 meses según dimensión técnica de amamantamiento antes y después de la intervención educativa.

Técnica de amamantamiento	Pre-test		Post-test	
	N	%	N	%
Conocimiento alto	10	33%	23	77%
Conocimiento medio	18	63%	6	20%
Conocimiento bajo	2	4%	1	3%
Total	30	100%	30	100%

Elaboración: propia

Según dimensión Técnicas de amamantamiento, antes de la intervención educativa resultó bajo 33%(10). Luego de la intervención presento alto 77%(23).

Tabla 6. Efecto de una intervención educativa sobre técnica de amamantamiento a mamás de niños menores de seis meses

Estadísticos de contraste

	D2 POST - D2 PRE
Z	-4,091 ^b
Sig. asintót. (bilateral)	,000

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

b. Basado en los rangos negativos.

Se empleó la prueba de Wilcoxon para examinar la efectividad de la intervención educativa entre el pre test y el post test en la dimensión técnica de amamantamiento acerca del nivel de conocimiento sobre LME. El resultado de significancia (Sig.) fue 0,000; Como $p: 0 < 0.05$, se niega la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, significa que la efectividad de la intervención educativa es significativamente efectiva.

V. DISCUSIÓN

La lactancia materna es el suministró fundamental en el recién nacido(RN),durante los primeras horas de vida y durante los 2 años ya que tiene los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo así mismo también ayuda en su desarrollo sensorial y cognitivo, impidiendo el retardo en su peso , talla o problemas de anemia ,además reduce el riesgo de contraer enfermedades como respiratorias y dermicas.por ello el enfoque de esta investigación se basa especialmente en ejecutar una intervención educativa a mamás para cambiar los hábitos de la lactancia que se proporciona a sus hijos.

Este estudio fue elaborado con el propósito de establecer el resultado de una intervención educativa en el conocimiento y prácticas de la mamá sobre la LME en el Hospital Municipal los Olivos 2020 mediante un cuestionario que se entregó a cada mamá el pre test es así donde se obtuvo un conocimiento bajo ,después en el pos test se ayudó en corregir los conocimientos a través de una sesión educativa simple y visual para que ellas donde puedan entender sobre el texto , estableciendo en ellas conocimientos básicos de manera que él bebé sea favorecido durante la LM, los efectos obtenidos después de la sesión el nivel de conocimiento fueron altos expresando así que la intervención fue efectiva.

En la tabla 2 se demostró que después de la intervención educativa hay variaciones positivos en lo que corresponde al conocimiento de las mamás sobre la LME, mediante la aplicación la prueba T de Student, fue significativa donde logro una diferencia en los promedios de 14,3 a 17,30.por ello en la tabla 5, se observa que hubo cambios positivos en lo que es práctica de amamantamiento de LM en mamás de niños menores de síes meses donde se realizó la prueba de Wilcoxon que supero un nivel de significancia de 00 a 11,00.dond se niega la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna , por ello su efectividad de la intervención educativa es significativamente efectiva.

La investigación de Bocanegra Campusano I. callao,2016, realizada en el C.S. Laura Caller, tuvo como resultado que su nivel de conocimiento sobre LME en las primigestas en el pretest fue 19% el conocimiento fue alto, mientras tanto el 33% fue bajo. Luego de la intervención se utilizó el pos test donde 48% de conocimiento fue alto y el 14% indico un nivel de conocimiento bajo.

El presente estudio guarda relación con lo que manifiesta, Ocola de mostajo R. arequipa;2019, donde la consejería sobre lactancia a niños menores de 6 meses el conocimiento en LME sin consejería es bajo con un 36%, después de la consejería de enfermería la evaluación presenta un 24% en nivel medio y 69% con un alto nivel de conocimiento sobre LME.

Si bien es cierto el profesional de enfermería desempeña un rol muy importante dentro del sector salud ya que maneja diversas habilidades didácticas, obteniendo como propósito el involucramiento constante con las madres para alcanzar una buena LM.

La intervención educativa ha demostrado ser un instrumento eficaz tanto en los conocimientos como en las prácticas, así mismo se debe tener en cuenta también qué tipo de población va a ser dirigida la intervención ya que muchos de ellos tienen diferentes formas de pensar, para ello se debe realizar técnicas que se adapten a su realidad. El actual estudio aplicó una técnica visual que fue a través del zoom, las diapositivas fueron sencillas para que ellas puedan entender y también se utilizó una maqueta de mamá, y es ahí donde las madres despertaron el interés de las madres por saber más sobre la LME, la finalidad de este trabajo es la concientización es lograr en las madres una buena práctica de amamantamiento. Por ello Nola pender en base a la promoción de la salud busca desarrollar el potencial del individuo como de la familia, comunidad, la sociedad. La educación es un mecanismo fundamental para establecer una adecuada cultura en la salud, por ello la forma más específica de trabajo es que se debe orientar a la población para que puedan adquirir conocimientos y así tomen decisiones sobre su salud.

La educación es importante para el beneficio de la salud individual, por ello el compromiso del profesional de salud en cuanto a la promoción de la salud es brindar confianza y lograr cambios no solo en el nivel cognitivo sino, también en la conducta de las personas y así tengas un buen estilo de vida saludable.

En cuanto al nivel de conocimiento de las mamás sobre LME antes de la intervención educativa es bajo con un 7%(2), medio 17 %(5), alto 86%(26) esto demuestra que existe un gran porcentaje de conocimiento deficiente con

respecto a la técnica de amamantamiento y el concepto básico de la lactancia. Esta situación afecta en el desarrollo del niño, además una mala práctica y disminución de la lactancia hace que los niños se enfermen con numerosas enfermedades como gastrointestinales, respiratorias y dérmicas. Por otro lado, la LME beneficia a la mamá el riesgo de padecer osteoporosis, obesidad y cáncer de mama. por lo tanto, es elemental que el experto desarrolle esquemas educativos sobre el gran valor de la LME, teniendo en cuenta la concientización de las mamás para conseguir una favorable técnica de amamantamiento. Por ello, después de la sesión educativa se observó que los conocimientos fueron alto con 95%, en el pre test medio 40%, mientras que en el post-test el nivel medio disminuyo a 5%, en el nivel bajo se representó con un 3% y en el post test redujo a un 0%.

Según la dimensión técnicas de amamantamiento, antes de la intervención resultó alto 33%(10) y en el post-test aumento a 77%(23), el nivel medio 63%(18)posterior a la sesión educativa bajo 4%, en el nivel de conocimiento bajo en el pre test 4% luego del post test se representó con un 3%. Esto concluye que la intervención educativa a través del contenido mantuvo mayor resultado en el nivel de conocimiento de la mamá, lo cual resulta favorable para los recién nacidos.

Finalmente, los resultados de esta investigación se concluyen que al ejecutar las intervenciones contribuye de modo positivo ya que se consiguió el incremento de conocimiento de las mamás, por otro lado, las madres mostraron interés para ofrecer una buena lactancia a sus hijos. Sin embrago la intervención permitió que las madres colaboren rápidamente, así mismo durante la ilustración se resolvió toda inquietud, donde sus dudas fueron respondidas y aclaradas.

VI. CONCLUSIONES

1. La intervención educativa a mamás de menores de seis meses fue efectiva, al incrementarse de conocimiento sobre lactancia materna comprobado mediante la prueba de WILCOXON por la que se acepta la hipótesis alterna ($p=0.05$).
2. El incremento de conocimiento sobre lactancia materna en mamás se observa con mayor porcentaje es en la técnica de amamantamiento, beneficios, comprobado después de realizar el post test.
3. Mediante la intervención educativa se utilizó maquetas (mama) y diapositivas la cual resulto muy efectiva en la fijación del conocimiento.
4. Antes de la intervención educativa las mamás evidenciaron conocimientos bajos y seguidamente de la sesión los conocimientos fueron altos según dimensión técnicas de amamantamiento.

VII. RECOMENDACIONES

1. Realizar programas educativos por parte del profesional que labora en el Hospital Municipal Los Olivos ya que algunas mamás de niños menores de seis meses y primerizas no tienen conocimiento sobre el tema de investigación y así favorecer una buena técnica de amamantamiento.
2. Explicar a las madres que la lactancia es sumamente importante durante el crecimiento de su niño, por ello es sustancial la participación de la familia, y así lograr un éxito en lo que es Lactancia materna exclusiva.
3. El profesional debe promover información a madres lactantes durante su estadía hospitalaria capacitándolas y sensibilizándolas, así mismo ellas aconsejen y promocionen cuán importante es la lactancia materna durante los primeros 6 meses.
4. El profesional de salud debe fortalecer las estrategias educativas a las mamás desde la etapa de gestación sobre la lactancia materna (composición y beneficios) y así mismo poner en práctica la técnica de amamantamiento.

REFERENCIAS

1. Leach C, Arts. M. Inicio temprano de la lactancia materna: El mejor comienzo para cada recién nacido. Nueva York; Julio de 2018. Disponible en: https://www.unicef.org/spanish/publications/files/UNICEF_WHO_Capture_the_moment_EIBF_2018_Sp.pdf
2. Kakuma R. Fomento de una alimentación adecuada del lactante y del niño pequeño, agosto;2015. Disponible en: https://www.who.int/mediacentre/news/statements/2011/breastfeeding_20110115/es/
3. Organización Mundial de la Salud. La alimentación del lactante y del niño pequeño. Washington;2010. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44310/9789275330944_spa.pdf;jsessionid=4177A6892B298D545F46F4C9F4F3700F?sequence=1
4. Sánchez Pérez A, Velásquez Lerma R, Díaz Vargas. Práctica de la lactancia materna. México;2019. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/rde/wp-content/uploads/2019/04/RDE_27.pdf
5. Graue Wiechers. Lactancia materna. México;2016. Disponible en: https://www.anmm.org.mx/publicaciones/ultimas_publicaciones/LACTANCIA_MATERNA.pdf
6. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Lactancia y nutrición de niñas, niños y madres, 2016. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1433/index.html

7. Ministerio De Salud. Resolución ministerial.13 de mayo; 2019.
Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/313568/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_426-2019-MINSA.
8. Lagoueyte M. El cuidado de enfermería a los grupos humanos [Publicación periódica en línea] 2015. Mayo- Agosto [citada: 2017septiembre 13];47(2): [aproximadamente 5 pp]. Disponible en:http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013
9. Colegio de Enfermeros del Perú. Lactancia Materna [en línea]. 2015. [Citado: 01 febrero 2018]. Disponible en: <http://www.cep.org.pe/la-leche-materna-es-el-principal-alimento-para-prevenir-enfermedades-de-los-ninos-en-el-peru/>
10. Hernández Pérez C, Diaz Gómez M, Romero Manzano A. Eficacia de una intervención para mejorar conocimientos y actitudes sobre la lactancia materna en adolescentes. España; 2017. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v92/1135-5727-resp-92-e201806033.pdf>
11. Ocola de mostajo R. consejería en enfermería sobre lactancia materna exclusiva a madres de niños (as) menores de 6 meses. arequipa;2019 disponible en: http://bibliotecas.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10569/UPo_cdmry.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Pérez Altamirano M. Efecto De Una Intervención Educativa En El Conocimiento Y Prácticas De Madres Primíparas Sobre Lactancia Materna En El Servicio De Alojamiento Conjunto, Hospital Luis Negreiros. callo;2017. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/5995?locale-attribute=es>
13. Casapía Eguren c. Eficacia de un video educativo sobre lactancia materna en el nivel de conocimiento de las gestantes que acuden al Servicio Educativo de Salud Sexual y Reproductiva del Instituto Nacional Materno Perinatal.peru;2017.

disponible

en:

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/12930/Casap%C3%ADa_E_CA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Bocanegra campusano I. Efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre lactancia materna exclusiva en el conocimiento de primigestas adolescentes que acuden al centro de salud Laura Caller, peru;2016. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/1730/Luzmila_Tesis_T
15. [%C3%ADtuloprofesional_2016.pdf?sequence=4&isAllowed=y](#)
16. Vásquez Valverde, Valle Ríos K, Efectividad de una intervención sobre la lactancia materna durante la etapa prenatal para prolongar los tiempos de amamantamiento, universidad Wiener. peru;2019. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3016>
17. Mejía Ch, Cárdenas M, Ónice J. Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en púerperas de un hospital público de Lima, Perú;2016. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75262016000400003&script=sci_arttext&tlng=en
18. Peña Frías M, Haro Florián K .Eficacia de un taller educativo en el nivel de conocimiento y uso de técnicas de lactancia materna en gestantes adolescentes,Trujillo.2017.Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3016/TRABAJO%20ACAD%C3%89MICO%20Vasquez%20Sayda%20-%20Valles%20,Katty.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Hernández Pérez C. Eficacia de una intervención para mejorar conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en adolescentes, España;2018. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272018000100411

20. Estrada Rodríguez J, Amargós Ramírez J, Reyes Domínguez B, Guevara Basulto A. Intervención educativa sobre lactancia materna. AMC [serie en Internet]. 2010 [citado 15 de noviembre de 2010];14(2).

Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000200009&lng=es&nrm=iso&tlng=es

21. Martínez P, Martín E, Macarro D, Martínez E, Manrique J.

Educación prenatal e inicio de la lactancia materna: Revisión de la literatura. México. 2017. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632017000100054&script=sci_arttext

22. Gómez García C, López Iglesias S. Intervención y formación enfermera en el seguimiento de la lactancia materna durante el puerperio tardío, Madrid;2017.

Disponible

en:

23. https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/680290/gomez_garcia_carlatf_g.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Melo R, Silva E, Souza P, Almeida P, y Barbosa L. Estudio experimental de una intervención educativa para promover la autoeficacia materna en el amamantamiento. [Publicación periódica en línea] 2015. Julio- Agosto [citada: 2017septiembre 17]; 23(4): [aproximadamente 8 pp]. Disponible en:

http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n4/es_0104-1169-rlae-23-04-00725.pdf

25. Marriner A. y Raile M. Nursing models and theories [en línea]. 6.a ed. España: Elsevier; 1994. [Citado: 2017septiembre 24].

26. Figueredo Borda N. Modelos y teorías. Universidad de Chile. Chile; 2019

Disponible

en:

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062019000200022

27. Pérez M. Revista educarnos: La importancia del concepto de intervención educativa. [Publicación periódica en línea] 2017. Febrero [citada: 2017 septiembre21];[aproximadamente2pp]. Disponible en: <https://revistaeducarnos.com/la-importanciadel-concepto-de-intervencion-educativa/>
28. Redondo Escalante Introducción a la Educación Para La Salud. Costa Rica;2014. Disponible en: <http://alcoholinformate.org.mx/quinta.pdf>
29. Alfredo H. La Comunicación en la Educación para la Salud [Publicación periódica en línea] 2014. Marzo-Abril [citada: 2017septiembre 13];5(1): [aproximadamente 6 pp]. Disponible en: http://www.aecs.es/5_1_3.pdf
30. Ministerio de educación. Manual de tutoría y orientación educativa. lima;2018. Disponible en: <https://tutoria.minedu.gob.pe/assets/manual-de-tutoria-y-orientacion-educativa.pdf>
31. Organización Mundial De La Salud. Lactancia materna exclusiva. [Publicación en línea]. abril 2019. disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/41246/9243561308_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Gonzales G, Cortina Navarro C. Lactancia Materna Exclusiva. colombia;2014. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732014000200003&script=sci_abstract&tlng=es
33. Santiago Arenas D. Anatomía Y Fisiología De La Glándula Mamaria.10 Ed. Mexico. Medica Panamericano 2013. Disponible En: <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-nacional-autonoma-de->

México/medicina/resúmenes/anatomía-y-fisiología-de-la-glandula- mamaria/5420957/view

34. Donna Geddes, Hartman Huaman. Anatomy of the Human gland: Estado current state of knowledge. Australia;2014. disponible en: https://amamantarasturias.org/wp-content/uploads/2019/10/1758534_377-ANATOMI%CC%81A-2012- GEDDES_COMPLETO.pdf
35. Martin Morales J. Recommendations on Breastfeeding of The Lactation. España;2014. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/recomendaciones_english_2014.pdf
36. Ugarte Ubilluz O, Ostos Jara B. Lactancia Materna. Ministerio de salud ,2014 Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/massalud/MasSalud02.pdf>
37. Valverde Vega C. Lactancia materna. Cuba; 2010. disponible en: <http://bvssan.incap.int/local/D/DCE-227.pdf>
38. Flores Ramírez M, Solano Auccapoma C. Guía Técnica Para La Consejería En Lactancia Materna, lima, 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
39. Brahm P, Valdes V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. chile;2017. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v88n1/art01.pdf>
40. Asociación Española de Pediatría. Lactancia Materna Guía para profesionales [en línea] 2004 [Citado: 28 abril 2018]. Disponible en: <https://mairelactancia.files.wordpress.com/2011/05/lactancia-materna-guiapara-profesionales.pdf>
41. Eusko Jaurlaritzaren, Argitalpen Zerbitzu Nagusia, Guía para las madres que amamantan, españa2017. Disponible en: http://www.aeped.es/sites/default/files/gpc_560_lactancia_osteba_paciente.pdf

42. Martínez Rubio A. Cuando amamantar duele, Madrid; 2017. disponible en:
<http://scielo.isciii.es/pdf/pap/v19s26/1139-7632-pap-19-s26-00111.pdf>

2.2 Operacionalización de variables(anexo)

Tabla 1: Operacionalización de la variable intervención educativa

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala De Medición
Intervención educativa	Es la acción de educar mediante estrategias a la población mediante el uso de materiales, como folletos, trípticos, mosquitos, charlas, teatro, revistas de dibujos y videos ¹⁸ (Pérez M.)	Es un proceso que conlleva a una serie de pasos ordenados con el propósito de brindar información sobre LME y, que favorezca la aplicación de la técnica correcta de amamantamiento y evitar posibles complicaciones.	<ul style="list-style-type: none"> Planificación Ejecución Evaluación (pre y post) 	<ul style="list-style-type: none"> Diseño de Sesión educativa Preparación de materiales Coordinación previa con el director del centro de salud Tema que se va intervenir. Taller demostrativo Evaluación será antes y después de Conocimientos aportados a las madres mediante un cuestionario. 	NO APLICA



ANEXO 2




Tabla 2: Nivel de Conocimientos en lactancia materna

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala De Medición
Nivel de Conocimientos en LME a madres de niños menores de 6 meses en el HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS 2020	Conjunto de conocimientos que habla sobre la LME mediante experiencias o a través de observación.	Son representaciones abstractas que se basan mediante la experiencia, la observación y la Información que poseen las mamás sobre LM, en las dimensiones	Concepto básico	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Definición de LME ➤ Anatomía Y Fisiología De Las Glándulas Mamarias ➤ Importancia de la LME ➤ Etapas ➤ Componentes ➤ Beneficios para la mama- niño 	ORDINAL
		Conceptos Básicos, Técnicas de Amamantamiento y posición de Amamantar. El cual será obtenido mediante la aplicación de unas pre-tes antes de intervención educativa y post test	Técnica de amamantamiento	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Agarré ➤ Consecuencias del mal agarré del pezón que se dan en la madre ➤ Posición 	ORDINAL

		después de Intervención Educativa. Alto:17-19 Medio:11-15 Bajo: 0-6			
--	--	---	--	--	--

ANEXO 3

PLAN DE SESION EDUCATIVA			
tema	Lactancia materna exclusiva	publico	Madres de niños menores de 6 meses del Hospital Municipal Los Olivos 2020
<p>Sesión I</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definición. • Anatomía fisiológica de las mamas. • Importancia. • Etapa de la leche materna. • Componentes de la leche. • Beneficio de la lactancia para la Mamá y niño. • Técnica de amamantamiento. • Consecuencia del mal agarré del Pezón. • Posición para el amamantamiento. 	<p>Lugar y fecha</p> 	<p>Se realizará mediante zoom a través de diapositivas y demostración con una maqueta(mama)</p> 

OBJETIVO	Mediante la intervención educativa que se realizara mediante zoom busco incremental el nivel de conocimiento y poner en práctica la lactancia materna a las madres del hospital municipal los olivos 2020		
	TECNICAS	MATERIAL	TIEMPO
<p>Introducción del tema</p> <p>Buenas tardes madres de familia mi nombre es Yudy Atanacio Pollo soy interna de enfermería de la escuela profesional de enfermería universidad cesar vallejo, en esta oportunidad voy a exponer un tema muy importante sobre la lactancia materna, para ellos les pido por favor su colaboración y participación, así mismo las evaluaré. Mediante un cuestionario que contiene 19 preguntas relacionadas al tema que voy a exponer, por ende, esta evaluación será anónima.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Lluvias de ideas (se realizará mediante preguntas) 	<p>Examen de pre test</p> 	<p>3 minutos</p> 

DESARROLLO DEL TEMA

Anatomía Y Fisiología De La Mama

contenido

Lactancia materna: La lactancia materna es perfecto y económica para los infantes durante su desarrollo donde ejerce una influencia biológica afectiva para la salud de la mamá y del infante.

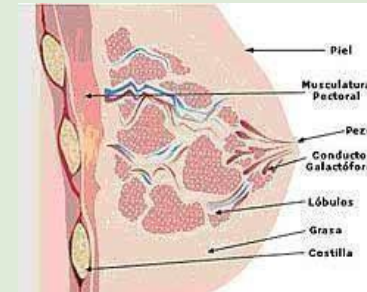
Interna: las glándulas están compuesta por 15 a 20 lóbulos, donde también se localizan separados por el tejido conectivo adiposo; en donde sus ramificaciones son llamados conducto mamarios lugar donde se Almacena la leche.

Externa: La areola esta hiperpigmentada de 2.5 cm en su contorno tiene consigo glándulas de Montgomery estas segregan una secreción de grasa que lubrica el Pezón. En parte central se encuentra el pezón; lo cual es la salida y succión de la leche.

Prolactina y Oxitocina: Interviene en la fabricación de la leche. Esta hormona es liberada por la hipófisis mediante succión del RN permitiendo eyección de la leche.

Materiales y métodos

- Exposición participativa
- Lluvia de ideas(se realizara preguntas dinámicas a las madres)
- Maqueta de una mama
- Exposición vía zoom
- Se resuelve las dudas



20 minutos

Importancia De La Lactancia Materna

La leche es sumamente significativa durante los primeros 6 meses por que posee componentes propios de la madre. Además, es esencial para él bebe desde el momento de su nacimiento, la lactancia permite un desarrollo físico y cognitivas que ayudaran a fortalecer su inmunología durante su vida.



Etapas De La Leche Materna

La leche contiene asombrosas características físicas, químicas y biológicas que crean el alimento adecuado para el infante.

Calostro: Es un líquido amarillento, que es provocada en escasa cantidad durante los 5 días posteriormente de dar a luz.

Leche de transición: La leche de transición aparece de 5 a 15 días después del parto, esto aparece prontamente luego del calostro.

Leche madura: secreción producida a partir de los 16 días donde finalmente produce una cantidad de 700ml al día.



Componentes De La Leche Materna

Agua: alto en la leche madura donde el 87% del total de sus aportes cubre felizmente las necesidades en el RN.

Lípidos: fuente principal en leche materna, contiene los primordiales lípidos como: ácidos grasos, fosfolípidos, esteroides y triglicéridos esto representa un 98% que ayuda al bebe a su ganancia de peso.

Ácidos grasos: su función es importante para el funcionamiento del cerebro, así como también del SNC y visual del lactante.

Proteínas: principal en la nutrición del bebé ya que su función esta como proceso inmunológico de su organismo.

Minerales: función permite que el lactante tenga un control adecuado de temperatura. el potasio ayuda a la contractibilidad muscular del niño, el calcio fortaleza el hueso y formación ósea, el zinc ayuda como protección del organismo, el hierro ayuda a transportar el O₂.

Vitaminas: transmitida de madre al niño a través de la lactancia, así como la vitamina A y D ayuda en la filtración del calcio. Vitamina E protege contra las radiaciones que causan la degeneración de los tejidos.



Beneficios De La Lactancia Para La Mamá Y El Niño

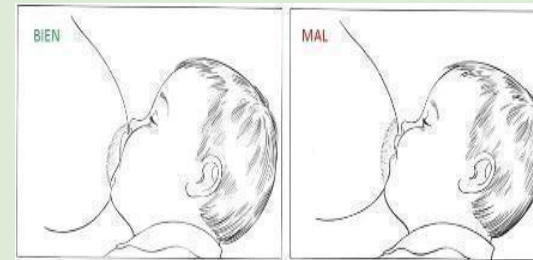
- Favorece en la producción de leche además facilita la eliminación de la placenta.
- Favorece a la contracción del útero y que vuelva a su tamaño normal.
- Favorece en el vínculo afectivo de mamá e hijo
- Ayuda al cerebro del bebe que se desarrolle en todo su potencial.

Sesión II Técnicas de amamantamiento

Es un procedimiento o técnicas donde la madre realiza durante el amamantamiento a su hijo (a).

Facilitación Del Buen agarre

- La nariz y el mentón deben estar cerca al pecho.
- Él bebe realizara reflejo de búsqueda con su boca para conseguir el pezón.



20 minutos

Consecuencias Del Mal agarre Del Pezón

- Dolor en el pezón
- Enrojecimiento de los pezones
- Sangrado en los pezones
- Escasa producción de la leche.



Posición Para El Amamantamiento

Posición en crianza biológica: la madre se encuentra semirecostada la cual él bebe es colocado encima con la cara entre sus pechos.

Posición cuna: se encuentra en contacto con su cuerpo, la madre debe estar sentada en posición vertical donde su cabeza y cuello están apoyados en el antebrazo.

P. Recostada: él bebe es colocado de costado donde su cabeza se encuentra frente a su pecho y descansa en su colchón.

P. Sandilla: una de las posiciones más adecuadas en este caso para los que tienen mellizos o gemelos.

P. caballito: La mama sitúa al lactante en posición sentada con las piernas abierta luego acerca al bebe hacia la altura de sus senos.

P. boca arriba: Es beneficiosa para la madre cuando la mamá presenta problemas en los senos (mastitis), esta posición beneficia la salida de la leche.



CONCLUSIÓN:

Se brinda un reforzamiento sobre el tema principal y aclarar las dudas que hayan tenido en el transcurso de la sesión educativa.

EVALUACIÓN:

Se evalúa los contenidos brindados en la sesión. Si hay alguna duda se volverá a retomar el tema y aclarar las dudas observadas.

Repaso de los puntos más importante del tema

Intercambio de ideas

5 minutos

Se volverá a preguntar sobre el tema en cuanto han entendido las madres.

La encuesta se enviará vía virtual donde tendrán plazo de 1 semana para enviar.

5 minutos

ANEXO 4

MATRIZ DE CONSISTENCIA
Intervención educativa en lactancia materna exclusiva a madres de niños menores de 6 meses

Problema	Objetivos	Hipótesis	Diseño	Variable	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Metodología	Ítems
<p>¿Cuál es el resultado de la sesión educativa sobre la lactancia materna exclusiva a madres de niños menores de 6 meses hospital municipales los olivos 2020?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es el nivel de conocimientos de las madres sobre el</p>	<p>Objetivo general Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva a madres de niños menores de 6 meses que acuden al Hospital</p>	<p>H1: la intervención educativa sobre la lactancia materna tiene como efecto el nivel de conocimiento o en las madres de niños menores de 6 meses</p>	<p>Diseño: pre experimental</p> <p>Tipo: aplicada</p> <p>Enfoque: cuantitativa</p> <p>Corte: transversal</p> <p>Variable dependiente: nivel de conocimiento o sobre lactancia materna exclusiva.</p> <p>Variable independiente e: Intervención educativa.</p>	<p>Intervención educativa</p>	<p>Es un proceso que conlleva a una serie de pasos ordenados con el propósito de brindar información sobre LME y, que favorezca la aplicación de la técnica correcta de amamantamiento y evitar posibles complicaciones.</p>	Planificación	No aplica	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: Pre experimental</p> <p>Población: 40 madres</p> <p>Muestra: 30madres</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>	
						Ejecución			
						Evaluación			

concepto básico de lactancia materna exclusiva según dimensiones antes y después de una intervención educativa? ¿Cuál es el nivel de conocimientos en las madres del hospital municipal los olivos sobre la técnica de	Municipal los Olivos 2020 Objetivo específico Identificar el nivel de conocimientos sobre el concepto básico de lactancia materna exclusiva según dimensiones y después de una intervención educativa a madres de niños menores de 6 meses hospital municipal de	Hospital Municipal los Olivos, 2020. Ho: El nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna no tiene efecto después de una intervención educativa Hospital Municipal		Conocimientos en lactancia materna	Son representaciones abstractas que se basan en la experiencia, la observación y la Información que poseen las mamás sobre LM	<ul style="list-style-type: none"> • Conceptos básicos • Técnicas de amamantamiento 	<ul style="list-style-type: none"> • Anatomía Y Fisiología De Las Glándulas Mamarias • Etapas de la leche materna • Componentes de la leche materna • Beneficios para la madre y niño • Agarre • Consecuencia del mal agarre • Posición 	<p>1,2,3</p> <p>4,5</p> <p>6,7,8</p> <p>9</p> <p>12,13,14</p> <p>15,16</p> <p>17,18</p> <p>19</p>
--	---	--	--	---	---	---	--	---

<p>amamantamiento antes y después de una intervención educativa?</p>	<p>los olivos 2020. Identificar el nivel de conocimientos en lactancia materna exclusiva según dimensiones antes y después de una intervención educativa sobre técnicas de amamantamiento a madres de niños menores de 6 meses</p>	<p>los Olivos, 2020.</p>							
--	--	--------------------------	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO 5

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LOS CONOCIMIENTOS DE LA MADRE

Nº	DIMENSIONES / ítems		Pertinencia ^{a1}		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
	DIMENSIÓN 1: CONCEPTO BÁSICO								
1	La Lactancia Materna exclusiva es importante porque:	a. <u>favorece el crecimiento y desarrollo del bebe</u> b. ayuda bajar de peso c. ayuda a enfermarse	X		X		X		
2	Es importante lavarse las manos y mama antes de	a. <u>Dar de lactar al bebe</u> b. No se lava las manos c. Solo limpia el pezón d. Solo le da de mamar	X		X		X		
3	La leche materna contiene componentes como	a. Proteínas y minerales b. Solo Agua c. Solo Vitaminas y grasas energéticas d. Solo vitamina D	X		X		X		¿Es posible que exista más de una respuesta?
4	La lactancia materna se debe dar hasta:	a. Primeros 6 meses b. Hasta el año c. <u>Hasta los 2 años</u> d. Hasta 1 año y medio	X		X		X		

5	Es importante realizarse masajes en la mama porque	a) <u>Ayuda la salida de la leche</u> b) No se realiza masajes c) No sabe realizar el masaje d) No tiene conocimiento	X		X		X		
6	La lactancia materna ayuda a prevenir enfermedades como:	a. La diarrea, alergia y respiratorias b. Conjuntivitis c. Fiebre amarilla	X		X		X		Diarreicas, alérgicas y respiratorias.
7	La lactancia materna se debe iniciar a:	a. las 2 horas de nacido b. <u>Inmediatamente después del parto</u> c. A las 24 horas de nacido d. Cuando el bebé llora de hambre por primera vez	X		X		X		
8	El calostro es de aspecto	a. <u>Amarillento y espesa</u> b. Irrita los pezones c. Verde	X		X		X		
	El calostro es la	a. <u>Primera vacuna del bebe</u> b. Se desarrolla mas de lo normal c. Es mala para el bebe d. Vitamina que enferma al bebe	X		X		X		

9	La lactancia Materna para la madre ayuda Prevenir	<ul style="list-style-type: none"> a. <u>La diabetes y sobre peso</u> b. Menos riesgo de padecer dolores articular c. Menos riesgo de infección d. No previene enfermedades y ayuda a subir de peso. 	X		X		X		
---	---	--	---	--	---	--	---	--	--

10	beneficio que recibe la familia	<ul style="list-style-type: none"> a. <u>es económica para la familia</u> b. aumenta el gasto familiar c. el niño se enferma mas d. ninguna de las anteriores 	X		X		X		
Nº	DIMENSIONES / ítems		Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	DIMENSIÓN 2: TECNICA DE AMAMANTAMIENTO		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
12	la técnica del buen agarre del pecho es:	<ul style="list-style-type: none"> a. <u>Que el bebé coja el pezón y la areola.</u> b. Que el bebé coja solo el pezón. c. Que el bebé este lejos de la madre 	X		X		X		
13	Una de las consecuencias de la mala técnica de succión para la madre es	<ul style="list-style-type: none"> a. <u>Heridas en los pezones</u> b. Conductos obstruidos c. Pezones grandes d. Aparición Secreción verdosa 	X		X		X		

14	El modo correcto de retirar el pezón de la boca del bebé es:	<ul style="list-style-type: none"> a) Jalar el pezón despacito sin que se despierte. b) <u>Meter el dedo meñique y jalar suave.</u> c) Presionar con fuerza las mejillas del bebé. 	X		X		X		
15	La posición correcta de la mano al sostener el seno es:	<ul style="list-style-type: none"> a. <u>formar una C</u> b. separar los dedos c. colocar en forma de B 	X		X		X		
16	Mueve El Pezón En La Boca Del Bebe De:	<ul style="list-style-type: none"> a. <u>2 a 3 veces para que el bebé coja el pezón</u> b. Coge el pezón con la mano y lo emboca c. Abre la boca del bebe y lo coloca el pezón 	X		X		X		
17	Cada cuanto tiempo le da de lactar cada pecho	<ul style="list-style-type: none"> a. <u>15 a 20 minutos</u> b. 30 a 40 minutos c. 5 a 10 minutos 	X		X		X		
18	La Posición adecuada para dar de lactar al bebe son	<ul style="list-style-type: none"> a. <u>Posición sentada</u> b. Acostado c. Parada d. No importa la posición 	X		X		X		

19	el problema más frecuente que se presenta en la madre cuando el niño no mama son:	a. <u>mastitis</u> b. fiebre c. anemia	X		X		X		
----	---	--	---	--	---	--	---	--	--



Firma del Experto Informante.
Especialidad

Observaciones: Se encontró observaciones en el argumento del texto y en el instrumento

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [X] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Lic.Esp. Tuya Rodríguez, Rosa

DNI: 15740365

Especialidad del validador: Enfermera especialista en la unidad de cuidados intensivos neonatales

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Lima 30 de mayo del 2020

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

ANEXO 5

Juicio de expertos Informe de opinión de expertos del instrumento de investigación de la encuesta V AIKEN

a: Ítem Aceptable (2) b: Ítem que se modifica (1) c: Ítem que se rechaza (0)							
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Suma	V de Aiken
Ítem 1	2	2	2	2	2	10	0.83
Ítem 2	2	1	2	2	1	8	0.67
Ítem 3	2	2	2	2	2	10	0.83
Ítem 4	2	2	2	2	2	10	0.83
Ítem 5	2	2	2	2	2	10	0.83
Ítem 6	2	2	2	2	2	10	0.83
Ítem 7	2	2	2	2	2	10	0.83
Ítem 8	2	2	2	2	2	10	0.83
Ítem 9	2	2	2	2	2	10	0.83
Ítem 10	2	2	2	2	2	10	0.83
Ítem 11	2	2	2	2	2	10	0.83
Ítem 12	2	2	2	2	2	10	0.83
Ítem 13	2	1	2	2	2	9	0.75
Ítem 14	2	2	2	2	2	10	0.83
Ítem 15	2	2	2	2	2	10	0.83
Ítem 16	2	1	2	2	2	9	0.75
Ítem 17	2	2	2	2	2	10	0.83
Ítem 18	2	2	2	2	2	10	0.83
Ítem 19	2	1	2	2	2	9	0.75
total de V de Aiken							0.81

CRITERIO DE VALIDEZ Y VALORES

- Validez perfecta : 1.0
- Excelente validez : 0.72 a 0.99
- Muy válida : 0.66 a 0.71
- Válida : 0.60 a 0.65
- Validez baja : 0.54 a 0.59
- Validez nula : 0.53 a meno

➤ **N° preguntas: 19**

➤ **N° de jueces= 5**

➤ **Claridad:3**

➤ **Pertinencia:1**

➤ **Relevancia:2**

➤ **a= Respuestas positivas**

➤ **b= Respuestas negativas**

➤ **Si= 1**

➤ **NO= 0**

➤ **Total, respuestas: 185**

➤ **Respuestas Positivas = 180**

➤ **Respuestas Negativas**

$$180/185*100=0.97 = 97\%$$

- ✓ **Conclusión:** El instrumento que fue evaluado por 5 expertos es altamente validado entre jueces.

ANEXO 6

CONFIABILIDAD

Análisis de fiabilidad

Resumen de procesamiento de casos

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

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,84	19

CRITERIO DE CONFIABILIDAD Y VALORES

- Muyalta: 0,81 a 1,00
- Alta: 0,61 a 0,80
- Moderada: 0,41 a 0,60
- Baja: 0,21 a 0,40
- Muy baja: 0,01 a 0,20

ANEXO 7

PRE TEST

PRETEST																
PERSONAS	1 DIMENSIÓN										2 DIMENSIÓN					
	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
5	2	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	3	1
9	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	3	1
10	1	3	1	1	3	1	2	1	1	2	1	1	2	1	3	1
11	1	1	4	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1
12	1	1	4	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3
13	1	1	4	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1
14	1	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
15	1	1	1	2	4	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	3	1	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
17	1	1	3	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1
18	1	1	3	3	2	1	2	1	1	3	1	1	3	2	2	1
19	1	1	3	4	1	3	2	1	2	3	1	1	3	2	1	3
20	1	1	3	4	1	3	2	1	1	3	1	1	3	2	1	3
21	1	1	3	4	3	3	4	1	2	3	1	1	3	2	1	1
22	1	1	1	4	1	3	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1
23	1	1	1	4	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1
24	1	1	1	3	1	1	4	1	1	1	1	1	1	2	1	1
25	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	1	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	1	1	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	1	1	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1
30	1	1	3	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1

ANEXO 8

POST TEST

POSTTEST																		
PERSONAS	1 DIMENSIÓN										2 DIMENSIÓN							
1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1
2	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
3	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1
4	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
5	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
6	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
7	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
8	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
9	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
10	1	3	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
11	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
12	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1
13	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1
14	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1
15	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1
16	1	3	1	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1
17	1	1	3	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2
18	1	1	1	3	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	2
19	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2
20	1	1	1	4	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2
21	1	1	1	3	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	2	1	2	2
22	1	1	1	3	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1
23	1	1	1	4	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1
24	1	1	1	3	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
25	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
26	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1
27	1	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1
28	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1
29	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3
30	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3

ANEXO 9

PREGUNTAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
PRE TEST																			
PERSONAS	1 DIMENSION										2 DIMENSION								
1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	29	28	20	6	24	22													
2	1	0	0	5	3	4													
3	0	2	6	14	2	4													

PRE TEST		CORRECTAS	INCORRECTAS
D1			
ALTO	17	2	
MEDIO	12	7	
BAJO	1	28	
	30	30	
D2			
ALTO	10	20	
MEDIO	19	11	
BAJO	1	29	
	30	30	

PRE TEST						GENERAL CORRECTAS
CORRECTAS 1D	INCORRECTAS 1D	TOTAL DE DIMENSION 1	CORRECTAS 2D	INCORRECTAS 2D	TOTAL DE DIMENSION 2	GENERAL CORRECTAS
8	3	11	7	1	8	
8	3	11	7	1	8	
8	3	11	7	1	8	
9	2	11	7	1	8	
10	1	11	7	1	8	
10	1	11	8	0	8	
10	1	11	5	3	8	
9	2	11	4	4	8	
7	4	11	4	4	8	
8	3	11	4	4	8	
9	2	11	4	4	8	
9	2	11	4	4	8	
8	3	11	5	3	8	
8	3	11	7	1	8	
9	2	11	4	4	8	
9	2	11	4	4	8	
6	5	11	4	4	8	
7	4	11	5	3	8	
3	8	11	5	3	8	
8	3	11	6	2	8	
9	2	11	5	3	8	
9	2	11	7	1	8	
11	0	11	6	2	8	
11	0	11	6	2	8	
10	1	11	5	3	8	
9	2	11	6	2	8	
9	2	11	5	3	8	
8	3	11	7	1	8	
256	74	330	165	75	240	
78%	22%	30	69%	31%	30	
23	7		21	9		

PREGUNTAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
POST TEST																			
PERSONAS	1 DIMENSION										2 DIMENSION								
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
1	314	16	330	205	35	240													
95%	5%	30	85%	15%	30														
28	2		26	4															

POST TEST		CORRECTAS	INCORRECTAS
D1			
ALTO	30	0	
MEDIO	0	17	
BAJO	0	30	
D2			
ALTO	23	6	
MEDIO	6	1	
BAJO	1	30	

POST TEST						GENERAL CORRECTAS
CORRECTAS 1D	INCORRECTAS 1D	TOTAL DE DIMENSION 1	CORRECTAS 2D	INCORRECTAS 2D	TOTAL DE DIMENSION 2	GENERAL CORRECTAS
11	0	11	8	0	8	
11	0	11	7	1	8	
11	0	11	8	0	8	
11	0	11	8	0	8	
11	0	11	8	0	8	
11	0	11	8	0	8	
11	0	11	8	0	8	
11	0	11	8	0	8	
11	0	11	8	0	8	
11	0	11	7	1	8	
10	1	11	7	1	8	
11	0	11	7	1	8	
10	1	11	7	1	8	
11	0	11	7	1	8	
9	2	11	7	1	8	
9	2	11	4	4	8	
10	1	11	3	5	8	
11	0	11	4	4	8	
9	2	11	6	2	8	
10	1	11	6	2	8	
10	1	11	7	1	8	
9	2	11	6	2	8	
10	1	11	8	0	8	
11	0	11	6	2	8	
11	0	11	7	1	8	
11	0	11	7	1	8	
11	0	11	7	1	8	
11	0	11	7	1	8	
11	0	11	7	1	8	
11	0	11	7	1	8	
11	0	11	7	1	8	
314	16	330	205	35	240	
95						

ANEXO 10

PRUEBNA DE WILCOXON

		Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
POST - PRE	Rangos negativos	0	,0	,0
	Rangos positivos	28	14,5	406,0
	Empates	2		
	Total	30		

- a. POST < PRE
- b. POST > PRE
- c. POST = PRE

Estadísticos de contraste^a

	POST - PRE
Z	-4,644
Sig. asintót. (bilateral)	,00

- a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon
- b. Basado en los rangos negativos.

DIMENSIÓN: Concepto básico

		Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
D1 POST - D1 PRE	Rangos negativos	0	,0	,0
	Rangos positivos	24	12,5	300,0
	Empates	6		
	Total	30		

- a. D1 POST < D1 PRE
- b. D1 POST > D1 PRE
- c. D1 POST = D1 PRE

Estadísticos de contraste^a

	D1 POST - D1 PRE
Z	-4,339
Sig. asintót. (bilateral)	,00

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

b. Basado en los rangos negativos.

DIMENSIÓN: Técnica de amamantamiento

Rangos

	N	Rango promedio	Suma de rangos
Rangos negativos	0	,0	,0
Rangos positivos	21	11,0	231,0
Empates	9		
Total	30		

a. D2 POST < D2 PRE

b. D2 POST > D2 PRE

c. D2 POST = D2 PRE

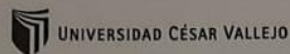
Estadísticos de contraste^a

	D2 POST - D2 PRE
Z	-4,091
Sig. asintót. (bilateral)	,00

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

b. Basado en los rangos negativos.

ANEXO 11



Los Olivos, 12 de octubre de 2020

CARTA N° 109 -2020-EP/ ENF.UCV-LIMA

Sra. Lic.
Milagros Yanet Huarcaya Hualpa
Jefa del Servicio de Neonatología
Hospital Municipal Los Olivos
Los Olivos

Presente. -

Asunto: Solicito autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

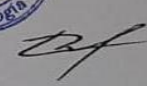
A su vez la presente tiene como objetivo solicitar su autorización a fin de que la estudiante **YUDY YULIANA ATANACIO POLLO** del X ciclo de estudios de la Escuela Académica Profesional de Enfermería pueda ejecutar su investigación titulada: **INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES, HOSPITAL MUNICIPAL LO OLIVOS- 2020**", en la institución que pertenece a su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes..

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,


Milagros Huarcaya Hualpa
Lic. en Enfermería
CEP 38745

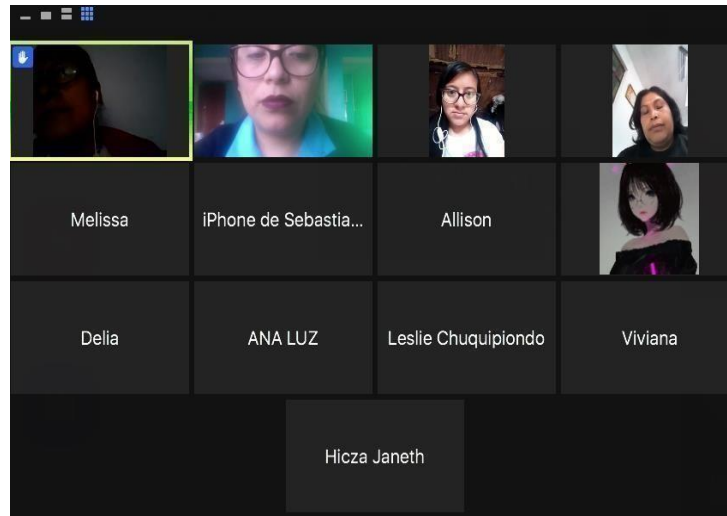
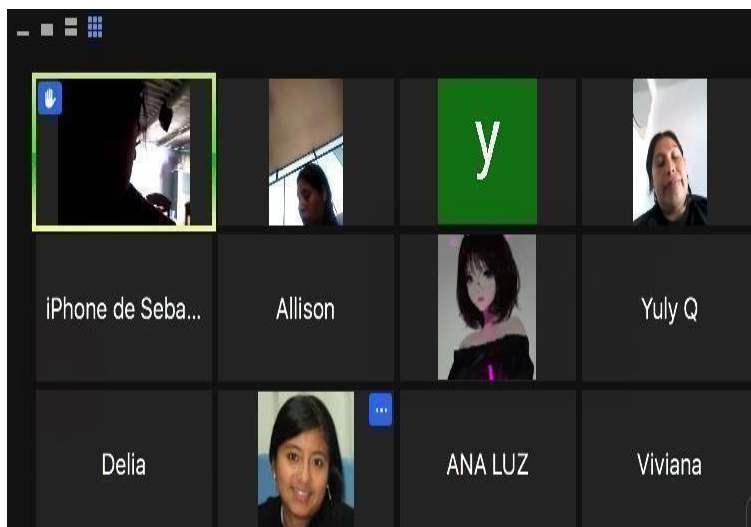
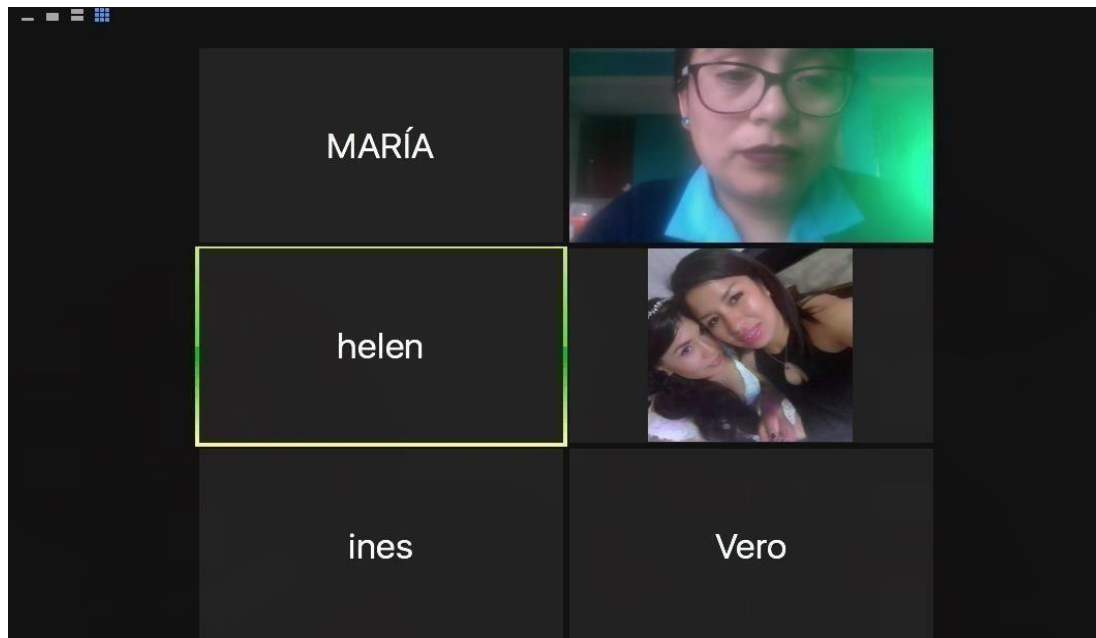



Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo – Filial Lima

c/ c: Archivo.

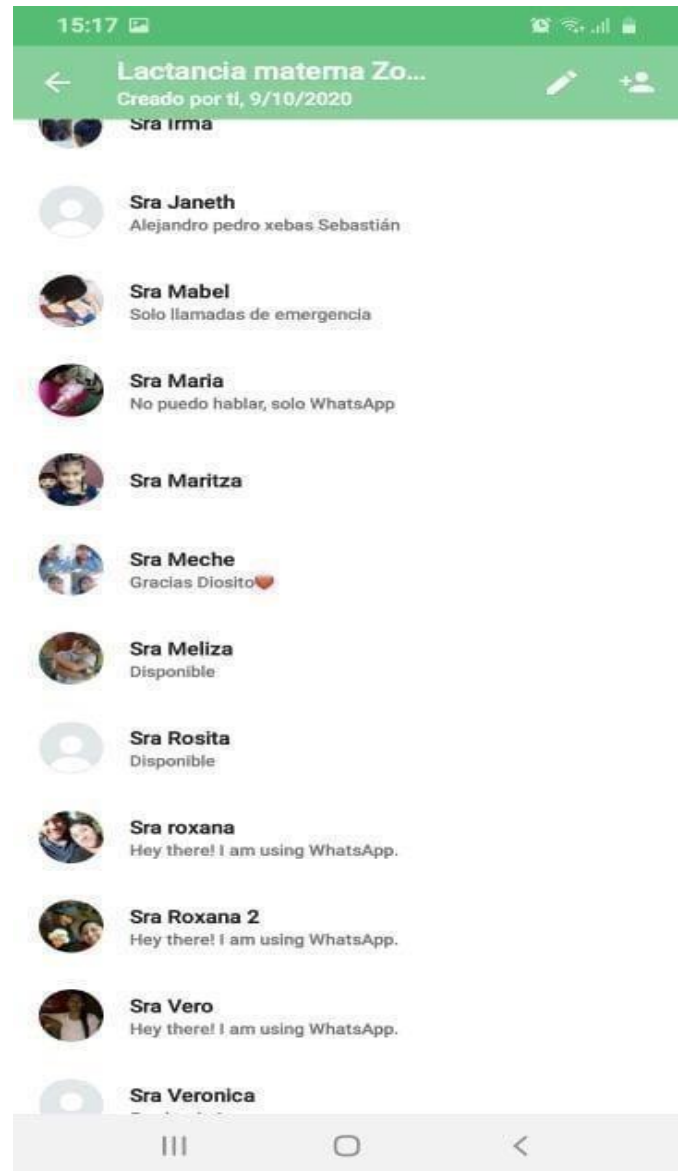
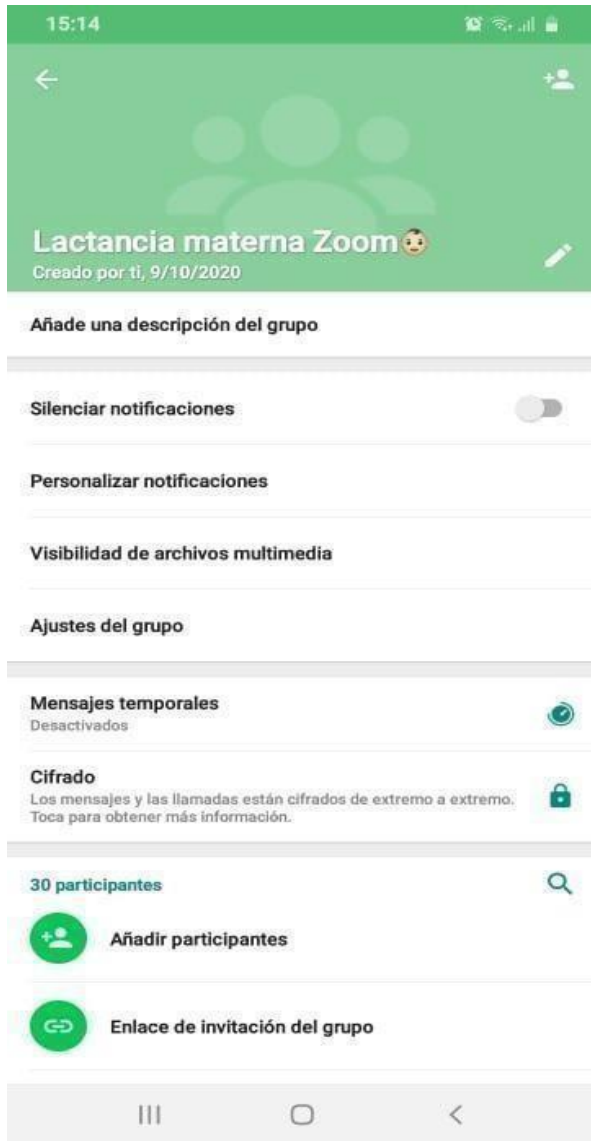
ANEXO 12

FOTO DE LA INTERVENCION EDUCATIVA



ANEXO13

GRUPO DE MADRES



ANEXO 1

The image shows a screenshot of a Microsoft PowerPoint presentation. The title bar at the top reads 'PPT DE LME'. The ribbon includes 'Inicio', 'Insertar', 'Diseño', 'Transiciones', 'Animaciones', 'Presentación con diapositivas', 'Revisar', 'Vista', and 'Acrobat'. The main slide area displays a yellow background with the text 'LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA' in large, blue, serif font. The slide is decorated with a pink ribbon, a colorful butterfly, and a cartoon illustration of a woman breastfeeding a baby. A circular logo at the bottom left features a stylized figure and the text 'LACTANCIA MATERNA', 'SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL', and 'Comité de desnutrición y la pobreza'. A sidebar on the left shows five slide thumbnails. The status bar at the bottom indicates 'Diapositiva 1 de 13', 'Español (Perú)', and a zoom level of 92%.

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

LACTANCIA MATERNA
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
Comité de desnutrición y la pobreza

Haga clic para agregar notas

Diapositiva 1 de 13 Español (Perú) 92%