



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Intervención educativa sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva
a madres que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2018

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería

AUTORA

Mariella Solimano Araujo.

ASESORA

Mg. Liliana Rodríguez Saavedra.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LIMA - PERÚ

Año 2018 - I



UCV
UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS

Código : F07-PP-PR-02.02
Versión : 09
Fecha : 23-03-2018
Página : 1 de 1

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don
(a) Maricella Salas Arujil
cuyo título es: Intervención educativa sobre el consumo de
vitamina metano, exhibida a través de audio al
Centro de Salud San Leoncio, 2018

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el
estudiante, otorgándole el calificativo de: 18 (número)
dieciocho (letras).

Trujillo (o Fíjal), 12 de 12 del 2018

[Firma]
PRESIDENTE

[Firma]
SECRETARIO

[Firma]
VOCAL

DEDICATORIA:

Dedico este trabajo a Dios por permitir que pueda alcanzar mis metas, a mis amados padres Ernesto y Milena por la ayuda ilimitada que siempre me han mostrado, forjando en mi la fuerza para salir adelante y trasmitirme valores para la vida.

AGRADECIMIENTO:

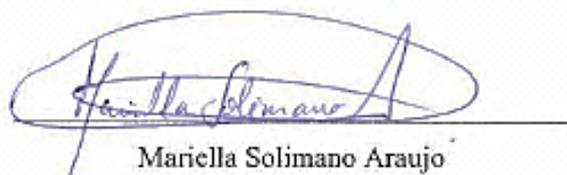
Estoy muy agradecida a Dios por sus cuidados para mi vida, a mis hijos Sebastián y Misael por comprenderme y apoyarme durante todo este tiempo de estudio y a cada uno de mis docentes quienes dedicaron su tiempo y compartieron sus conocimientos para formarme en la carrera, además de cada una de las asesoras que me ayudaron a concretar esta investigación.

Declaratoria de autenticidad

Yo, Mariella Solimano Araujo con DNI N° 10129671, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Asimismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces. En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

San Juan de Lurigancho, 12 diciembre del 2018



Mariella Solimano Araujo

Presentación

Señores miembros del jurado, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la tesis titulada “Intervención educativa sobre el conocimientos de lactancia materna exclusiva a madres que acuden al del Centro de Salud San Fernando, 2018”, el cual tuvo como propósito conocer el nivel de conocimientos de las madres acerca del tema lactancia materna exclusiva que expongo a vuestra estimación, deseando que se cumpla con los requerimientos de aprobación para obtener el título profesional de Licenciada de Enfermería

Mariella Solimano Araujo

INDICE

Acta de aprobación de la tesis.....	II
Dedicatoria.....	III
Agardecimiento.....	IV
Declaratoria de autenticidad.....	V
Presentación.....	VI
Índice.....	VII
Resumen.....	IX
Abstract	X
I. INTRODUCCIÓN.....	11
1.1 Realidad problemática.....	11
1.2 Trabajos previos:.....	14
1.3 Teorías relacionadas al tema	18
1.4 Teorías de Enfermería	28
1.5 Formulación del problema	30
1.8 Justificación.....	32
I. MÉTODO	33
2.2 Diseño y tipo de Investigación.	33
2.2.1 CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	35
2.3 Población y muestra.	37
2.5 Métodos de análisis de datos.....	38
2.6 Aspectos éticos.....	38
III. RESULTADOS.....	39
V. REFERENCIAS	51

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia.....	56
Anexo 2: Instrumento: Cuestionario Nivel de Conocimiento.....	58
Anexo 3: Juicio de expertos.....	61
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento.....	66
Anexo 5: Tabla de códigos.....	67
Anexo 6: Cálculo de puntaje según Estaninos.....	68
Anexo 7: Hoja de consentimiento informado.....	72
Anexo 8: Carta de autorización.....	74
Anexo 9: Acta de aprobación de originalidad de tesis.....	75
Anexo 10: Resultados de turniting.....	76
Anexo 11: Autorización de publicación de tesis.....	77
Anexo 12: Autorización de la versión final del trabajo.....	78
Anexo 13: Programa educativo.....	79
Anexo 14: Fotos.....	89

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general, determinar el efecto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud San Fernando, que se constituyó por 80 madres que acudían con frecuencia al establecimiento de Salud llevando a sus bebés menores de 6 meses para su control de crecimiento y desarrollo, el diseño de la investigación es de tipo pre experimental al aplicar el instrumento , es decir un cuestionario para medir el nivel de conocimiento se, logró obtener los siguientes resultados: que los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en las madres antes la intervención educativa fue de nivel bajo con un 46.3% es decir 37 madres y después de la intervención educativa se logró un alcanzar un nivel medio con un total de 95% es decir 76 madres, por lo tanto podemos expresar que la intervención educativa permitió el incremento del conocimiento en las madres.

Palabras claves: Intervención educativa, lactancia materna exclusiva, madres.

ABSTRACT

The present research had as a general objective to determine the effect of an educational intervention regarding the level of knowledge of exclusive breastfeeding in mothers who come to the San Fernando Health Center, which was constituted of 80 mothers who come with frequency to the clinic. They bring their babies under 6 months for their check up for growth and development. The design of the research is pre-experimental which means a survey was taken to measure the level of knowledge about exclusive maternal lactation in mothers. The following results were obtained that the knowledge about exclusive breastfeeding in mothers before the educational intervention was low at 46.3% which means 37 mothers. After the educational intervention was completed a regular level a total of 95% which is 76 mothers. Therefore we express that the educational intervention brought an increase of knowledge in the mother.

Keywords: Educational intervention, exclusive breastfeeding, mothers.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática.

Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2018) expresa que los bebés que al nacer no amamantan desde el primer contacto, tendrán peligro de contraer enfermedades e incluso morir, además solo 2 de cada 5 niños toman leche al nacer. En América Latina la cifra de bebés que no reciben lactancia materna es mayor del 52% se debe a la existencia de una serie de problemas que dificultan el éxito de la lactancia materna, como la escasez de conocimientos adecuados en las madres y el apoyo de personal capacitado, la administración de otros líquidos como sucedáneos al bebé, además del aumento de cesáreas que muchas veces son innecesarias retrasando la adherencia a la lactancia materna, cuando lo correcto es que el bebé amamante a libre demanda únicamente la leche de su madre que es básico y exclusivo desde el primer momento de su vida hasta los seis meses. Por tal motivo es este informe emitido por la ONU, se pide a los gobiernos que se capaciten a los que trabajan en sector salud para brindar orientación a las madres, con el objetivo de mejorar de forma considerable el incremento de la lactancia materna exclusiva y transmitir a las nuevas generaciones las prácticas correctas de esta antigua costumbre.¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) En su documento normativo sobre lactancia materna exclusiva con metas mundiales de nutrición hasta el año 2025 menciona que la lactancia materna exclusiva es una medida de seguridad y supervivencia para todos los niños pequeños desde el momento de su nacimiento hasta culminar el primer semestre de nacido, posee grandes beneficios significativos para su salud, aporta muchos nutrientes, contiene anticuerpos para combatir algunas enfermedades frecuentes durante la niñez y a lo largo de su vida, dejando en claro que la meta es el incremento de lactancia materna hasta en 50% en todo el mundo, a fin no solo de mejorar la salud materno infantil, sino también la economía mundial ya que existiría menos índice de desnutrición, anemia y muerte en los bebés. Para ello la OMS refiere que es necesario difundir campañas de salud enfocadas en la lactancia materna exclusiva además de limitar la promoción de los sucedáneos, capacitar a las madres en la práctica de la lactancia materna e invertir en la protección, promoción y respaldo del mismo, animando a las madres a dar de lactar a sus bebés donde se encuentren, ya sea donde laboran o en ambientes públicos.²

El mayor problema de acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2017) y Organización Mundial de la Salud (OMS) radica en que todos los países del mundo NO

CUMPLEN de forma absoluta y disciplinada con las normas establecidas para elevar la adherencia de la lactancia materna exclusiva. De acuerdo a la OMS se evidenciaron que de 194 países a nivel mundial respecto a las prácticas de lactancia materna, únicamente el 40% de bebés por debajo de los 6 meses son provistos exclusivamente de la leche de su madre, y que solo en 23 naciones tienen una tasa de 60% en prácticas de lactancia materna exclusiva.³

Muchas entidades en el mundo muestran su preocupación respecto a la importancia de la leche materna como base para una vida de calidad en los niños. La ONG Save the Children, entidad que viene trabajando en favor por los derechos del niño en el mundo desde el año 1919, y ratifica que la leche materna puede salvar vidas y luchar contra la desnutrición, considera que más de 823,000 recién nacidos se pueden salvar tan solo recibiendo la leche materna, además de proveer beneficios a la economía mundial con una suma de 302 billones al año en ahorro, es decir que una nutrición adecuada de lactancia materna exclusiva permite reducir el índice de enfermedades en el pequeño y sobretodo muchos beneficios que también recibirá la madre en su salud y en sus emociones.⁴

El Ministerio de Salud (MINSA, 2017) sin embargo refiere que aproximadamente cuatrocientos mil menores de tres años mostraban problemas de anemia y desnutrición crónica asociado a la deficiencia en la lactancia materna exclusiva hasta el año 2016. Esta problemática de Salud pública que retrasa en el peso y la talla en los pequeños, afecta no solo el desarrollo físico del pequeño, sino también el desarrollo cerebral y neuronal por lo que constituye gran problemática de salud en la población menor. Sin embargo la meta para aminorar esta situación estaba dirigido a 1,699.500 menores de tres años hasta ese año, pero dentro del Plan Nacional para la Reducción de la Anemia desde el año 2017 hasta el año 2021, la meta se enfoca en aminorar estos índices en los menores de 36 meses del 43% al 19% para el año 2021, pues este problema afecta a 4 de cada 10 niños menores de tres años. Por lo tanto la madre debe brindar única y exclusivamente lactancia al bebé para protegerlo contra la anemia.⁵

Encuesta Nacional Demográfica de Salud (ENDES, 2017) nos da a conocer que el índice de niños y niñas menores de seis meses que recibieron lactancia materna exclusiva a nivel nacional en el año 2017 fue de 66.1%. Dentro de ello el porcentaje más alto se encuentra en el territorio rural donde los pequeños beneficiados con la lactancia materna alcanzan el

80.3% y en el área urbana se muestran índices porcentuales del 59.9%. A nivel regional sin embargo el índice de lactancia materna exclusiva ha disminuido entre los años 2016 y 2017, en la costa del 61% bajo a 56%, en la sierra de 80.3% al 78.7% y en la zona Selva que presentaba el 77.7% bajo al 77.5% ⁶

Por ende el colegio de Enfermeros del Perú (CEP) manifiesta que aplicar las técnicas adecuadas en el momento que la madre da de lactar al bebé, ayudara significativamente al incremento de la talla y el peso del pequeño hasta en un 50%, además del desarrollo cerebral, siempre y cuando sean amamantados exclusivamente con la leche materna. Para ello es importante realizar intervenciones educativas a las madres a fin brindarle los conocimientos adecuados en el cuidado, alimentación y atención del recién nacido. Por ende que la intervención educativa es un patrón fundamental que debe el profesional o especialista llevar a cabo mediante secciones educativas, y parte de una previa evaluación. Se basa en ejecutar un programa de mejora siguiendo ciertos pasos y tácticas que se pondrán en práctica al intervenir.⁷

Educación para mejorar la salud es una táctica que permite disminuir el alto índice de obstáculos que dificultan la lactancia materna. Educar a través de intervenciones educativas cumple un rol importante porque influye de cierto modo en la renovación del pensamiento, incentivando al cambio e influenciando que acepten el compromiso de cumplir sus asignaciones. En diferentes lugares de nuestro planeta hay estudios que revelan los resultados efectivos que se logran al intervenir educando para mejorar el amamantamiento, Las madres muestran mejor dominio de conocimiento, para evitar cualquier problema de desnutrición asociado a una inadecuada lactancia. Algunos autores definen intervención educativa como el método para brindar conocimiento que faculte a las madres en el control, prevención y de enfermedades en sus bebés, brindando lactancia materna exclusiva.⁸

Por la problemática observada en las mamás que van con sus bebés al Centro de Salud San Fernando, les realizamos algunas de las siguientes preguntas a fin de obtener mayor información acerca del conocimiento que poseían sobre la lactancia materna. Así a la pregunta ¿Sabe usted cada cuantas horas debe dar de lactar a su bebé? Respondían: “Creo que debe ser cuando se despierta, porque siento pena levantarlo y también solo cuando llora”. A la siguiente pregunta: ¿Conoce las técnicas adecuadas de lactancia para que el

bebé succione correctamente? Respondían: “No, solo sé que debo cargarlo bien y tratar que coja mi pecho, aunque sea la punta para que no llore, de todas maneras algo de leche sale”. A la última pregunta: ¿Cree usted que solo se debe dar lactancia materna a su bebé o también otros líquidos? Respondieron: “No solo debo darle mi leche, me enseñaron que también puedo darle agua de anís o manzanilla para que elimine sus gases, además el bebé también se hastía de la leche y tiene sed”

Frente a lo acontecido surgen las interrogantes: ¿Qué tanto conocen las madres acerca de la amamantar exclusivamente a sus bebés? ¿La capacidad de entendimiento que poseen las mamitas respecto a lactancia influye en desarrollo del bebé? ¿Qué impacto tendrá la intervención educativa sobre ellas?

Para aumentar el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres es necesario brindarle sesiones educativas con información acertada y oportuna que permitan el refuerzo de sus capacidades en su papel, ayudándoles a mejorar las técnicas de amamantamiento para reducir el índice de desnutrición morbilidad y mortalidad en los bebés.

1.2 Trabajos previos:

Antecedentes internacionales.

Urquiza B, Urquiza O, Chacón Y. (Cuba, 2017) Hicieron un estudio llamado “Efecto de una intervención educativa en conocimientos sobre lactancia materna de gestantes”, el objetivo fue evaluar cuan efectiva resultaría la estrategia educativa en el nivel de conocimientos a las gestantes durante su estadía en el hogar materno Yara, desde julio del 2016 a mayo del 2017. El diseño metodológico Métodos: descriptivo de corte longitudinal, pre experimental. Usaron un cuestionario como instrumento antes y después de la intervención. La población conto con 140 gestantes del tercer trimestre. Las variables que tomaron en cuenta fue nivel de conocimientos sobre lactancia materna, cargo que ocupaban, edad y grado de estudios. Los resultados obtenidos: Las gestantes con edades entre los 20 a 25 representaban el 40.7%, respecto al grado de estudios el 57% de las gestantes eran universitarias y finalmente en cuanto al cargo que ocupaban el 53.5% se dedicaban al cuidado del hogar. Previo a la intervención de sesión educativa un alto porcentaje (66.43%) tenía conocimientos bajos, sobre lactancia materna exclusiva, posteriormente a la intervención el porcentaje sobre conocimientos llevo a nivel alto

satisfactoriamente (95%) Conclusiones: la intervención educativa a las gestantes que se encontraban hospitalizadas fue efectiva.⁹

Del Castillo N. (Ecuador, 2015). En su estudio titulado “Intervención de enfermería sobre la lactancia materna a embarazadas y madres adolescentes que asisten al SCS de la parroquia La Unión de Atacames Del Cantón Atacames en los meses de octubre 2014-marzo 2015” su objetivo fue identificar que tanto conocían las gestantes y mamás adolescentes que acudían al centro de salud sobre el tema mencionado. El tipo de estudio fue descriptivo de diseño cualitativo, corte longitudinal, usaron como técnica para la recolectar información una encuesta y entrevista, como herramienta un cuestionario de 16 preguntas en pre test y post test. La población estaba constituida por todas las madres que acudían al centro con una muestra de 25 mujeres entre gestantes embarazadas multíparas, adolescentes y madres adolescentes. Los resultados en cuanto al conocimiento sobre lactancia materna en el pre test 24% desconocían no conocían bien el tema, el 32% tenía conocimiento regular y el 44% conocimiento bueno. Luego en el post test aumento al 60% el nivel de conocimiento adecuado y 40% regular. Conclusión: La intervención logró elevar los conocimientos en las madres adolescentes y gestantes.¹⁰

Maliza MB. (Ecuador, 2017). Es su investigación “Estrategias educativas enfocada en la lactancia materna a madres primigestas en el servicio de Gineco-obstetricia”. Objetivo: fue determinar cuánto conoce exclusivamente las primigestas sobre la lactancia materna. El Diseño metodológico: El trabajo que investigaron fue cualitativo y cuantitativo, no experimental de corte transversal, de tipo descriptivo y explicativo. La población con la que contó fue un total de 40 gestantes. Se usó un cuestionario como instrumento. Resultados obtenidos: En el porcentaje de acuerdo a lactancia materna el 60% de las madres primerizas consideraban de poca importancia la lactancia materna de forma exclusiva mientras que el 40% conocía que era importante la lactancia continua en los bebés. Conclusiones: Por lo tanto se concluyó que existe un alto desconocimiento sobre lactancia materna en muchas de las madres que acudieron, haciendo un llamado al personal de enfermería en mejorar sus intervenciones educativas sobre lactancia a las primigestas.¹¹

Macías R, Ramírez C, Martínez E, Ochoa J, Hoyos E, Blanco P. (México, 2014) En el estudio que realizaron titulado “Intervención Educativa sobre Lactancia Materna en el Servicio de Neonatología del Hospital Infantil del Estado de Sonora” El propósito fue: educar sobre las ventajas y técnicas para extraer la leche materna a las mujeres con recién

nacidos hospitalizados. El diseño Metodológico fue: fue observacional y descriptivo, llevándose a cabo una intervención educativa para aumentar el entendimiento sobre la lactancia, desde febrero hasta abril del 2014 incluyendo a todos los neonatos ingresados a UCIN. Obteniendo lo siguiente: alimentación con lactancia materna exclusiva incrementó a 48.5%, con lactancia materna y fórmula maternizada un 13.6%, con solo fórmula maternizada 23.2%. En conclusión: gracias a la intervención educativa las madres incrementaron su conocimiento sobre lo importante de alimentar a sus recién nacidos solo con leche materna.¹²

Rodríguez B, Merchán F. (Ecuador, 2014). En su estudio nombrado “Intervención de enfermería sobre lactancia materna en embarazadas primigestas. Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor Centro De Salud Santa Elena”. El objetivo principal: fue demostrar que la enseñanza oportuna acerca del tema mencionado en su tesis, contribuiría a la buena alimentación del recién nacido. El estudio desde el enfoque metodológico fue cuantitativo de enfoque descriptivo corte longitudinal. La población estaba constituida de 83 gestantes. Con una muestra de 19 gestantes adolescentes primigestas del octavo mes de embarazo. El instrumento que usaron para la recoger la información fue una guía de observación de las técnicas para dar de lactar y una encuesta de preguntas cerradas para conocer el que tanto lograron entender las madres después de la sesión educativa. Luego de la sesión educativa se obtuvo que 94% alcanzaron un entendimiento alto y un 6% poseían nivel bajo respecto al aprendizaje. Conclusiones: Emplear la guía didáctica sobre lactancia materna a las adolescentes primigestas influirá en una lactancia materna exitosa.¹³

Antecedentes nacionales.

Cabanillas M, Casanova C. (Trujillo, 2016). Nombraron su estudio “Efecto de una sesión educativa en el nivel de conocimiento materno sobre lactancia materna exclusiva”, con el objetivo de saber el resultado de la sesión sobre el conocimiento de lactancia materna a madres del hospital del estado en Trujillo. El diseño metodológico: fue cuantitativo, pre experimental, con un total de 20 madres. Aplicándose un pre test y un post test, encontrándose estadísticamente que el 65% de las madres tenían nivel regular, 20% obtuvieron un nivel bueno y el 15% resulto tener conocimiento nivel deficiente. Sin embargo luego de la intervención educativa los conocimientos fueron altos en un 90 % de las madres y el diez por ciento de las demás madres lograron un incremento de entendimiento en el nivel medio. Conclusiones: la intervención educativa sobre lactancia

materna fue efectiva a través de sesiones educativas, charlas y otras presentaciones a las madres logrando que eleven su nivel de conocimiento respecto al tema.¹⁴

Núñez LA, Tabraj RL (Lima, 2015) En su estudio llamado “Nivel de conocimientos de las madres sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Infantas – S.M.P”, el objetivo fue saber cuánto conocían acerca de lactancia materna exclusiva en sus menores de seis meses El diseño metodológico: fue descriptivo - transversal. La muestra contó con 117 madres que fueron evaluadas con un cuestionario para medir los conocimientos. Los resultados que obtuvieron fue de 63.3% en el nivel de conocimiento medio, un 19% en nivel bajo y solo el 17.1% logro alcanzar un nivel de conocimientos altos. Conclusión: las madres que acudían al establecimiento presentaron un nivel medio de conocimientos acerca de la lactancia materna exclusiva, por lo cual es necesario realizar intervenciones educativas enfocadas a la mejorar los conocimientos de las madres .¹⁵

Villegas W. (Sullana, 2016). En el estudio que nombró “Nivel de conocimiento de las madres primíparas en la práctica de lactancia materna exclusiva Centro de Salud Tambo Grande, 2016”, tuvo como fin, conocer el grado de conocimientos en las madres sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva en el Centro Tambo Grande. El Diseño metodológico fue enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y contó con una población de 41 madres primerizas. Para ello usaron como instrumento un cuestionario. El resultado que obtuvieron de la evaluación observo que le nivel de conocimientos alcanzado a nivel general fue nivel medio con un 73.2%, en el nivel de conocimientos alto un total de 24.4% y solo el 2.4% se encontraba en el nivel de conocimientos bajo. Conclusiones: las madres estaban en nivel medio respecto al tema, por lo tanto era necesario realizar intervenciones educativas en ellas, a fin de incrementar los conocimientos en las prácticas de lactancia materna exclusiva.¹⁶

Odar S. (Lima, 2014). En su estudio titulado “Efectividad del programa educativo sobre lactancia materna exclusiva en primigestas del puesto de salud Ancol Chico-Olmos 2013”, tuvo como objetivo conocer la efectividad de las sesiones educativas respecto a los conocimientos y prácticas de lactancia en las mamás primerizas. Diseño metodológico fue cuantitativo, corte longitudinal, cuasi experimental, con una población de 23 primigestas en edad de 15 a 22 años, que acudían al establecimiento de salud. El instrumento que usaron fue un cuestionario de 20 preguntas, aplicado en dos tiempos con un pre test y post

test, modificado por la autora. El resultado obtenido en el pre test fue que el 13% presentaba un nivel de conocimiento bueno en cuanto a las prácticas adecuadas de lactancia materna, el 22% mostró un nivel regular y el 65% con un resultado malo. Finalmente en el post test, el resultado se superaron, aumentando su nivel de conocimiento ,el 9% se ubicó en el nivel regular en cuanto a prácticas de lactancia y el 91% incremento considerablemente con resultado bueno sobre lactancia, y ninguna de ellas se situó en el nivel malo, tampoco en nivel alto. Conclusión: la intervención educativa sobre lactancia materna a las primigestas resulto muy efectivo evidenciado por el gran porcentaje alcanzado.¹⁷

Bocanegra LM, Espinoza MR, Ruiz AC. (Callao, 2016). Realizaron un estudio al cual denominaron “Efecto de una sesión de enseñanza sobre lactancia materna exclusiva en el conocimientos de madres primerizas adolescentes que asisten al establecimiento de salud Laura Caller, Los Olivos 2016” con el objetivo de determinar cuan efectiva resultaría sesión educativa en las menores madres. El diseño metodológico: fue cuantitativo, de estudio aplicativo, pre experimental, corte longitudinal, que contó con una población de 21 madres. Usaron como instrumento un cuestionario con 20 interrogantes para medir el conocimiento de nivel bajo, medio y alto., la técnica fue una entrevista Usaron un test y pre test .En el pre test las madres adolescentes alcanzaron un 19% de nivel alto en sus conocimientos sobre lactancia, el 33% nivel bajo, sin embargo al aplicarse el post test el nivel de conocimientos incrementó, un 48% obtuvo nivel alto y solo el 14% alcanzo conocimientos bajos en cuanto al tema. Finalmente lograron que las madres adolescentes alcancen un nivel más alto en cuanto a sus conocimientos sobre lactancia exclusiva gracias a la intervención educativa oportuna de enfermería.¹⁸

1.3 Teorías relacionadas al tema

Intervención educativa:

La intervención educativa es un proceso llevado a cabo por un profesional o especialista en el medio educativo, y parte de una previa evaluación. Se basa en ejecutar un programa de mejora siguiendo ciertos pasos y tácticas que se pondrán en práctica al intervenir. Por lo tanto debe estar bien preparado y ejecutado para evitar eventos inesperados, pues la finalidad de la intervención educativa es identificar el grado de capacidades que poseen las personas para influir positivamente en el cambio y mejora de sus conocimientos y conducta.¹⁹ Las intervenciones educativas generan impacto en un individuo o grupo de

ellos, es un agente de cambio que busca el incremento de los conocimientos a través de la enseñanza, la instrucción y el ejemplo. La intervención educativa es intervenir es el acto de educar, por consecuencia tiene la finalidad de contribuir en el desarrollo de quien se encuentra en posición de estudiante, mediante métodos de enseñanza a través de un proceso de enseñanzas.²⁰

Estructura para desarrollar una intervención educativa:

- **Inicio.-** Es transmitir lo que aprenderán durante las sesiones, generando inquietud y deseos de compartir sus experiencias, incluyendo una breve presentación de los temas que se impartirán en las sesiones, con el propósito de lograr sensibilizar a los participantes.
- **Desarrollo.-** Es el tiempo clave para animar a los participantes que participen durante el desarrollo de las intervenciones educativas, animándolos que interactúen y reflexionen acerca del tema. Durante este momento se deben aplicar diversos materiales educativos que cautiven la atención de los involucrados para incrementar el conocimiento.
- **Cierre.-** Es el final de todo lo que se ha expuesto en el desarrollo con el único objetivo que los participantes se planteen un cambio de conducta y modifiquen sus hábitos.²¹

Intervención Educativa de Enfermería.

Las intervenciones educativas de enfermería son métodos determinados para llevar a cabo un tratamiento, fundamentado en el juicio clínico y los conocimientos del profesional de enfermería para para beneficiar al paciente, a la familia y comunidad en general, esperando resultados favorables de bienestar integral, aplicando los diagnósticos enfermeros. En consecuencia el intervenir a través de sesiones educativas ayuda a incrementar el saber para eliminar patrones de conducta inadecuados que afectan la salud.²²

Educando en salud para mejorar la comunicación.

Educando en salud para mejorar la comunicación involucra la emisión de un mensaje entre el emisor y el receptor. Se basa en elementos importantes:

- **Educador en salud:** Es aquel individuo que influye de uno u otro modo sobre una persona o grupo, enfocándolos en adquirir una conducta adecuada en favor de su

salud.

- Mensaje: Debe estar fundamentado científicamente y apto para ser comprendido por quien o quienes lo reciben durante la formación.
- Receptor: Persona o grupo hacia quienes va dirigido el tema de Salud.²³

Educando en salud como un método formativo

Se contempla como un prodigio de la pedagogía, pues conlleva el proceso de dos principios entrelazados:

- Enseñanza: Es la labor que procura el desarrollo de las capacidades en cada persona para lograr alcanzar el propósito educativo.
- Aprendizaje: Es el proceso que se edifica en base a las vivencias propias de cada persona que al ser significativas trascienden los pensamientos y el proceder.
- Conocimiento: Es la capacidad que posee una persona para entender usando el discernimiento y su habilidad para relacionar las cosas.²³

Estructura de programas educativos en salud

- Planificar.- Planificar un proyecto educativo enfocado en la salud significa considerar el sistema de enseñanza y aprendizaje, basado en el conocimiento de los educadores en salud, y que métodos usan para dirigirse a enseñar y que tanto aprenden los que reciben tal orientación.
- Ejecutar. Es llevar a cabo el programa de salud planificado y estructurado anteriormente, con temas de interés para la mejora de su salud.
- Evaluar. Es establecer en qué medida se logró alcanzar los objetivos en el programa aplicado y las circunstancias que permitieron el logro de los resultados.²³

1.3.1 La lactancia Materna Exclusiva

Según la OMS La lactancia materna exclusiva es el sustento natural que el recién nacido recibe del seno de su madre hasta los seis meses de edad, sin otorgar ninguna otra fuente de alimentación. Es perfecto por contener elementos nutricionales, transferir inmunidad y fortalecer el vínculo madre - niño a través del contacto, en el momento de alimentarlo. Por consecuencia toda mujer tiene la obligación y capacidad de alimentar a su pequeño, siempre y cuando reciba toda la enseñanza necesaria sobre lactancia por parte del equipo

sanitario en cualquier establecimiento de salud. Cabe resaltar que la OMS sugiere que el pequeño lacte exclusivamente hasta los seis meses, y luego se adhiera raciones de alimento adecuados para su edad hasta los dos años.²

Importancia de la Lactancia Materna Exclusiva

La leche materna es importante porque posee componentes propios de la naturaleza humana. Además es el alimento fundamental para el bebé desde el momento de su nacimiento y en todo el primer semestre de vida, permite el óptimo desarrollo de todas sus capacidades físicas y cognitivas que serán de fortaleza cuando sea adulto,²⁴ dentro de sus características importantes podemos mencionar que:

- La leche materna contiene proteínas que se digieren fácilmente.
- proporciona agua suficiente y necesaria para el bebé
- Contiene elevados componentes como vitaminas, proteínas minerales y grasas importantes para el desarrollo del bebé.
- Posee factores inmunológicos que requiere el recién nacido.
- Permite el óptimo desarrollo físico y cognitivo en el bebé.
- Provee al niño protección contra alergias , contra algunas deficiencias nutricionales y permite que desarrolle adecuadamente²⁴

Inicio de la Lactancia Materna

Cuando el recién nacido nace es puesto sobre el vientre de su mamá, por instinto natural comenzara a reptar en dirección a los senos, con movimientos de flexión y extensión de sus piernecitas inmediatamente después de nacer, iniciará la lactancia a través del reflejo de búsqueda, llegando a los pezones para empezar la succión de su alimento que será vital para su supervivencia. El bebé lactará hasta satisfacerse, por tanto la lactancia debe ser brindada a libre demanda.²⁵

Etapas de la leche materna: El Calostro, La Leche de Transición y La Leche Madura.

Dentro de la lactancia materna existen etapas o fases distintas que dan cierta característica y cualidad durante el aumento progresivo de la leche, estas fases se dividen en tres, como son el calostro, leche de transición y finalmente la leche madura que también se divide en dos tipos, la leche de comienzo y la leche posterior. Cada tipo de leche otorgará un

beneficio único y especial que serán de gran provecho para el desarrollo favorable del recién nacido.

El Calostro

El calostro es la primera etapa de la leche materna, que la madre secreta durante la primera semana, después de dar a luz. De textura líquida con apariencia amarillenta, densa, espesa y de reducido volumen de aproximadamente 2 a 20 mililitros en cada lactada, satisfaciendo las demandas del recién nacido, luego aumenta progresivamente hasta llegar a 500 ml a los cinco días después del parto. El calostro posee elevadas cantidades de proteínas, pocas cantidades de grasa, vitaminas y lactosa. Algunos minerales como zinc además de beta caroteno que le proporciona ese color amarillento y sodio que provee ese saborcito suavemente salado.²⁶

El calostro contiene proteínas que confieren protección, que lo protegen contra muchas infecciones al bebé. Entre sus propiedades podemos mencionar que el calostro:

- Se ajusta a las necesidades del recién nacido.
- Permite que el recién nacido elimine el meconio.
- Permite que aumente el lactobacilo en los intestinos del neonato.
- Lo protege de enfermedades hemorrágicas por los antioxidantes que posee.
- Protege las paredes digestivas para evitar que patógenos y otros agentes infecciosos se adhieran.
- Su escasa producción permite el desarrollo progresivo de la función: succión, deglución y respiración durante la lactancia.²⁶

La Leche de Transición:

Leche de transición como su nombre lo indica se produce inmediatamente luego del calostro, esta leche es cremosa. Se produce aproximadamente en dos semanas, sin embargo a medida que él bebe succiona con frecuencia la leche aumenta gradualmente hasta alcanzar los 800 ml/día entre los 8 a 15 días del alumbramiento.

Posee altos contenidos de lactosa, vitaminas solubles en agua, grasas y cantidades de proteínas, mucho más que las del calostro. Los volúmenes y la composición de la leche de

transición varían en cada madre durante la primera semana, hasta que alcancen las cualidades que tiene la leche madura. Conforme el pequeño continúe lactando exclusivamente las propiedades de la leche en esta etapa serán de gran beneficio por que permitirá un buen desarrollo.²⁷

La Leche Madura

La leche madura es la leche que se produce finalmente en un promedio de 700 mililitros al día, aparece aproximadamente al final de la segunda semana después del parto hasta alrededor los seis primeros meses, para después disminuir en el siguiente semestre aproximadamente unos 500 mililitros al día. Su aspecto es mucho más denso y de color blanco. Ayuda en el desarrollo progresivo del sistema digestivo, es decir prepara al estómago para que reciba otros alimentos. Permite mantener hidratado al lactante, el desarrollo físico, energético por los hidratos de carbono, grasas, minerales y proteínas necesarias para el crecimiento. Su principal componente es el agua que abarca un 80% .²⁷

Los tipos de leche madura:

- **Leche de comienzo:** Es la que aparece al inicio de la leche madura y está cargada de proteínas, agua y minerales.
- **Leche posterior:** Se comienza a producir después de la leche de comienzo y se compone de niveles elevados de grasa esencial para la ganancia de peso en el lactante

Ambos tipos de leche madura aseguran buena calidad nutricional para el buen funcionamiento del organismo en el lactante, el proceso evolutivo de su desarrollo cognitivo, motriz y físico en general.²⁷

Los componentes que posee la leche materna

- **Agua:** El muy abundante, más alto en la leche madura, con concentraciones semejantes al plasma que mantiene la estabilidad corporal del niño, sobretodo en épocas de verano que al ser amamantado constantemente impide que se deshidrate.
- **Lípidos:** Es la fuente primordial de energía en la leche materna, de composición variable, entre los principales lípidos tenemos: esteroides, ácidos grasos,

fosfolípidos, y los triglicéridos que representan aproximadamente el 98%, es el más abundante en la leche. Son beneficiosos para el bebé porque le brindan energía y permite la ganancia de peso.

Acciones fisiológicas de los lípidos en la leche de la madre:

- Ser fácilmente absorbidos por el intestino del nacido
 - Aportan calorías en un 50% necesarias para la inmadurez corporal del recién nacido
 - Tienen efecto proyector contra virus
 - Ricos en ácidos grasos fundamentales
 - Ayuda en la evolución progresiva del sistema nervioso, la vista y el cerebro.
- **Ácidos grasos esenciales:** Los ácidos grasos desempeñan un papel primordial en el recién nacido, aun desde el vientre materno. El ácido linoleico como uno de los más importantes de los ácidos grasos se depositan en las membranas y el tejido adiposo del bebé, básico para el buen funcionamiento del cerebro, tanto como del sistema nervioso y óptico en el recién nacido, permitirá su desarrollo de los tejidos de forma acelerada, además de ser la principal fuente de energía , el ácido araquidónico otro de los ácidos grasos importantes participa en la activación de las hormonas prostaglandinas , estas actúan en los procesos antiinflamatorios y regulan la temperatura .
 - **Proteínas:** Son fundamentales en la nutrición del niño además de participar en el proceso inmunológico y fisiológico de su organismo. Estas proteínas durante el crecimiento no producen carga renal al ser metabolizados. La caseína es la principal proteína, participa en parte como factor pro biótico aumentando la flora intestinal y protegiéndolo contra algunos patógenos.
 - **Minerales:** Permiten al lactante el balance hídrico adecuado además del control de la temperatura y pérdida insensible. Minerales como potasio que ayuda a la contractibilidad muscular y la función nerviosa, magnesio que participa en la disminución de la transmisión neuromuscular, el calcio que interviene en la formación ósea, el zinc excelente en la defensa del organismo, tanto como el hierro encargado del transporte de oxígeno, fosforo que junto al calcio interviene

en la formación de los dientes y los huesos, todos estos minerales son transferidos al bebé por medio de la lactancia materna exclusiva.

- **Vitaminas:** Que son transferidas en la leche materna, como la vitamina A, vitamina D que intervienen en la absorción del calcio y se sintetiza al exponerse a la luz solar. La vitamina E ayuda a proteger de los radicales libres a las células. Vitamina K previene enfermedades hemorrágicas en el bebé, pero al madurar el estómago del lactante esta amenaza desaparece.²⁷

Los beneficios de la Lactancia Materna Exclusiva

Es beneficiosa por contener los nutrientes necesarios para el desarrollo y crecimiento del bebé, posee anticuerpos que los protege contra infecciones digestivas, alergias, infecciones del tracto respiratorio, entre otras enfermedades, además reduce en gran manera el índice de morbilidad, mortalidad y desnutrición.

Beneficios que recibe la mamá de la lactancia materna:

- Ayuda a disminuir el riesgo de hemorragia posterior al parto
- Menor probabilidad de desarrollar cáncer en las mama y en los ovarios.
- Sirve como método anticonceptivo durante la lactancia exclusiva, pues inhibe la ovulación.
- Reduce futuro padecimiento de osteoporosis
- Ayuda a la madre en recuperar su peso debido a la absorción de grasa que se acumuló en el embarazo y el organismo usa para dar energía a la producción de la leche.
- Estrecha los lazos afectivos entre la madre y el niño
- Reduce el estrés en el momento de dar de lactar al bebé, pues gracias a la oxitocina se produce relajación y esto genera bienestar.
- Facilita el amamantamiento a cualquier lugar que la madre vaya, considerando además que la leche siempre está a la temperatura ideal para el bebé.²⁷

Beneficios que recibe el bebé de la lactancia materna:

- Estrecha los lazos afectivos con la madre
- Es muy beneficioso por ayudar al incremento en el peso y la talla en un cincuenta por ciento, lo cual ayudará a futuro en el rendimiento estudiantil.

- Es adecuada para el desarrollo óptimo del cerebro
- Permite el desarrollo de la visión en los neonatos prematuros.
- Recibir anticuerpos de la madre y alargar el periodo de inmunidad contra algunas enfermedades.
- Es de fácil absorción y evita la constipación en el lactante.
- Fomenta que se desarrolle el habla y la dentadura correcta en el neonato.

Beneficios que recibe la familia de la lactancia materna:

- Disminuye en gran manera el gasto, la leche materna no se puede sustituir con ninguna otra.
- Se encuentra disponible en el momento que el bebé lo desee.
- Permite el cariño y unión de la familia.²⁷

Las Técnicas de la Lactancia Materna Exclusiva

La técnica consiste en los procedimientos adecuados que usa la madre en el momento que dará de lactar al recién nacido, de modo que se favorezca una buena producción de leche materna, además de la correcta succión y agarre del pecho del bebé que se da con su ayuda. Aunque no existe solo una posición para dar de lactar, lo primordial es que la madre se sienta cómoda, con la espalda apoyada.²⁸

Buen agarre y succión del pecho

- La cabeza del bebé debe apoyarse sobre el ángulo del codo.
- La madre no siente dolor cuando el bebé está lactando, además las mejillas están rellenas, no se forman hoyos.
- La lengua del bebé debe estar debajo del pezón y con su boca cubrir casi toda la aureola.
- La nariz y mentón del bebé debe estar alineado a la altura del pezón de la madre, con la cabeza en el pliegue del brazo para que sea sostenido todo su cuerpo. Y empiece la técnica correcta de lactancia. La aleta de la nariz está adaptada para evitar que el bebé tenga dificultad para respirar al pegarse al pecho de la madre.
- La madre debe colocar su mano en forma de “C” al sostener su seno, Cuatro dedos debajo del seno y el pulgar encima de modo que el bebé logre coger el seno.
- Introducir suavemente el dedo meñique en la boca del bebé y jalar hacia abajo el mentón para que suelte el pezón.²⁸

Consecuencias de un mal agarre y succión del pecho

Los signos del mal agarre producen consecuencias desagradables en la madre y en el bebé y tienen las siguientes características:

Consecuencias que se dan en la madre:

- Dolor en los pezones

A Causa del mal agarre durante la succión se va a generar dolor en los pezones, porque el bebé solo coge la punta del pezón y no todo hasta parte de la aureola.

- Pezones agrietados

A causa de estirar y jalar el pezón, el roce y la fuerza que ejerce el bebé por obtener el alimento se formarán grietas dolorosas en la zona.

- Pechos Congestionados

Los pechos de la madre se cargan de leche en demasía causando dolor por la cogestión puesto que el bebé no logra vaciarlos por la técnica inadecuada para la lactancia.

- Poca producción de leche.

La succión inadecuada por parte del recién nacido impedirá el incremento de la leche. Es decir, mientras el pequeño no es estimulado a lactar no habrá producción de leche.

Consecuencias que se dan en el bebé:

- Dar de lactar de inadecuadamente genera insatisfacción en el bebé. Esta situación le causará desesperación porque no logrará ser saciado.
- Como el neonato no consigue satisfacer sus necesidades, no hay succión adecuada que fomente la producción de leche, por tal motivo el bebé llorará constantemente.
- Pérdida de peso y retraso en la talla por no alimentarse en las proporciones que necesita día a día.

Como el bebé no es alimentado correctamente y la producción de leche es deficiente el recién nacido perderá peso, generando desnutrición si no se resuelve a tiempo.

Posiciones para dar de lactar

Posición de cuna

La madre sujeta al bebé sobre su antebrazo en dirección al pecho que le dará de lactar, con la otra mano sujeta su pecho y coloca el brazo del bebé alrededor de su cintura, de modo que lo abraza.

Posición acostada

Es muy útil para, consiste en recostarse con el bebé alineado a su pecho. Incluso ayudarse con una almohada para sostener a su bebé. Cuando el neonato abre su boca la puérpera puede acercar su seno al pequeño empujándole de la espalda para que sea fácil el agarre.

Posición sandía

Es la posición adecuada para los gemelos o mellizos después de una cesárea o a prematuros. La madre se debe sentar y colocar dos almohadas o mantas enrolladas debajo de ambos de sus brazos y con sus manos sostiene la cabeza como si cargara un balón o una sandía.

Posición caballito

La madre coloca al su bebé en posición sentado sobre su muslo, luego acerca el cuerpo del pequeño hacia ella para que el bebé este a altura de sus senos. Mantener esta posición es útil en casos de fisuras, reflujo gastroesofágico y problema de paladar hendido que afecten al neonato. En este caso es necesario sujetar el pecho por debajo y el mentón del bebé.

Posición boca arriba

Es beneficiosa cuando la madre presenta problemas de mastitis en el pecho, esta posición favorece el drenaje de los conductos.²⁸

1.4 Teorías de Enfermería

Teoría de enfermería de Nola Pender: Modelo de Promoción de la Salud

Promoción de la Salud se fundamenta en una serie de procedimientos estratégicos que intervienen en la conducta de las personas para modificar y desarrollar habilidades correspondientes a una mejor calidad de vida.

Es así que Nola Pender, enfermera estadounidense, reconocida por su modelo Promoción

de la salud considera que para que las personas gocen de salud es necesario una previa intervención educativa. Ella identificó que las acciones tomadas por cada individuo determinan el bienestar de su salud y la prevención de enfermedades, es decir que los factores cognitivos pueden ser modificados.

Su modelo permite predecir las acciones de salud y entender el comportamiento influenciado por las creencias que vive cada persona, integrando investigaciones que permitan producir hipótesis que puedan compararse. Dentro de este modelo Nola Pender aplica los factores perceptuales y cognitivos, es decir una persona actuará respecto a su salud de acuerdo a lo que piensa o cree. Estos factores en las personas, al ser modificados conllevan a una conducta dirigida de autocuidado básico para mantener estilos saludables en su vida.

La autora en su teoría considera de mucha importancia la cultura transmitida de generación en generación que caracteriza a cada grupo de personas, sobre la cual el personal de salud debe trabajar interviniendo con sesiones educativas que permitan el cambio de actitud respecto a la salud.²⁹

Teoría de enfermería Ramona Mercer: Binomio Madre- Niño

De todas las teorías de enfermería basadas en los cuidados, esta teoría del binomio madre e hijo se consideró como la figura ideal que representa la adopción del rol maternal, establecido por Ramona Mercer.

Esta teoría propone tomar en consideración el ámbito social, el hogar, el ámbito escolar, laboral, religioso y otras entidades como componentes importantes que contribuyen en el papel materno. Entendiéndolo como un periodo de tiempo donde la madre participa en el cuidado del bebé, vinculándose con él emocionalmente, adoptando nuevas responsabilidades, experimentando una transformación emocional, que conlleva placer, armonía, intimidad y capacidad de afrontar cualquier dificultad que experimente en su papel, influenciada por los factores anteriormente mencionados, estableciendo de este modo el rol de adopción maternal.

El modelo de Ramona Mercer se ubica en los círculos espiralados de Bronfenbrenner: microsistema, mesosistema y macrosistema.

El microsistema se refiere al ambiente en el que se desenvuelve la madre para cumplir su

cometido o su desempeño como mamá, en esta fase participan los familiares y las personas más cercanas a ella. Mercer extendió las definiciones de su teoría insertando también al padre como agente principal de gran influencia para el cuidado del recién nacido juntamente con la mamá, destacó como relevante la actuación y participación del progenitor, asignándolo también como modelo en la adopción del rol aduciendo que la labor de la madre y el padre frente al nuevo ser solo se da en el microsistema.

El mesosistema junta y entabla relaciones con los individuos del microsistema. Esto significa que las interacciones en esta etapa se relacionan entre sí con la madre e influye en su acción hacia su bebé. En este aspecto participan el área laboral, estudiantil y un conjunto de entidades partes de la comuna.

El macro sistema se fundamenta en la influencia que genera la sociedad, la política, el entorno, los sistemas de salud y las leyes nacionales e internacionales que amparan a la madre y al niño, los sistemas y establecimientos en salud, en la adopción del rol maternal.

La adopción del rol maternal en el binomio madre niño es un proceso que sigue cuatro fases para la obtención del rol:

Anticipación: Esta fase comienza desde la etapa del embarazo, aquí se dan los cambios psicosociales que experimentará la futura mamá. Ella podrá aprender a establecer un vínculo con su bebé desde el vientre iniciándose así la adopción del rol.

Formal. Esta fase se inicia cuando nace el bebé y la mamá activa su rol por medio de expectativas formales y de la educación que recibió.

Informal: Comienza cuando la madre desarrolla su rol de forma natural. Aplicando lo que ya conoce, sin necesidad de ser adquiridas en la sociedad. Es decir la madre realiza su rol basada en experiencias pasadas para lograr objetivos futuros.

Personal: Ocurre cuando la madre se empodera de su papel frente a su pequeño y manifiesta su capacidad para enfrentar cualquier obstáculo, experimentando sentimientos de seguridad, paz y de capacidad para alcanzar el rol maternal.³⁰

1.5 Formulación del problema

Problema general:

¿Cuál será la efectividad de una intervención educativa sobre el nivel conocimiento de lactancia materna a madres que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2018?

Problemas específicos:

- ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva a madres; según dimensiones antes de la intervención educativa?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva a madres; según dimensiones después de la intervención educativa?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento; según dimensiones, que tienen las madres sobre lactancia materna exclusiva antes y después de la intervención educativa?

1.6 Hipótesis

Hipótesis general:

H₁: La intervención educativa aumentará el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva a madres que acuden al centro de salud San Fernando, 2018

H₀: La intervención educativa no aumentará el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva a madres que acuden al centro de salud San Fernando, 2018

Hipótesis específica:

- El nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva a madres; según dimensiones antes de la intervención educativa, es bajo.
- El nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva a madres; según dimensiones después de la intervención educativa, es alto.
- Existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento; según dimensiones, que tienen las madres sobre lactancia materna exclusiva antes y después de la intervención educativa.

1.7 Objetivos

Objetivo general.

Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva a madres que acuden al centro de salud San Fernando, 2018.

Objetivos Específicos.

- Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva a madres; según dimensiones, antes de la intervención educativa.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva a madres; según dimensiones, después de la intervención educativa.
- Comparar si existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento; según dimensiones, que tienen las madres sobre lactancia materna exclusiva antes y después de la intervención educativa.

1.8 Justificación

Este estudio se lleva a cabo porque representa una relevante problemática de salud pública que afecta a muchas madres en su totalidad, debido al desconocimiento que poseen sobre la lactancia materna que conlleva a un elevado registro de desnutrición en el bebé asociado a las prácticas inadecuadas en el momento de amamantarlo, por lo tanto esta investigación busca corroborar la efectividad que tendrá una intervención educativa respecto al tema.

Mediante esta investigación se busca evaluar el nivel de conocimiento que presentan las madres que acuden con sus lactantes menores y como puede influir en la práctica de amamantamiento. Además se dará a conocer la importancia y como beneficiaría si obtienen adecuados conocimiento y hábitos favorables para su salud.

Al realizar esta intervención deseamos incrementar los conocimientos en las madres que asisten al establecimiento, brindando así información oportuna, con una perspectiva más amplia en la materia, que permita disipar sus dudas, modificar su conducta, además de crear conciencia sobre de la importancia, los beneficios y las técnicas.

Este estudio no solo beneficiara a las madres, sino también a sus familiares, a quienes acompañan y apoyan en la nutrición, porque no decir también al país para disminuir la desnutrición y la muerte en los niños que no son amamantados adecuadamente, mejorando

la salud del bebé con la lactancia materna exclusiva, de modo que se logre evitar futuras complicación en estos pequeños.

Esta investigación permitirá al profesional de la salud, sobre todo al de enfermería en conseguir datos actualizados sobre los conocimiento que presenten las mamás acerca de la técnica correcta de amamantamiento, por ende también al impacto que ha de generar el empleo de sesiones educativas enfocadas al tema de lactancia, con resultados que propondrán algunas estrategias educativas orientadas a la promoción de lactancia materna. Cabe resaltar que en el presente trabajo queda como instrumento un Cuestionario con el tema: Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, que fue validado en nuestro contexto, con la posibilidad de poder ser usado por otros investigadores que se encuentren interesados en la misma línea de investigación. Además este trabajo de investigación permitirá fortalecer y/o ampliar los programas preventivos, promocionales en la Salud Pública.

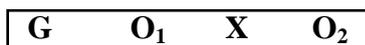
I. MÉTODO

2.2 Diseño y tipo de Investigación.

Diseño: Pre experimental porque se empleó un pre test a un grupo de individuos antes del estímulo y luego un post test después de realizar una intervención. (Hernández; 2014. P. 141) ⁽³¹⁾

Nomenclatura:

En el diseño pre prueba y post prueba se puede diagramar de la siguiente manera:



Dónde:

G = Es el grupo (las madres)

X= Es la variable independiente (La intervención educativa)

O₁= La aplicación del Pre test

O₂ = la aplicación del Pos test

Tipo: Aplicada por que se basó en solucionar problemas prácticos. (Hernández; 2014. P. 103) ⁽³¹⁾

Enfoque: Cuantitativo porque se recabó información para probar una hipótesis o causas de un problema, se basó en la evaluación numeral, el recuento y el empleo de estadística. El enfoque cuantitativo generalmente es usado para revelar y clarificar interrogantes de estudio, exista o no hipótesis como señala (Hernández; 2014.p. 192)⁽³¹⁾

Corte: Transversal porque se recogieron datos en un mismo momento, para conjeturar acerca del progreso, consecuencias y repercusión del proyecto que se investigó. (Hernández; 2014.p. 192)⁽³¹⁾

2.3 Variables, operacionalización:

Variable independiente: Intervención educativa

Variable dependiente: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

2.2.1 CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Intervención Educativa	La intervención educativa es el acto de educar para conducir al desarrollo integral del educando. ²⁰	Para llevar a cabo la intervención educativa se preparará con anticipación la sesión educativa sobre lactancia materna exclusiva.	Planificación Ejecución Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • El diseño de la sesión educativa • Preparación de materiales • Coordinaciones previas con el Centro de Salud para realizar la intervención. • El tema educativo a intervenir • Evaluación del entendimiento en las madres por medio de un pre test y post test 	No aplica

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento Sobre Lactancia Materna Exclusiva	Es la facultad de comprensión que tiene la madre sobre la lactancia materna exclusiva.	El nivel de comprensión que tiene la madre sobre la lactancia materna exclusiva será medido mediante un cuestionario que será usado como pre test y post que medirá el nivel de conocimiento como: Alto = 16-19 Medio = 7-15 Bajo = 0-6	Importancia	<ul style="list-style-type: none"> • Importancia • Inicio • Etapas • Componentes 	Ordinal Alto = 8-9 Medio = 4-7 Bajo = 0-3
			Beneficios	<ul style="list-style-type: none"> • Para la madre • Para el bebé • Para la familia 	Alto = 4 Medio = 2-3 Bajo = 0-1
			Técnicas	<ul style="list-style-type: none"> • Buen agarre y succión del pecho • Consecuencias del mal agarre y succión del pecho. • Posiciones para dar de lactar 	Alto = 7 Medio = 3-6 Bajo = 0-2

2.3 Población y muestra.

La población y muestra: Se trabajó con toda la población que son un total de 80 madres que acudían con frecuencia al Centro de Salud San Fernando, 2018.

Criterios de investigación:

Criterios de Inclusión

- Madres que acudían al Centro de Salud.
- Madres que deseaban participar voluntariamente.
- Madres que sabían leer y escribir.

Criterios de Exclusión:

- Madres con alteraciones mentales.
- Madres analfabetas.
- Puérperas quechua hablantes.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Para recolección de información se utilizó un cuestionario que se aplicó como pre test para saber cuánto conocían las madres de lactancia, previa a la sesión. Dicho cuestionario fue similar al elaborado por la autora Elizabeth Guardia Ricanqui por el año 2014 para sacar su licencia como enfermera. Para medir los nuevos conocimientos de las madres luego de la enseñanza, se empleó el post test que constaba con 19 ítems, el cual tenía las siguientes características:

- Presentación del cuestionario
- Datos personales
- Interrogantes a responder respecto al tema.

Las dimensiones de lactancia materna exclusiva contenidas dentro del cuestionario fueron las siguientes:

- Importancia (1-9)
- Beneficios (10- 12)
- Técnicas (13-19)

Cada pregunta tenía alternativas de respuesta: a, b o c. Si dicha respuesta era correcta tendría valor 1, si la respuesta era incorrecta tendría valor 0. Es así que los puntos se asignaron de la siguiente manera:

- Correcto :1 punto
- Incorrecto: 0 punto

Para determinar la validación del instrumento se requirió el juicio de 5 expertos profesionales: 2 metodólogos en investigación y 3 profesionales especializados en el tema concerniente a la investigación planteada de esta tesis, quienes brindaron su opinión y recomendación para la mejora del cuestionario.

Para saber que el instrumento fue confiable se llevó a cabo una prueba piloto a 20 madres con características semejantes a la población de estudio, la información obtenida fue analizada para corroborar el grado de consistencia que tiene el instrumento mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniéndose el puntaje 0,838, lo cual significó que el instrumento fue aceptable.

2.5 Métodos de análisis de datos

La información obtenida fue vaciada y analizada mediante el programa estadístico IBM SPSS Statistics 21 para el despliegue de los resultados. Luego Para categorizar la variable de conocimiento se usó la escala de Estaninos adaptada al número de ítems del instrumento, donde se midió el nivel de conocimiento: alto, medio y bajo.

2.6 Aspectos éticos

Durante el proceso de la intervención a las madres se tomó en consideración los principios bioéticos como respeto por la persona, manteniendo los resultados del cuestionario en forma fidedigna, sin alterar la información obtenida. No olvidando los siguientes aspectos:

Autonomía: Las madres estaban en todo su derecho y plena facultad de poder participar en la investigación de forma voluntaria o no.

No maleficencia: Las madres aportaron con la investigación llenando los cuestionarios sin ningún temor de daño a su persona por ser anónimos.

Beneficencia: El beneficio que obtuvieron las mamis durante las intervenciones educativas y los cuestionarios fue el incremento de los conocimientos sobre la lactancia materna.

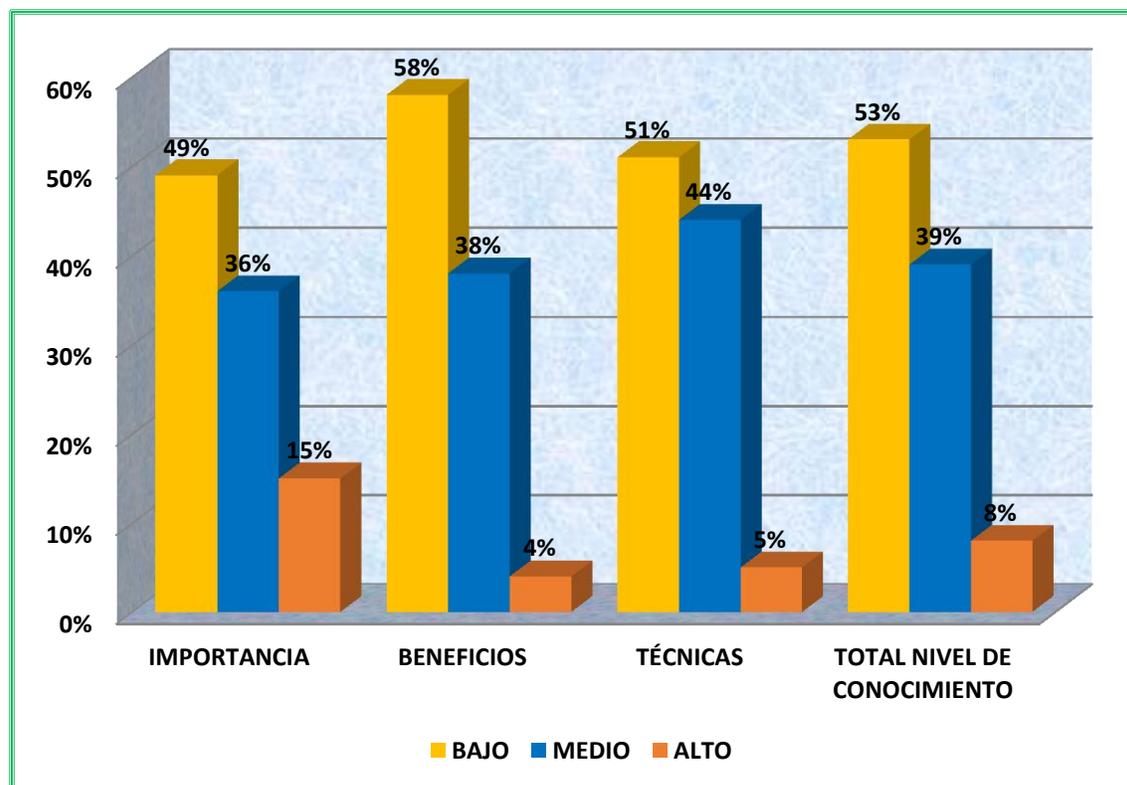
Justicia: El trato y la educación que recibieron las mamitas fue justa y sin discriminación.

III. RESULTADOS

3.1. Resultados descriptivos.

GRAFICO N° 1

Efectividad de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según dimensiones, antes de la intervención.

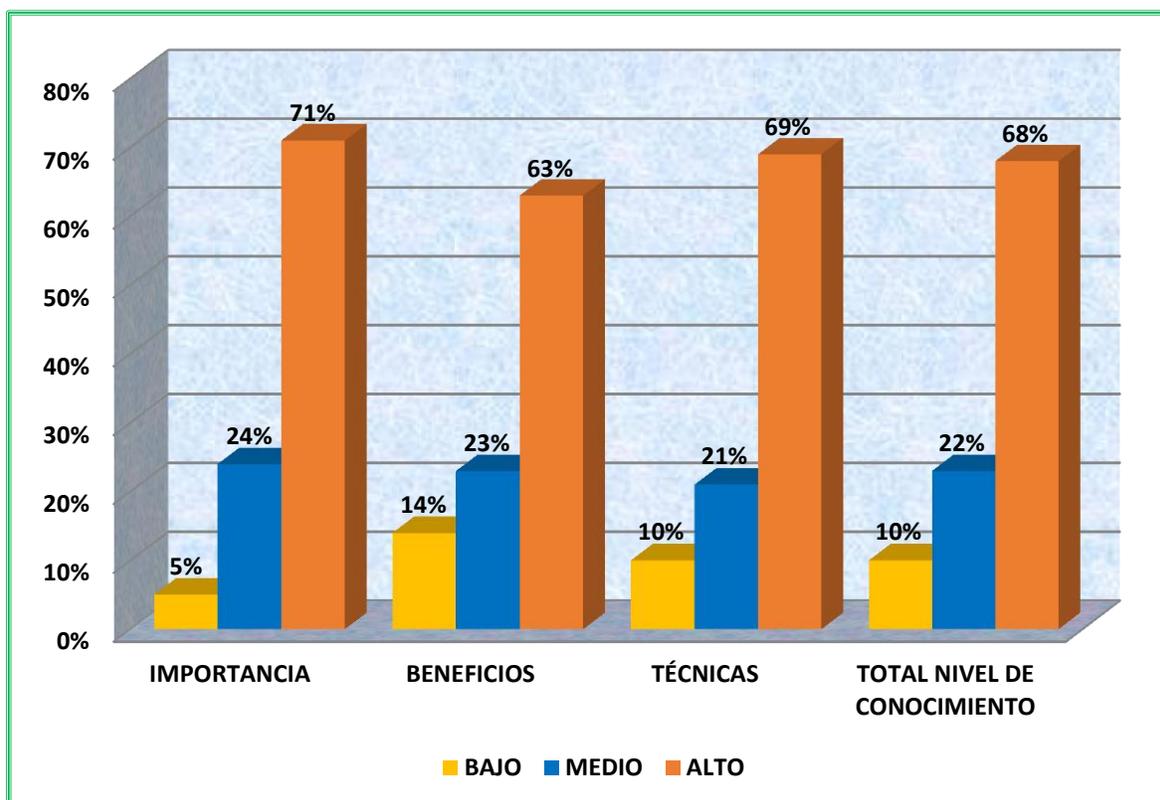


Fuente: Cuestionario sobre lactancia materna exclusiva aplicado a las madres sobre exclusiva que acuden al centro de salud San Fernando, Solimano 2018.

INTERPRETACIÓN: A partir del siguiente gráfico se pudo observar que el nivel de conocimiento fue bajo en un 53% es decir un total de 42 madres según dimensiones, mientras que el 39% se encontró en el nivel de conocimientos medio es decir en 31 madres, y en el nivel de conocimiento alto se obtuvo un 8% es decir un total de 7 madres, respecto al total general en el nivel de conocimientos según dimensiones.

GRAFICO N° 2

Efectividad de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva según dimensiones, después de la intervención educativa.

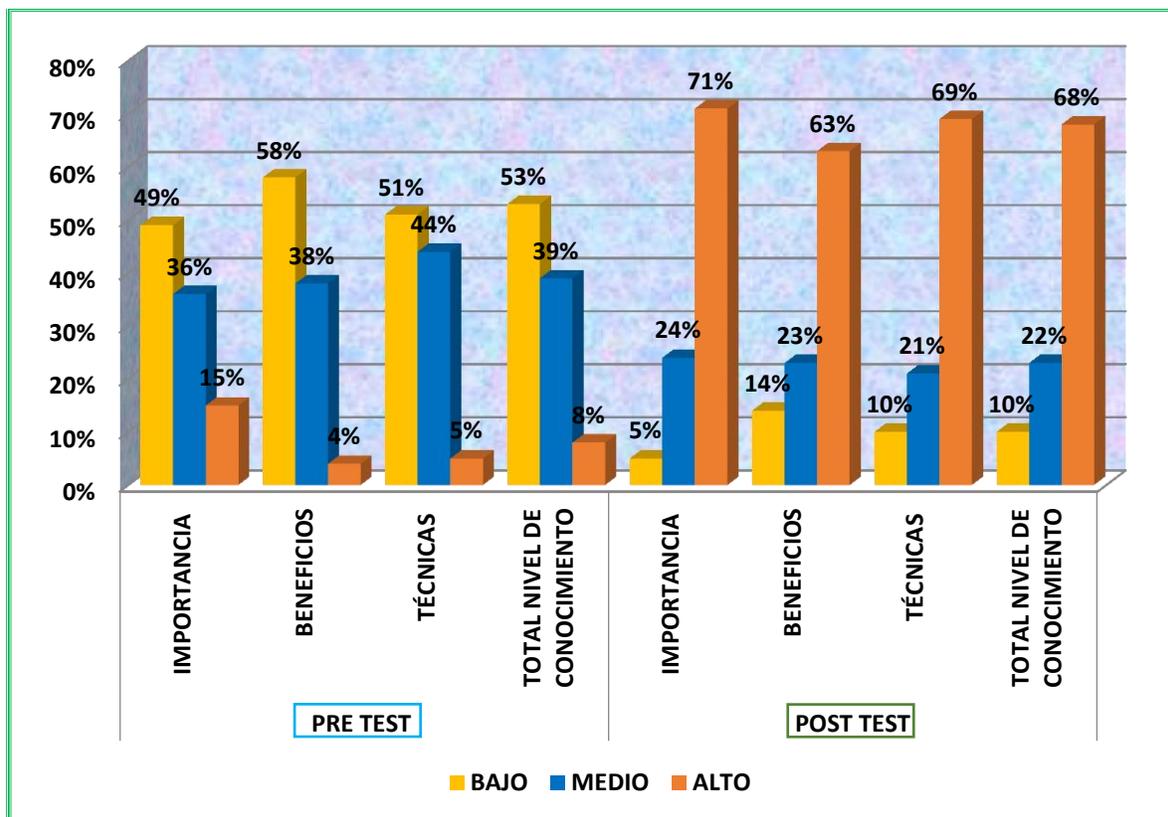


Fuente: Cuestionario sobre lactancia materna exclusiva aplicado a las madres sobre exclusiva que acuden al centro de salud San Fernando, Solimano 2018.

INTERPRETACIÓN: A partir del siguiente gráfico se observó que el nivel de conocimiento de las mamitas incrementó significativamente en un 68% (54 madres) en el nivel de conocimiento alto según dimensiones, respectivamente en el nivel de conocimientos medio el 22% (18 madres) y solo el 10% (8 madres) se ubicaron en el nivel de conocimientos bajo en el post test.

GRAFICO N° 3

Diferencias significativas en el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre lactancia materna exclusiva según dimensiones, antes y después de la intervención educativa.



Fuente: Cuestionario sobre lactancia materna exclusiva aplicado a las madres sobre lactancia materna exclusiva que acuden al centro de salud San Fernando, Solimano 2018.

INTERPRETACIÓN: En el siguiente gráfico se pudo apreciar la comparación entre el nivel de conocimientos del pre test y post test, en el pre test se observó que 53% (43 madres) presentaban un nivel bajo en conocimientos, el 39% (32 madres) se encontraba en el nivel medio y solo el 8% (4 madres) nivel alto, luego en el post test 10% (8 madres) se encontraban en el nivel bajo de conocimiento, el 22% (18 madres) en el nivel de conocimiento medio y 68% (54 madres) en el nivel de conocimiento alto, según dimensiones, dejando un gran impacto en ellas, según la evidencia en porcentaje obtenido luego del post test.

PRUEBA DE HIPÓTESIS T STUDENT

PRUEBA DE MUESTRAS INDEPENDIENTES

	Prueba de Levene de igualdad de varianzas		Prueba t para la igualdad de medias						
	F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
								Inferior	Superior
Se asumen varianzas iguales	6.98 2	.016	-1.101	20	.284	-.143	.130	-.414	.128
No se asumen varianzas iguales			-1.472	13.000	.165	-.143	.097	-.353	.067

INTERPRETACIÓN: Se puede evidenciar que existieron diferencias significativas entre los resultados obtenidos en el pre test y post test ($\text{sig} < 0.05$), con un resultado de **0.016** en la efectividad de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva a madres que acudían al Centro de Salud San Fernando, lo que indicó que la intervención educativa fue altamente eficiente, aceptando de este modo la hipótesis alterna.

IV. DISCUSIÓN

A nivel mundial, tanto como nacional y local la lactancia materna exclusiva es un tema de vital importancia por ser el primer alimento básico para el crecimiento del bebé que cubre todas sus necesidades, además de brindarle inmunidad contra agentes infecciosos a lo largo de toda su vida, influyendo positivamente en su salud. Sin embargo solo cumpliendo de forma estricta con la adherencia a la lactancia exclusiva por parte de la madre permitirá que el menor reciba todos los nutrientes esenciales durante la lactancia exclusiva que beneficiará su evolución tanto física como cognitiva, evitando el retraso en su peso, talla, o problemas de anemia u otros problemas que afecten su normal desarrollo. Por consiguiente el enfoque de la investigación se basa principalmente en realizar una intervención educativa a las madres para modificar los hábitos de lactancia en sus bebés.

Esta investigación tuvo como objetivo por lo tanto, conocer cuan efectiva fue la intervención educativa sobre el nivel de conocimientos de lactancia materna exclusiva en las madres que acudían al Centro de Salud San Fernando en el distrito de San Juan de Lurigancho, en agosto del 2018 a través de un cuestionario entregado a cada madre en el pre test y se logró obtener un nivel bajo en conocimientos y luego en el post test se contribuyó en mejorar e incrementar los conocimientos a través de una pedagogía sencilla, didáctica y visual comprensible para ellas, empoderándolas en el tema de lactancia materna exclusiva, implantando en ellas conocimientos básicos para que ejerzan efectivamente su rol de madre de modo que el bebé sea favorecido, los resultados fueron gratos pues el nivel de conocimientos que la mayoría de las madres alcanzo fue alto, denotando así que la intervención fue muy efectiva, es decir se logró el objetivo trazado.

Una de las principales limitaciones durante este estudio fue tratar de encontrar un instrumento adecuado de acuerdo al tema de lactancia materna exclusiva , acorde a la realidad de las madres y con un trasfondo claro enfocado al marco teórico de la investigación, sin embargo en los antecedentes que se logró obtener como respaldo para este estudio evidenciaban distintos instrumentos para evaluar los conocimientos , por tal motivo se realizó un instrumento muy similar a uno ya existente, que fue adaptado y dimensionado el cual fue validado y paso la prueba de confiabilidad mediante una selección de muestra de unidad de análisis.

Los hallazgos obtenidos durante la investigación antes de la intervención educativa a través del cuestionario aplicado a las madres, llevados a cabo en el Centro de Salud San Fernando, muestra que el grado de noción total en las 80 madres, fue que solo 53% de ellas, es decir 42 madres tenía nociones de conocimiento bajo, el 39% nivel medio es decir 31 madres y en el nivel alto el 8% con un total de 7 madres.

Los resultados encontrados según dimensiones muestran una importante diferencia tanto en el pre test como en el post, por así mencionar que en la dimensión importancia durante el pre test se halló que 49% de las mamás presentaban un nivel bajo en conocimientos, el 36% de ellas se mantenían en el nivel de conocimientos medio y solo el 15% de las mamás tenía conocimiento alto antes de la intervención.

Respecto a la dimensión beneficios en el pre test se obtuvo los siguientes resultados: algunas madres tenían conocimientos bajos en un total del 14% , otras madres presentaron un nivel medio con un 23% y finalmente otro grupo de madres alcanzo un nivel alto con un 63% respecto a la dimensión beneficios, y en la dimensión técnicas el 51% de las madres obtuvo un nivel de conocimiento bajo, es decir muchas de las madres desconocían las técnicas adecuadas para dar de lactar al bebé tanto como posiciones para una lactancia exitosa y cómoda, el 44% de las madres lograron alcanzar un rango de conocimientos medio y únicamente el 5% llegó a nivel de conocimiento alto, obteniéndose así cifras preocupantes por el desconocimiento que manifiestan las madres antes de la enseñanza.

Posteriormente a la intervención en las 80 madres es decir en el post test, el nivel de conocimientos en cada una de ellas se incrementó favorablemente, donde se observó que el grado cognitivo total fue de un porcentaje alto en un 68%, el nivel bajo de 10% y en el nivel de conocimientos medio de 22% de las madres según dimensiones en el nivel total de conocimientos.

A nivel de dimensiones en el post test las cifras mostraron un cambio significativo a diferencia del pre test, donde se corrobora el incremento cognitivo de las madres, por ejemplo en la dimensión importancia, un pequeño grupo de madres obtuvo un nivel de conocimientos bajo que representan el 5%, luego en el nivel de conocimientos medio el total de madres fue solo de 24% y en el nivel alto la gran mayoría de madres llegó al 71% de manera exitosa en esta dimensión.

Sucesivamente en la dimensión beneficios un grupo de madres que fue de 14% quedo en el nivel de conocimientos bajo, mostrando cierto desconocimiento respecto a los beneficios que recibe de la lactancia materna la mamá, el bebé y la propia familia, 23% se encontró en el nivel de conocimientos medio, pero un buen grupo logro entender sobre de manera exitosa los beneficios de la lactancia, llegando a ubicarse en el nivel de conocimientos altos con un total de 63% de madres.

Seguidamente se puede apreciar el contraste que existe entre el nivel de conocimientos antes y después de intervenir ,encontrándose así que antes de la intervención que del 53% de la madres, es decir 42 de ellas, tenían un nivel bajo y luego en el poste test se halló que solo 10% es decir 8 madres se ubicaron en el nivel bajo según , quedando demostrado que la intervención educativa fue altamente fructífera, pues incremento los conocimientos en un alto porcentaje, en el nivel de conocimientos alto el 8% es decir 7 madres en el pre test para después elevar los conocimientos a nivel alto en un 68% el total de 55 madres, quedando como evidencia que las intervenciones educativas ayudan a mejorar los conocimientos.

En concordancia con Urquiza B, Urquiza O, Chacón ⁹ quienes tenían como objetivo evaluar el nivel de conocimientos en 140 gestantes a través de una intervención educativa sobre lactancia materna exclusiva, en el pre test descubrieron que las madres tenían nivel de conocimientos bajo en un 66.43% y luego después de intervenir en el post test el nivel de conocimientos mejoró alcanzando el 95% en el nivel alto, estos resultados fueron muy similares a los obtenidos en esta investigación donde se evidencio que el nivel de las madres del Centro de Salud San Fernando, en el pre test, el nivel general de conocimientos altos fue de 8% y en el poste test se incrementó a 68% el nivel de conocimientos altos, demostrándose así que a través de la intervención educativa fue muy efectiva en las madres.. Por otro lado los estudios que hicieron Rodríguez B, Merchán F ¹³ fueron también muy similares a esta investigación, en las que de 83 primigestas el 94% de ellas alcanzaron nivel alto de conocimientos y solo el 6% se encontraba en nivel bajo denotando así que las intervenciones educativas permitirán el éxito en la lactancia.

De igual modo las investigaciones de Cabanillas M, Casanova C. ¹⁴ para evaluar el efecto de una sesión educativa sobre el nivel de conocimientos de lactancia materna exclusiva en 20 madres, halló luego de la intervención que 90% de las madres poseían nivel alto y solo el 10% se encontró en el nivel medio. También Bocanegra LM, Espinoza MR, Ruiz AC. ¹⁸

al intervenir con una sesión educativa sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, corroboraron luego de intervenir que el 48% de adolescentes poseían nivel de conocimiento alto y solo el 14% nivel de conocimiento bajo.

Las investigaciones demuestran que definitivamente realizar intervenciones educativas permite que los conocimientos en las madres se incrementen, además de influenciar de modo positivo en el cambio de conducta para una lactancia efectiva, fomentando de este modo la adherencia a la lactancia materna exclusiva, pero para llevar a cabo esta bella labor de enseñar a las madres implica que el profesional tanto de enfermería como el equipo multidisciplinario que trabaja con gestantes y madres, establecimientos de Salud y hospitales, tenga personal capacitado y preparado, apto para transmitir el tema de lactancia materna exclusiva de forma sencilla, veraz y entendible.

Por otro lado, después de nuestra investigación también encontramos autores que difieren con nuestro estudio, como Núñez LA, Tabraj RL¹⁵ quienes después de intervenir encontraron que el 63.3% de las mamás solo llegaron a nivel de conocimiento medio, el 19% tenía conocimiento bajo y el 17.1% grado de conocimiento alto, muy diferente a este estudio de investigación donde la gran parte de las madres se ubicaban en el nivel de conocimientos alto con 68%, nivel de conocimientos medio solo el 23% y nivel bajo 10%, de igual modo Villegas W¹⁶ en su estudio respecto a los conocimientos de lactancia materna hallaron que el nivel alcanzado por las mamás fue medio en un 73.2%, en conocimiento alto el 24.4% y el restante de madres con conocimientos bajos fue del 2.4%. Muy parecido a los hallazgos de Maliza MB¹¹, que luego de su intervención encontró que el 60% de madres primerizas consideraban de poca importancia la lactancia materna de forma exclusiva y solo el 40% lo consideraba importante.

Asimismo Odar S.¹⁷ quien al realizar un pre test a 23 madres encontró que solo el 22% de ellas alcanzaron nivel de conocimientos regular, 65% se encontraba en nivel de conocimientos bajo luego de la intervención educativa hubo un incremento donde el 91% de ellas alcanzó un nivel regular, es decir no llegaron a nivel de conocimientos altos a diferencia de esta investigación.

También existe un contraste de diferencia en los estudios realizados por Del Castillo N.¹⁰ que en sus resultados para conocer el que tanto sabían las madres sobre de lactancia

materna exclusiva, en el pre test halló que 42% de ellas presentaba nivel de conocimiento bajo y 44% estaba en el nivel regular, luego del post test el nivel se incrementó ligeramente siendo así que el 40% estaba en el nivel regular y el 60% logro un nivel adecuado.

Por lo tanto en esta investigación se acepta la hipótesis alterna H^{1ya} que la prueba T student ha demostrado un sig <0.050 , con un resultado de 0.016 comprobando de este modo lo efectivo que fue la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva a madres que acuden al Centro de Salud San Fernando en el pre test y post test con, confirmando de este modo que las intervenciones son altamente útiles.

Después de evaluar los resultados de la presente investigación se puede deducir que realizar intervenciones educativas influye de modo positivo ya que se logró aumentar el intelecto de las madres pues ellas mostraron mayor devoción y compromiso para brindar una lactancia adecuada a sus bebés. La intervención educativa para medir los conocimientos permitió que las madres participen activamente, interactuando durante la enseñanza y disipando toda inquietud, que fueron resueltas al brindarles la información necesaria. La intervención educativa facilito que sean aclarados los conceptos errados así como las practicas inadecuadas de lactancia materna exclusiva, recalcando la importancia del tema para la mejor formación física e intelectual del bebe y la mejoría en la salud de la mamá.

Por otro lado los resultados obtenidos de este estudio serán de gran utilidad para muchas entidades dedicadas a la preparación en salud de futuros profesionales, además de investigadores o estudiantes que estén interesados en el tema, pues otorgará información precisa para abrir nuevas posibilidades de estudios sobre lactancia materna exclusiva.

V. CONCLUSIONES

- La intervención educativa fue altamente efectiva porque hubo un incremento sobre el nivel de conocimientos de lactancia materna exclusiva en las madres que acudían al Centro de Salud San Fernando
- El nivel de conocimientos obtenidos sobre lactancia materna exclusiva a las madres según dimensiones antes de la intervención educativa fue bajo.
- El nivel de conocimientos obtenidos sobre lactancia materna exclusiva a las madres según dimensiones antes de la intervención educativa fue alto.
- Se encontraron desigualdades relevantes en el nivel de conocimiento según dimensiones, sobre lactancia materna exclusiva en las madres, antes y luego de la intervención., donde el nivel de conocimiento en el pre test fue bajo y en el post test el nivel de conocimientos fue alto.

VI. RECOMENDACIONES

- Llevar a cabo investigaciones cuantitativas y cualitativas para conocer la apreciación de las madres respecto a la lactancia materna exclusiva.
- Realizar intervenciones educativas sobre lactancia materna exclusiva a través de un trabajo multidisciplinario para fortalecer el conocimiento de las madres.
- Los profesionales quienes laboramos en salud, tanto como enfermeras, obstetras, técnicos en enfermería, psicólogos, nutricionistas y demás, debemos afianzar en las madres la importancia de la lactancia materna exclusiva.
- Ejecutar las intervenciones educativas sobre lactancia materna en cada establecimiento de Salud, en las salas de espera de CRED, en las salas de espera de consultorio de ginecobstetricia y cursos de psicoprofilaxis de la misma, en los pabellones de alojamiento conjunto de los hospitales y en cada espacio de los centros de Salud donde se pueda intervenir.
- Es recomendable también elaborar estudios de investigación acerca de lactancia materna exclusiva con diversas variables que impliquen el contexto de la mamá, para ayudar a enriquecer sus conocimientos.

V. REFERENCIAS

1. Organización De las Naciones Unidas. Tres de cada cinco bebés no toman leche materna en la primera hora de vida [en línea] 2018 [citado : julio 2018]. Disponible en: <https://news.un.org/es/audio/2018/07/1438782>
2. Organización Mundial de la Salud. Metas mundiales de nutrición 2025: Documento normativo sobre lactancia materna [en línea]. 2018 [citado: 8 agosto 2018]. Disponible en: http://www.who.int/nutrition/publications/globaltargets2025_policybrief_breastfeeding/es/
3. Organización Panamericana de la Salud .Deficiencia para invertir en la lactancia Washington; 2017 [Citado: 20 enero 2018]. Disponible en: http://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3850:los-bebes-y-las-madres-del-mundo-sufren-los-efectos-de-la-falta-de-inversion-en-la-lactancia-materna&Itemid=900
4. Save of Children. Semana Mundial de la Lactancia Materna [en línea]. 2014 [Citado: 01 febrero 2018]. Disponible en: <https://www.savethechildren.mx/que-hacemos/incidencia-politica/supervivencia-infantil/semana-mundial-de-la-lactancia-materna>
5. Ministerio de Salud. Índice de desnutrición crónica en lactantes. Nuevos enfoques en la lactancia materna. MINSA [en línea]. 2017 [fecha de acceso 20 enero 2018]. Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2017/RM_249-2017-MINSA.PDF
6. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Indicadores de resultados de los programas presupuestales, primer semestre [en línea]. 2017 [Citado: 8 agosto 2018]. Pág. 21. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/images/Indicadores_Resultados_PPR_Primer_Semestre_2017.pdf
7. 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/>

8. Asociación Española de Pediatría. Guía en salud. [en línea]. 2011. [Citado: 01 febrero 2018]. Disponible en: http://www.aeped.es/sites/default/files/5-guia_lm_h12o_2011.pdf
9. Urquiza B, Urquiza O, Chacón Y. Efecto de una sesión educativa de lactancia a gestantes del hogar materno. Sociedad Cubana de Enfermería. [Tesis para obtener el grado de Licenciatura] Cuba 2016-2017. Disponible en: <http://www.enfermeria2017.sld.cu/index.php/enfermeria/2017/paper/viewFile/497/418>
10. Del Castillo N. Intervención de enfermería en el fomento de la lactancia materna a embarazadas que asisten al SCS de la parroquia. La Unión de Atacames Del Cantón Atacames en los meses de octubre 2014-marzo 2015. [Tesis para obtener el grado de Licenciatura]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas; 2015. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/413/1/DEL%20CASTILLO%20CAICEDO%20NATALIA.pdf>
11. Maliza MB. Estrategias educativas para las madres primigestas orientado a la lactancia materna [Tesis para obtener el grado de Licenciatura]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes, 2017. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/7041/1/PIUAENF042-2017.pdf>
12. Macías V, Ramírez CA, Martínez EM, Ochoa M, Hoyos E, & Blanco P. Intervención educativa sobre lactancia materna [Tesis para obtener el grado de Licenciatura] Mexico. Marzo 2016; 31(2), 85-90.
13. Rodríguez B, Merchán F. Intervención de enfermería sobre lactancia materna en embarazadas primigestas del Hospital Liborio Panchana Sotomayor, Santa Elena [Tesis para recibir grado de Licenciatura]. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2014.
14. Cabanillas M, Casanova J. Efectividad de un programa Educativo en el nivel de Conocimiento Materno sobre Lactancia Materna. [Tesis para obtener el grado de Licenciatura]. Trujillo: Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Trujillo; 2016. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8611/1705.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Núñez LA, Tabraj RS. Nivel de conocimientos de las madres sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de seis meses que acuden al Centro de Salud Infantas – S.M.P. [Tesis para obtener el título de Licenciada]. Lima: Escuela Académico Profesional de Enfermería, universidad Privada Norbert Wiener. Lima 2015. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/269/N%C3%9A%C3%91EZ%20-%20TABRAJ.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
16. Villegas W. Nivel de conocimiento de las madres primíparas en la práctica de lactancia materna exclusiva Centro de Salud Tambo Grande, 2016 [Tesis para obtener el grado de Licenciatura]. Sullana: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Señor Pedro; 2016. Disponible en : http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/2842/Tesis_46072.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Odar Mesta S. Efectividad del programa educativo sobre lactancia materna exclusiva en primigestas del puesto de salud Ancol Chico [Tesis para obtener el grado de Licenciatura]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2014. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/428/1/TL_Odar_Mesta_StellaMilene.pdf
18. Bocanegra LM, Espinoza MR, Ruiz AC. 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. [Tesis para obtener el grado de Licenciatura]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2016. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/1730/Luzmila_Tesis_T%C3%ADtuloprofesional_2016.pdf?sequence=4
19. Mec-Edupaz. El Concepto de Intervención. Rev. [en línea] 2012 [Citado: 15 mayo 2018] Disponible en:///C:/Users/User/Downloads/30702-66232-1-PB.pdf.
20. Touriñan J. Intervención educativa, intervención pedagógica y educación .Revista Portuguesa de Pedagogía [en línea] 2011; pág. 284 Disponible en: <http://iduc.uc.pt/index.php/rppedagogia/article/viewFile/1323/771>
21. Ministerio de Educación. Manual de tutoría y orientación educativa. Intervención educativa [en línea]. 2017.[fecha de acceso 2 abril 2018].

- Disponible en: <http://tutoria.minedu.gob.pe/assets/manual-de-tutoria-y-orientacion-educativa.pdf>
22. Bulecherk G, Butcher H, McCloskey J. Clasificación de intervenciones de enfermería. 6ª. ed. Madrid; Elsevier; 2012.
23. Redondo P. Introducción a la Educación para la Salud. Curso de Gestión Local de Salud Para Técnicos del Primer Nivel de Atención. [en línea] Costa Rica, 2014. [Citado: 24 febrero 2018].
Disponible en: <http://alcoholinformate.org.mx/quinta.pdf>
24. Organización Mundial de la Salud. Lactancia Materna Referencia [Internet]. Washington: [citado el 24 enero 2018]. Disponible en: www.who.int/topics/breastfeeding/es/.
25. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Piel con Piel con tu recién nacido. [en línea] Guía del niño [Citado: 24 abril 2018].
Disponible en: <https://www.guiadelnino.com/parto/parto-natural/piel-con-piel-con-tu-recien-nacido>
26. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Manual de Lactancia. [en línea] 1995 [Citado: 28 abril 2018].
Disponible en: <http://www.unicef.cl/lactancia/docs/mod01/Mod%20beneficios%20manual.pdf>
27. 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-guia-para-profesionales.pdf>
28. Ministerio de salud. Lactancia materna [en línea]. 2015. [Citado: 27 abril 2018].
Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2015/nutriwawa/matcom/ROTAFOLIO002.pdf>
29. Teorías de enfermería. El cuidado. [en línea]. 2012. [Citado: 29 de abril 2018].
Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/nolapender.html>
30. Congreso de Modelos y Teorías de Enfermería. [en línea]. 2010. [Citado: 29 de abril 2018]. Disponible en

:http://www.uptc.edu.co/export/sites/default/eventos/2011/cong_enfermeria/memorias/Concep_espiri.pdf

31. Hernández R, Fernández C, Baptista P Metodología de la investigación [en línea].6ª. ed. México: McGraw Hill; 2014. [citado: 29 de abril 2018]. Disponible en: <https://docs.google.com/viewer?a=v&pid=sites&srcid=ZGVmYXVsdGRvbWFpbnxjb250YWR1cmlhcHVibGljYTk5MDUxMHxneDo0NmMxMTY0NzkxNz>
1

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“Intervención educativa sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva a madres”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	DISEÑO	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
<p>Problema general: ¿Cuál será la efectividad de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna a madres que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2018?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva a madres; según dimensiones</p>	<p>Objetivo general. Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva a madres que acuden al centro de salud San Fernando, 2018.</p> <p>Objetivos Específicos. Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva a madres; según dimensiones, antes de la intervención</p>	<p>Hipótesis general: H1: La intervención educativa aumentará el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva a madres que acuden al centro de salud San Fernando, 2018 H0: La intervención educativa no aumentará el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva a madres que acuden al centro de salud San Fernando, 2018</p> <p>Hipótesis específica: El nivel de conocimiento sobre lactancia materna</p>	<p>Diseño y tipo de investigación: Diseño: Pre experimental, Tipo: Aplicada Corte: Transversal Enfoque: Cuantitativo</p>	<p>Importancia</p> <p>Beneficios</p>	<p>Importancia</p> <p>Inicio</p> <p>Etapas</p> <p>Componentes</p> <p>Para la madre</p> <p>Para el bebé</p> <p>Para la familia</p>	<p>1,2,3</p> <p>4,5</p> <p>6,7</p> <p>8,9</p> <p>10</p> <p>11</p> <p>12</p>

<p>antes de la intervención educativa?</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva a madres; según dimensiones después de la intervención educativa?</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento; según dimensiones, que tienen las madres sobre lactancia materna exclusiva antes y después de la intervención educativa.</p>	<p>educativa.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva a madres; según dimensiones, después de la intervención educativa.</p> <p>Comparar si existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento; según dimensiones, que tienen las madres sobre lactancia materna exclusiva antes y después de la intervención educativa.</p>	<p>exclusiva a madres; según dimensiones antes de la intervención educativa, es bajo.</p> <p>El nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva a madres; según dimensiones después de la intervención educativa, es alto.</p> <p>Existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento; según dimensiones, que tienen las madres sobre lactancia materna exclusiva antes y después de la intervención educativa.</p>	<p>Variables:</p> <p>Variable independiente:</p> <p>Intervención educativa.</p> <p>Variable dependiente:</p> <p>Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.</p>	<p>Técnicas:</p>	<p>Buen agarre y succión del pecho.</p> <p>Consecuencias del mal agarre y succión del pecho.</p> <p>Posiciones para dar de lactar</p>	<p>13,14, 15,16</p> <p>17,18</p> <p>19</p>
--	--	--	--	------------------	---	--

Anexo 2

**CUESTIONARIO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA**

Buen día madres del Centro de Salud San Fernando, quien se dirige a ustedes es alumna de la Carrera de Enfermería en la Universidad Cesar Vallejo, a continuación les presento un cuestionario sobre la lactancia materna exclusiva para que puedan resolver. Lea bien las preguntas y encierre en un círculo la alternativa que usted considere correcta. Muchas gracias.

Datos personales:

Edad:	Estado civil:
Grado de instrucción:	Ocupación

IMPORTANCIA

1. La lactancia materna exclusiva es importante porque

- a. Ayuda a bajar de peso al bebé cuando engorda demasiado.
- b. Permite el óptimo desarrollo físico y cognitivo en el bebé
- c. Ninguna de las anteriores.

2. La lactancia materna exclusiva para el bebé debe ser hasta:

- a. Los cuatro meses.
- b. Los seis meses.
- c. Los doce meses.

3. Una de las características importantes de la leche materna es

- a. Ayudar a bajar de peso al bebé.
- b. Poseer factores inmunológicos.

- c. Ayudar a subir de peso a la madre.

4. La lactancia materna exclusiva para el recién nacido se inicia a:

- a. Inmediatamente después del nacimiento
- b. Cada dos horas.
- c. Cada media hora.

5. Después del inicio de la lactancia materna, se debe brindar la leche al bebé:

- a. Cada dos horas.
- b. Cada vez que desee.
- c. Cada tres horas.

6. Las etapas de la leche materna son:

- a. El calostro, la leche de transición y la leche madura

b. El calostro, la leche madura y la leche de comienzo.

c. La leche de comienzo, el calostro y la leche madura

7. El calostro es:

a. Es lo que defeca el niño al nacer

b. De textura espesa, color amarillento.

c. Es una costra en la cabeza del niño al nacer.

8. La leche materna posee los siguientes componentes:

a. Carbohidratos y aceites.

b. Proteínas y minerales.

c. No lo sé.

9. Dentro de los componentes de la leche materna, los lípidos:

a. Aportan muchas calorías al bebé.

b. No aportan muchas calorías al bebé.

c. Aportan regular calorías para el bebé.

BENEFICIOS

10. Es un beneficio que recibe la madre al brindar lactancia materna:

a. Menos riesgo de padecer

cáncer de piel.

b. Menos riesgo de padecer cáncer mama.

c. Menos riesgo de sufrir infecciones.

11. Es un beneficio que recibe el bebé de la lactancia materna:

a. Desarrollar más de lo normal.

b. Recibir anticuerpos.

c. Ser muy astuto cuando crezca.

12. Es un beneficio que recibe la familia de lactancia materna:

a. Disminuye en gran manera el gasto familiar.

b. Ayuda que todos puedan ir de compras.

c. Permite que todos gocen de buena salud.

TÉCNICAS

13. La técnica para el buen agarre del pecho es:

a. Que el bebé coja el pezón y la aureola.

b. Que el bebé coja bien el pezón.

c. Que el bebé esté cerca de la madre.

14. Sabe que el bebé está agarrando

bien el pecho al lactar cuando:

- a. Las mejillas se hundan cuando lacta.
- b. Las mejillas no se hundan cuando lacta.
- c. Con su boca cubre todo el pezón.

15. La posición correcta de la mano al sostener el seno para alimentar al bebé es:

- a. Colocar la mano en forma de una "C".
- b. No importa la forma, solo que lacte.
- c. Colocar la mano en forma de una "B".

16. El modo correcto de retirar el pezón de la boca del bebé es:

- a. Jalar el pezón despacito sin que se despierte.
- b. Meter el dedo meñique y jalar suave.
- c. Presionar con fuerza las mejillas del bebé.

17. Una de las consecuencias de la mala técnica de succión para la madre es:

- a. Dolor y grietas en los pezones.
- b. La aparición de secreción verdosa.
- c. El mal olor de la leche al salir del seno.

18. Una consecuencia de la mala técnica de succión para el bebé es:

- a. Que el bebé moje el pañal.
- b. Que el bebé pierda peso.

- c. Que se sequen los labios del bebé.

19. Es una posición adecuada para amamantar al bebé:

- a. La posición cuna.
- b. No importa la posición.
- c. La posición boca abajo.

Anexo 3

Juicio de Expertos

Informe de opinión de expertos del instrumento de investigación de la encuesta.

Jueces	Pertinencia					Relevancia					Claridad					Total	
Ítems	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	Suma	Promedio
1	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	54	4
2	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	54	4
3	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	54	4
4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	54	4
5	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	54	4
6	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	54	4
7	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	54	4
8	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	54	4
9	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	54	4
10	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	54	4
11	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	54	4
12	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	54	4
13	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	54	4
14	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	54	4
15	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	54	4
16	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	54	4
17	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	54	4
18	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	54	4
19	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	54	4

Certificado de validez de contenido del instrumento Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

N°	DIMENSIONES / ítems		Pertinencia ^a			Relevancia ^b			Claridad ^c			Sugerencias
			M	D	A	M	D	A	M	D	A	
1	La lactancia materna exclusiva es importante porque	a. Ayuda a bajar de peso al bebé cuando engorda demasiado. b. Permite el óptimo desarrollo físico y cognitivo en el bebé c. Ninguna de las anteriores.			✓			✓			✓	
2	La lactancia materna exclusiva para el bebé debe ser hasta	a. Los cuatro meses. b. Los seis meses. c. Los doce meses.			✓			✓			✓	
3	Una de las características importantes de la leche materna es	a. Ayudar a bajar de peso al bebé. b. Poseer factores inmunológicos. c. Ayudar a subir de peso a la madre.			✓			✓			✓	
4	La lactancia materna exclusiva para el recién nacido se inicia a	a. Inmediatamente después del nacimiento b. A las dos horas. c. A la media hora.			✓			✓			✓	
5	Después del inicio de la lactancia materna, se debe brindar la leche al bebé	a. Cada dos horas. b. Cada vez que desee. c. Cada tres horas.			✓			✓			✓	
6	Las etapas de la leche materna son:	a. El calostro, la leche de transición y la leche madura.										

		b. El calostro, la leche madura y la leche de comienzo. c. La leche de comienzo, el calostro y la leche madura			✓			✓			✓	
7	El calostro es	a. Es lo que defeca el niño al nacer b. De textura espesa, color amarillento. c. Es una costra en la cabeza del niño al nacer.										
8	La leche materna posee los siguientes componentes	a. Carbohidratos y aceites. b. Proteínas y minerales. c. No lo sé.			✓			✓			✓	
9	Dentro de los componentes de la leche materna, los lípidos:	a. Aportan muchas calorías al bebé. b. No aportan muchas calorías al bebé. c. Aportan regular calorías para el bebé.			✓			✓			✓	
N°	DIMENSIÓN 2: BENEFICIOS											
10	Es un beneficio que recibe la madre al brindar lactancia materna	a. Menos riesgo de padecer cáncer de piel. b. Menos riesgo de padecer cáncer mama. c. Menos riesgo de sufrir infecciones.			✓			✓			✓	
11	Es un beneficio que recibe el bebé de la lactancia materna	a. Desarrollar más de lo normal. b. Recibir anticuerpos. c. Ser muy astuto cuando crezca.										
12	Es un beneficio que recibe la familia de lactancia materna	a. Disminuye en gran manera el gasto familiar. b. Ayuda que todos puedan ir de compras. c. Permite que todos gocen de buena salud.			✓			✓			✓	
N°	DIMENSIÓN 3:											

TECNICAS													
13	La técnica para el buen agarre del pecho es	a. Que el bebé coja el pezón y la areola. b. Que el bebé coja bien el pezón. c. Que el bebé esté cerca de la madre.											
14	Sabe que el bebé está agarrando bien el pecho al lactar cuando	a. Las mejillas se hundan cuando lacta. b. Las mejillas no se hundan cuando lacta. c. Con su boca cubre todo el pezón.											
15	La posición correcta de la mano al sostener el seno para alimentar al bebé es	a. Colocar la mano en forma de una "C". b. No importa la forma, solo que lacte. c. Colocar la mano en forma de una "B".											
16	El modo correcto de retirar el pezón de la boca del bebé es	a. Jalar el pezón despacio sin que se despierte. b. Meter el dedo meñique y jalar suave. c. Presionar con fuerza las mejillas del bebé.											
17	Una de las consecuencias de la mala técnica de succión para la madre es	a. Dolor y grietas en los pezones. b. La aparición de secreción verdosa. c. El mal olor de la leche al salir del seno.											
18	Una consecuencia de la mala técnica de succión para el bebé es	a. Que el bebé moje el pañal. b. Que el bebé pierda peso. c. Que se sequen los labios del bebé.											

19	Es una posición adecuada para amamantar al bebé	a. La Postura cuna. b. No importa la posición. c. La posición boca abajo.											
----	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

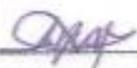
Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: REGINA NOLANZ TORIL
 DNI: 06762899

Especialidad del validador: Salud pública

De Mayo 2018

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 *Referencia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
 *Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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


 Firma del Experto Informante.
 Especialidad

19	Es una posición adecuada para amamantar al bebé	a. La Postura cuna. b. No importa la posición. c. La posición boca abajo.																
----	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Liliana Rodríguez Saavedra
DNI: 07519320

Especialidad del validador: Magister en Docencia Universitaria

De Mayo 2018

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


Firma del Experto Informante.
Especialidad

LILIANA RODRIGUEZ SAAVEDRA
Mg. Docencia Universitaria
COP N° 020123

19	Es una posición adecuada para amamantar al bebé	a. La Postura cuna. b. No importa la posición. c. La posición boca abajo.																
----	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: MARILINDA MARCELA MAGDA
DNI: 28306012

Especialidad del validador: ENFERMERA ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA

De Mayo 2018

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

 **HOSPITAL GENERAL CÉSAR VALLEJO**

Lic. Lic. MARILINDA MARCELA MAGDA
Especialista General COP N° 12294

Firma del Experto Informante.
Especialidad

Anexo 4

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ALFA DE CRONBACH

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

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

Dónde:

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de los valores totales observados y
- k es el número de preguntas o ítems.

Cuestionario: NIVEL DE CONOCIMIENTO.

ANÁLISIS DE FIABILIDAD

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	19	100,0
Casos Excluidos ^a	0	,0
Total	19	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,838	19

Elaborado por la misma autora

Anexos 5

TABLA DE CÓDIGOS

Ítems	Respuesta correcta
1	b
2	b
3	b
4	a
5	b
6	a
7	b
8	b
9	a
10	b
11	b
12	a
13	a
14	b
15	a
16	b
17	a
18	b
19	a

Anexo 6

CALCULO DE PUNTAJE SEGÚN ESTANINOS DE LA VARIABLE

El nivel conocimiento sobre lactancia materna.

Estadísticos Descriptivos

ESCALA DE LIKERT	N	Media	Desviación estándar
Total	19	10	5,9161
N válido (por lista)	19		

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

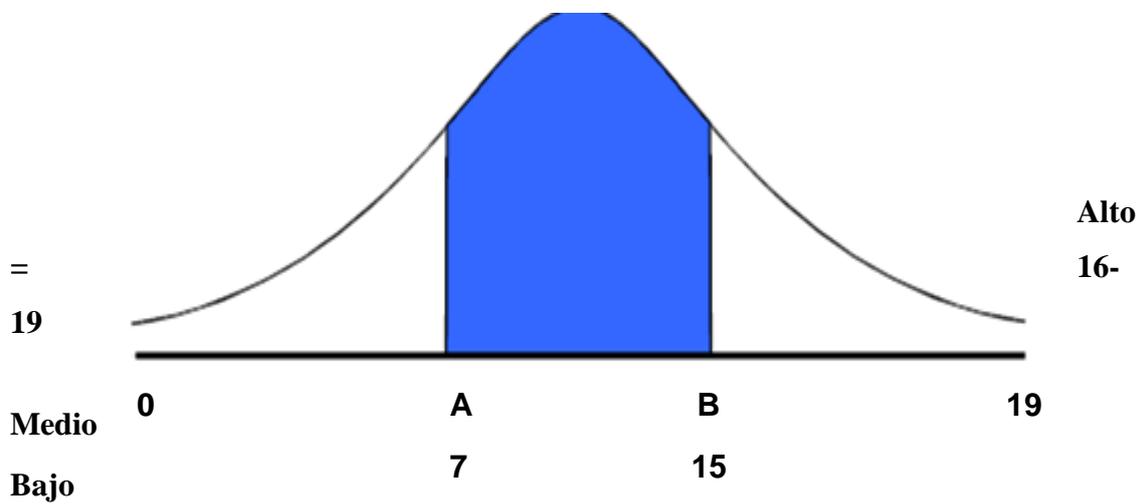
$$A = 10 - 0.75 (5,9161)$$

$$A = 5.563$$

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

$$B = 10 + 0.75 (5,9161)$$

$$B = 14.437$$



DIMENSIÓN 1: Importancia.

Estadísticos descriptivos

	N	Media	Desviación estándar
D3	9	5	3.0277
N válido (por lista)	9		

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

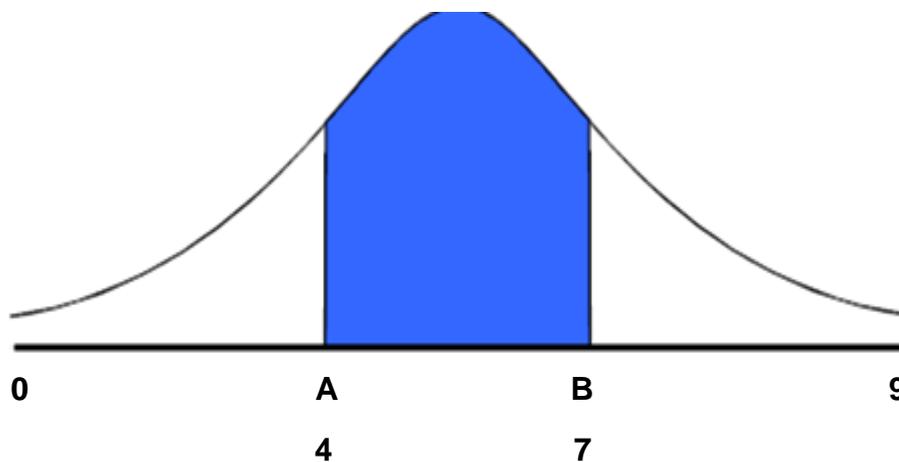
$$A = 5 - 0.75 (3.0277)$$

$$A = 2.729$$

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

$$B = 5 + 0.75 (3.0277)$$

$$B = 7.2707$$



Alto = 8-9

Medio = 4-7

Bajo = 0-3

DIMENSIÓN 2: Beneficios.

Estadísticos descriptivos

	N	Media	Desviación estándar
D1	3	2	1.2909
N válido (por lista)	3		

$$A = X - 0.75 \text{ (D.S)}$$

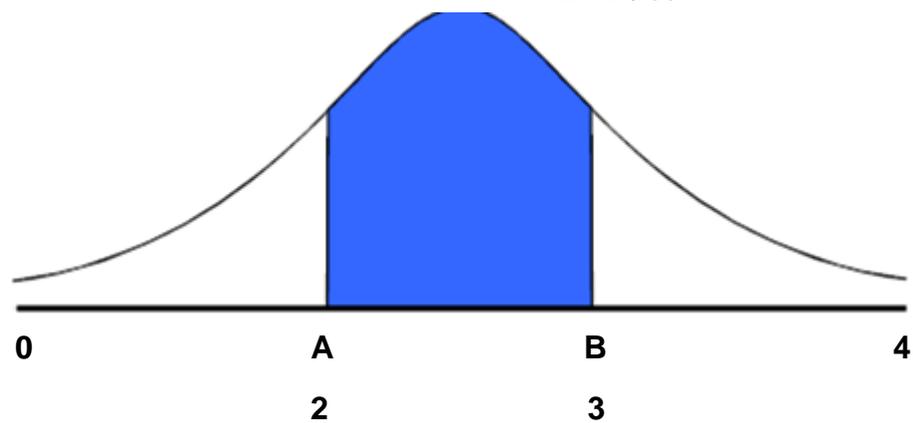
$$A = 2 - 0.75 \text{ (1.2909)}$$

$$A = 1.318$$

$$B = X + 0.75 \text{ (D.S)}$$

$$B = 2 + 0.75 \text{ (1.2909)}$$

$$B = 2.968$$



Alto = 4

Medio = 2-3

Bajo = 0-1

DIMENSIÓN 3: Técnicas.

Estadísticos descriptivos

	N	Media	Desviación estándar
D2	7	4	2.4495
N válido (por lista)	7		

$$A = X - 0.75 \text{ (D.S)}$$

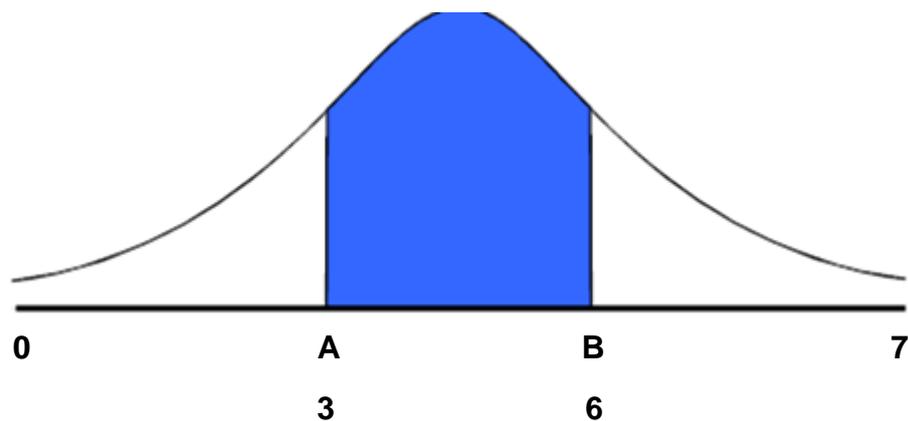
$$A = 4 - 0.75 \text{ (2.4495)}$$

$$A = 2.163$$

$$B = X + 0.75 \text{ (D.S)}$$

$$B = 4 + 0.75 \text{ (2.4495)}$$

$$B = 5.837$$



Alto = 7

Medio = 3-6

Bajo = 0-2

Anexo 7

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

Institución : Universidad César Vallejo- Campus Lima Este.

Investigador/a : Mariella Solimano Araujo.

Título de la investigación: “Intervención educativa sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva a madres que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2018”

¿De qué trata esta investigación?

El estudio de esta investigación tiene como objetivo “Determinar la Efectividad de una intervención educativa sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva a madres que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2018”.

A través de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna en sus dimensiones importancia, beneficios y técnicas se busca inculcar la cultura de cuidado en él bebe, familia y comunidad.

¿Quiénes pueden ser parte de este estudio?

¿Qué se le solicitará si decide colaborar?

Si decide ser parte del proyecto de estudio, firmará una hoja sencilla otorgando su consentimiento informado.

¿Habrá algún riesgo si decide participar?

No, su colaboración será anónima, es decir que habrá confidencialidad y no padecerá ningún riesgo.

¿Qué beneficio habrá por su colaboración en la investigación?

Que el proyecto progrese y que los resultados esperados contribuyan en la enseñanza de la institución con respecto al tema.

Absoluta Reserva

La información que usted proporcionara será completamente privada y anónima; siendo de utilidad únicamente de solo será de uso de los individuos que llevan a cabo este estudio.

¿A quién debo acudir si tengo duda o inquietud?

Si presenta cualquier duda o inquietud en relación a la investigación comuníquese con la autora de la investigación, estudiante de X ciclo Mariella Solimano Araujo, al teléfono 992488093; o con la asesora de la investigación, Mg. Liliana Rodríguez Saavedra al teléfono 961773400 o con la coordinadora Académica de la Escuela Profesional de Enfermería - Universidad César Vallejo campus Lima Este.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ identificada con D.N.I número _____; estoy de acuerdo en participar del cuestionario “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva”, con anticipada instrucción de la investigadora, entendiéndolo que este estudio no afectará, ni dañará de ningún modo mi bienestar, sino que los resultados alcanzados me ayudaran a elevar mis conocimientos en el tema y mejorar la calidad de vida de mi bebé.

Fecha: _____

Firma del investigador

Firma del Participante



CONSTANCIA N°042 -2018
AUTORIZACION DE INICIO Y TERMINO DE
PROYECTO DE INVESTIGACION

ACTA N°008-2018-COM.INV-DIRIS-LC

EXPEDIENTE N° 2018-039616

La que suscribe, Directora General de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, hace constar que:

MARIELLA SOLIMANO ARAUJO

Autora del proyecto de investigación **"INTERVENCION EDUCATIVA SOBRE EL CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SAN FERNANDO - 2018**, ha concluido satisfactoriamente el proceso correspondiente con la aprobación del Comité de Investigación de Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, AUTORIZANDO el inicio del desarrollo del proyecto de investigación.

La presente tendrá una vigencia para el **inicio a partir del 01 de Octubre del 2018** y de **término el 31 de Octubre del 2018**, se desarrollará en el **CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO** de la jurisdicción de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro.

Asimismo hacemos de su conocimiento, que es importante para nuestra institución contar con el informe final, así como las conclusiones y recomendaciones del estudio, para su consideración por la Dirección Ejecutiva de Monitoreo y Gestión Sanitaria, quien realizará el monitoreo del respectivo proyecto a través de la Oficina de Docencia e Investigación, Formación y Capacitación Especializada y por medio de las estrategias sanitarias correspondientes de la Oficina de Gestión Sanitaria.

De no cumplir con el presente informe, se hará de conocimiento a la universidad de procedencia o institución a la que pertenece, a fin de tomar acciones correspondientes.

Lima, 01 de Octubre del 2018.



PERÚ Ministerio de Salud Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro
DRA. LUZ MARIA VASQUEZ CHAVEZ
Directora General
DIRIS Lima Centro

Dirección: Av. Nicolás de Piérola N° 617 Cercado de Lima -Perú
Telf. (511) 207-5700

Anexo 9

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F04-PP-PR-02.02
		Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 30 de 33

Yo, Liliana Rodríguez Saavedra, docente de la Facultad de Ciencias Médicas y Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima Este (precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada

"INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO, 2018", del (de la) estudiante SOLIMANO ARAUJO MARIELLA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha..... 12 DE DICIEMBRE 2018



 Firma

Mg. Liliana Rodríguez Saavedra

DNI: 07519390

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

RESULTADO DE TURNITING

Feedback Studio - Google Chrome
 https://ev.turnitin.com/app/canta/es?o=1064168879&lang=es&u=1074806218&sc=3

feedback studio

TESIS

Resumen de coincidencias

19 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (beta)

Coincidencias	Porcentaje	Fuente
1	5 %	repositorio.uov.edu.pe Fuente de Internet
2	4 %	Entregado a Universidad... Trabajo del estudiante
3	2 %	vs.sld.cu Fuente de Internet
4	1 %	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet
5	1 %	Entregado a Universidad... Trabajo del estudiante
6	<1 %	Entregado a Universidad... Trabajo del estudiante
7	<1 %	dspace.untr.u.edu.pe Fuente de Internet
8	<1 %	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Intervención educativa sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva a madres que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2018

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
 Licenciada en Enfermería

AUTORA
 Mariela Soñmano Araya

ASESORA
 Mg. Liliana Rodríguez Soreña

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
 Salud Perinatal e Infantil

LIMA - PERÚ

Año 2018 - I

Página: 1 de 55 Número de palabras: 13149

Text-only Report | High Resolution | Activado

7:01 p.m. 14/01/2019

Anexo 11

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	---	---

Yo Mariella Solimano Araujo identificada con DNI No 10129631, egresado de la Escuela Profesional de Profesora de la Universidad César Vallejo, autorizo No autorizo la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Intervención educativa sobre el conocimiento de técnicas textiles a través de cuenta al. Antares. Solimano Araujo" en el Repositorio Institucional de la UCV (<https://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....


 FIRMA

DNI: 10129631...

FECHA: 12 de diciembre del 2018.

Borró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
-------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

Anexo 12



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN:
MAG. REGINA NALVARTE TORRES

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INSTIGACIÓN QUE PRESENTA:
SOLIMANO ARAUJO MARIELLA.

INFORME TITULADO:

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A
MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO, 2018.

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

SUSTENTADO EN FECHA: 12-12-18

NOTA O MENCIÓN: 18



MAG. REGINA NALVARTE TORRES
COORDINADORA DE INVESTIGACIÓN CP. ENFERMERÍA

Anexo 13

ESTRUCTURA DEL PROGRAMA EDUCATIVO.

I. Planeamiento:

1.1. Justificación.

Hasta hoy las metodologías utilizadas con relación a la enseñanza en el tema de lactancia materna exclusiva, se han centrado principalmente en darle a las madres una definición, enfatizando los conceptos, dando pie a la memorización, obviando en muchas ocasiones la importancia de enseñar usando un lenguaje sencillo, donde las madres puedan comprender, educando e interactuando con ellas mediante el ejemplo y las técnicas adecuadas sobre la lactancia materna exclusiva, disipando sus dudas e interrogantes, por tal motivo intervenir a través de una sesión educativa es de suma importancia.

Segura y Chacón (2015) indican que los sistemas tradicionales de enseñanza en la educación no dan a la madre las herramientas para indagar, analizar y discernir la información, que lo lleve a la verdadera toma de decisiones. Los conocimientos impartidos son más bien atomizados, memorísticos y no fomentan el desarrollo de la iniciativa, la creatividad, ni la capacidad para comunicarse efectivamente por distintas vías.

Por todo ello, la metodología propuesta ha sido un proyecto de investigación que deban realizar las madres que les permite aprender en forma comprensiva a la vez que se fomenta una actitud positiva respecto a la lactancia materna, ya que el niño recibirá los beneficios de la utilidad de las mismas.

En este Programa Integrado de Aprendizaje se parte de situaciones reales definidas como proyectos en los que se plantean una serie de problemas (para cuya resolución es necesario dar una serie de pasos, es decir, realizar un proceso. En ese proceso será necesario recurrir a contenidos de las otras áreas (recoger información necesaria de forma oral o por escrito, comunicarse al resto del grupo sus ideas e informaciones, cómo lo ha realizado, medir, solicitar los materiales necesarios para realizar la tarea).

1.2. Objetivos:

1.2.1. Objetivo general

Que las madres que acuden al centro de salud San Fernando aumenten sus conocimientos sobre lactancia materna exclusiva.

1.2.2. Objetivos Específicos.

- Mejorar el nivel de conocimiento de las madres en las dimensiones importancia, beneficios y técnicas de la lactancia materna exclusiva después de la intervención educativa.
- Determinar el efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Centro de Salud San Fernando.

1.2.3. Población objetiva.

- Mi población sobre la cual trabajaré va dirigido a las madres que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2018.

1.3. Selección de contenidos

Sesión educativa.

"LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA"

- Evaluación del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva una sola vez a través de un pre test, antes de la intervención.
- Definición de lactancia materna exclusiva.
- Importancia de la Lactancia Materna Exclusiva.
- Inicio de la Lactancia Materna
- Etapas de la leche materna: calostro, leche de transición y leche madura.
- Composición que posee la leche materna
- Beneficios de la lactancia Materna Exclusiva para: La madre, el bebé y la familia.
- Las Técnicas de la Lactancia Materna Exclusiva :Buen agarre y succión del pecho, consecuencias de un mal agarre y succión del pecho, posiciones para dar de lactar
- Evaluación del nivel de conocimiento y prácticas preventivas una sola vez a través de un post test.

1.4. Las siguientes: metodología

La intervención educativa será transmitida siguiendo una estrategia metodológica, deductiva, inductiva, activa y colectiva, enfatizando cada dimensión (importancia,

beneficios y técnicas de la lactancia materna exclusiva) centrada y enfocada de acuerdo a las necesidades de la población objetivo.

1.4.1. Métodos

1.4.1.1 Método deductivo. Se presentarán conceptos o principios definiciones o afirmaciones sobre el tema, de los cuales se extraerán conclusiones o se examinarán casos particulares sobre la base de las afirmaciones generales propuestas.

1.4.1.2. Método inductivo. Se presentarán temas por medio de casos particulares para llegar a todos en general.

1.4.1.3. Método activo. Las sesiones educativas se desarrollarán con la participación de las madres que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2018.

1.4.1.4. Método colectivo. El proceso de enseñanza aprendizaje se llevará a cabo de manera masiva y al mismo tiempo con la participación de las madres que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2018.

Técnica

Las técnicas que se emplearán para el desarrollo de la sesión educativa serán

- Técnicas gráficas.
- Técnicas escritas.

1.5. Estrategias:

- Coordinación con la Directora del Centro de Salud y el permiso para brindar las secciones educativas.
- Invitación a cada una de las madres.
- Ejecución del programa educativo en el horario establecido.
- Organización y distribución del tiempo adecuado para la realización de la sesión educativa

1.6. Evaluación

1.7.1.Evaluación diagnóstica. Se realizará el inicio del programa educativo para identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al centro de salud San Fernando, 2018 a través de un pre-test solo una vez antes de la intervención educativa.

1.7.2.Evaluación final. Este tipo de evaluación se realizará al término del programa educativo, a través de un post-test solo una vez para evaluar el logro de los objetivos específicos.

1.7.3. Aspectos administrativos y logísticos.

1.7.4. Recursos Humanos.

- Asesora metodológica.
- Licenciadas del Centro de Salud del servicio CRED.
- Madres de familia que acuden al Centro de Salud San Fernando, 2018

1.7.5. Materiales

Elaboración de materiales didácticos para el desarrollo del tema:

- 80 invitaciones a la sesión educativa para las madres que acuden al servicio CRED.
- 160 juegos de copias del cuestionario
(80 juegos de copias para el pre test y después de la sesión educativa otros 80 juegos de cuestionario para el post test)
- 80 lapiceros color azul
- 10 correctores

Compartir

- Panecillos con palta para 100 personas
- Bocaditos 4 cientos
- 5 gaseosas de 3 litros

Sorteo

- Una canasta llena de víveres para ser sorteado entre todas las madres asistentes.
- Talonario de 100 tickets para el sorteo.
- 20 Monederos que se repartirán entre las madres que respondan algunas preguntas después de la intervención educativa.

Otros: Cámara fotográfica, USB con música variada, cortina decorativa brillante, mantel, cadenetas y globos.

Didácticos: Gigantografía con el tema: Lactancia Materna Exclusiva

PLAN DE LA SESIÓN EDUCATIVA

TEMA	CONTENIDOS:	PÚBLICO	LUGAR FECHA Y HORA
<p align="center">Lactancia Materna Exclusiva</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva una sola vez a través de un pre test, antes de la intervención. • Definición de lactancia materna exclusiva. • Importancia de la Lactancia Materna Exclusiva. • Inicio de la Lactancia Materna • Etapas de la leche materna: calostro, leche de transición y leche madura. • Composición que posee la leche materna • Beneficios de la lactancia Materna Exclusiva para: La madre, el bebé y la familia. • Las Técnicas de la Lactancia Materna Exclusiva :Buen agarre y succión del pecho, consecuencias de un mal agarre y succión del pecho, posiciones para dar de lactar • Evaluación del nivel de conocimiento y prácticas preventivas una sola ves a través de un post test. 	<p align="center">Madres que acuden al Centro de Salud San Fernando</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Centro de Salud San Fernando • 16 de agosto del 2018 • 10:00-12:00 am

OBJETIVO GENERAL:	<ul style="list-style-type: none"> • Que las madres que acuden al centro de salud San Fernando aumenten sus conocimientos sobre lactancia materna exclusiva.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS:	<ul style="list-style-type: none"> • Mejorar el nivel de conocimiento de las madres en las dimensiones importancia, beneficios y técnicas de la lactancia materna exclusiva después de la intervención educativa. • Determinar el efecto de la intervención educativa sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Centro de Salud San Fernando.
FACILITADORES:	Solimano Araujo, Mariella

PASOS A SEGUIR	TÉCNICA	MATERIALES	TIEMPO
PRESENTACIÓN			
1. Un cordial saludo a todas las madres presentes hoy que vienen con frecuencia al	Preámbulo de		05

<p>Centro de Salud San Fernando, mi nombre es Mariella Solimano Araujo, soy alumna del X ciclo de la Carrera de Enfermería en la Universidad Cesar Vallejo – Lima Este, S.J.L</p> <p>2. Pre test sobre lactancia materna exclusiva a a madres que acuden al Centro de Salud San Fernando el día 16 de agosto del 2018.</p> <p>3. Exposición del tema y la relevancia</p> <p>El tema que voy a compartir con ustedes el día de hoy se titula: Lactancia Materna Exclusiva. El propósito de esta sesión educativa es ampliar los conocimientos y empoderarlas en el tema a presentar a fin de crear conciencia sobre la importancia de una adecuada lactancia materna exclusiva que favorecerá el buen desarrollo físico y cognitivo del bebe, evitando asimismo la desnutrición y co-morbilidad infantil.</p> <p>INTRODUCCIÓN:</p> <p>Definición: Según la OMS La lactancia materna exclusiva es el sustento natural que el recién nacido recibe del seno de su madre hasta los seis meses de edad, sin otorgar ninguna otra fuente de alimentación. Es perfecto por contener elementos nutricionales, transferir inmunidad y fortalecer el vínculo madre - niño a través del contacto, en el momento de alimentarlo</p>	<p>corta duración</p>	<p>Cuestionario pre test con 19 preguntas.</p> <p>Presentación del Tema a exponer</p>	<p>Minutos</p> <p>15 minutos</p> <p>5 minutos</p>
---	-----------------------	---	---

<p>DESARROLLO:</p> <p>Importancia de la lactancia materna</p> <p>La leche materna es importante porque posee componentes propios de la naturaleza humana. Además es el alimento fundamental para el bebé desde el momento de su nacimiento y en todo el primer semestre de vida, permite el óptimo desarrollo de todas sus capacidades físicas y cognitivas que serán de fortaleza cuando sea adulto.</p> <p>Los Beneficios de la lactancia materna</p> <p>Es beneficiosa por contener los nutrientes necesarios para el desarrollo y crecimiento del bebé, posee anticuerpos que los protege contra infecciones digestivas, alergias, infecciones del tracto respiratorio, entre otras enfermedades, además reduce en gran manera el índice de morbilidad, mortalidad y desnutrición.</p> <p>Las Técnicas de la Lactancia Materna Exclusiva</p> <p>La técnica consiste en los procedimientos adecuados que usa la madre en el momento que dará de lactar al recién nacido, de modo que se favorezca una buena producción de leche materna, además de la correcta succión y agarre del pecho del bebé que se da con su ayuda .Aunque no existe solo una posición para dar de lactar, lo primordial es que la madre se sienta cómoda, con la espalda apoyada.</p>	<p>Desarrollo del tema: Expositiva explicativa</p>	<p>Gigantografía</p>	<p>25 minutos</p>
--	--	----------------------	-------------------

<p>COMPARTIR</p> <p>Se comparte bocaditos y bebidas con todas las madres presentes que acudieron al Centro de Salud.</p>	Música de fondo	Radio con USB musical	5 minutos
<p>EVALUACIÓN</p> <p>Se procede a evaluar a las puérperas con el pre test, después del desarrollo del tema</p>	Participativos	Cuestionario post test.	15 minutos
<p>SORTEO</p> <p>Luego de la evaluación se procede a sortear monederos entre las madres que participaron de las interrogantes, a modo de incentivo.</p> <p>Seguidamente se reparte entre todas las madres u tiket para que ingresen al sorteo de una CANASTA LLENA DE VIVERES.</p>	Participativos	Monederos y canasta llena de víveres.	10 minutos
<p>COMPARTIR</p> <p>Se comparte bocaditos y bebidas a todas las madres.</p>	Música de fondo		10 minutos

<p>CONCLUSIÓN</p> <p>Se brinda un consolidado con las conclusiones generales del tema principal y aclarar las dudas que hayan surgido en el desarrollo de la sesión. Y recalcar la importancia de una lactancia exclusiva.</p>			15 minutos
<p>AGRADECIMIENTO Y DESPEDIDA</p> <p>Se agradece a todas las madres por haber asistido a la sesión educativa y haber participado en la encuesta.</p>			5 minutos





















UCV
UNIVERSIDAD
CENTRO VALLEJO

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

IMPORTANCIA

La leche materna contiene proteínas que se digieren fácilmente, proporciona agua suficiente y necesaria para el bebé. Contiene elevados componentes como vitaminas, proteínas, minerales y grasas importantes para el desarrollo del bebé. Posee factores inmunológicos que requiere el recién nacido.

BENEFICIOS

Para la madre: Menor probabilidad de desarrollar cáncer en las mamas y en los ovarios.
Para el bebé: Es muy beneficioso por ayudar al crecimiento y al peso y la talla.
Para la familia: Disminuye el gasto familiar.

TÉCNICAS

La técnica consiste en los procedimientos adecuados que usa la madre en el momento que dará de lactar al recién nacido, de modo que se favorezca una buena producción de leche materna, además de la correcta succión y agarre del pecho del bebé.

COMPONENTES

La leche materna es considerada el alimento más completo ya que tiene todos los nutrientes indispensables, en términos de equilibrio, para suplir los requerimientos necesarios para el crecimiento y la energía.

ETAPAS

El calostro: de textura líquida con apariencia amarillenta, densa, espesa y de reducido volumen.
La Leche de Transición: Leche de transición como su nombre lo indica es la leche que se produce inmediatamente luego del calostro.
La leche madura Se produce finalmente. Su aspecto es denso y de color blanco. Prepara al estómago para los alimentos.

¿Qué diferencias nota aquí?

	Calostro	Leche de Transición	Leche Madura
Grasa	Baja	Alta	Alta
Proteína	Alta	Baja	Baja
Lactosa	Baja	Alta	Alta

POSICIONES

Es muy útil para, consiste en recostarse con el bebé alineado a su pecho. Incluso ayudarse con una almohada para sostener a su bebé.

La madre sujeta al bebé sobre su antebrazo en dirección al pecho que le dará de lactar, con la otra mano sujeta su pecho y coloca el brazo.

Es la posición adecuada para los gemelos o mellizos, después de una cesárea o prematuros.

Facultad de Ciencias Médicas - Interna de Enfermería : Mariella Sofimano Araujo, Agosto 2018

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Querida madre de familia, queda usted invitada a una breve sesión educativa sobre la lactancia materna exclusiva. Se sorteará una canasta llena víveres, habrá premios, juegos y un delicioso compartir. No falte, venga con su bebé.

LUGAR: Centro de Salud San Fernando
HORA: 10 a.m. (PREMIO A LA PUNTUALIDAD)
DÍA: jueves 16 de agosto.





