



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco, 2023.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Castañeda Ticeran, Alejandra Valeria (orcid.org/0000-0001-8944-0325)

Chavez Valverde, Carolina Estrellita (orcid.org/0000-0001-8393-3364)

ASESORA:

Mg. Caipo Chu, Luisa Leyla (orcid.org/0000-0002-4244-8239)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada a Dios, ya que sin su ayuda no habría logrado concluir mi carrera. Agradezco a mis padres por su apoyo incondicional en cada decisión que tomé y por alentarme día a día durante mi formación profesional. A mis hermanas les agradezco por su constante motivación. También agradezco a Lupita y a Kendra por acompañarme siempre en cada jornada de estudio.

Alejandra

Esta tesis está dedicada a Dios, quien me dio fuerzas en mis momentos más difíciles para poder continuar y culminar mi carrera. A mi abuelito Toribio Valverde, que desde el cielo me cuida y guía día a día; pude cumplir su promesa. Agradezco a mis padres, María y Máximo, por su apoyo incondicional. Sus palabras de aliento, a pesar de la distancia, me motivaron cada día para alcanzar esta meta. A mis hermanos, Max y Dayana, por ser mi inspiración y darles el ejemplo de hermana mayor. También agradezco a mi pareja, Paulino, y a su familia por su constante motivación y confianza en mí. Asimismo, a toda mi familia por estar presentes con sus palabras de aliento y motivación.

Carolina.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme fuerzas y por haber culminado nuestro internado y tesis con éxito. Quiero expresar mi gratitud a mi asesora por guiarme en este enriquecedor proceso de aprendizaje. Estos cinco años no han sido fáciles, pero cada esfuerzo ha valido la pena. Estoy donde debo estar gracias a nuestra perseverancia constante.

Alejandra

Agradezco a Dios por darme fuerza y fe durante este proceso académico de cinco años. También agradezco a mis padres, hermanos, pareja y familia por su comprensión, apoyo emocional y por ser la razón fundamental de mi superación.

Carolina

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CAIPO CHU LUISA LEYLA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Hospital de apoyo Otuzco, 2023.", cuyos autores son CHAVEZ VALVERDE CAROLINA ESTRELLITA, CASTAÑEDA TICERAN ALEJANDRA VALERIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo 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.

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 vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 02 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CAIPO CHU LUISA LEYLA DNI: 48078123 ORCID: 0000-0002-4244-8239	Firmado electrónicamente por: LCAIPOC el 02-12- 2023 16:37:41

Código documento Trilce: TRI - 0677953

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, CHAVEZ VALVERDE CAROLINA ESTRELLITA, CASTAÑEDA TICERAN ALEJANDRA VALERIA estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Hospital de apoyo Otuzco, 2023.", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
ALEJANDRA VALERIA CASTAÑEDA TICERAN DNI: 75604894 ORCID: 0000-0001-8944-0325	Firmado electrónicamente por: ACASTANEDATI13 el 02-12-2023 17:24:47
CAROLINA ESTRELLITA CHAVEZ VALVERDE DNI: 71523924 ORCID: 0000-0001-8393-3364	Firmado electrónicamente por: CCHAVEZVA99 el 02- 12-2023 17:30:20

Código documento Trilce: TRI - 0677955

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Declaratoria de autenticidad del asesor	iv
Declaratoria de originalidad de los autores	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Variables y Operacionalización	14
3.3. Población, muestra y muestreo	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	18
3.5. Procedimiento	19
3.6. Método de análisis de datos	20
3.7. Aspectos éticos	20
IV. RESULTADOS	22
V. DISCUSIÓN	28
VI. CONCLUSIONES	35
VII. RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS	37
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Efectividad del programa educativo “Acto de amor convertido en alimento” en el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco, 2023.	22
Tabla 2. Nivel de Conocimiento de las madres sobre lactancia materna antes y después del programa educativo “Acto de amor convertido en alimento” Hospital de Apoyo Otuzco, 2023.	23
Tabla 3. Nivel de Conocimiento de las madres sobre lactancia materna en la dimensión generalidades, Hospital de Apoyo Otuzco, 2023.	24
Tabla 4. Nivel de Conocimiento de las madres sobre lactancia materna en la dimensión beneficios, Hospital de Apoyo Otuzco, 2023.	25
Tabla 5. Nivel de Conocimiento de las madres sobre lactancia materna en la dimensión técnicas de amamantamiento, Hospital de Apoyo Otuzco, 2023.....	26
Tabla 6. Nivel Conocimiento de las madres sobre lactancia materna en la dimensión extracción de la leche materna, Hospital de Apoyo Otuzco, 2023.....	27

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la efectividad del programa educativo "Acto de amor convertido en alimento" en el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco, 2023. El tipo de estudio fue aplicado con enfoque cuantitativo, diseño preexperimental y corte longitudinal. La muestra censal estuvo constituida por 30 madres. Los resultados mostraron en el pretest que la mayoría de las madres lactantes presentaron un conocimiento malo con un 56.7% y al postest el 100.0% presentó conocimiento bueno. En el pretest, la mayoría de las madres lactantes mostraron un conocimiento deficiente 70 % sobre generalidades, 53% beneficios, 66.7% técnicas de amamantamiento y 33.3% extracción de leche materna. En contraste, en el postest, se observó que el 90.0% de ellas obtuvieron un conocimiento calificado como bueno en lo referente a los beneficios de la lactancia materna, y el 100.0% en las demás dimensiones evaluadas. La prueba estadística U de Mann Whitney arrojó un valor de 60.000 y $p = 0.00$, indicando que el programa educativo "Acto de amor convertido en alimento" resultó efectivo para mejorar el conocimiento sobre lactancia materna en las madres del Hospital de Apoyo Otuzco en el año 2023.

Palabras clave: Lactancia materna, beneficios de lactancia materna, madres lactantes.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the effectiveness of the educational program "Act of love turned into food" in the knowledge about breastfeeding in mothers of the Otuzco Support Hospital, 2023. The type of study was applied with a quantitative approach, pre-experimental design and longitudinal section. The census sample consisted of 30 mothers. The results showed in the pretest that most of the breastfeeding mothers presented poor knowledge with 56.7% and at posttest 100.0% presented good knowledge. In the pretest, most of the breastfeeding mothers showed a deficient knowledge of 70% of generalities, 53% of benefits, 66.7% of breastfeeding techniques and 33.3% of breast milk extraction. In contrast, in the posttest, it was observed that 90.0% of them obtained a knowledge rated as good in terms of the benefits of breastfeeding, and 100.0% in the other dimensions evaluated. The Mann Whitney U statistical test yielded 60.000 a value of $p = 0.00$, indicating that the educational program "Act of love turned into food" was effective in improving knowledge about breastfeeding in mothers at the Otuzco Support Hospital in 2023.

Keywords: Breastfeeding, benefits of breastfeeding, breastfeeding mothers.

I. INTRODUCCIÓN

Se hace evidente que la lactancia materna (LM) tiene implicancia impactante en la decadencia de afecciones durante el ciclo de vida del neonato. Las bondades de la LM en los infantes le ayudan a prevenir efectos negativos en su salud ¹. Es así, como los infantes que son nutridos exclusivamente con leche materna, beneficiados con la reducción de riesgo en afecciones predominantes en la etapa infantil, como: episodios de diarrea, casos de asma, neumonía, y alergias; disminución del riesgo de desnutrición; asimismo, disminución de riesgo de muerte súbita ².

Se ha observado un incremento notable en el desarrollo cognoscitivo de los infantes amantados por lactancia materna ³. Del mismo modo, alimentar durante un periodo de seis meses o más se relaciona con una disminución del 19% en el riesgo de contraer leucemia infantil, también disminuye la probabilidad de sufrir sobrepeso y obesidad en un 13%. De igual manera, reduce el peligro de desarrollar diabetes tipo 2 en un 35% ⁴.

Según Aznar et al. La Academia Estadounidense de Pediatría (AAP) recomienda a las féminas que amamenten a sus hijos durante el período inicial de 6 meses antes de comenzar a introducir comida complementaria ⁵. La leche materna suministra vitamina D a partir del nacimiento ⁶. La madre para realizar una buena lactancia deberá cumplir con procedimientos correctos para cuidar la salud del neonato como: lavado de manos, acondicionar los senos y las prácticas de lactancia ⁷.

La alimentación con leche materna no solo contribuye a mejorar la supervivencia y a prevenir enfermedades complejas, sino que también, promueve un crecimiento saludable y buen desarrollo en la primera infancia ⁸. La lactancia exclusiva es el sostén perfecto, completo y vigoroso para recién nacidos porque contiene más de trescientos nutrientes y porciones apropiadas de aceites, glucosas, fluidos, proteínas y vitaminas

que los bebés requieren para favorecer su crecimiento, el cual se refleja en aumento de talla y peso ⁹. Según estudios realizados por UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia), subrayó que el Perú ocupa la posición más destacada en América Latina y El Caribe en lo referido a la prevalencia de la alimentación con leche materna exclusiva ¹⁰. A pesar de esto, se manifestó la necesidad de garantizar la lactancia materna exclusiva, puesto que, en las áreas urbanas del país, en particular Lima, se observó una disminución en esta práctica en recientes años ¹¹.

En Otuzco se encuentra el Hospital de Apoyo Elpidio Berovides Pérez, afiliado a la Red de Otuzco, donde se ofrecen consultas en el área materna y control de crecimiento y desarrollo (CRED) para mujeres con hijos de entre 0 y 5 años. No obstante, al evaluar las técnicas de amamantamiento, se ha observado un desconocimiento y aplicación incorrecta por parte de las madres. En tal sentido se formuló la pregunta de investigación: ¿Cuál es la efectividad de un programa educativo “Acto de amor convertido en alimento” en el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco 2023”?

Por ello, se planteó como objetivo general referido a determinar la efectividad del programa educativo “Acto de amor convertido en alimento” en el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco, 2023. Y como objetivos específicos: Identificar el conocimiento sobre lactancia materna en la dimensión generalidades en madres del Hospital Apoyo Otuzco antes y después del programa educativo “Acto de amor convertido en alimento”, Identificar el conocimiento sobre lactancia materna en la dimensión beneficios en madres del Hospital Apoyo Otuzco antes y después del programa educativo “Acto de amor convertido en alimento”, Identificar el conocimiento sobre lactancia materna en la dimensión técnicas de amamantamiento en madres del Hospital Apoyo Otuzco antes y después del programa educativo “Acto de amor convertido en alimento” e Identificar el conocimiento sobre lactancia materna en la dimensión extracción manual de la leche en madres del

Hospital Apoyo Otuzco antes y después del programa educativo “Acto de amor convertido en alimento”.

Las hipótesis fueron:

Hi: El programa educativo “Acto de amor convertido en alimento” es efectivo en el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco, 2023.

Ho: El programa educativo “Acto de amor convertido en alimento” no es efectivo en el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco, 2023.

Este estudio se justificó en tres niveles: teórico, metodológico y práctico. En el ámbito teórico, este estudio ofrece la ocasión de profundizar en el conocimiento de la lactancia materna mediante la implementación de un programa educativo. Asimismo, puede servir como referencia para otros investigadores que enfrenten una problemática similar. Además, se desarrolla un material específico para el programa, centrado en motivar a las madres hacia una lactancia materna más efectiva.

Desde un enfoque metodológico, la justificación se fundamenta en la selección del método y el modelo de estudio, además del análisis estadístico aplicado mediante procedimientos cuantitativos. La validación del instrumento por parte de expertos en el campo confirma la confiabilidad y solidez de este trabajo.

Desde una perspectiva práctica, este estudio ha mejorado la atención brindada a las madres, tanto antes como después del período de lactancia. El programa educativo "Acto de amor convertido en alimento" ha representado una contribución significativa para fomentar una lactancia saludable en los primeros meses de vida. Además, puede considerarse como un diagnóstico para medir el porcentaje de conocimiento e implementar programas o planificar otras actividades, en caso de ser necesario.

II. MARCO TEÓRICO

Entre las principales investigaciones halladas pudieron considerarse:

En el ámbito internacional, en Bolivia, Mamani et al. ¹² elaboró una investigación, con el uso de la herramienta SVIN-C del Programa Desnutrición Cero del Ministerio de Salud para medir cobertura y/o porcentaje de conocimientos y prácticas de salud en nutrición de la leche materna. Donde se descubrió que el 85.92% de las madres están informadas acerca de la vitalidad de iniciar la lactancia de forma inmediata, en el primer momento posterior al parto. En resumen, se puede concluir que las madres muestran un alto grado de entendimiento de la lactancia materna.

En España, Ramiro et al. ¹³ evaluó el nivel de conocimiento y práctica de la alimentación exclusiva con leche materna en madres adolescentes primerizas con recién nacidos. Esta investigación sigue un enfoque cuantitativo. Respecto al conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva, se evidencia que el 82,5% de ellas exhibe un porcentaje intermedio de conocimientos, mientras que el 17,5% posee un nivel bajo. En cuanto a las prácticas relacionadas con la nutrición con leche materna, el 90% son apropiadas, mientras que el 10% son inapropiadas.

En Guatemala, Santos ¹⁴ realizó una investigación con el propósito de evaluar la comprensión de las madres novatas acerca de la nutrición con leche materna, para ello emplearon un formulario. Se señaló que, 26% de ellas carecían de conocimiento previo al parto, el 39% adquirió este conocimiento posterior al evento, el 24% no pudo distinguir claramente la LME y su duración, el 15% indicó que dejaría de amamantar debido a la falta de información, optando por utilizar fórmula. Se calcularon que el porcentaje más elevado, un 39%, obtuvo la información después del momento del parto y se desconoce hasta cuándo se denomina LME.

En México González ¹⁵, realizó un estudio para analizar el conocimiento y los factores que aquejan el cese de la lactancia materna en mujeres de una comunidad.

La metodología fue cuantitativa, descriptiva y no experimental. Los hallazgos indicaron que la mayoría de las madres 78,8% posee conocimientos acerca de la nutrición con leche materna; el 61,5% está informada sobre cuándo debería iniciarse la nutrición con leche materna para sus bebés; el 51,9% está informada acerca la composición de la leche; el 75.0% no tiene conocimiento sobre los beneficios económicos de la nutrición con leche materna; el 75.0% de las madres desconocen la posición adecuada del bebé en el pecho durante la lactancia; Sin embargo, el 78.8% sí están familiarizados con la postura apropiada del encaje de la boca al seno materno. Concluyendo que la mayor parte de las mamás con hijos de edades inferiores a seis años poseen conocimientos acerca de la lactancia materna exclusiva.

A nivel nacional, Berrocal et al. ¹⁶. en el distrito de Chilca, desarrollaron una investigación que tuvo como propósito establecer la relación entre el conocimiento de las recientes madres que visitan el centro de salud y sus hábitos de lactancia. Se aplicó un cuestionario nominal a 60 madres. En los resultados se observó que el 71,1% de las madres exhibieron un nivel intermedio de conocimiento, mientras que el 19,6% presentó un nivel reducido y un 9,3% demostró un nivel elevado de conocimiento. La conclusión es que la mayoría de las madres primerizas poseen un nivel adecuado de conocimientos.

Bocanegra et al. ¹⁷, evaluaron el grado de conocimiento de la nutrición con leche materna (LME), entre las madres que son atendidas en el Hospital María Auxiliadora. La investigación se enmarca en un enfoque cuantitativo descriptivo y la población estuvo constituida por 41 madres primerizas. Los hallazgos señalaron que el 58.5 % poseía un conocimiento limitado sobre la alimentación con leche materna exclusiva y el 41.5 % mantenía un nivel medio de conocimiento. Ninguna de las madres demostró un conocimiento elevado. Concluyendo que el conocimiento de las madres acerca de la alimentación con leche materna es deficiente.

González ¹⁸ realizó un estudio en la ciudad de Junín para evaluar el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva (LME) en madres de niños menores de 6 meses que acudieron al Centro de Salud David Guerrero Duarte de Concepción en 2019. Empleó un formulario para recolectar datos de 52 madres. Los resultados revelan que

el 61.5% tiene conocimiento sobre el momento adecuado para comenzar la lactancia materna, mientras que el (51.9%) está informado acerca del contenido de la leche materna. Además, el (75.0%) sabe hasta qué edad se debe mantener la lactancia materna, pero el 25% no lo sabe. Curiosamente, el 71.2% de madres no comprenden la relevancia de la lactancia materna para sus hijos. Como conclusión, la mayoría conoce la técnica y posición de amamantamiento, pero no comprenden los beneficios asociados a esta práctica.

En Huánuco, Castillo ¹⁹, realizó una investigación que tuvo como finalidad de encontrar la relación entre conocimiento y la alimentación con leche materna en madres primerizas en el nosocomio de Tingo María, un estudio cuasiexperimental en una cohorte de 53 de la clínica perinatal del Hospital Tingo María, utilizó un formulario para cuantificar los conocimientos y una guía de verificación para evaluar la habilidad. Ambas herramientas fueron utilizadas tanto antes como después del funcionamiento del programa. Tras la implementación del programa, los resultados indicaron claramente su eficacia. Después del programa, se evidenció que el grado de conocimiento mejoró significativamente en un 90,56% de las participantes, demostrando un conocimiento bueno o excelente, y las prácticas adecuadas aumentaron al 94,3%, con significancia estadística $p < 0,000$ en el postest. Se determina que el programa de educación logró incrementar de manera efectiva tanto el conocimiento y la implementación del concepto de lactancia materna exclusiva por parte de las madres.

Una investigación de Becerra et al. ²⁰ para evaluar su efectividad de un programa acerca de técnicas de amamantamiento, un estudio descriptivo explicativo, con diseño preexperimental. El resultado mostró en el pretest que el 67,9% de madres desconocían en qué consistía la lactancia materna, por ello, en el postest logró un 96,4% de eficiencia; durante el proceso de captura. En el proceso del agarre en el pretest el 50,0% tenía conocimientos ineficaces y en el postest el 57,1% tenía

conocimientos eficaces; durante la absorción en el pretest, el 60,7% tuvo los conocimientos no fueron efectivos, en el posttest el 96,4% de los conocimientos fueron efectivos; en el proceso de succión en el pretest, el 57,1% tenían conocimientos ineficaces, y a través del posttest, los resultados demostraron que el 92,9% de las madres tuvieron conocimientos efectivos. Concluyendo que el programa educativo ha demostrado su eficacia en el amamantamiento.

En otra investigación, Escriba ²¹, evaluó la eficacia de un programa educativo para informar a madres sobre la nutrición con leche materna en el Hospital Hipólito Unanue Tacna; el método fue cuantitativo, diseño descriptivo. La población se conformó por las madres con parto por cesárea o normal, acudieron a consulta neonatal entre septiembre y octubre de 2018, se les realizó un examen inicial, seguido de capacitación y luego exámenes postoperatorios, es decir, en el instrumento se utilizaron métodos de encuesta y cuestionario. La muestra incluyó a 120 madres elegibles. La información recabada se analizó a través del programa estadístico SPSS; Los resultados revelaron que 96,7% de las madres tenían conocimientos bajos, el 3,3% tenían conocimientos medios. Luego de utilizar el programa, el 65,8% mantuvo nivel de conocimiento bajo, el 32,5% obtuvo un nivel medio y solo el 1,7% alcanzó un nivel alto de conocimiento; concluye que la efectividad del programa educativo para informar a madres sobre el amamantamiento exclusivo en el Hospital Hipólito Unanue 2018 tuvo un impacto significativo.

En Lima Castro et al. ²², se realizó un estudio para evaluar como un programa afecta el grado de conocimiento de la nutrición con leche materna en madres. Desde una perspectiva metodológica, la investigación fue experimental, aplicado, cuantitativo, y adoptó un diseño preexperimental. En lo que respecta a la población objeto de estudio, estuvo conformada por 48 madres adolescentes. Se recopiló la información por medio de un formulario diseñado para evaluar el conocimiento acerca de la nutrición con leche materna. Se obtuvo que, en lo que respecta al conocimiento general acerca de la nutrición con leche materna, previo a la implementación del programa, el 10,0% de las madres poseía un nivel elevado de

conocimiento, mientras que el 83,3% presentaba un nivel bajo. Después de la intervención, el 76,7% alcanzó un nivel alto de conocimiento, y sólo el 16,7% mantuvo un nivel bajo. En relación al conocimiento acerca de métodos de lactancia materna, en la etapa previa a la intervención el 83.3% tenía un nivel bajo. En conclusión, se observó un incremento antes de la intervención con 56,7% mostrando mejoras significativas.

De igual forma, Yajahuanca ²³, realizó un estudio en Pimentel, para conocer la correlación entre el conocimiento y acciones relacionadas con la práctica de nutrición de la leche materna en madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud José Olaya. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, en donde obtuvo que 4% de las madres poseen un elevado nivel de conocimiento en relación con la lactancia, en cambio el 71% de las madres muestran un grado de conocimiento moderado. En cuanto a las prácticas de nutrición con leche materna entre las 100 mujeres interrogadas, 77 mencionaron tener prácticas inadecuadas, por el contrario 23 madres manifestaron realizar prácticas adecuadas de nutrición con leche materna. Concluyendo que un porcentaje considerable de las madres jóvenes encuentran desafíos para entender la relevancia de la alimentación con leche materna.

A nivel local, en Trujillo, entre las investigaciones realizadas se menciona a Benites et al. ²⁴, quienes examinaron el conocimiento acerca de la nutrición con leche materna entre madre primerizas asistentes al Puesto de Salud Víctor Larco, el estudio fue descriptivo, no experimental, en cual se realizó una encuesta utilizando dos cuestionarios para recopilar datos sobre las percepciones y la comprensión de la nutrición de la leche materna entre las nuevas madres. El tamaño de la muestra estuvo constituido por 67 participantes. Los resultados indican que el 50,7% de las madres primerizas poseen un nivel loable de conocimientos sobre lactancia materna, mientras que el 46,3% demuestra un nivel aceptable. En cuanto a las actitudes, el 52,2% de las madres se encuentran dentro del rango medio, mientras que el 47,8% se clasifican como con actitudes positivas. Asimismo; no se identificó una correlación significativa entre el grado de entendimiento sobre la nutrición con leche materna.

Fomentar la supervivencia y el bienestar infantil se logra de manera altamente efectiva a través de la nutrición con leche materna, que debe comenzar a iniciarse durante la primera hora posterior al nacimiento y extenderse hasta el inicio de la vida, extendiéndose hasta los dos años o más, según informó el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en 2017, no se encuentra ningún país que cumpla con las orientaciones del código, solo el 40% de los infantes menores de 6 meses son amamantados en 194 países de nutrición con leche materna. El Perú ocupa el puesto 23 alcanzando un 60% y logrando metas de promoción de lactancia materna exclusiva²⁵. Asimismo, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) indica que las cifras en el país mejoraron en 2020, el 68,4% en bebés menores de medio año que se benefician de la nutrición con leche materna, las zonas rurales tienen la proporción más alta (81,0%), con 79,8% en Sierra, en la selva muestra un porcentaje de 75.4%²⁶.

La lactancia materna contribuye al desarrollo saludable, aumenta las posibilidades de supervivencia del niño y lo protege de enfermedades graves. En niños y adolescentes de todos los niveles socioeconómicos, suscita un desarrollo cerebral óptimo y está relacionada a resultados superiores en los exámenes de inteligencia. De igual manera, la nutrición con leche materna es también provechosa para las madres. Los estudios indican que la nutrición con leche materna ayuda a prevenir las enfermedades cardiovasculares, la diabetes mellitus tipo 2, los problemas de hemorragia y la depresión posparto, así como el cáncer de ovario y de mama²⁷.

El calostro, la secreción inicial de la glándula mamaria posparto, se distingue por sus elevados niveles de inmunoglobulinas, proteínas, vitaminas, minerales, bactericidas (como lactoferrina, lisozima y lactoperoxidasa), así como otros factores de crecimiento y nutrientes, en A diferencia de la leche madura.²⁸. Promueve el desarrollo infantil temprano, asegura la salud y la vida del infante y lo protege de enfermedades²⁹. Ayuda a garantizar un adecuado desarrollo cerebral que redundará en mayor inteligencia, entre otras bondades como beneficios importantes en la madre lactante³⁰.

La leche materna supone una comida integral compuesta por enzimas y anticuerpos aun no replicables por la ciencia³¹ La leche materna en los primeros días de vida

aporta calostro, un preciado líquido también conocido como “calostro”. Si esta sustancia contiene más proteínas y menos azúcar, puede reducir el hambre y la sed de su bebé. Además, cubre otras necesidades al brindar al niño una sensación de seguridad, calma y conexión efectiva ³². Gorrita et al. ³³, explican que la leche materna se genera y guarda en los senos hasta que el bebé esté preparado para alimentarse. Cada vez que el bebé se amamanta directamente del pecho de la madre según su demanda, recibe leche fresca, segura y tibia. Es destacable que la extracción de leche materna crea un sustituto que no solo disminuye el riesgo de infecciones, sino que también realza las propiedades beneficiosas de la leche.

Asimismo, durante la lactancia materna el bebé tendrá tomas más frecuentes porque se digiere rápidamente. A diferencia de ella, las fórmulas tienen proteínas más difíciles de digerir, por su parte, la leche materna se asimila de manera sencilla, beneficiando el sistema digestivo ³⁴.

También contiene ³⁵ ingredientes naturales adicionales que combaten las alergias, especialmente si hay alergias en su familia. Las proteínas de la leche materna, contrario a las de la leche de fórmula, no causan reacciones alérgicas a los lactantes ³⁶.

Otra ventaja de la leche materna sobre la fórmula es que reduce los cólicos que causan diarrea o estreñimiento en los bebés ³⁷ y los protege de virus, gastroenteritis, infecciones de oído e infecciones respiratorias. Como resultado, los recién nacidos tienen menos casos de neumonía, resfriados y otras infecciones debido a la presencia de anticuerpos en la leche materna. ³⁸.

Asimismo, se observó un aumento comparable en la probabilidad de diarrea al comparar la frecuencia y la duración un mes antes y un mes después de suspender la lactancia materna. Estos resultados, independientemente de la edad en que se dejó de amamantar, sugieren que elementos no identificados relacionados a las prácticas de lactancia materna y el riesgo de diarrea no anulan el efecto protector de la lactancia materna contra esta afección. Además, el análisis a lo largo del tiempo muestra que los infantes con un peso inferior adecuado para su edad fueron amamantados durante un período más prolongado en comparación con los niños con un estado nutricional

más favorable ($p < 0,02$)³⁹.

Este hallazgo, sugiere que las madres tienden a interrumpir la lactancia materna en niños con una nutrición inadecuada más tarde que en aquellos bien alimentados. Además, el comportamiento de las madres hacia los hijos que presentan retraso en el crecimiento parece no ser influenciado negativamente por la lactancia materna, lo que determina la asociación entre la lactancia materna a largo plazo y un estado nutricional insatisfactorio. Esto indica una mayor probabilidad de éxito en la extracción de leche materna en comparación con el destete temprano.⁴⁰

Un bebé que toma leche materna exclusivamente se alimenta entre 8 y 12 veces en un período de 24 horas⁴¹. En cuanto el niño muestra signos de hambre, es importante proveerle leche a demanda⁴². Las principales señales de hambre en los lactantes pasan por gestos como lamerse los labios, movimientos de deglución, buscar el pecho con la boca, etc.⁴³

El llamado "apego" se da cuando el bebé dirige su boca al seno. Para que pueda darse un buen agarre, debe entrar la mayor cantidad de tejido mamario en la boca del lactante. El término "inserción asimétrica" se refiere a la correcta posición del lactante para alimentarse en el seno y es vital porque asegura que el pezón tome la forma ideal dentro de la boca para una mejor alimentación⁴⁴.

En cuanto al posicionamiento, es la palabra que describe la correcta posición de la madre al sostener al bebé durante la lactancia. Existen varias posiciones que pueden adoptarse, dependiendo de la comodidad de ambos y del momento del día en que se esté dando el acto⁴⁵.

Algunos principios clave que dictaminan dejar en libertad al bebé para que pueda actuar según su instinto al amamantarlo. Uno de los temas más tocados en organizaciones sanitarias cuando hablan de lactancia materna exclusiva, tomando en cuenta su influencia en el desarrollo del recién nacido y en este respecto, Perú no es una excepción a ello⁴⁶.

La frustración aparece en los bebés cuando tienen hambre y no son rápidamente alimentados, esto dificulta que puedan amamantarse con efectividad. Si se llega a este

punto, hacer uso de técnicas como inducirlo a chuparse el dedo para calmarse y volver luego a intentarlo, puede ser efectivo.⁴⁷.

Durante la succión del pecho, la leche se produce, por lo tanto, es fresca, tibia y totalmente higiénica. A su vez, nueva leche va produciéndose para llenar los depósitos que van vaciándose, por ello no hay riesgo de infecciones. A esto se le llama ciclo de oferta y demanda y se da mientras hay succión, salvo casos donde haya alguna complicación en la madre ⁴⁸.

Casi todas las mujeres están aptas para dar LME si tienen una orientación adecuada, sobre todo las madres primerizas. Se encontró que el nivel de conocimiento sobre la LME estaba relacionado con la edad. Esto sucede porque las madres adquieren conocimientos mientras criaban a sus hijos en el pasado ⁴⁹.

En los últimos tiempos, las madres eligen dar leche de fórmula en lugar de amamantar, respondiendo a diversas razones y circunstancias. Por estas razones, es vital conocer las ventajas de la lactancia materna, así como también la importancia del establecimiento del vínculo entre madre e hijo ³³.

Es importante que las mujeres en el posparto y los profesionales de la salud reciban educación sobre la lactancia materna porque reduce el riesgo de sangrado posparto y cubre una variedad de temas y beneficios para las madres y los bebés. Esto no sólo mejora el desarrollo físico, el desarrollo mental y el sistema inmunológico del bebé, sino que también fortalece el vínculo emocional entre ellos. Las madres deben recordar lavarse las manos y masajearse los senos antes de amamantar. ⁵⁰.

Las madres primerizas enfrentan grandes desafíos a la hora de amamantar por primera vez, pues se experimentan varias situaciones a la vez como la incertidumbre de cuidar un ser tan frágil, los malestares propios del posparto, entre otros. El apoyo del padre es muy oportuno en esta situación, lo cual pueden ejercer con la realización de otras tareas, el apoyo moral y acompañamiento emocional⁵¹.

La meta del modelo de promoción de Nola Pender es promover la salud, y esto se logra a través de la acción. Las ideas fundamentales de la investigación del

comportamiento en salud están formadas por proposiciones teóricas en este modelo, las cuales son las siguientes. Adquisición y rasgos distintivos que inciden en las iniciativas en curso y de fomento del bienestar. Si bien la mayoría de las mujeres pueden amamantar con la ayuda adecuada, es posible que las nuevas madres carezcan del conocimiento y la experiencia para amamantar exitosamente. El objetivo de modelar para fomentar comportamientos saludables en las personas es sin duda una parte importante del cuidado de la salud, y este libro es una publicación que mantiene un deseo oculto de modelar comportamientos de cuidado de la salud, promoción de la salud y prevención de enfermedades ⁵².

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

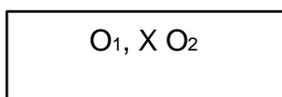
Tipo de investigación

Estudio de tipo aplicado porque consistió en utilizar el conocimiento existente para crear soluciones a problemas concretos ⁵³.

Diseño de investigación

Estudio de diseño preexperimental, que involucró la aplicación de dos pruebas, una previa (pre test) y otra posterior (post test). Luego, se contrastaron los resultados para evaluar las alteraciones producidas ⁵⁴. Además, la investigación tiene como objetivo determinar la efectividad del programa educativo “Acto de amor convertido en alimento” en el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco. En lugar de ello, se centró en explorar los hechos y causas de fenómenos, ya sean de naturaleza física o social.

La investigación tiene por diseño el presente esquema:



Dónde:

X= Programa educativo “Acto de amor convertido en alimento”

O₁=Pre test tomado a las madres lactantes

O₂=Post test tomado a las madres lactantes

3.2. Variables y Operacionalización

Variable independiente: Programa educativo “Acto de amor convertido en alimento”

Definición conceptual

Un programa educativo es una serie de actividades que deben ser completadas en tiempos, lugares y materiales establecidos, con el fin de alcanzar objetivos de incrementar el grado de saberes acerca de la lactancia materna entre las madres ⁵⁵.

Definición operacional

Evaluar la eficiencia del Programa educativo “Acto de amor convertido en alimento” que se define operacionalmente las variables:

- Programa educativo efectivo
- Programa educativo no efectivo

Escala de medición: Nominal

Variable dependiente: Conocimiento de lactancia materna

Definición conceptual

Referido al saber previo que posee la madre, ya sea adquirido por experiencia o a través de información científica, que le capacita para tomar decisiones prácticas, ya sean beneficiosas o perjudiciales. Este conocimiento se relaciona con las propiedades, composición, ventajas, desventajas, efectos y resultados de la leche materna disponibles para la madre ⁵⁶.

Definición operacional

- Conocimiento bueno (13 – 16 puntos)

- Conocimiento regular (8 – 12 puntos)
- Conocimiento malo (0 – 7 puntos)

Dimensiones e indicadores

- **Generalidades**

- ✓ Frecuencia de la lactancia materna
- ✓ Duración de la lactancia materna
- ✓ Componentes de la lactancia materna

Beneficios

- ✓ Beneficios para la madre
- ✓ Beneficios para el niño
- ✓ Beneficios madre-niño

Técnicas Amamantamiento

- ✓ Estrategias de amamantamiento
- ✓ Procedimientos de amamantamiento

Extracción Manual de leche

- ✓ Métodos
- ✓ Procedimientos

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población se refiere a un grupo de individuos con características comunes.

En este estudio, la población consistió en 30 madres con hijos menores de 6 meses registradas en el Hospital de Apoyo Otuzco al mes de agosto 2023⁵⁷.

Muestra

La muestra consistió en 30 madres con hijos menores de 6 meses registradas en el Hospital de Apoyo Otuzco.

Muestreo

No probabilístico por conveniencia ya que se tomaron a todos los integrantes de la población.

Criterios de inclusión:

- ✓ Mujeres de diferentes edades.
- ✓ Madres de diversos distritos de Otuzco.
- ✓ Sin límite de hijos.
- ✓ Mamás con hijos menores de 6 meses.

Criterios de exclusión:

- ✓ Madres que opten por no participar en el programa.
- ✓ que no hayan asistido al 100% de las sesiones del programa “Acto de amor convertido en alimento”.

Unidad de análisis

Madre lactante del Hospital de Apoyo de Otuzco 2023, que cumplan todos los criterios de inclusión definidos en la muestra de tipo aleatorio o probabilístico.

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

Es preciso mencionar que la encuesta es una técnica utilizada en investigaciones sociales de salud. El instrumento es el cuestionario el cual consiste en una serie de preguntas en relación a la variable y las dimensiones⁵⁸.

El cuestionario permite medir el conocimiento de las madres sobre lactancia materna, Rocano Nhuria, 4 dimensiones con ítems del 1 al 17, para la dimensión generalidades (ítems del 1 al 5), beneficios (6 al 8), técnicas de amamantamiento (ítems del 9 al 13) y extracción manual de leche materna (ítems del 14 al 17). Posee una estructura referida a los aspectos sociodemográficos donde se pregunta respecto a la edad, grado de instrucción, estado civil y ocupación y se basa en el conocimiento sobre lactancia materna, ítems de 1 al 17.

También, el cuestionario posee criterios de puntuación, con 4 alternativas de respuesta (alternativas múltiples) cada alternativa tiene valor de cero (0) al seleccionar la alternativa equivocada y uno (1). Rangos de puntaje total Calificando en forma global del conocimiento de la lactancia materna como: Conocimiento bueno (13 – 16 puntos), Conocimiento regular (8 – 12 puntos) y Conocimiento malo (0 – 7 puntos).

Con el fin de garantizar la validez del instrumento, se sometió a la evaluación de expertos: 2 enfermeros y 1 médico cirujano, quienes emitieron su opinión sobre los ítems, las cuales fueron tomadas en cuenta para la mejora de los instrumentos. El valor de V – Aiken arrojó

0.99 de validez para el instrumento en estudio, indicando que el instrumento es válido (Anexo 5).

De igual forma, se calculó la confiabilidad para los cual se realizó la prueba piloto a 25 madres, considerando el criterio de diferentes edades, diversos

distritos de Otuzco y madres con hijos menores de 6 meses, posteriormente se sometieron los resultados al coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach. Este coeficiente varía en un rango de 0 a 1; siendo un valor más alto indicativo de una mayor consistencia interna del instrumento. La confiabilidad con el alfa de Cronbach es de 0.930, superando lo recomendado, que sea mayor de 0,7. Confirmando que dicho cuestionario es confiable (Anexo 4).

3.5. Procedimiento

Se solicitó permiso al Hospital de Apoyo Otuzco Elpidio Berovidez Pérez, donde se realizó el estudio, una vez aceptada la solicitud y obtenida la autorización de la institución (Anexo 12), se coordinó con la jefa del establecimiento para poder acceder a datos de la población de estudio, a quienes se les citó vía WhatsApp, llamadas telefónicas y cuando iba a sus controles de CRED a través de folletos informativos.

En el día de la primera reunión, se informaron a las madres los objetivos de la investigación y se les proporcionó el formulario de consentimiento informado para su firma. Posteriormente, se administró el pretest a las madres que aceptaron participar en el programa educativo, invitándolas a unirse a las siguientes sesiones educativas del programa "Acto de amor convertido en alimento".

Las sesiones educativas se llevaron a cabo durante un periodo de tres

(3) meses, iniciando la semana del 18 de septiembre de 2023, desde las 9:00 a.m. hasta las 9:45 a.m., programadas para los días lunes, miércoles y viernes. Al término de estas sesiones, se administró un post test al mismo grupo de madres que participaron en el pretest, como parte de la evaluación del programa. Una vez completadas las pruebas, se agradeció sinceramente a las madres por su valiosa participación en el estudio.

Este programa se estructuró en tres fases distintas: en la primera, se abordó la introducción; en la segunda, se diseñó una competencia para su posterior evaluación; y en la tercera, se desarrolló el capítulo dedicado al momento de valoración y diagnóstico. En esta etapa, se identificó la población objetivo del estudio, se realizaron la identificación y priorización de problemas, se llevó a cabo el diagnóstico de necesidades educativas, y se procedió al análisis e interpretación de los resultados obtenidos. Además, en esta misma fase, se planificó el momento de programación, dividido en ocho (8) sesiones distintas.

3.6. Método de análisis de datos

Con el fin de examinar la información recolectada después de aplicar los instrumentos, se creó una base de datos utilizando SPSS versión

28. Primero, se realizó la prueba de normalidad, obteniéndose que los datos no siguen una distribución normal (Anexo 9), motivo por el cual, se optó por emplear una prueba estadística no paramétrica U de Mann-Whitney, donde se elaboraron las tablas y gráficos necesarios según los objetos del estudio y presentación final de los resultados.

3.7. Aspectos éticos

El estudio considera diversos criterios éticos, los cuales están relacionado con la conducta que se espera del investigador ⁶⁰, demostrando varios aspectos tales como justicia, autonomía y confidencialidad ⁶¹:

Justicia, está centrado en hacer cumplir los derechos legales de los demás. En cuanto a la aplicación de este principio, se promueve el respeto mutuo entre los participantes sin dar lugar a ninguna forma de discriminación⁶¹.

La autonomía del participante, el principio de evitar causar daño, el bienestar de la población al ser informada de los resultados, el respeto a sus elecciones y capacidad de decidir libremente en el estudio⁶¹.

El Comité de Ética de la Investigación establece que la confidencialidad es un principio ético que salvaguarda los datos personales adquiridos en el desempeño de la función de enfermería, preservando la confidencialidad especializada de esta información y la confianza personal que hizo el paciente. No se comunique con nadie. El investigador se compromete a preservar la confidencialidad más rigurosa con respecto a la información personal de los participantes en programas de investigación ⁶¹.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Efectividad del programa educativo “Acto de amor convertido en alimento” en el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco, 2023.

Estadísticos de prueba		
	U. de Mann-Whitney	60
Conocimiento de lactancia materna	W de Wilcoxon.	525
	Z.	-6.478
	Sig. asintótica (bilateral)	0

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre lactancia materna

INTERPRETACIÓN

La tabla 1 muestra la estadística de prueba, la cual determina que el programa educativo “acto de amor convertido en alimento” promueve efectivamente el nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna de las madres del Hospital de Apoyo de Otuzco.

Obteniendo los resultados siguientes. Nivel de significancia (alfa) $\alpha=5,0\%=0,05$ Sig.

Asintótica = p valor = 0.0000

Tabla 2. Nivel de Conocimiento de las madres sobre lactancia materna antes y después del programa educativo “Acto de amor convertido en alimento” Hospital de Apoyo Otuzco, 2023.

		Grupo			
		Pretest		Postest	
Conocimiento de las madres		N	%	N	%
	Malo	17	56.7	0	0
	Regular	9	30	0	0
	Bueno	4	13.3	30	100
	Total	30	100	30	100

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre lactancia materna

INTERPRETACIÓN

La tabla 2, muestra en el pretest que el 56.7% de las madres lactantes del Hospital de Otuzco, 2023 poseen un nivel de conocimiento malo sobre la lactancia materna, el 30.0% regular y solo 13.3% bueno y con respecto al postest se observa que el 100.0% de las lactantes poseen el nivel de conocimiento de lactancia materna bueno.

Tabla 3. Nivel de Conocimiento de las madres sobre lactancia materna en la dimensión generalidades, Hospital de Apoyo Otuzco, 2023.

		Grupo			
		Pretest		Postest	
Dimensión		N	%	N	%
Generalidades	Malo	21	70	0	0
	Regular	1	3.3	0	0
	Bueno	8	26.7	30	100
	Total	30	100	30	100

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre lactancia materna

INTERPRETACIÓN

La tabla 3, muestra en el pretest que el 70.0% de las madres lactantes del Hospital Otuzco, tienen un nivel de conocimiento malo sobre las generalidades de la lactancia materna, el 26.7% bueno y el 3.3% regular y con respecto al postest muestra que el 100.0% de las madres poseen el nivel de conocimiento bueno acerca de las generalidades de lactancia materna.

Tabla 4. Nivel de Conocimiento de las madres sobre lactancia materna en la dimensión beneficios, Hospital de Apoyo Otuzco, 2023.

		Grupo			
		Pretest		Posttest	
Dimensión		N	%	N	%
Beneficios	Malo	16	53.3	0	0
	Regular	11	36.7	3	10
	Bueno	3	10	27	90
	Total	30	100	30	100

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre lactancia materna

INTERPRETACIÓN

La tabla 4, muestra en el pretest que el 53.3% de las madres del Hospital Otuzco, tienen un nivel de conocimiento malo acerca de los beneficios de lactancia materna, el 36.7% nivel de conocimiento es regular y solo 10.0% el nivel de conocimiento es bueno y con respecto al posttest muestra que 90.0% de las madres poseen el nivel de conocimiento bueno acerca del beneficio de lactancia materna y 10.0% el nivel de conocimiento regular.

Tabla 5. Nivel de Conocimiento de las madres sobre lactancia materna en la dimensión técnicas de amamantamiento, Hospital de Apoyo Otuzco, 2023.

		Grupo			
		Pretest		Postest	
		N	%	N	%
Dimensión técnicas de amamantamiento	Malo	20	66.7	0	0
	Regular	6	20	0	0
	Bueno	4	13.3	30	100
	Total	30	100	30	100

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre lactancia materna

INTERPRETACIÓN

La tabla 5, muestra en el pretest que el 66.7% de las lactantes del Hospital de Otuzco, tienen un nivel de conocimiento malo sobre las técnicas de amamantamiento, el 20.0% regular y el 13.3% bueno y con respecto al postest se observa que el 100.0% de las madres poseen el nivel de conocimiento bueno acerca de las técnicas de amamantamiento.

Tabla 6. Nivel Conocimiento de las madres sobre lactancia materna en la dimensión extracción de la leche materna, Hospital de Apoyo Otuzco, 2023.

Dimensión extracción de la leche	Grupo			
	Pretest		Postest	
	N	%	N	%
Malo	10	33.3	0	0
Regular	15	50	0	0
Bueno	5	16.7	30	100
Total	30	100	30	100

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre lactancia materna

INTERPRETACIÓN

La tabla 6, muestra en el pretest que el 50.0% de las madres del Hospital Otuzco, tienen un nivel de conocimiento regular acerca de la extracción de la leche materna, el 33.3% malo y solo el 16.7% bueno y con respecto al postest muestra que el 100.0% de las lactantes tienen un nivel de conocimiento bueno sobre extracción de la leche materna.

V. DISCUSIÓN

En esta investigación, el objetivo fue examinar si el programa educativo “Acto de amor convertido en alimento” es efectivo el conocimiento de la lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco, 2023. Según la tabla 1, el coeficiente U de Mann-Whitney reveló que el programa educativo "Acto de amor convertido en alimento" es efectivo en el conocimiento de lactancia materna en madres con un nivel de significancia de 0.000, determinando que el programa educativo ha demostrado su eficacia en la práctica materna de lactancia (p valor=0.000<0.005).

Estos resultados concuerdan con el estudio de Castillo ¹⁹, que se centró en investigar la relación entre el conocimiento y la alimentación con leche materna. Los hallazgos mostraron que, en la prueba preliminar, las madres experimentaron una mejora del 94.4% en su conocimiento. Esto indica que el programa educativo logró aumentar de manera efectiva tanto el conocimiento como la aplicación del concepto de lactancia materna exclusiva entre las madres.

Desde una perspectiva, la teoría de Nola Pender²⁸, se centra en la promoción de la salud y el empoderamiento de las personas para que adopten comportamientos saludables y prevengan enfermedades. Según esta teoría, es fundamental promover estilos de vida saludables y proporcionar a las personas las herramientas necesarias para tomar decisiones informadas sobre su salud. Relacionándolo a los hallazgos encontrados sobre el programa educativo y su significancia en la eficacia de la práctica materna de lactancia, cabe mencionar que la promoción de la salud implica ayudar a las personas a alcanzar su máximo potencial de salud a través de la adopción de comportamientos saludables.

Así, el programa de capacitación permitió mejorar los conocimientos sobre lactancia materna, enfatizando la importancia de brindar información veraz y relevante sobre los beneficios de la lactancia materna tanto para la madre como para el niño, lo que se reflejó en los resultados resultantes de lo anterior. En la prueba previa, el 56,7% de las madres tenía conocimientos deficientes sobre la

lactancia materna, mientras que mejoró al 100,0% en la prueba posterior, lo que sugiere que las madres tenían buenos conocimientos sobre la lactancia materna después de la implementación del programa educativo.

En la Tabla 2 se muestran los resultados previos a la implementación del programa educativo, donde se destaca principalmente un nivel bajo de conocimiento, alcanzando el 56.7%. Después de la aplicación del programa, se evidencia un aumento total al 100% en el nivel de conocimiento, situándose en un nivel alto.

Estos resultados coinciden con lo mencionado por Berrocal et al. ¹⁶, en su estudio cuyo propósito fue establecer la relación entre el conocimiento de las madres recientes. Encontraron que el 71,1% de las madres mostraron un nivel intermedio de conocimiento. Asimismo, Bocanegra et al. (16) llevaron a cabo un estudio sobre el nivel de conocimiento de la alimentación con leche materna (LME) entre las madres atendidas en el Hospital María Auxiliadora. Destacaron que el 58.5% tenía un conocimiento limitado sobre la alimentación exclusiva con leche materna, mientras que el 41.5% mantenía un nivel medio de conocimiento. Así mismo, Escriba ²¹, evaluó la eficacia de un programa educativo para informar a madres sobre la nutrición con leche materna, los resultados revelaron que 96,7% de las madres tenían conocimientos bajos, el 3,3% tenían el nivel de conocimientos medio. Luego de utilizar el programa, el 65,8% mantuvo nivel de conocimiento alto.

Por ello, el conocimiento sobre la lactancia materna, según el Ministerio de Salud ³⁵, es fundamental tanto para las madres en el posparto como para los proveedores de atención médica. Según su modelo de promoción de la salud de Nola Pender²⁸, el conocimiento es uno de los factores que influyen en el comportamiento de las personas en relación con su salud. Además, destaca que el conocimiento debe estar respaldado por una comprensión adecuada de las consecuencias de las conductas y por la confianza en la capacidad de llevar a cabo esos comportamientos.

De tal manera que, según Pender²⁸ el rol de la enfermera es poder brindar la orientación adecuada a las madres para que adquieran los conocimientos necesarios en la importancia de la lactancia materna. Dado esto, el programa educativo permitió afianzar los conocimientos de las madres en la practicas de la lactancia materna, para ello el profesional de enfermería capacito, oriento y guio a las madres en cada sesión para una práctica optima en la lactancia materna, de esta manera se obtengan beneficios a sus mejore hijos mediante la alimentación exclusiva en los primeros meses de vida.

En la Tabla 3 se evidencia que, en la evaluación inicial, el 70.0% de las madres lactantes tienen un conocimiento condicionado sobre los aspectos generales de la lactancia materna, mientras que el 26.7% muestra un nivel bueno y solo el 3.3% un nivel regular. En la evaluación posterior, el 100.0% de las madres han alcanzado un nivel de conocimiento considerado como bueno.

Los resultados coinciden con el estudio de Ramiro et al. ¹³, quien evaluó el conocimiento y práctica de la alimentación exclusiva con leche materna en madres adolescentes primerizas con recién nacidos. Este estudio evidenció que el 82,5% de las madres presentaba un nivel intermedio de conocimiento; sin embargo, después de la implementación de las estrategias, se registró un aumento cercano al 90%.

De tal manera que, Villegas et al. ⁶², destaca la importancia de comprender la lactancia, especialmente para las madres primerizas, dado que a largo plazo contribuye a reducir el riesgo de sobrepeso, obesidad y enfermedades no transmisibles asociadas a la obesidad. El desconocimiento sobre la lactancia puede atribuirse a varios factores, como la falta de asesoramiento profesional, ser madre primeriza, el nivel educativo, el lugar de procedencia, entre otros. Por ello, Nola Pender²⁸ menciona que existen factores que influyen en los comportamientos saludables del individuo, como los factores personales, los beneficios percibidos de la acción, las barreras percibidas y las influencias sociales. De acuerdo a los resultados expuesto, se muestra que la mayoría de

las madres tenían conocimientos intermedios sobre la lactancia materna, esto puede ser a causa de dichos factores, como las barreras percibidas o las influencias sociales. Por lo que el programa educativo permitió orientar a las madres sobre los beneficios de la lactancia materna para una mejor aceptación, interrumpiendo cada una de esta barrera limitante.

La Tabla 4 refleja los resultados de la prueba preliminar donde se encontró que el 53.3% de las madres tienen un nivel de conocimiento deficiente sobre los beneficios de la lactancia materna, el 36.7% tiene un conocimiento regular y solo el 10.0% posee un nivel de conocimiento considerado bueno. Tras la aplicación posterior, se observó que el 90.0% de las madres han alcanzado un nivel de conocimiento bueno sobre los beneficios de la lactancia, mientras que el 10.0% restante mantiene un nivel de conocimiento regular.

Los datos coinciden con la investigación de González ¹⁵, quien analizó el nivel de conocimiento y los factores que influyen en el cese de la lactancia. Destacó que la mayoría de las madres, un 75.0%, no tienen información sobre los beneficios económicos de la alimentación con leche materna. De igual forma, Castro et al. ²², se evidenció que antes de la implementación del programa, el 83,3% tenía un nivel bajo de conocimiento general sobre la lactancia materna. Tras la intervención, el 76,7% alcanzó un nivel alto de conocimiento y solo el 16,7% mantuvo un nivel bajo. También, Yajahuanca ²³, reveló que el 71% de las madres tienen un nivel de conocimiento moderado. En cuanto a las prácticas de alimentación con leche materna, el 77% mencionó tener prácticas inadecuadas. Esto resalta que un porcentaje significativo de madres jóvenes enfrentan desafíos para comprender la importancia de la alimentación con leche materna.

Eso se reafirma según la teoría de Nola Pender²⁸, quien señala que a través de la promoción de salud, es necesario que se apliquen intervenciones estratégicas que refuercen los conocimientos de salud hacia los pacientes, por ello dentro de sus principales fundamentos, se encuentra la integración de enfermería para afianzar dichos conocimientos, de esta forma las madres puedan establecer prácticas de

cuidado a sus hijos, teniendo los conocimientos necesarios sobre los beneficios que la lactancia materna posee en el desarrollo de los menores.

Odom et al. ⁴¹, manifiesta que la lactancia materna entre sus beneficios tiene, la reducción de riesgo de enfermedades virales, gastroenteritis, infecciones de oído y respiratorias. Los bebés amamantados tienen menos probabilidades de contraer neumonía, tos y otras enfermedades debido a los antibióticos de la leche materna. Además, Aguilar et al. ⁴⁰ señala que la lactancia materna tiene más beneficios de lo normal, reduciendo el riesgo de cólicos, diarreas y cólicos del bebé debido a sus alimentos naturales y de fácil digestión. De esta forma, el programa educativo ha permitido extender los conocimientos de las madres en relación a la importancia de la lactancia materna, dando a conocer los beneficios que esta presenta y como repercute en el desarrollo físico e intelectual de sus hijos.

En la tabla 5 se evidencia que, en la etapa inicial, el 66.7% de las lactantes presentan un nivel deficiente de conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento, el 20.0% tiene un nivel regular y el 13.3% un nivel considerado bueno. Sin embargo, tras la evaluación posterior, se destaca que el 100.0% de las madres han alcanzado un nivel de conocimiento considerado bueno en cuanto a las técnicas de amamantamiento.

En este mismo ámbito, estos datos concuerdan con lo señalado por Santos ¹⁴, realizó una investigación para evaluar el conocimiento de las madres sobre la nutrición con leche materna. Destacó que antes del parto, el 26% carecía de información sobre la lactancia materna exclusiva (LME). Tras el evento, el 39% adquirió este conocimiento, mientras que el 24% no pudo identificar claramente la LME ni su duración, lo que sugiere desconocimiento de las técnicas de amamantamiento. También, González ¹⁸, realizó una investigación para evaluar el conocimiento sobre la alimentación exclusiva con leche materna (LME), resaltando que el 61.5% tiene conocimiento sobre el momento adecuado para iniciar la lactancia materna. Sin embargo, la mayoría conoce la técnica y la posición de amamantamiento, pero no comprende completamente los beneficios

asociados a esta práctica.

Por lo tanto, muchas madres no comprenden la importancia de la lactancia materna, a pesar de su importancia para proporcionar nutrientes esenciales para el nuevo desarrollo. Según Healthy Children ³², la Academia Estadounidense de Pediatría (AAP) recomienda que las mujeres sanas amamenten a sus bebés durante los primeros seis meses antes de introducir otros alimentos complementarios. Dentro del programa educativo se afianzo las técnicas de amamantamiento, para ello fue necesario las sesiones de capacitación de las enfermeras para orientar a las madres sobre la adecuada técnica. Nola Pender²⁸, destaca que la orientación e interacción de la enfermera con el paciente permitirá mejores resultados para adquirir comportamientos saludables, en este caso para que las madres puedan adquirir mejores conocimientos y que estos sean aplicados en la practica del amamantamiento.

En la tabla 6 se refleja que, en la evaluación inicial, el 50.0% de las madres muestran un nivel regular de conocimiento acerca de la extracción de la leche materna, el 33.3% presenta un nivel considerado malo y solo el 16.7% demuestra un nivel de conocimiento bueno. En contraste, en el postest se observa que el 100.0% de las lactantes han alcanzado un nivel de conocimiento calificado como bueno en el proceso de extracción de la leche materna. Los resultados coinciden con la investigación de Becerra et al. ²⁰ que evaluó la efectividad de un programa sobre técnicas de amamantamiento. Antes del programa, el 57.1% desconocía las técnicas de extracción, pero tras las estrategias, se registró un aumento del 92.9%, demostrando la eficacia del programa educativo en promover el amamantamiento.

Según el sustento teórico, Gorrita et al. ³³ establece que la leche materna se produce y almacena en el pecho hasta que el bebé esté listo para amamantar. Mientras su bebé amamanta, obtenga leche fresca, segura y tibia alimentándola directamente de su pecho según sea necesario. Cabe mencionar que la tecnología de extracción de leche crea un sustituto que reduce el riesgo de

enfermedades y aumenta los beneficios de la leche materna. Por lo que, las técnicas de lactancia materna se refuerzan en los programas educativos; requiere de orientación o charlas brindadas por las enfermeras para instruir a las madres sobre las técnicas apropiadas ya sea en la succión de la leche como en la extracción. Nola Pender²⁸ enfatizó que la orientación y la interacción enfermera-paciente contribuirán a mejores resultados en los comportamientos de salud, en los que las madres obtendrán mejores conocimientos y los aplicarán a las prácticas de lactancia materna.

VI. CONCLUSIONES

1. Se determinó que el programa educativo “Acto de amor convertido en alimento” es efectivo en el conocimiento sobre lactancia materna, evidenciada por un valor de $p = 0.000$.
2. Se identificó en la evaluación inicial, que el 70.0% de las madres lactantes presentaban un nivel de conocimiento deficiente sobre las generalidades de la lactancia materna. No obstante, tras la aplicación del programa educativo se observó que el 100.0% adquirió un nivel adecuado.
3. Durante la etapa inicial del estudio (pretest), se encontró que un 53.3% de las madres lactantes, tenían un nivel de conocimiento deficiente sobre las ventajas de la lactancia materna. Así mismo, al llegar a la etapa final después de aplicar el programa educativo se concluyó que el 90.0% de las madres adquieren conocimiento óptimo.
4. Se identificó inicialmente que la mayoría de las madres lactantes presentaban un nivel de conocimiento deficiente respecto a las técnicas de amamantamiento, con un 66.7%. Sin embargo, en la etapa posterior, se evidenció que el 100.0% adquirió un nivel óptimo.
5. En la evaluación inicial, se encontró que el 50.0% de las madres lactantes tenían un nivel de conocimiento regular sobre la extracción de la leche materna, el 33.3% mostraba un nivel deficiente y el 16.7% tenía un nivel adecuado. Sin embargo, en el post test, se evidenció que el 100.0% de las madres adquirieron un nivel óptimo de conocimiento sobre este procedimiento.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomendó al director del Hospital de Apoyo Otuzco implementar capacitaciones programadas en la matriz desarrollo de las necesidades de capacitación (DNC) para el equipo de salud de la institución, sobre lactancia materna.

Al director del Hospital de Apoyo Otuzco se sugiere considerar el Programa Educativo para las madres como una actividad en la estrategia del articulado nutricional.

Se recomienda continuar con investigaciones sobre las prácticas de lactancia materna en las madres de sus comunidades, para mejorar las condiciones de las prácticas de lactancia materna con base científica.

REFERENCIAS

1. Byers H. The Benefits of Breastfeeding. Sr Honors Theses [Internet]. 31 de marzo de 2015; Disponible en: <https://digitalcommons.liberty.edu/honors/519>
2. Ministerio de Salud Pública. Lactancia Materna Ecuador [Internet]. 2023 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/lactancia-materna-si/>
3. Behe C. World Health Day [Internet]. La Leche League International. 2018 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://lli.org/news/world-health-day-2/>
4. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2020 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
5. Aznar FE, Salazar S, Delgado X, Cani T, Cluet de Rodríguez I. Evaluación del conocimiento de las madres sobre Lactancia Materna: Estudio Multicéntrico en las áreas metropolitanas de Caracas y Maracaibo. Arch Venez Pueric Pediatría. 2009;72(4):118-22. <https://doi.org/10.35663/amp.2020.374.1061>
6. Healthy Children. Vitamina D para bebés, niños y adolescentes [Internet]. HealthyChildren.org. 2023 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/healthy-living/nutrition/Paginas/vitamin-d-on-the-double.aspx>
7. Gutiérrez AE, Barbosa D, González R, Martínez O. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna. Rev Cuba Enferm. 2001;17(1):42-6. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192001000100007
8. Rojas J, Contreras I, Chaparro C, Quintero Á, González R. Evaluación en el nivel de conocimiento de las madres después de aplicada una estrategia educativa.

- Venezuela 2015. Rev Chil Nutr. 2019;46(2):107-12.
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-75182019000200107&lng=es&nrm=iso&tlng=es
9. Li C, Solomons NW, Scott ME, Koski KG. Minerals and Trace Elements in Human Breast Milk Are Associated with Guatemalan Infant Anthropometric Outcomes within the First 6 Months. *J Nutr.* 2016;146(10):2067-74. 10.3945/jn.116.232223
 10. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. UNICEF, MINSA y MIMP piden a empresas privadas promover y proteger la lactancia materna [Internet]. 2015 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/unicef-minsa-y-mimp-piden-empresas-privadas-promover-y-proteger-la-lactancia>
 11. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. “El Perú debe reforzar la lactancia materna frente a la crisis alimentaria global” [Internet]. 2022 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/peru-debe-reforzar-lactancia-materna-frente-crisis-alimentaria-global>
Mamani Y, Olivera V,
 12. Luizaga M, Illanes DE. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental. *Gac Médica Boliv.* 2017;40(2):12-21.
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1012-29662017000200004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 13. Ramiro M, Ortíz H, Ceñedo C, Esparza M, Cortés O, Claramonte M, et al. Conocimiento y practica sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes primíparas con neonatos de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN. *Rev Anales de pediatría.* 2018;89(1):32-43.
<https://doi.org/10.3945/jn.116.232223>
 14. Santos G. Medición de conocimientos en madres primíparas, relacionados con

- lactancia materna exclusiva, servicio posparto, Hospital Regional De Occidente, Quetzaltenango, Guatemala. AÑO 2017 [Internet] [Tesis]. Universidad Rafael Landívar; 2018. Disponible en: <http://biblio3.url.edu.gt/publijrcifuentes/TESIS/2018/09/02/Santos-Gloria.pdf>
15. Gonzales CJ. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro De Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019 [Internet] [Tesis]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2019 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2834>
 16. Berrocal MR, Flores BK, Solano OA. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud “Chilca 2021” [Internet] [Tesis]. Universidad Continental; 2022 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11748>
 17. Bocanegra Vega JM, Calderón Vargas GM. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital María Auxiliadora Rodríguez de Mendoza - Amazonas 2019 [Internet] [Tesis]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9291>
 18. Gonzales Quispe CJ. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Centro De Salud David Guerrero Duarte, Concepción 2019 [Internet] [Tesis]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2019 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2834>
 19. Castillo V del P. Efectividad del programa educativo sobre conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en primigestas, Hospital Tingo María - 2014 [Internet] [Tesis]. Universidad de Huanuco; 2019 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/1863>

20. Becerra G, Taipe L. Efectividad del programa educativo sobre la técnica de lactancia materna en madres primíparas en el Hospital San Juan de Lurigancho – 2018 [Internet] [Tesis]. Universidad María Auxiliadora; 2019 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/182>
21. Escriba Limache EH. Efectividad de una intervención educativa sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital Hipólito Unanue Tacna 2018 [Internet] [Tesis]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2020 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2806025>
22. Castro VM, Payano AY. Efecto de un programa educativo sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en un Puesto de Salud de Lima, 2019 [Internet] [Tesis]. Universidad Peruana Los Andes; 2020 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1840>
23. Yajahuanca NI. Relación entre el conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud José Olaya 2019 [Internet] [Tesis]. Universidad Señor de Sipán; 2020 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/7054>
24. Benites RE, Rodríguez RDP. Nivel De Conocimiento Sobre Lactancia Materna Exclusiva Y Su Relación Con Las Actitudes En Madres Primerizas Atendidas En El Centro De Salud Víctor Larco Trujillo 2019 [Internet] [Tesis]. Universidad César Vallejo; 2019 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/34611>
25. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna [Internet]. 2017. Disponible en: [https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/los-beb%C3%A9s-y-las-madres-del-mundo-sufren-los-efectos-de-la-falta-de-](https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/los-beb%C3%A9s-y-las-madres-del-mundo-sufren-los-efectos-de-la-falta-de)

inversi%C3%B3n-en

26. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). [Internet]. 2021. Disponible en: https://programas.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
27. Instituto Nacional de estadística e Informática. Perú: indicadores de resultados de los programas presupuestales, Primer Semestre 2018 [Internet]. 2018. Disponible en: https://programas.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2018.pdf
28. Carmen MX. Nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en puérperas mediatas del hospital de Chulucanas II-1, año 2021 [Internet] [Tesis]. Universidad Nacional de Piura; 2021 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/2977>
29. Santos AC, dos Santos I. Promoção do autocuidado de idosos para o envelhecer saudável: aplicação da teoria de nola pender. Texto Contexto - Enferm. 2010;19(4):745-53. <https://www.scielo.br/ij/tce/a/N3LbGTnw3g6bg5qq7RwftDD/abstract/?lang=pt>
30. Organización Panamericana de la Salud 31. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020 [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>
31. Ferrer A. Lactancia materna: ventajas, técnica y problemas. 2015;19(4):243-50. <https://doi.org/10.1590/S0104-07072010000400018>
32. Healthy Children. Calostro: la primera comida de su bebé [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/Colostrum-Your-Babys-First-Meal.aspx>

33. Gorrita R, Brito, Ravelo Y, Ruiz E. Conocimientos de futuras madres sobre la lactancia materna y sus ventajas. *Medimay*. 2014;20(1):77-88. <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/184>
34. Paráiso B, Barraquero M, Salvador Z. Alimentación y nutrición de la madre durante la lactancia [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.reproduccionasistida.org/alimentacion-lactancia/>
35. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en Lactancia Materna [Internet]. 2015. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>
36. Macías SM, Rodríguez S, Ronayne de Ferrer PA. Leche materna: composición y factores condicionantes de la lactancia. *Arch Argent Pediatría*. 2006;104(5):423-430. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0325-00752006000500008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
37. Vargas M, Becerra F, Balsero SY, Meneses YS. Lactancia materna: mitos y verdades: artículo de revisión. *Rev Fac Med*. 2020;68(4):608-16. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8006022>
38. Osorio M del C, Landa RA, Blázquez MSL, García N, León Vera JG. Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz, México. *Horiz Sanit*. 2019;18(2):195-200. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-74592019000200195&lng=es&nrm=iso&tlng=es
39. Brahm P, Valdés V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *Rev Chil Pediatría*. 2017;88(1):07-14. http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0370-

40. 41062017000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es
41. Aguilar M, Baena L, Sánchez AM, Guisado R, Hermoso E, Millar N. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño: revisión sistemática. *Nutr Hosp.* 2016;33(2):482-93. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0212-16112016000200046&lng=es&nrm=iso&tlng=es
42. Odom EC, Li R, Scanlon KS, Perrine CG, Grummer L. Reasons for earlier than desired cessation of breastfeeding. *Pediatrics.* 2013;131(3):726-32. [10.1542/peds.2012-1295](https://doi.org/10.1542/peds.2012-1295)
43. León N, Consultora M, Ops C, Lutter P. Cuantificación de los Beneficios de la Lactancia Materna: Reseña de la Evidencia [Internet]. Fundación LAC-MAT; 2002. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/228716143_Cuantificacion_de_los_Beneficios_de_la_Lactancia_Materna_Resena_de_la_Evidencia
44. World Health Organization & United Nations Children's Fund. Global strategy for infant and young child feeding [Internet]. World Health Organization & United Nations Children's Fund (UNICEF); 2023. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9241562218>
45. American Pregnancy Association. (apellido). Penderse para Amamantar [Internet]. 2023. Disponible en: <https://americanpregnancy.org/es/healthy-pregnancy/breastfeeding/breastfeeding-latch/>
46. World Health Organization. World Health Organization, United Nations Children's Fund, International Baby Food Action Network. [Internet]. World Health Organization; Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240048799>
47. Quintero EJ, Roque P, de la Mella Quintero SF, Fong G. Posiciones correctas y un buen agarre al amamantar: clave del éxito en la lactancia materna. *Medicentro*

Electrónica. 2014;18(4):156-62.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432014000400003

48. Pahura A. Evaluación del conocimiento de madres adolescentes sobre las ventajas de la lactancia materna exclusiva en relación a la lactancia artificial [Internet] [Tesis]. Universidad Abierta Interamericana; 2013. Disponible en: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC112129.pdf>
49. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La lactancia materna salva vidas [Internet]. 2015. Disponible en: <https://www.unicef.org/panama/lactancia#:~:text=%F0%9F%91%89%20La%20leche%20materna%20es,para%20su%20crecimiento%20y%20desarrollo>.
50. Ospina JM, Urrego ÁMJ, Betancourt EAV. La importancia de la lactancia en el desarrollo físico, psíquico y relacional del niño. Vínculo. 2015;12(1):07-18. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1806-24902015000100003&lng=pt&nrm=iso&tlng=es
51. Hernández Y, Sánchez B, Rodríguez A, Hernández YC. Necesidad del fortalecimiento de la lactancia materna en niños de la parroquia San Buenaventura: un estudio de caso. Dilemas Contemp Educ Política Valores. 2021;9(1):1-17. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-78902021000800120&lng=es&nrm=iso&tlng=es
52. Asociación Española de Pediatría. Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría [Internet]. Comité de Lactancia Materna de la AEP; 2023. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna>
53. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm Univ.

2011;8(4):16-23.

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003

54. Carrasco S. Metodología de la investigación. Perú: San Marcos; 2019.
55. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación: Las Rutas Cuantitativa, Cualitativa Y Mixta. McGRAW-Hill Interamericana Editores, S.A.; 2018.
56. Escalona M, Varón M, Evies A, Sanmiguel F, Vargas Y, Guerra A. Efectos de un programa educativo en los conocimientos, creencias y práctica sobre lactancia materna. *Salus*. 2012;16(1):23-32. https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382012000100005
57. Álvarez M, Angeles A, Pantoja LR. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. 2020;9(4):10-8. <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/issue/view/18>
58. Palomino J, Peña J, Zevallos G, Orizano L. Metodología de la investigación. Guía para la elaborar un programa en salud y educación. San Marcos; 2015.
59. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero Delgado H. Metodología de la investigación Cuantitativa – Cualitativa y Redacción de la Tesis. Ediciones de la U.; 2018.
60. Rocano N. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del Hospital III, EsSalud Chimbote - 2016 [Internet] [Tesis]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016 [citado 13 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1024>

61. Sánchez H, Reyes C, Mejías K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. [Internet]. Universidad Ricardo Palma.; 2018. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
62. Comité de Ética de la Investigación (2016) (apellido). Compromiso de confidencialidad para el personal participante en programas de investigación en que se traten datos de carácter personal [Internet]. 2016. Disponible en:
https://www.uaoceu.es/sites/default/files/investigacion/documentacion/MINI/Compromiso_de_confidencialidad_alumnos_TFG_%20o_%20TFM.pdf
63. Villegas E, Arriola MC. Conocimientos y prácticas sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres primíparas que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Naylamp, Chiclayo. ACC CIETNA. Rev Esc Enferm. 2018;3(6):19-28. 10.35383/cietna.v3i2.43

ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de variables

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
<p style="text-align: center;">PROGRAMA EDUCATIVO “ACTO DE AMOR CONVERTIDO EN ALIMENTO”</p>	<p>Un programa educativo es un conjunto de actividades a realizar en lugares, tiempos y recursos determinados previamente para el logro de objetivos de mejorar el conocimiento sobre lactancia materna en las madres asimismo se necesita de un diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación (62).</p>	<p>Se operacionalizó: Programa educativo efectivo Programa educativo no efectivo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Generalidades • Beneficios • Técnicas de amamantamiento • Extracción manual de leche 	<ul style="list-style-type: none"> · Programa educativo efectivo · Criterio para decidir si es efectivo o no. 	<p style="text-align: center;">Nominal</p>

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA
CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA	Es el conocimiento previo de la madre adquirido empíricamente o científicamente, y que le permite tomar acciones prácticas favorables o desfavorables, este conocimiento está vinculado a las características, beneficios, composición, ventajas y desventajas, así como con los efectos y resultados de la leche materna con los que pueda contar la madre (56).	Definición operacional Conocimiento bueno (13 – 16 puntos) Conocimiento regular (8 – 12 puntos) Conocimiento malo (0 – 7 puntos) El cual será medido con el instrumento elaborado por Castro en 2019, donde se utilizó una escala ordinal, donde sí =1 y no= 0	Generalidades	Frecuencia de la LM	P1, P2, P3, P4, P5	Nominal
			Beneficios	Para la madre* niño	P6, P7	
			Técnicas de amamantamiento	Técnicas amamantamiento Procedimientos amamantamiento	P8, P9,P10,P11 , P12	
			Extracción manual de leche	Métodos Procedimientos	P13, P14,P15,P16	

Anexo 2: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	MARCO TEÓRICO	VARIABLES	DIMENSIONES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>¿Cuál es la efectividad del programa educativo "Acto de amor convertido en alimento" en el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco, 2023?"</p>	<p>Determinar la efectividad del programa educativo "Acto de amor convertido en alimento" en el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco, 2023.</p> <p>Identificar el conocimiento sobre lactancia materna en la dimensión generalidades en madres del Hospital Apoyo Otuzco antes y después del programa educativo "Acto de amor convertido en alimento", 2023.</p> <p>Identificar el conocimiento sobre lactancia materna en la dimensión beneficios en madres del Hospital Apoyo Otuzco antes y después del programa educativo "Acto de amor convertido en alimento", 2023.</p> <p>Identificar el conocimiento sobre lactancia materna en la dimensión técnicas de amamantamiento en madres del Hospital</p>	<p>Hi: El programa educativo "Acto de amor convertido en alimento" es efectivo en el conocimiento de lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco, 2023.</p> <p>Se plantea como hipótesis: H0 El programa educativo "Acto de amor convertido en alimento" no es efectivo en el conocimiento de lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco, 2023.</p>	<p>A nivel nacional en el distrito de Chilca, Cañete, Berrocal, Flores y Solano (2022) buscaron establecer una conexión entre las prácticas de lactancia materna y los conocimientos entre las nuevas madres que frecuentan el centro de salud.</p> <p>En el estudio de Bocanegra y Calderón-en Amazonas (2021) evaluaron el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva (LME), entre madres atendidas en el Hospital María Auxiliadora, el estudio fue cuantitativa descriptiva</p>	<p>PROGRAMA EDUCATIVO "ACTO DE AMOR CONVERTIDO EN ALIMENTO"</p> <p>CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA</p>	<p>Generalidades</p> <p>Beneficios</p> <p>Técnicas de amamantamiento</p> <p>Extracción manual de leche.</p> <p>Generalidades</p> <p>Beneficios</p> <p>Técnicas de amamantamiento</p> <p>Extracción manual de leche</p>	<p>Tipo de estudio: es de tipo aplicada porque pretende poner en práctica los conocimientos adquiridos</p> <p>Diseño: El diseño del estudio es pre-experimental, porque la variable de investigación interfiere y manipula directamente los efectos</p> <p>Población: Conformarán la población 35 madres</p> <p>Muestra censal: La muestra estará constituida por las 35 madres lactantes.</p>

<p>Apoyo Otuzco antes y después del programa educativo "Acto de amor convertido en alimento", 2023.</p> <p>Identificar el conocimiento sobre lactancia materna en la dimensión extracción manual de la leche en madres del Hospital Apoyo Otuzco antes y después del programa educativo "Acto de amor convertido en alimento", 2023.</p>					
--	--	--	--	--	--

Anexo 3: Instrumentos de recolección

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

Nombre de la Prueba	Conocimientos sobre lactancia materna
Autores	Rocano Susanibar, Nhuria
Procedencia	Evaluación de lactancia materna exclusiva en madres
Administración	autoadministrado
Tiempo de aplicación	15 a 20 min
Ámbito de aplicación	Centro de salud

1. DESCRIPCIÓN

El cuestionario: comprende dimensiones: (ítems del 1 al 17), generalidades (ítems del 1 al 5), beneficios (6 al 8), técnicas de amamantamiento (ítems del 9 al 13), extracción manual de leche materna (ítems del 14 al 17).

Calificando en forma global del conocimiento de la lactancia materna como:

- Conocimiento bueno (13 – 16 puntos)
- Conocimiento regular (8 – 12 puntos)
- Conocimiento malo (0 – 7 puntos).

2. PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS

Del autor: Rocano Susanibar, Nhuria

Se examinó la **validez del contenido** mediante la valoración de expertos. Para ello, participaron 10 jueces, especialistas en la temática de estudio.

La **consistencia interna** de las escalas del instrumento de lactancia materna fue aceptable, con un coeficiente Alpha de Cronbach promedio de 0.971

Actualización:

Con el fin de determinar la autenticidad de contenido del Inventario de conocimiento de lactancia - Adaptado, se empleó el procedimiento de juicio de expertos se procedió a consultar a 3 docentes expertos, encontrando que la V de Aiken hallado es de 0.99 de validez del instrumento.

Con el propósito de hallar la validez psicométrica del Inventario de Conocimiento de lactancia materna - Adaptado, también se llevó a cabo el **análisis de fiabilidad**. Los resultados logrados alcanzados con el Alfa de Cronbach fueron de 0.930 indicando que el cuestionario de conocimiento de lactancia materna presenta alto grado de confiabilidad.

CUESTIONARIO

CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Recomendaciones: No es necesario que coloque su nombre ni su firma, es totalmente anónimo, responde las preguntas con sinceridad marcando con una X la alternativa que usted crea es la correcta (No dejar ninguna pregunta sin responder).

CARACTERÍSTICAS GENERALES

1. Edad:
2. Grado de instrucción:
 - a) Sin instrucción
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Superior
3. Estado civil Casada:
 - a) Soltera
 - b) Conviviente
 - c) Casada
 - d) Divorciada
 - e) Viuda

GENERALIDADES

1. ¿Qué es para usted la lactancia materna?
 - a) Alimento que no aporta vitaminas
 - b) Un alimento del recién nacidos hasta los 2 años
 - c) Un alimento que solo saciar el hambre del bebe
 - d) Un alimento que solo contiene agua
2. ¿Cómo se llama el primer alimento que recibe él bebe?
 - a) Fórmula
 - b) Calostro
 - c) Solo leche
 - d) No tiene nombre
 - e) Otro: ¿especifique?.....

3. ¿Cada cuánto tiempo deberá dar la leche materna a su bebe?
- a) Cada 2 horas
 - b) Cada 4 horas
 - c) Solamente mañana, tarde y noche
 - d) A libre demanda
4. ¿Qué tiempo deberá de lactar el bebé por cada pecho?
- a) 5 minutos por cada pecho
 - b) Mínimo 10 a 15 minutos por pecho
 - c) 13 minutos por cada pecho
 - d) 40 minutos por cada pecho
5. ¿Hasta los cuantos meses deberá darle la lactancia materna exclusiva a su bebé?
- a) 1 meses
 - b) 3 mes
 - c) 6 meses
 - d) 10 meses

BENEFICIOS

6. ¿En que beneficia la lactancia materna exclusiva a la mamá?
- a) Economía
 - b) Involución uterina, anticonceptivo, disminuye la depresión postparto
 - c) Baja de peso
 - d) No beneficia en nada
7. ¿En que beneficia la lactancia materna exclusiva al bebé?
- a) Solo crecimiento
 - b) A no tener alergias
 - c) Desarrollo, inmunidad, menos alergias, crecimiento.
 - d) Solo saciar el hambre del bebe
8. ¿La lactancia materna establece el vínculo afectivo madre – hijo proporcionándole?
- a) Satisfacción de la necesidad de afecto, de contacto físico, y seguridad a través de abrazos.
 - b) Se estimula el amor.
 - c) Ambos sienten satisfacción.
 - d) Todas las anteriores.

TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO

9. Para iniciar con la lactancia, ¿cómo deberá asear sus manos?
- Únicamente con agua y jabón
 - Solo agua
 - Agua y un poco de alcohol
 - No es necesario lavarse las manos
10. ¿Cómo deberá preparar sus pechos antes del amamantamiento?
- Limpiarlos con agua y jabón
 - Masajear fuertemente
 - Limpiarlos con alcohol
 - Masajes suaves en ambos pechos
11. ¿Cómo deberá ser la posición de su bebe para el amamantamiento?
- Pegado al pecho
 - Pegado al pecho y coger solo parte del pezón
 - Pegado al pecho, cogiendo todo el pezón, gran parte de la aureola y el brazo del bebé alrededor de la cintura de la mamá
 - Ligeramente apoyado al pecho de la mamá
12. ¿con que dedo deberá retirarle el pecho a su bebé, en caso se quede dormido?
- Índice
 - Pulgar
 - Medio
 - Meñique
13. Para que él bebe elimine su eructo usted deberá:
- Recostarle boca abajo
 - Masajear el abdomen
 - Dejarlo recostado en la cama
 - Recostarlo en el hombro, mentón sobre el hombro y masajear la espalda del bebé hasta que expulse el eructo

EXTRACCIÓN DE LA LECHE MATERNA

14. Para continuar con la lactancia materna exclusiva se tendrá que recurrir a:
- Extracción y almacenamiento de la leche materna
 - Suspender la lactancia materna exclusiva
 - Extraer y desechar la leche
 - Congelar la leche
15. ¿En qué envase deberá guardar su leche?
- Taper descartable
 - En una olla
 - En un envase de vidrio con tapa
 - Envase de plástico sin tapa

16. ¿Cómo deberá extraer su leche?
- a) Solo presionar los pechos hacia delante
 - b) Sostener el seno en forma de "C" y presionar
 - c) Sostener el seno en forma de "C", llevar el dedo pulgar hacia adelante presionando suavemente y vaciar ambos pechos
 - d) Vaciar solo un pecho
17. ¿Cómo deberá descongelar su leche?
- a) A baño maría
 - b) Hirviendo la leche
 - c) En una tetera
 - d) En una olla grande

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento.

Validez y confiabilidad del instrumento: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

Tabla 1. Confiabilidad de la variable conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.930	17

La confiabilidad con el alfa de cronbach es de 0,93, superando lo recomendado que sea mayor de 0,7. Confirmando que dicha variable en estudio es confiable.

Tabla 2. La validez de la variable conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1. ¿Qué es para usted la lactancia materna?	,387	,932
2. ¿Cómo se llama la primera leche que recibe él bebe?	,000	,934
3. ¿Cada cuánto tiempo deberá dar la leche materna a su bebe?	-,078	,935
1. ¿Qué tiempo deberá de lactar el bebé por cada pecho?	,312	,933
5. ¿Hasta los cuantos meses deberá darle la lactancia materna exclusiva a su bebé?	,000	,934
6. ¿En que beneficia la lactancia materna exclusiva a la mamá?	,824	,925
7. ¿En que beneficia la lactancia materna exclusiva al bebé?	,865	,921
8. ¿La lactancia materna establece el vínculo afectivo madre – hijo proporcionándole?	,812	,922
9. Para iniciar con la lactancia, ¿cómo deberá asear sus manos?	,599	,930
10. ¿Cómo deberá preparar sus pechos antes del amamantamiento?	,820	,922
11. ¿Cómo deberá ser la posición de su bebe para el amamantamiento?	,880	,921
12. ¿con que dedo deberá retirarle el pecho a su bebé, en caso se quede dormido?	,775	,923
13. Para que él bebe elimine su eructo usted deberá:	,896	,919
14. Para continuar con la lactancia materna exclusiva se tendrá que recurrir a:	,730	,927
15. ¿En qué envase deberá guardar su leche?	,762	,924
16. ¿Cómo deberá extraer su leche?	,941	,918
17. ¿Cómo deberá descongelar su leche?	,819	,922

La tabla 2, muestra la validez de los ítems. En el cual se puede observar que la mayoría cumple el criterio establecido (> 0.30). Esto quiere decir, que los ítems de la escala del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva son válidos.

Anexo 5: Validez del instrumento

Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva Prueba de V-AIKEN

Expertos	Claridad																	Coherencia																	Relevancia																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17			
1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
total	12	11	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12			
n	3																																																					
c	5																																																					
S	203	Claridad																	204	Coherencia																	204	Relevancia																
stotal	611																																																					
V	0.998396																																																					
V	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
V	0.998396																																																					

Experto	Especialidad	Opinión	V de AIKEN
Dr. Stephania Elizabeth Fernández Robles	Médico Cirujano	Aplicable	0.995
Nancy Esmeralda Arteaga Lujan	Ciencias de Enfermería	Aplicable	0.998
Cristian Uceda Pérez	Enfermero	Aplicable	0.998

Interpretación: Se procedió a validar el instrumento a través de la revisión de jueces utilizando el índice V de Aiken; en lo que se consideró la importancia de un ítem de acuerdo al criterio que han denominado 3 jueces. Concluyendo con una puntuación de 0.998, el valor obtenido nos indica una concordancia entre los jueces y expertos respecto a la puntuación máxima de validez que pueden obtener los ítems evaluados

Anexo 6: Formatos de validación de juicio expertos

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Conocimiento de lactancia materna**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer científico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos del juez

Nombre del juez:	Gustan Uceda Perez.
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (x) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	
Institución donde labora:	Hospital Docente de Trujillo.
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en evaluación psicométrica:	Si (X) No ()

2. Propósito de la evaluación: Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la prueba:	“Conocimiento de lactancia materna”
Autora(es)	Castañeda Ticeran, Alejandra Valeria Chávez Valverde, Carolina Estrellita
Procedencia:	Universidad Cesar Vallejo-Trujillo
Administración:	Facultad Ciencias de la Salud- Escuela Profesional de Enfermería
Tiempo de aplicación:	20min
Ámbito de aplicación:	Materno
Significación:	El instrumento consta de 15 ítems, divididos en 4 dimensiones: Generalidades (ítems 1-5), beneficios (ítems 6 a 8), técnicas de amamantamiento (ítems 9 a 13), extracción de la leche materna (ítems 14 a 17).

4. Soporte teórico: el instrumento se basa en la teoría de la aproximación

Escala/Área	Subescala (dimensiones)	Definición
Conocimiento de lactancia materna	Generalidades	La lactancia materna ayuda al crecimiento saludable y al desarrollo infantil temprano, además de mejorar las posibilidades de supervivencia del niño y protegerlo de enfermedades graves y crónicas (29, 30).
	Beneficios	Los beneficios de lactancia materna ayudan a disminuir la probabilidad de malestar estomacal, diarrea y estreñimiento en los bebés en comparación con la fórmula. Debido a su composición natural y digestión simple (37).
	Técnicas de amamantamiento	Las técnicas de amamantamiento inician así: Lame sus labios, realiza movimientos similares a tragos, usa su boca para sentir el pecho, su cuello u hombro pueden usarse como una superficie para descansar la cabeza, sus manos deben estar cerca de su boca o cara (42).
	Extracción de la leche materna	La leche materna se produce y almacena dentro de los senos hasta que el bebé está listo para alimentarse. En cada alimentación, el bebé recibirá leche fresca, segura y tibia si se alimenta a demanda y directamente del pecho de la madre. También se debe tener en cuenta que a medida que se succiona la leche del seno, se producirá leche de reemplazo, lo que reduce el riesgo de infección y aumenta las cualidades beneficiosas de la leche (47).

RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

- Primera Variable: “Conocimiento de lactancia materna”
- Objetivo: Determinar la efectividad del programa educativo “Acto de amor convertido en alimento” en el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Hospital de Apuzco, 2023.

			Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Dimensiones	Indicadores	Ítem				
Generalidades	Definición	1. ¿Qué es para usted la lactancia materna?	4	4	4	
		2. ¿Cómo se llama la primera leche que recibe el bebé?	3	4	4	
	Frecuencia de la leche materna	3. ¿Cada cuánto tiempo deberá dar la leche materna a su bebé?	4	4	4	
		4. ¿Qué tiempo deberá de lactar el bebé por cada pecho?	4	4	4	
		5. ¿Hasta los cuantos meses deberá darle la lactancia materna exclusiva a su bebé?	4	4	4	
Beneficios	Beneficios para la madre	6. ¿En que beneficia la lactancia materna exclusiva a la mamá?	4	4	4	
	Beneficios para el niño	7. ¿En que beneficia la lactancia materna exclusiva al bebé?	4	4	4	
	Beneficios madre-niño	8. ¿La lactancia materna establece el vínculo afectivo madre – hijo proporcionándole?	4	4	4	
Técnicas de amamantamiento	Técnicas amamantamiento	9. Para iniciar con la lactancia, ¿cómo deberá asear sus manos?	4	4	4	
		10. ¿Cómo deberá preparar sus pechos antes del amamantamiento?	4	4	4	
	Procedimientos amamantamiento	11. ¿Cómo deberá ser la posición de su bebé para el amamantamiento?	4	4	4	
		12. ¿con que dedo deberá retirarle el pecho a su bebé, en caso se quede dormido?	4	4	4	
		13. Para que él bebé elimine su eructo usted deberá:	4	4	4	

Extracción de la leche materna	Método	14. Para continuar con la lactancia materna exclusiva se tendrá que recurrir a:	4	4	4
	Procedimientos	15. ¿En qué envase deberá guardar su leche?	4	4	4
		16. ¿Cómo deberá extraer su leche?	4	4	4
		17. ¿Cómo deberá descongelar su leche?	4	4	4


 Cristian G. Uceda Perez
 LICENCIADO EN INE
 CEP. 98351

Firma del juez

DNI 43100736

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario: “Conocimiento de lactancia materna”, elaborado por Castañeda Ticeran, Alejandra Valeria y Chávez Valverde, Carolina Estrellita en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acorde (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.

RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Conocimiento de lactancia materna**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer científico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos del juez

Nombre del juez:	Stephanie Elizabeth Fernández Robles
Grado profesional:	Maestría () Doctor (x)
Área de formación académica:	Clínica (x) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	
Institución donde labora:	Hospital de Apoyo OTUCCO
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (x) Más de 5 años ()
Experiencia en evaluación psicométrica:	Si (x) No ()

2. Propósito de la evaluación: Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la prueba:	“Conocimiento de lactancia materna”
Autora(es)	Castañeda Ticeran, Alejandra Valeria Chávez Valverde, Carolina Estrellita
Procedencia:	Universidad Cesar Vallejo-Trujillo
Administración:	Facultad Ciencias de la Salud- Escuela Profesional de Enfermería
Tiempo de aplicación:	20min
Ámbito de aplicación:	Materno
Significación:	El instrumento consta de 15 ítems, divididos en 4 dimensiones: Generalidades (ítems 1-5), beneficios (ítems 6 a 8), técnicas de amamantamiento (ítems 9 a 13), extracción de la leche materna (ítems 14 a 17).

Dimensiones del instrumento:

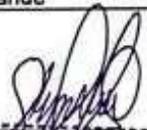
• Primera Variable: “Conocimiento de lactancia materna”

• Objetivo: Determinar la efectividad del programa educativo “Acto de amor convertido en alimento” en el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco,2023.

			Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Dimensiones	Indicadores	Ítem				
Generalidades	Definición	1. ¿Qué es para usted la lactancia materna? a) Alimento que no aporta vitaminas b) Un alimento del recién nacidos hasta los 2 años c) Un alimento que solo saciar el hambre del bebe d) Un alimento que solo contiene agua	4	4	4	
		2. ¿Cómo se llama la primera leche que recibe el bebe? a) Fórmula b) Calostro c) Solo leche d) No tiene nombre	4	4	4	
	Frecuencia de la leche materna	3. ¿Cada cuánto tiempo deberá dar la leche materna a su bebe? a) Cada 2 horas b) Cada 4 horas c) Solamente mañana, tarde y noche d) A libre demanda	4	4	4	
		4. ¿Qué tiempo deberá de lactar el bebé por cada pecho? a) 5 minutos por cada pecho b) Mínimo 10 a 15 minutos por pecho c) 13 minutos por cada pecho d) 40 minutos por cada pecho	4	4	4	
		5. ¿Hasta los cuantos meses deberá darle la lactancia materna exclusiva a su bebé? a) 1 meses b) 3 mes	4	4	4	

		c) 6 meses d) 10 meses				
Beneficios	Beneficios para la madre	6. ¿En que beneficia la lactancia materna exclusiva a la mamá? a) Economía b) Involución uterina, anticonceptivo, disminuye la depresión postparto c) Baja de peso d) No beneficia en nada	4	4	4	
	Beneficios para el niño	7. ¿En que beneficia la lactancia materna exclusiva al bebé? a) Solo crecimiento b) A no tener alergias c) Desarrollo, inmunidad, menos alergias, crecimiento. d) Solo saciar el hambre del bebe	4	4	4	
	Beneficios madre-niño	8. ¿La lactancia materna establece el vínculo afectivo madre – hijo proporcionándole? a) Satisfacción de la necesidad de afecto, de contacto físico, y seguridad a través de abrazos. b) Se estimula el amor. c) Ambos sienten satisfacción. d) Todas las anteriores.	4	4	4	
Técnicas de amamantamiento	Técnicas amamantamiento	9. Para iniciar con la lactancia, ¿cómo deberá asear sus manos? a) Únicamente con agua y jabón b) Solo agua c) Agua y un poco de alcohol d) No es necesario lavarse las manos	4	4	4	
		10. ¿Cómo deberá preparar sus pechos antes del amamantamiento? a) Limpiarlos con agua y jabón b) Masajear fuertemente c) Limpiarlos con alcohol d) Masajes suaves en ambos pechos	4	4	4	
	Procedimientos amamantamiento	11. ¿Cómo deberá ser la posición de su bebe para el amamantamiento? a) Pegado al pecho b) Pegado al pecho y coger solo parte del pezón c) Pegado al pecho, cogiendo todo el pezón, gran parte de la aureola y el brazo del bebé alrededor de la cintura de la mamá d) Ligeramente apoyado al pecho de la mamá	4	4	4	
		12. ¿con que dedo deberá retirarle el pecho a su bebé, en caso se quede dormido? a) Índice b) Pulgar c) Medio d) Meñique	4	4	4	

		13. Para que él bebe elimine su eructo usted deberá: a) Recostarle boca abajo b) Masajear el abdomen c) Dejarlo recostado en la cama d) Recostarlo en el hombro, mentón sobre el hombro y masajear la espalda del bebé hasta que expulse el eructo	4	4	4
Extracción de la leche materna	Método	14. Para continuar con la lactancia materna exclusiva se tendrá que recurrir a: a) Extracción y almacenamiento de la leche materna b) Suspender la lactancia materna exclusiva c) Extraer y desechar la leche d) Congelar la leche	4	4	4
	Procedimientos	15. ¿En qué envase deberá guardar su leche? a) Taper descartable b) En una olla c) En un envase de vidrio con tapa d) Envase de plástico sin tapa	4	4	4
		16. ¿Cómo deberá extraer su leche? a) Solo presionar los pechos hacia delante b) Sostener el seno en forma de "C" y presionar c) Sostener el seno en forma de "C", llevar el dedo pulgar hacia adelante presionando suavemente y vaciar ambos pechos d) Vaciar solo un pecho	4	4	4
		17. ¿Cómo deberá descongelar su leche? a) A baño maría b) Hirviendo la leche c) En una tetera d) En una olla grande	4	4	4


 Dr. Stephanie Fernández Robles
 MÉDICO CIRUJANO
 CMP 83964

Firma del juez

DNI 76323357

Anexo 7: Población del estudio.

Características generales de las madres lactantes del Hospital de apoyo Otuzco, 2023.

Características generales	N	%
Edad	x-DS (Min-Max) 23-6.00(15-33)	
Grado de instrucción	N	%
Sin instrucción	1	3.3
Primaria	10	33.3
Secundaria	14	46.7
Superior	5	16.7
Estado civil		
Soltera	15	50.0
Conviviente	14	46.7
Casada	1	3.3
Divorciada	0	0.0
Viuda	0	0.0
Total	30	100.0

Al observar la tabla se muestra que la edad promedio de las progenitoras lactantes del Hospital de apoyo Otuzco, 2023 es de 23 años, una desviación estándar de 6.0 y la edad mínima y máxima es de 15 y 33 años. Además, en el grado de instrucción se observó que 46.7% de las madres son de nivel secundaria, 33.3% de nivel primaria, 16.7% superior y solo el 3.3% sin instrucción alguno y respecto al estado civil, el 50.0% son solteras, 46.7% son conviviente y el 3.3% son casadas.

Anexo 8: Prueba de normalidad

Ha: Los datos analizados no siguen una distribución normal

Ho: Los datos analizados siguen una distribución normal

Prueba de normalidad

Pruebas de normalidad			
	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístic o	gl	Sig.
Conocimiento de lactancia materna	0.358	60	0.000
Generalidades	0.406	60	0.000
Beneficios	0.316	60	0.000
Técnicas de amamantamiento	0.362	60	0.000
Extracción de la leche materna	0.360	60	0.000

En términos generales, al observar la tabla, se nota que las variables y sus dimensiones exhiben una distribución no normal, ya que el valor p es inferior a 0,05.

En consecuencia, se concluye que la variable no es paramétrica, y se empleará la prueba de dos muestras independientes U de Mann-Whitney.

Anexo 11: Programa educativo

I. INTRODUCCIÓN

El programa educativo tiene como finalidad evaluar la eficacia de “Acto de amor convertido en alimento” en la adquisición de conocimientos sobre la alimentación con leche materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco,2023. Es bien sabido que la leche materna desempeña un papel crucial en la vida, puesto que constituye la única fuente de alimentación que los recién nacidos pueden recibir para sobrevivir. Desde los albores de la humanidad, no se ha ideado ninguna otra forma de nutrición para la fase inicial de vida (Aguilar,2005). El amamantamiento se puede considerar el núcleo de la relación madre-hijo, ya que implica una conexión emocional que involucra la vista, oído, tacto y olfato. Por eso, es esencial que las madres que amamantan comprendan la importancia de este momento, permitiendo al niño sentir no sólo la seguridad de satisfacer sus necesidades biológicas, nutricionales y de inmunización, sino también experimentar una sensación de bienestar y la certeza de estar protegido. La LME es esencial para la salud y nutrición de los niños, puesto que cuenta con propiedades inmunológicas, hormonales y nutricionales excepcionales que se adecúan a los requisitos de cada fase de crecimiento. Esto es beneficioso cuando se lleva a cabo de forma específica en los primeros seis meses y se prolonga a los dos años o más (González de Cosío, 2017).

II. COMPETENCIA:

- Desarrollar programa educativo para madres del Hospital de Apoyo Otuzco aplicando 8 sesiones educativas mediante metodologías innovadoras.

CAPÍTULO I: MOMENTO DE VALORACIÓN Y DIAGNÓSTICO

➤ **Población objetivo:** Las madres de lactantes del Hospital de Apoyo Otuzco.

➤ **Identificación y priorización de problemas:** El Hospital de apoyo de Elpidio Berovides Pérez perteneciente a la Red de Otuzco el cual brinda consultas en la zona de materno y CRED (Control de Crecimiento y Desarrollo) a mujeres cuyos hijos oscilan 0-5 años. Sin embargo, al evaluar la técnica de amamantamiento se observó un déficit de conocimientos y malas técnicas de lactancia materna.

➤ **Diagnóstico de necesidades educativas:** Diagnóstico en conocimientos y técnicas de lactancia materna.

➤ **Análisis e interpretación de resultados:**

Conocimiento en lactancia materna y técnicas en la lactancia materna:

La nutrición del neonato se realiza mediante la leche materna, y se aconseja sea la única alimentación en los primeros seis meses. Después del período, se deben incorporar de manera gradual otros nutrientes a la alimentación del infante, al tiempo que se mantiene la leche materna hasta los dos años o más. La lactancia satisface los requisitos nutricionales fundamentales para el desarrollo infantil, abordando aspectos biológicos y psicosociales por igual.

El conocimiento de la LM es crucial para el personal de atención médica y las madres, porque aborda diversos beneficios para el recién nacido y la progenitora. Estos beneficios incluyen la disminución del peligro de hemorragia posparto, reduciendo la probabilidad de mortalidad materna. Además, la LM prolonga el período de anovulación y baja el peligro de desarrollar cáncer de ovario y mama. Es vital destacar que la lactancia materna no conlleva costos adicionales. En lo que respecta al bebé, esta práctica garantiza un crecimiento adecuado, favorece el desarrollo cognitivo, fortalece el sistema inmunológico y contribuye al fortalecimiento del apego de la madre e hijo.

Existen diversos puntos fundamentales que la progenitora debe reconocer, como las precauciones a tomar antes de dar de lactar, como el lavado de manos y la preparación de los senos mediante masajes circulares, entre otros.

Amamantar incluye aspectos técnicos cruciales como asegurar una postura adecuada para la madre y el bebé, dominar la estrategia de extraer de la leche, asegurar su adecuada conservación y comprender la manera correcta de administrar al infante. Estos aspectos son particularmente cruciales para las madres que trabajan fuera de casa y se ven separadas de sus bebés durante varias horas.

En el Hospital de apoyo de Elpidio Berovides Pérez perteneciente a la Red de Otuzco, el grado de conocimientos en lactancia materna es deficiente y cambiante, ya que depende de la metodología usada y de la población estudiada, sin embargo, en estudios hechos a madres primerizas, prepondera el grado de conocimientos medio o regular. En este contexto, la presente sesión educativa tiene como objetivo brindar conocimientos a las madres acerca de la LM, así como estrategias de lactancia en el Hospital de Apoyo Otuzco Poniendo especial atención en los temas que presentan un mayor desconocimiento, se busca fortalecer esos aspectos con el fin de disminuir las diferencias existentes, lo que beneficia tanto a los bebés como a sus madres, contribuyendo al bienestar general de la sociedad.

➤ **Propósito:** Brindar conocimientos a través de una sesión educativa a las madres acerca de LM: estrategias de amamantamiento en el Hospital de Apoyo Otuzco.

CAPITULO II: MOMENTO DE PROGRAMACIÓN

PLANES DE SESIÓN DE APRENDIZAJE: SESIÓN N° 1

I.- DATOS GENERALES:

1.1. Tema: Lactancia materna

1.2. Nombre de la actividad: Sesión educativa LM

1.3. Fecha: 25/09/2023

1.4. Lugar: Hospital de apoyo de Elpidio Berovides Pérez Otuzco

1.5. Facilitadoras: Chávez Valverde Carolina Estrellita y Castañeda Ticeran
Alejandra Valeria

1.6. Usuaris: Las madres de lactantes del Hospital de Apoyo Otuzco

II.- COMPETENCIAS A LOGRAR:

3.1. CONTENIDOS: Generalidades de la lactancia materna: definición y frecuencia de la LM

3.2. CAPACIDADES: - Enuncia con sus propias palabras que es la Lactancia Materna - Menciona la importancia y la frecuencia de la LM.

3.3. ACTITUDES: - Demuestran participación activa y actitud responsable.

1. CONTENIDO TEÓRICO DE LA SESIÓN: GENERALIDADES:

Reglamento de Alimentación Infantil. Decreto Supremo N° 009-2006-SA: Directriz de salud para la instalación de áreas de lactancia en instalaciones y dependencias del Ministerio de Salud:

Artículo N° 15:

Contacto piel a piel y comienzo de la lactancia materna en la primera hora de vida: Durante el primer momento, el RN identifica el olor de su madre y se desplaza hacia el pecho. En situaciones de cesárea, el contacto piel a piel comienza tan pronto como la madre recupera la conciencia. (1)

Alojamiento conjunto: Es recomendable que el RN se encuentre junto a su progenitora durante todo el día. Tanto los nacidos por parto natural como los nacidos por cesárea deben recibir exclusivamente LM. (1)

Artículo N° 16:

Solo en situaciones extraordinarias se suministrarán sustitutos (fórmulas) exclusivamente con una prescripción médica, y dicha decisión terapéutica deberá ser documentada en la historia clínica. (1)

RECUERDA:

El contacto contribuye al fortalecimiento del vínculo emocional entre el padre y el hijo o la hija. El calostro actúa como la primera inmunización para el bebé, ofreciendo protección contra infecciones y alergias, y fortaleciendo las defensas ante enfermedades. Este momento significativo debería ser fomentado y respaldado por el personal médico. (1)

ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA DE LA GLÁNDULA MAMARIA

Anatomía de la mama: Durante el embarazo, las glándulas mamarias experimentan su desarrollo máximo, especialmente en el periodo posterior al parto, durante el amamantamiento. Las mamas están ubicadas en la parte frontal del tórax y pueden extenderse lateralmente en diversas proporciones. Su forma varía según características personales, genéticas y, en una misma mujer, dependiendo de la edad y el número de partos. La mayor parte de la masa mamaria está compuesta por tejido glandular y adiposo. Durante el embarazo y la lactancia, el tamaño de la mama aumenta debido al crecimiento del tejido glandular. (2)

LA BASE DE LA GLÁNDULA MAMARIA generalmente se proyecta desde la segunda hasta la sexta costilla, empaquetada desde el borde externo del esternón hasta la línea media axilar. La región externa de cada glándula se expande hacia la axila y se conoce como "prolongación axilar". (2)

La CARA PROFUNDA DE LA MAMA La mama tiene una forma ligeramente cóncava

y se ubica en conexión con el músculo pectoral mayor, el serrato anterior y la porción superior del oblicuo externo del abdomen. Se encuentra separada de estos músculos por la aponeurosis profunda. Entre ellos, existe un tejido areolar laxo conocido como espacio retromamario, el cual posibilita que la mama posea cierta libertad de movimiento sobre la aponeurosis profunda que recubre el plano muscular (2).

La CARA SUPERFICIAL DE LA MAMA está recubierta por la piel, y en el centro de esta superficie se localiza el pezón, el cual se encuentra posicionado en relación con el cuarto espacio intercostal en mujeres nulíparas. Alrededor de la base del pezón, hay una zona de piel hiperpigmentada, con un diámetro de 2,5 cm, conocida como areola. El pezón está compuesto de numerosas fibras musculares lisas, mayormente de tipo circular, que se contraen en respuesta a la estimulación mecánica, provocando la erección del pezón. En la areola, se encuentran varias glándulas sebáceas, incluyendo las denominadas glándulas de Montgomery, las cuales durante el embarazo y la lactancia causan elevaciones en la piel de la areola. Estas glándulas poseen estructuras histológicas similares a la parte glandular de la mama y generan una secreción grasa que lubrica tanto el pezón como la areola. Justo debajo de la areola se localizan las dilataciones de los conductos galactóforos llamados senos lactíferos, los cuales almacenan la leche que el bebé debe extraer al mamar (2).

Configuración de la **GLÁNDULA MAMARIA**: La glándula mamaria se compone de aproximadamente quince a veinte lóbulos mamarios, cada uno con su respectivo sistema excretor que se abre en el pezón mediante un conducto lactífero. Estos lóbulos mamarios están formados por numerosos lobulillos que se encuentran conectados entre sí mediante tejido conectivo, vasos sanguíneos y los conductos lactíferos que constituyen su sistema excretor (3).

Tiene 3 TIPOS DE TEJIDOS:

- 1.-Glandular: tiene los alvéolos
- 2.-Conectivo: conecta los conductos
- 3.-Tejido adiposo: espacios interlobulares

Los **LOBULILLOS** consisten en un rango de diez a cien acinos, cada uno de ellos

con su conducto excretor correspondiente llamado conducto terminal. Los acinos están compuestos por un grupo de células secretoras responsables de la producción de la secreción láctea, formando así una cavidad donde descargan esta secreción. Están rodeados de células mioepiteliales y capilares sanguíneos que desempeñan un papel crucial en los procesos de secreción y expulsión de la leche (2).

El **SISTEMA DE CONDUCTOS LACTÍFEROS** que drena la glándula mamaria opera de la siguiente manera: el contenido del acino se descarga mediante un conducto terminal, quien se une con otros conductos terminales para constituir el conducto lobulillar. Este último recolecta la secreción láctea de todos los acinos presentes en un lobulillo. Los **CONDUCTOS LOBULILLARES** se agrupan para constituir el conducto interlobulillar, que, al unirse con otros conductos similares, genera el conducto lobular o segmentario. Este último, de mayor diámetro que los anteriores, se encamina hacia el pezón. Antes de llegar a este punto y justo debajo de la areola mamaria, se ensancha para formar el seno lactífero, el cual se estrecha nuevamente al desembocar en el pezón (2).

La configuración va cambiando de acuerdo a la edad y puede experimentar cambios durante períodos como la lactancia y el embarazo. En efecto, durante la adolescencia femenina, las mamas presentan pocos conductos revestidos internamente con epitelio plano y rodeados por tejido conectivo. Mientras se completa la fase de desarrollo bajo la influencia de las hormonas ováricas, estos conductos comienzan a ramificarse, y en sus extremos se originan pequeñas masas sólidas de células poliédricas con forma esférica, que eventualmente darán lugar a los alvéolos (4).

Los alvéolos activos sólo surgen **DURANTE EL EMBARAZO**, momento en el cual los conductos se ramifican y desarrollan un lumen en sus extremos que se agranda conforme se llena de secreción. Al mismo tiempo, hay un aumento en la cantidad de tejido adiposo y la irrigación de la mama. Durante las últimas semanas del embarazo, la secreción llega a adquirir propiedades especiales y se conoce como calostro. Pocos días después del parto, se inicia la producción de la leche materna.

DESPUÉS DE LA MENOPAUSIA la glándula mamaria experimenta una disminución de tamaño, y los componentes celulares de los alvéolos y conductos experimentan un proceso degenerativo, reduciéndose en cantidad (4).

FISIOLOGÍA DE LA LACTANCIA MATERNA:

1.- ESTÍMULO: Cuando se succiona el pezón, los receptores sensoriales transmiten información al cerebro señalando la necesidad de iniciar la producción de leche. (5)

2.- LIBERACIÓN DE HORMONAS: En el hipotálamo, la hipófisis libera prolactina y oxitocina, las cuales se transportan a las glándulas mamarias a través del torrente sanguíneo (6).

3.- PRODUCCIÓN LÁCTEA: La prolactina alcanza los alvéolos y activa las células secretoras encargadas de la producción de leche (6).

4.- REFLEJO DE EYECCIÓN: La oxitocina, al contraer las células musculares de los alvéolos, provoca la expulsión de la leche, impulsándola mediante los conductos hacia los senos galactóforos (6).

5.- VACIADO: La LM en los senos galactóforos se libera mediante la acción de succión. La cantidad de leche producida se ve influenciada por la frecuencia y la eficacia del proceso de succión y vaciado (5).

DEFINICIÓN LACTANCIA MATERNA:

La LM dentro del contexto de la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño de la OMS, se describe como una acción natural y un comportamiento aprendido. Este acto consiste en proporcionar un alimento óptimo para el crecimiento y desarrollo saludable de los lactantes. Además, forma parte del proceso reproductivo y tiene efectos significativos y beneficiosos para la salud de la madre. (7) Las cuales se encuentran:

- Recuperación física mejorada después del parto, reducción de peso y riesgo de obesidad, y menor probabilidad de desarrollar cáncer de ovario y mama, así como osteoporosis. Reduce la posibilidad de un nuevo embarazo (7).

DEFINICIÓN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (LME)

La LME implica que el bebé se alimenta únicamente con leche materna hasta cumplir seis meses, sin necesidad de introducir otros alimentos líquidos o sólidos. Este enfoque busca establecer defensas inmunológicas óptimas para promover un crecimiento y desarrollo saludable (8).

La OMS y UNICEF aconsejan mantener esta práctica durante los primeros seis meses de vida, sugiriendo que comience dentro de la primera hora después del parto, se realice una demanda y se evite el uso de fórmulas infantiles (8) (9).

La OMS propone que la LME se mantenga los seis primeros meses de vida y continuar hasta los dos años de edad o más con la complementación de otros alimentos (7).

CLASES DE LECHE MATERNA

Es la única alimentación que se ajusta a las necesidades del bebé y favorece a su desarrollo.

Calostro: Una secreción láctea densa y amarillenta, producida en cantidades limitadas durante los primeros cinco días posteriores al parto. Contiene componentes inmunológicos, diversas proteínas, así como calcio y otros minerales. Su volumen reducido permite que el neonato coordine las funciones esenciales de succión, deglución y respiración. Contribuye a la eliminación del meconio, previniendo la ictericia neonatal, y favorece la maduración del sistema digestivo (10).

Leche de transición: Es la leche generada entre el quinto y el decimoquinto día después del parto. En el tercer día, se experimenta un aumento significativo en la producción de leche conocida como la "bajada de la leche". En las madres de bebés nacidos a término, la producción de leche sigue el ritmo diario del desarrollo gastrointestinal y general del bebé, evolucionando día a día hasta adquirir las características de la leche madura (11).

Leche madura: Secreción láctea que se produce a partir del decimosexto día. En

madres de bebés a término y prematuros, esta leche proporcionará todos los elementos esenciales para el crecimiento y desarrollo del bebé hasta los 6 meses. En el caso de madres que deben alimentar a más de un bebé, se producirá la cantidad suficiente de leche madura para cada uno, facilitando la maduración gradual del sistema digestivo del bebé y preparándolo para la introducción de otros alimentos en el momento adecuado (11).

DURACIÓN Y FRECUENCIA

La alimentación del bebé debe realizarse a libre demanda, tanto de día como de noche, con una frecuencia de 8 a 12 veces en un período de 24 horas, en promedio. La lactancia nocturna contribuye al aumento de la producción de leche. No existe un modelo específico de alimentación, ya que algunos bebés pueden satisfacerse en 10 minutos, mientras que otros pueden necesitar 30 minutos o más en cada toma. Es importante destacar que la mayoría de las mujeres producen más leche de la que su bebé puede consumir, y una madre de gemelos producirá suficiente leche para satisfacer las necesidades de ambos. Es crucial reconocer las señales de hambre en el bebé, como mover la cabeza en busca del pecho, abrir la boca, sacar la lengua, succionar (11).

5.-CUADRO GUÍA METODOLÓGICA SESIÓN 1:

MOMENTOS	ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDÁCTICOS	TIEMPO
MOTIVACIÓN	Se motivará a través de la presentación de imágenes relacionadas al tema, luego se invita a las participantes a identificar el tema a tratar.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	5 min
BÁSICO	La sesión educativa incluye los siguientes contenidos: Generalidades de la LM: - Definición - Frecuencia de la LM	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	15 min
PRACTICO	Se invitará a las madres a realizar preguntas.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	10 min
EVALUACIÓN	Se evaluará a través de 1 pregunta sobre el tema expuesto, específicamente: -¿Qué es la LM y cuál es la frecuencia?	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	10 min
EXTENSIÓN	Se proporcionará a las madres hoja impresa con información de la sesión y se le dejará como tarea que lo lean en casa y lo internalicen.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	5 min

SESIÓN N° 2

I.- DATOS GENERALES:

1.1. Tema: Lactancia materna

1.2. Nombre de la actividad: Sesión educativa LM

1.3. Fecha: 27/09/2023

1.4. Lugar: Hospital de apoyo de Elpidio Berovides Pérez Otuzco

1.5. Facilitadoras: Chávez Valverde Carolina Estrellita y Castañeda Ticeran
Alejandra Valeria

1.6. Usuarias: Las madres de lactantes del Hospital de Apoyo Otuzco

II.- COMPETENCIAS A LOGRAR:

3.1. CONTENIDOS: Ventajas de la lactancia materna: Ventajas para la madre

3.2. CAPACIDADES: - Expresa de manera personal los aspectos positivos de amamantar. - Menciona las ventajas de LM para la madre.

3.3. ACTITUDES: - Demuestran participación activa y actitud responsable.

4. CONTENIDO TEÓRICO DE LA SESIÓN:

BENEFICIOS PARA LA MADRE

Entre los BENEFICIOS para la madre se encuentran: (11)

✓ Refuerza el vínculo entre madre e hijo.

✓ Constituye un momento sumamente placentero y gratificante tanto para la madre como para el bebé.

✓ Las madres lactantes encuentran más sencillo perder el peso que ganaron en el embarazo.

✓ Contribuye a la involución uterina posparto, facilitando que el útero, que ha experimentado un crecimiento significativo durante el embarazo, vuelva a ser como era.

✓ Reduce el riesgo de padecer hipertensión, anemia y depresión posparto.

- ✓ Las madres que amamantan presentan una menor incidencia de cáncer de ovario y mama. Además, brinda protección contra la osteoporosis.
- ✓ Minimiza el nivel de estrés y potencia la autoestima
- ✓ Contribuye a la regulación de la fertilidad.
- ✓ Previene la congestión mamaria y estimula la producción láctea.

5. CUADRO GUÍA METODOLÓGICA SESIÓN 2:

MOMENTOS	ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDÁCTICOS	TIEMPO
MOTIVACIÓN	Se motivará a través de la presentación de imágenes relacionadas al tema, luego se invita a las participantes a identificar el tema a tratar.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	5 min
BÁSICO	La sesión educativa incluye los siguientes contenidos: Beneficios de la lactancia materna: - Beneficios para la madre	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	15 min
PRACTICO	Se invitará a las madres a realizar preguntas.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	10 min
EVALUACIÓN	Se evaluará a través de 1 pregunta sobre el tema expuesto, específicamente: - ¿Cuáles son los beneficios de LM para la madre?	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	10 min
EXTENSIÓN	Se proporcionará a las madres hoja impresa con información de la sesión y se le dejará como tarea que lo lean en casa y lo internalicen.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	5 min

SESIÓN N° 3

I.- DATOS GENERALES:

1.1. Tema: Lactancia materna

1.2. Nombre de la actividad: Sesión educativa LM

1.3. Fecha: 29/09/2023

1.4. Lugar: Hospital de apoyo de Elpidio Berovides Pérez Otuzco

1.5. Facilitadoras: Chávez Valverde Carolina Estrellita y Castañeda Ticeran
Alejandra Valeria

1.6. Usuaris: Las madres de lactantes del Hospital de Apoyo Otuzco

II.- COMPETENCIAS A LOGRAR:

3.1. CONTENIDOS: Ventajas de la LM para el niño o la niña:

3.2. CAPACIDADES: - Enuncia con sus propias palabras las ventajas de la LM -
Menciona las ventajas de la LM para el infante.

3.3. ACTITUDES: - Demuestran participación activa y actitud responsable.

4. CONTENIDO TEÓRICO DE LA SESIÓN:

✓ Fomenta un desarrollo emocional y físico integral.

✓ Elevada inteligencia

✓ Nutrición ideal: La LM proporciona la mezcla perfecta de nutrientes para el infante, aparte de grasas esenciales, proteínas y vitaminas. Su configuración se ajusta a medida que el bebé se desarrolla, asegurando la satisfacción de sus necesidades en las diversas etapas de su desarrollo (12).

✓ Vínculo afectivo madre niña(o): Al satisfacer requisitos como la cercanía y seguridad, contribuye a fortalecer la autoestima del niño y fomenta una conexión emocional con la madre (12).

✓ Favorece la correcta dentición y el desarrollo del habla. El acto de succión

contribuye a la mejoría de la mandíbula del bebé, logrando una posición adecuada alrededor de los 8 meses. Si la succión se realiza con tetina, los movimientos del bebé son más pasivos y los músculos de la mandíbula no se desarrollan de la misma manera. Por esta razón, una succión y deglución apropiadas son fundamentales para el desarrollo óptimo de las estructuras orofaciales y la prevención de alteraciones del lenguaje (12).

✓ Minimiza el peligro de contraer anemia y de diversas enfermedades como bronquitis, otitis, neumonía, influenza, diarreas, alergias, obesidad, cáncer, y desnutrición.

✓ Reduce la tasa de mortalidad en los neonatos.

5. CUADRO GUÍA METODOLÓGICA SESIÓN 3

MOMENTOS	ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDÁCTICOS	TIEMPO	INDICADORES DE LOGRO
MOTIVACIÓN	Se motivará a través de la presentación de imágenes relacionadas al tema, luego se invita a las participantes a identificar el tema a tratar.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	5 min	Las participantes expresan su punto de vista del caso planteado y muestran interés sobre el tema, respondiendo a las interrogantes planteadas.
BÁSICO	La sesión educativa incluye los siguientes contenidos: Beneficios de la lactancia materna: - Beneficios para el niño/a.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	15 min	Las madres participan activamente escuchando la exposición.
PRACTICO	Se invitará a las madres a realizar preguntas.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	10 min	Las madres expresan sus inquietudes y preguntas y son resueltas por las expositoras.
EVALUACIÓN	Se evaluará a través de 1 pregunta sobre el tema expuesto, específicamente: - ¿Cuáles son los beneficios de LM para el niño/a.?	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	10 min	Las madres participan activamente respondiendo las preguntas planteadas.
EXTENSIÓN	Se proporcionará a las madres hoja impresa con información de la sesión y se le dejará como tarea que lo lean en casa y lo internalicen.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	5 min	Se comprometen con divulgar el tema tratado.

SESIÓN N° 4

I.- DATOS GENERALES:

1.1. Tema: Lactancia materna

1.2. Nombre de la actividad: Sesión educativa LM

1.3. Fecha: 01/10/2023

1.4. Lugar: Hospital de apoyo de Elpidio Berovides Pérez Otuzco

1.5. Facilitadoras: Chavez Valverde Carolina Estrellita y Castañeda Ticeran
Alejandra Valeria

1.6. Usuarias: Las madres de lactantes del Hospital de Apoyo Otuzco

II.- COMPETENCIAS A LOGRAR:

3.1. CONTENIDOS: Ventajas de la lactancia materna: Beneficios tanto para la madre como para el niño/a.

3.2. CAPACIDADES: - Expresa de manera personal los aspectos positivos de amamantar. - Menciona las ventajas de LM para la madre.

3.3. ACTITUDES: - Demuestran participación activa y actitud responsable.

4. CONTENIDO TEÓRICO DE LA SESIÓN:

Formación de vínculos:

El Apego: Históricamente, las conductas de apego entre madre e hijo/a se han percibido como instintivas; no obstante, la ciencia ha corroborado que la lactancia materna es una parte fundamental del sistema que garantiza y extiende la protección y la creación de vínculos. Esto repercute directamente en el desarrollo adecuado del sistema nervioso central del recién nacido/a (11).

El apego prenatal: Se establece en el momento que la progenitora empieza a notar los movimientos fetales, generalmente entre las 18 y 22 semanas de embarazo. Este período es crucial, ya que marca el inicio del proceso de separación entre la madre y el feto, siendo fundamental para fomentar el apego prenatal entre la madre y su hijo/a, y para desarrollar una conciencia del vínculo que se está estableciendo (11).

El nacimiento, el apego y la lactancia: Durante el proceso de parto, se desencadenan diversas hormonas que influyen directamente en la interacción entre la madre y su hijo/a, así como en el inicio de la lactancia. La beta-endorfina, cuya concentración aumenta durante el parto, contrarresta el dolor y estimula la secreción de prolactina. La prolactina, impulsa la producción de leche materna, favorece la maduración fetal y contribuye a la relajación de la madre. La oxitocina, otra hormona liberada durante el parto, desencadena las contracciones uterinas, Estas complejas interacciones hormonales son fundamentales para establecer los lazos afectivos entre la madre y el recién nacido/ay para el inicio exitoso de la lactancia materna (11).

Contacto piel a piel: La capacidad del recién nacido para establecer vínculos y fomentar comportamientos de apego con su madre se manifiesta a través de competencias sensoriales e interactivas. En la primera hora después del nacimiento, el bebé se encuentra en un estado de vigilia y calma, demostrando una aguda receptividad sensorial y buscando ser acogido en el nuevo entorno extrauterino. La madre, justo después del parto, muestra una disposición especial para compartir emociones con su bebé y para aprender comportamientos maternos, como proporcionar cuidado físico y expresar afecto hacia su hijo/a (11).

5. CUADRO GUÍA METODOLÓGICA SESIÓN 4

MOMENTOS	ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDÁCTICOS	TIEMPO	INDICADORES DE LOGRO
MOTIVACIÓN	Se motivará a través de la presentación de imágenes relacionadas al tema, luego se invita a las participantes a identificar el tema a tratar.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	5 min	Las participantes expresan su punto de vista del caso planteado y muestran interés sobre el tema, respondiendo a las interrogantes planteadas.
BÁSICO	La sesión educativa incluye los siguientes contenidos: Beneficios de la lactancia materna: - Beneficios para madre - niño/a.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	15 min	Las madres participan activamente escuchando la exposición.
PRACTICO	Se invitará a las madres a realizar preguntas.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	10 min	Las madres expresan sus inquietudes y preguntas y son resueltas por las expositoras.
EVALUACIÓN	Se evaluará a través de 1 pregunta sobre el tema expuesto, específicamente: - ¿Cuáles son los beneficios de LM para madre - niño/a.?	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	10 min	Las madres participan activamente respondiendo las preguntas planteadas.
EXTENSIÓN	Se proporcionará a las madres hoja impresa con información de la sesión y se le dejará como tarea que lo lean en casa y lo internalicen.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	5 min	Se comprometen con divulgar el tema tratado.

SESIÓN N° 5

I.- DATOS GENERALES:

1.1. Tema: Lactancia materna

1.2. Nombre de la actividad: Sesión educativa LM

1.3. Fecha: 03/10/2023

1.4. Lugar: Hospital de apoyo de Elpidio Berovides Pérez Otuzco

1.5. Facilitadoras: Chavez Valverde Carolina Estrellita y Castañeda Ticeran
Alejandra Valeria

1.6. Usuaris: Las madres de lactantes del Hospital de Apoyo Otuzco

II.- COMPETENCIAS A LOGRAR:

3.1. CONTENIDOS: Técnicas de Amamantamiento: Técnicas de Amamantamiento.

3.2. CAPACIDADES: - Menciona con sus propias palabras técnicas de Amamantamiento.

3.3. ACTITUDES: - Demuestran participación activa y actitud responsable.

4. CONTENIDO TEÓRICO DE LA SESIÓN:

TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO

La posición de la madre: Es necesario que la madre se lave las manos antes de amamantar y adopte una posición cómoda durante la lactancia. Puede hacerlo estando acostada como sentada. Al sostener al bebé, es recomendable colocarlo en la curva del codo de la madre, preferiblemente con las nalgas apoyadas en la parte frontal de su cuerpo. Es importante asegurarse de que la oreja, el hombro y la cadera del bebé estén alineados para garantizar una posición adecuada durante la lactancia (13).

DIVERSAS POSICIONES PARA EL AMAMANTAMIENTO:

Posición natural, donde la madre se encuentra recostada y el bebé se coloca en decúbito ventral sobre ella (11).

Posición clásica: la madre está sentada y sostiene al bebé como si estuviera acunándolo en sus brazos.

Madre acostada: en este contexto, es crucial que el personal sanitario proporcione orientación y respaldo a la madre para que esté informada sobre cómo prevenir cualquier riesgo de ahogamiento para el bebé (11).

Posición por debajo del brazo: Esta posición se vuelve beneficiosa en situaciones para la lactancia de gemelos, la presencia de conductos lácteos bloqueados y cuando se enfrenta dificultad en el agarre del bebé al pecho materno (11).

Alza con el brazo opuesto: Beneficioso para infantes enfermos o muy chicos.

Posición de caballito. Esta posición se muestra beneficiosa para bebés con tono muscular bajo o alto, aquellos con fisura palatina, así como para madres con pechos de gran tamaño.

Posición en canasta: Esta posición resulta beneficiosa cuando se alimentan simultáneamente gemelos lactantes. Además, es útil en situaciones de cesárea, evitando ejercer presión sobre la herida operatoria (11).

El agarre del bebe: La progenitora deberá sujetar el pecho con la mano en forma de "C", aproximar al infante hacia su pecho, asegurándose de que esté posicionado con el vientre frente a ella. Luego, espere a que el bebé abra ampliamente la boca y tome el pecho adecuadamente, o cubrir la areola (zona oscura) (11). El agarre es correcto cuando:

- El mentón del bebe toca el pecho
- Su boca está bien abierta
- Su labio inferior está hacia afuera (evertido)
- Se ve más areola por arriba que por debajo de la boca.

DURACIÓN Y FRECUENCIA DE LA LACTANCIA

Es recomendable que el bebé se alimente a libre demanda, tanto de día como de noche, con una frecuencia de 8 a 12 veces en un período de 24 horas, en promedio. La lactancia nocturna contribuye a aumentar la producción de leche. No existe un patrón fijo de alimentación para el bebé; algunos pueden satisfacerse en 10 minutos por toma, mientras que otros pueden necesitar 30 minutos o más (13).

Es crucial identificar las señales de hambre en el bebé, como el movimiento de la cabeza en busca del pecho, la apertura de la boca, sacar la lengua, succionar las manos, mostrarse inquieto o emitir quejidos. Se destaca que el llanto constituye un signo tardío de hambre (13).

Es crucial que el bebé tome de los dos pechos.

RECUERDA: La sensación de dolor en los pezones generalmente se debe a un agarre incorrecto durante la lactancia. Las madres necesitan apoyo y tranquilidad en las primeras 6 horas después del parto para fortalecer su confianza. Es importante tener en cuenta que una mayor succión, se estimula una mayor producción de leche (13).

5. CUADRO GUÍA METODOLÓGICA SESIÓN 5

MOMENTOS	ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDÁCTICOS	TIEMPO	INDICADORES DE LOGRO
MOTIVACIÓN	Se motivará a través de la presentación de imágenes relacionadas al tema, luego se invita a las participantes a identificar el tema a tratar.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	5 min	Las participantes expresan su punto de vista del caso planteado y muestran interés sobre el tema, respondiendo a las interrogantes planteadas.
BÁSICO	La sesión educativa incluye los siguientes contenidos: Técnicas de Amamantamiento: - Posiciones para el Amamantamiento	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	15 min	Las madres participan activamente escuchando la exposición.
PRACTICO	Se invitará a las madres a realizar preguntas.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	10 min	Las madres expresan sus inquietudes y preguntas y son resueltas por las expositoras.
EVALUACIÓN	Se evaluará a través de 1 pregunta sobre el tema expuesto, específicamente: - ¿Cuáles son las técnicas de Amamantamiento?	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	10 min	Las madres participan activamente respondiendo las preguntas planteadas.
EXTENSIÓN	Se proporcionará a las madres hoja impresa con información de la sesión y se le dejará como tarea que lo lean en casa y lo internalicen.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	5 min	Se comprometen con divulgar el tema tratado.

SESIÓN N° 6

I.- DATOS GENERALES:

1.1. Tema: Lactancia materna

1.2. Nombre de la actividad: Sesión educativa LM

1.3. Fecha: 05/10/2023

1.4. Lugar: Hospital de apoyo de Elpidio Berovides Pérez Otuzco

1.5. Facilitadoras: Chavez Valverde Carolina Estrellita y Castañeda Ticeran
Alejandra Valeria

1.6. Usuaris: Las madres de lactantes del Hospital de Apoyo Otuzco

II.- COMPETENCIAS A LOGRAR:

3.1. CONTENIDOS: Técnicas de Amamantamiento: Procedimientos de Amamantamiento.

3.2. CAPACIDADES: - Menciona con sus propias palabras los Procedimientos de Amamantamiento.

3.3. ACTITUDES: - Demuestran participación activa y actitud responsable.

4. CONTENIDO TEÓRICO DE LA SESIÓN:

Cuando te encuentres recostada, permite que tu hijo inicie la succión cuando esté listo. En caso de estar en una posición contraria, tendrá mayor control sobre el agarre en comparación con el bebé (14).

1. Sujeta a tu bebé de manera que su nariz se alinee con tu pezón.

2. Asegúrese que su oreja, hombro y caderas se encuentren alineados en una línea recta.

3. Toque el labio superior de su hijo con tu pezón y aguarda a que abra la boca ampliamente, como si estuviera bostezando (14).

4. De manera ágil, coloque al bebé contra su pecho. Asegúrate de que tu barbilla toque tu pecho, dejando un espacio entre tu nariz y tu pecho para que puedas respirar

sin dificultad (14).

5. Mientras el bebé está succionando, deberías percibir un suave tirón, pero sin que esto resulte doloroso. En caso de experimentar dolor o molestias, desliza delicadamente tu dedo desde una esquina de la boca del bebé para detener la succión y vuelve a intentarlo (14).

5. CUADRO GUÍA METODOLÓGICA SESIÓN 6

MOMENTOS	ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDÁCTICOS	TIEMPO	INDICADORES DE LOGRO
MOTIVACIÓN	Se motivará a través de la presentación de imágenes relacionadas al tema, luego se invita a las participantes a identificar el tema a tratar.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	5 min	Las participantes expresan su punto de vista del caso planteado y muestran interés sobre el tema, respondiendo a las interrogantes planteadas.
BÁSICO	La sesión educativa incluye los siguientes contenidos: Técnicas de Amamantamiento: - Procedimientos de Amamantamiento.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	15 min	Las madres participan activamente escuchando la exposición.
PRACTICO	Se invitará a las madres a realizar preguntas.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	10 min	Las madres expresan sus inquietudes y preguntas y son resueltas por las expositoras.
EVALUACIÓN	Se evaluará a través de 1 pregunta sobre el tema expuesto, específicamente: - ¿Cuáles son los Procedimientos de Amamantamiento?	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	10 min	Las madres participan activamente respondiendo las preguntas planteadas.
EXTENSIÓN	Se proporcionará a las madres hoja impresa con información de la sesión y se le dejará como tarea que lo lean en casa y lo internalicen.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	5 min	Se comprometen con divulgar el tema tratado.

SESIÓN N° 7

I.- DATOS GENERALES:

1.1. Tema: Lactancia materna

1.2. Nombre de la actividad: Sesión educativa LM

1.3. Fecha:07/10/ 2023

1.4. Lugar: Hospital de apoyo de Elpidio Berovides Pérez Otuzco

1.5. Facilitadoras: Chavez Valverde Carolina Estrellita y Castañeda Ticeran Alejandra Valeria

1.6. Usuaris: Las madres de lactantes del Hospital de Apoyo Otuzco

II.- COMPETENCIAS A LOGRAR:

3.1. CONTENIDOS: Extracción manual de leche materna: Métodos.

3.2. CAPACIDADES: - Menciona con sus propias palabras las Estrategias para obtener manualmente leche materna.

3.3. ACTITUDES: - Demuestran participación activa y actitud responsable.

4. CONTENIDO TEÓRICO DE LA SESIÓN:

EXTRACCIÓN MANUAL DE LECHE

El proceso de extracción, almacenamiento, preservación y administración de la leche materna presenta diversas razones, ya que existen diferentes motivos para llevar a cabo la extracción:

La obtención, preservación y suministro de leche materna abordan diversas necesidades, como la alimentación de recién nacidos prematuros, la mitigación de la congestión mamaria debido a pezones planos o invertidos, la separación temporal entre la madre y el bebé por motivos como trabajo fuera del hogar, viajes, enfermedad o hospitalización, así como la alimentación de bebés a término con dificultades para mamar. Además, se considera como medida preventiva evitar la transmisión de infecciones bucales como monilias y herpes entre la madre y el bebé (11).

MÉTODOS

Métodos para extraer la leche, extraer leche manualmente se presenta como la opción más simple, conveniente, efectiva y con un menor riesgo de contaminación. Además, en el mercado existen diversas opciones de bombas manuales y eléctricas, ofreciendo variedad en tipos y modelos (11).

Medidas de higiene en la extracción, será esencial lavarse las manos minuciosamente con agua y jabón antes de proceder. Además, se debe utilizar un recipiente con tapa, ya sea frasco o taza de plástico o vidrio de boca ancha y resistente al calor, previamente lavado con agua caliente (11).

Preparación para la extracción, La extracción debe realizarse en un entorno cómodo y tranquilo mientras la madre está sentada. Es esencial que la madre se sienta relajada, sin estrés ni dolor. Si lo prefiere, puede tener la compañía de un familiar o alguien de confianza. Se le recomienda dirigir su atención hacia su bebé, ya sea observándolo directamente si está presente o teniendo una foto o prenda de vestir del bebé, ya que esto favorecerá la liberación del reflejo de la oxitocina (11).

5. CUADRO GUÍA METODOLÓGICA SESIÓN 7

MOMENTOS	ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDÁCTICOS	TIEMPO	INDICADORES DE LOGRO
MOTIVACIÓN	Se motivará a través de la presentación de imágenes relacionadas al tema, luego se invita a las participantes a identificar el tema a tratar.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	5 min	Las participantes expresan su punto de vista del caso planteado y muestran interés sobre el tema, respondiendo a las interrogantes planteadas.
BÁSICO	La sesión educativa incluye los siguientes contenidos: Extracción manual de leche materna: - Métodos	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	15 min	Las madres participan activamente escuchando la exposición.
PRACTICO	Se invitará a las madres a realizar preguntas.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	10 min	Las madres expresan sus inquietudes y preguntas y son resueltas por las expositoras.
EVALUACIÓN	Se evaluará a través de 1 pregunta sobre el tema expuesto, específicamente: - ¿Cuáles son los Métodos de Extracción manual de leche materna?	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	10 min	Las madres participan activamente respondiendo las preguntas planteadas.
EXTENSIÓN	Se proporcionará a las madres hoja impresa con información de la sesión y se le dejará como tarea que lo lean en casa y lo internalicen.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	5 min	Se comprometen con divulgar el tema tratado.

SESIÓN N° 8

I.- DATOS GENERALES:

1.1. Tema: Lactancia materna

1.2. Nombre de la actividad: Sesión educativa LM

1.3. Fecha: 09/10/2023

1.4. Lugar: Hospital de apoyo de Elpidio Berovides Pérez Otuzco

1.5. Facilitadoras: Chavez Valverde Carolina Estrellita y Castañeda Ticeran Alejandra Valeria

1.6. Usuarias: Las madres de lactantes del Hospital de Apoyo Otuzco

II.- COMPETENCIAS A LOGRAR:

3.1. CONTENIDOS: Extracción manual de leche materna: Procedimientos.

3.2. CAPACIDADES: - Menciona con sus propias palabras los Procedimientos para la Obtención Manual de LM.

3.3. ACTITUDES: - Demuestran participación activa y actitud responsable.

4. CONTENIDO TEÓRICO DE LA SESIÓN: PROCEDIMIENTOS

Estrategia para la obtención manual:

✓ Realice masajes circulares alrededor del seno, moviéndose de arriba hacia abajo (puede utilizar un peine) con el objetivo de estimular el reflejo de bajada o de oxitocina (13).

✓ Masajea muy suave los pezones (13).

✓ Envuelva el pecho con una mano, posicionando el pulgar por encima de la areola y los demás dedos por debajo (13).

✓ Aplique presión en la mamá, empujándola hacia el pecho para extraer la leche. (11)

- ✓ Realice una compresión en la mama con el pulgar situado en la parte exterior de la areola, aplicando presión sin que el dedo resbale hacia el pezón (11).
- ✓ Ejecute compresiones de manera intermitente y rítmica. En caso de que la leche no fluya o sea escasa, NO aplique más presión. Aliente a la madre a relajarse, bríndele seguridad e incremente la frecuencia de los movimientos intermitentes (11).
- ✓ Gire los dedos para asegurarse de vaciar la leche de todos los sectores, evitando tirar del pezón ya que esto podría inhibir el reflejo de la eyección (13).
- ✓ El proceso de obtención manual generalmente lleva alrededor de 15 a 20 minutos (13).

CONSERVACIÓN DE LA LECHE EXTRAÍDA

Para preservar la leche extraída, se aconseja dividirla en recipientes y porciones según la cantidad que consume el bebé, almacenándola de acuerdo con el tiempo recomendado (11):

A temperatura ambiente: la leche se puede conservar durante 6 a 8 horas, excepto en áreas muy cálidas, donde se recomienda refrigerarla, almacenada en el interior del refrigerador, la leche puede conservarse hasta 72 horas (11).

5. CUADRO GUÍA METODOLÓGICA SESIÓN 8

MOMENTOS	ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE	RECURSOS DIDÁCTICOS	TIEMPO	INDICADORES DE LOGRO
MOTIVACIÓN	Se motivará a través de la presentación de imágenes relacionadas al tema, luego se invita a las participantes a identificar el tema a tratar.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	5 min	Las participantes expresan su punto de vista del caso planteado y muestran interés sobre el tema, respondiendo a las interrogantes planteadas.
BÁSICO	La sesión educativa incluye los siguientes contenidos: Extracción manual de leche materna: - Procedimientos	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	15 min	Las madres participan activamente escuchando la exposición.
PRACTICO	Se invitará a las madres a realizar preguntas.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	10 min	Las madres expresan sus inquietudes y son resueltas por las expositoras.
EVALUACIÓN	-Se evaluará a través de 1 pregunta sobre el tema expuesto, específicamente: - ¿Cuáles son los Procedimientos para la Extracción manual de leche materna? -Se proporcionará a las madres el cuestionario post test en hoja impresa marcando el nivel de aprendizaje obtenido de las 8 sesión es educativa	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras) - Rotafolio	10 min	Las madres participan activamente respondiendo las preguntas planteadas.
EXTENSIÓN	Se brindó palabras de agradecimiento a las madres por el tiempo y puntualidad por cada sesión educativa realizada.	- Palabras - Potencial Humano (Expositoras)	5 min	Se comprometen con divulgar el tema tratado.

EVALUACIÓN

- **Evaluación Diagnóstica:** el conocimiento sobre lactancia materna es irregular y en muchos casos insuficiente, la metodología usada y la población estudiada, en madres primerizas, predomina el nivel de conocimientos medio o regular.
- **Evaluación Formativa:** Programa educativo: Nivel de conocimiento sobre de la LM.
- **Evaluación Sumativa:** Las madres comprenden los conocimientos sobre LM y demuestran las técnicas de amamantamiento.

CERTIFICACIÓN:

Los estándares para la concesión de la certificación estarán vinculados a:

Asistencia: Se realizaron 8 sesiones educativas

Puntualidad: Hora programada 10 am en el área de CRED del Hospital de Apoyo Otuzco

Cumplimiento y calidad de trabajos: A través de la demostración en cada una de las madres

Responsabilidades asumidas de acuerdo a roles asignados: mediante el compromiso a seguir con los alcances brindados en la sesión educativa.

Puntaje obtenido post test y lista de cotejos:

El puntaje medio de las madres sobre conocimientos de LM en el post test fue de 16,87

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Población objetivo: Las madres de lactantes del Hospital de Apoyo Otuzco.

Ámbito de Intervención: El Hospital de apoyo de Elpidio Berovides Pérez perteneciente a la Red de Otuzco

Lugar del Evento: Hospital de Apoyo Otuzco: Teoría y práctica

Fecha del Evento: 25, 27 ,29 de septiembre 2023, 1,3,5,7,9 de octubre 2023

Duración del Evento: 45 minutos cada evento

Horario del Evento: 10 de la mañana

Recursos:

A) Recursos Humanos

Considerar:

- **Organizadores:** integrantes del equipo. (Chavez Valverde Carolina Estrellita y Castañeda Ticeran Alejandra Valeria)
- **Facilitadores:** personas responsables. (Chávez Valverde Carolina Estrellita y Castañeda Ticeran Alejandra Valeria)
- **Participantes:** Las madres de lactantes del Hospital de Apoyo Otuzco.
- **Personal Administrativo:** Personal directivo, gerencial, logístico, secretarial, y programador de Hospital de apoyo de Elpidio Berovides Pérez perteneciente a la Red de Otuzco.

B) Recursos Materiales:

- **Material de escritorio:** Lapiceros, Agendas y libretas de notas, Etiquetas y micas, Notas adhesivas, Papelería, tijeras, engrapador, perforador, resaltadores, plumones de colores.
- **Material o Recurso Didáctico:** Rotafolio, PPT, Hojas informativas, Hojas de preguntas.
- **Ayudas Didácticas:** Rotafolio
- **Equipamiento:** Presentador Multimedia, Laptop, equipo de audio, equipo de extracción para LM.

C) Recursos financieros

Autofinanciado

CAPITULO III: MOMENTO DE IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN EDUCATIVA

- **MOTIVACIÓN:** Se motivará a través de la presentación de imágenes relacionadas al tema, luego se invita a las participantes a identificar el tema a tratar.
- **BÁSICO:** La sesión educativa incluye los siguientes contenidos: Según la sesión ejecutada.
- **PRACTICO:** Se invitará a las madres a realizar preguntas.
- **EVALUACIÓN:** Se evaluará a través de 1 pregunta sobre el tema expuesto, específicamente: Según la sesión ejecutada.
- **EXTENSIÓN:** Se proporcionará a las madres el cuestionario en hoja impresa marcando su nivel de aprendizaje obtenido.

CAPITULO IV: MOMENTO DE EVALUACIÓN EDUCATIVA

- Se aplicó el cuestionario de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva a las madres
- Evaluamos los resultados del post test comparado con el pre test

Anexo 11: Carta de autorización



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD



OTUZCO
RED DE SALUD
Acceso a salud integral para todos

CARTA DE AUTORIZACION

Otuzco, 30 de octubre del 2023.

Srta:

ALEJANDRA VALERIA CASTAÑEDA TICERAN
ALUMNA DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO.

Srta:

CAROLINA ESTRELLITA CHAVEZ VALVERDE
ALUMNA DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO.

EN ATENCION : OFICIO N°0307-2023-UCV-VA-P12-S/JE

Presente. -

De mi especial consideración.

Mediante el presente documento, la Oficina de Desarrollo de Innovación e Investigación de la Red de Salud Otuzco autoriza a las estudiantes del X ciclo de la escuela de enfermería de la Universidad César Vallejo, Castañeda Ticeran, Alejandra Valeria y Chávez Valverde, Carolina Estrellita, realicen la aplicación de su proyecto de investigación titulado **"EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DEL HOSPITAL DE APOYO OTUZCO-2023.** madres de familia con niño menores de 6 meses pertenecientes a nuestra institución.

Se solicita a los alumnos alcanzar a esta oficina un ejemplar de su trabajo de investigación

Agradezco de antemano la oportunidad y confianza brindada de formar parte de su formación académica.

Atentamente.

REGION LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
LIC. ANGELITA DELLY CASAS RABINES
OFICINA DE DESARROLLO
DE INNOVACION E INVESTIGACION
RED DE SALUD OTUZCO

"Juntos por la Prosperidad"

Jr. Progreso 385 -Otuzco- La Libertad-Central Telefónica 044-436281
www.reddesaludotuzco.gob.pe

Anexo 12: Constancia de traducción

This document has been translated by the Translation and Interpreting Service of Cesar Vallejo University and it has been revised by the native speaker of English: Mark Stables.



Ana Gonzales Castañeda

Dr. Ana Gonzales Castañeda
Professor of the School of Translation
and Interpreting

Anexo 13: Consentimiento informado

Consentimiento Informado

Título de la investigación: " Efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco, 2023."

Investigador (a): Castañeda Ticeran, Alejandra Valeria
Chávez Valverde, Carolina Estrellita

Propósito del estudio: Le estamos invitando a participar en la investigación titulada "Efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco, 2023.", cuyo objetivo es determinar la efectividad del programa educativo "Acto de amor convertido en alimento" en el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco, 2023. Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado, de la carrera profesional de enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Ciencias de la salud aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución del Hospital de Apoyo Otuzco.

Describir el impacto del problema de la investigación.

En Otuzco se encuentra el Hospital de Apoyo Elpidio Berovides Pérez, afiliado a la Red de Otuzco, donde se ofrecen consultas en el área materna y control de crecimiento y desarrollo (CRED) para mujeres con hijos de entre 0 y 5 años. No obstante, al evaluar las técnicas de amamantamiento, se ha observado un desconocimiento y aplicación incorrecta por parte de las madres.

Procedimiento

Si usted acepta participar en esta investigación:

1. Se realizará una encuesta donde se recogerá datos personales y algunas preguntas sobre la investigación: " Efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco, 2023".
2. En la encuesta tendrá un tiempo aproximado de **20 minutos** y se realizará en el Hospital de Apoyo Otuzco. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.



Participación voluntaria (principio de autonomía):

Usted puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a que haya aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

La participación de usted en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Mencionar que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá algún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados de la investigación deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información recogida en la encuesta es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con las investigadoras Castañeda Ticeran, Alejandra Valeria y Chávez Valverde, Carolina Estrellita; Docente asesor Mg. Caipo Chu Luisa Leyla, email: lcaipoc@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo q participar en la investigación.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:



Anexo 14: Dictamen del Comité de Ética en Investigación.



Dictamen del Comité de Ética en Investigación.

El que suscribe, presidente del Comité de Ética de la Escuela de Enfermería, Dra. Cecilia Guevara Sánchez, deja constancia que el programa de investigación titulado: Efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre lactancia materna en madres del Hospital de Apoyo Otuzco, 2023.

Presentado por los autores principales: Castañeda Ticeran, Alejandra Valeria
Chávez Valverde, Carolina Estrellita

Ha sido evaluado, determinándose que la continuidad del programa de investigación cuenta con un dictamen: favorable (x) observado () desfavorable ().

Código: PI-CEI-ENF 190 -2023

Trujillo, 20 de noviembre del 2023.

Dra. Cecilia Guevara Sánchez.
**Presidente del Comité de Ética en
Investigación Programa Académico de
Enfermería**

C/c