



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Taller sobre lactancia materna para mejorar el nivel de  
conocimiento en madres de niños de 0-6 meses en el Centro de  
Salud La Tortuga – Paita**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Enfermería

**AUTORAS:**

Chapilliquen Querevalu, Marcia Esther (ORCID:0000-0003-4583-3201)

Lupuche Alejos, María Isabel (ORCID:0000-0001-6027-2428)

**ASESORA:**

Mg. Pulache Herrera, Carmen Mariela (ORCID:0000-0002-5829-4422)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Perinatal e Infantil

PIURA-PERÚ

2020

DEDICATORIA:

A nuestros familiares, amigos y docentes; porque cada uno de ellos nos han motivado a seguir en la lucha hasta llegar a la meta.

## AGRADECIMIENTO

Un entero agradecimiento a Dios, quien ha sido nuestro guía y protector; a nuestros familiares quienes han depositado su entera confianza en nuestra capacidad intelectual.

## Índice de contenidos

Resumen.....	v
Abstract .....	vi
I. INTRODUCCIÓN .....	7
II. MARCO TEÓRICO.....	9
III. METODOLOGÍA.....	21
3.1 Tipo y diseño de investigación: .....	21
3.1.1 Tipo de investigación:.....	21
3.1.2 Diseño de investigación:.....	21
3.2 Variables y Operacionalización: .....	21
3.2.1 Variables .....	21
3.2.2 Operacionalización .....	21
3.3 Población, Muestra y Muestreo .....	22
3.3.1 Población .....	22
3.3.2 Muestra .....	22
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos: .....	22
3.5 Procedimientos: .....	23
3.6 Método de análisis de datos: .....	24
3.7 Aspectos éticos:.....	24
IV. RESULTADOS .....	25
V. DISCUSIÓN.....	34
VI. CONCLUSIONES .....	39
VII. RECOMENDACIONES .....	41
REFERENCIAS .....	42
ANEXOS .....	48

## Resumen

Nuestro trabajo de Investigación es de tipo básico- cuantitativo; diseño pre experimental, transversal, descriptivo, aplicativo; que se realizó a durante el año 2020, teniendo como propósito Determinar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento en madres de niños de 0-6 meses en el Centro de Salud de La Tortuga-Paita. Nuestra muestra estuvo constituida por 75 madres lactantes de niños de 0 a 6 meses de edad que acuden al centro de salud La Tortuga; quienes cumplieron con los criterios establecidos. Los datos fueron recogidos través de una encuesta vía online, que se utilizó evaluar las 8 dimensiones consideradas en el trabajo, editado por las autoras. La confiabilidad del instrumento se midió mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, con un valor de 0.812, el cual se considera un coeficiente muy bueno según George y Mallery. Los resultados en cuanto a los datos obtenidos en la encuesta realizada a madres lactantes de niños de 0 a 6 meses de edad que acuden al centro de salud La Tortuga, es el siguiente con un nivel de significancia menor a 0.05 ( $p = 0.000$ ) indica que existe suficiente evidencia estadística para afirmar que el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento en madres de niños de 0-6 meses en el Centro de Salud de La Tortuga-Paita. Antes del taller el nivel de conocimiento bueno llegaba al 20% de las madres, después del taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno del 94.7% de las madres.

Palabras clave: Lactancia Materna, Nivel de Conocimiento.

## **Abstract**

Our research work is of a basic-quantitative type; pre-experimental, cross-sectional, descriptive, applicative design; which was carried out during the year 2020, with the purpose of determining to what extent the workshop on breastfeeding improves the level of knowledge in mothers of children aged 0-6 months at the La Tortuga-Paita Health Center. Our sample consisted of 75 lactating mothers of children from 0 to 6 months of age who attended the La Tortuga health center; who met the established criteria. The data were collected through an online survey, which was used to evaluate the 8 dimensions considered in the work, edited by the authors. The reliability of the instrument was measured using Cronbach's alpha coefficient, with a value of 0.812, which is considered a very good coefficient according to George and Mallery. The results of the data obtained in the survey of nursing mothers of children from 0 to 6 months of age who attend the La Tortuga health center, is as follows with a level of significance less than 0.05 ( $p = 0.000$ ) indicates that there is enough statistical evidence to affirm that the breastfeeding workshop improves the level of knowledge in mothers of children aged 0-6 months at the La Tortuga-Paita Health Center. Before the workshop, the level of good knowledge reached 20% of the mothers, after the workshop a good level of knowledge was obtained from 94.7% of the mothers.

Keywords: Breastfeeding, Level of Knowledge.

## I. INTRODUCCIÓN

El presente proyecto de investigación llevará a cabo un taller enfocado en el tema sobre Lactancia Materna, y todo lo que esta implica, con esto esperamos concientizar sobre lo importante de esta etapa en la vida de sus lactantes y de los beneficios que esta brinda. Nuestro trabajo titulado "Taller sobre lactancia materna para mejorar el nivel de conocimiento en madres de niños de 0-6 meses en el Centro de Salud La Tortuga", es un trabajo en el cual esperamos se logre captar la atención e interés de las mamás lactantes. La lactancia materna debe ser protegida por el estado, la humanidad, las familias y la sociedad, esto ayuda al crecimiento integral de los menores, proporciona la salud de la mamá y reconforta los lazos familiares.

Para un buen desarrollo y crecimiento que los menores requieren la lactancia materna es considerada como una manera primordial de contribuir nutrientes. Con una información buena del sistema de atención de salud, todas las mujeres pueden dar pecho. La OMS manifiesta que hasta los seis meses de edad se da la lactancia materna exclusiva. (1)

La condición de vida de la población, requiere del fomento de hábitos saludables promocionando así el cuidado del bebé en un contexto familiar que lo proteja, alcance una adultez plena, satisfactoria y productiva. Ello incluye apropiada alimentación desde sus primeros días de vida. (2)

El Ministerio de Salud (MINSA), refiere que la lactancia materna debe ser valorada por sus grandes refuerzos en la infancia sobre todo en el desarrollo integral todos los niñas y niños. Lo económico es otro de los componentes a ser considerados para favorecer la lactancia materna exclusiva, pues el incremento costo de las leches artificiales obliga a reemplazarlas por alimentos que carecen de los elementos esenciales para el crecimiento. (MINSA). (3)

La Organización Mundial de la Salud, manifiesta que, si todos los recién nacidos tomaran leche materna, cada año se salvarían aproximadamente 820 000 vidas de bebés. En todo el mundo, se dice que un 40% de niños menores de 6 meses son amamantados con leche materna como alimentación exclusiva. (OMS). (4)

Perú no está lejos de esta realidad; según informes nacionales en los últimos años, la lactancia materna exclusiva ha mantenido entre el 67.2% y el 68.3% siendo porcentajes menores en zonas costeras urbanas, debido a la promoción de la adquisición de fórmulas y sustitutos de la leche materna tanto en los centros de salud como en los medios de comunicación y las insuficientes condiciones para que las mujeres que deciden trabajar puedan ejercer la lactancia materna durante el horario laboral. (MINSA). (5)

En el reporte de la Diressa Piura, en la región Piura, en lo que va del año 7 mil 460 recién nacidos de 0 - 6 meses son amamantados con leche materna, de los cuales corresponde un 44%. (DIRESA). (6)

Lo que llama mucho nuestra atención en el Establecimiento de Salud del Centro Poblado La Tortuga, es el gran número de madres no cumplen con la lactancia materna exclusivas, a pesar que se les ha informado acerca de los beneficios de esta y lo que puede ocasionar el no cumplir este periodo importante en esta etapa de la vida del lactante. Ya que optan por otros métodos como leche en formula, teniendo un concepto erróneo. Por lo que nosotras tenemos como meta concientizar a cada una de nuestras madres y hacerles partícipes de nuestro programa. En este establecimiento acuden 100 madres en etapa de lactancia siendo atendidos 20 niños por una enfermera, cuando esta cifra se duplica son atendidos por dos enfermeras. Informa Lic. Maritza García Chávez, encargada del programa.

Se ha formulado los siguientes objetivos, teniendo así nuestro objetivo general: Determinar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento en madres de niños de 0-6 meses en el Centro de Salud de La Tortuga-Paita. Como objetivos específicos tenemos: Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimientos sobre Conceptos básicos de Lactancia Materna Exclusiva en madres de niños de 0-6 meses que acuden al Centro de Salud La Tortuga-Paita. Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento sobre Beneficios de la Lactancia Materna en las madres de niños de 0-6 meses que acuden al Centro de Salud La Tortuga-Paita. Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimientos sobre la extracción y almacenamiento de la leche



materna en madres de niños de 0-6 meses que acuden al Centro de Salud La Tortuga-Paita. Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimientos sobre la administración de la leche materna extraída en madres de niños de 0-6 meses que acuden al Centro de Salud La Tortuga-Paita. Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimientos sobre técnica de amamantamiento de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0-6 meses que acuden al Centro de Salud La Tortuga-Paita. Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimientos sobre Cuidados en la salud de las madres durante la lactancia materna en madres de niños de 0-6 meses que acuden al Centro de Salud La Tortuga-Paita. Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento sobre mitos y creencias sobre lactancia materna en madres de niños de 0-6 meses que acuden al Centro de Salud La Tortuga-Paita. Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento sobre los derechos laborales en lactancia materna en madres de niños de 0-6 meses que acuden al Centro de Salud La Tortuga-Paita.

## **II. MARCO TEÓRICO**

Con la finalidad de ampliar más la información, y tener una base referencial acerca del tema, se revisó los siguientes trabajos de investigación en los diferentes ámbitos: ámbito internacional, nacional y regional. En el ámbito internacional se consideró el trabajo de investigación de: Díaz, D. en su investigación que tiene como título “Relación de los conocimientos, conductas y prácticas de las mamás en

la etapa de lactancia de niños menores de 2 años del Comité del Pueblo – Ecuador, Quito 2016”. Tuvo como objetivo principal explicar prácticas, los conocimientos y aspectos de las mamás en la etapa de lactancia. El tipo de estudio fue observacional-descriptivo, de corte transversal y enfoque cuantitativo. Fueron 150 madres escogidas al azar. La recolección de datos la realizó mediante una encuesta constituida por 24 interrogantes abiertas dirigidas a los conocimientos sobre lactancia materna. Los resultados que obtuvieron muestran que, las participantes mostraron conocimientos altos con un 57%, el 25% bajo y el 18% medio; esto implica un 73% mostraron una actitud apropiada y medianamente apropiada con un 27% y por último el 89% presenta prácticas adecuadas. (7)

Según Díaz E. En su estudio titulado: “Motivaciones y barreras observadas por las madres en relación con la lactancia materna- España 2017”, Quien su objetivo fue saber las barreras y motivaciones observadas por las mamás para empezar o mantener la lactancia materna, en niños menores de 2 años. Este estudio fue prospectivo, transversal y analítico, la muestra tomada fue de 200 mujeres. La recolección de datos fue a través de un cuestionario. Esta investigación tuvo como resultados que las mamás que habían amamantado o que recientemente lo estaban haciendo constan de 88%. La poca producción de leche fue la razón primordial para suprimir la lactancia materna, teniendo como resultado del 29% sucesivo por la demanda de trabajo (18%), dar de lactar en lugares públicos 39%, los despertares nocturnos 62% y el bajo peso del bebé 29% fueron los problemas manifestados. Llegando a la conclusión que las madres que recientemente estaban dando de lactar fue la razón primordial para optar por la leche artificial 88%. (8)

En el ámbito Nacional consideramos los siguientes trabajos de investigación, aquí tenemos a Granados, V. En su investigación titulada:” Factores socioculturales y nivel de conocimientos sobre lactancia materna en hospital La Caleta- Chimbote 2017”. Se realizó un estudio transversal y analítico, donde la muestra se conforma de 209 madres, se llevó a cabo una encuesta para determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna. Tuvo como resultados que el grupo etario de 20 - 35 años siendo un 73,2%; del cual el 42,1% obtuvo un apropiado conocimiento sobre lactancia. El 69,4% de las madres tenían grado de instrucción secundaria y el 47,4% con un adecuado conocimiento sobre lactancia materna.

Referente al estado civil, predominó el conviviente con 68,9% y el 41% con un adecuado conocimiento sobre el tema. Llegando a la conclusión que un 64,6 % de mamás entrevistadas presentó un conocimiento adecuado. (9)

Así mismo Rocano, en su trabajo de investigación titulado: Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del hospital, EsSalud Chimbote - 2016. Siendo el objetivo: Determinar el nivel de conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres puérperas. Se llevó a cabo un trabajo cuantitativo, se realizó en el área de alojamiento conjunto de dicho Hospital. La muestra se obtuvo estadísticamente y fue de 108 puérperas. Se emplearon dos instrumentos: un cuestionario de 23 interrogantes las cuales fueron de manera cerrada. En los resultados se observó que un 64.7% de mamás presentaron un nivel bueno, alcanzando buenos resultados sobre las ventajas con un 93.5%. Así también al establecer las prácticas de la lactancia materna, se obtuvieron que el 79.6% de las mamás obtuvieron un buen nivel de práctica de amamantamiento durante la lactancia, destacando así, la postura y alineación de la mamá y el bebé (75.9%). Se concluyó que el nivel de conocimientos de las madres puérperas fue bueno, siendo la dimensión que logró un alto entendimiento y las prácticas de amamantamiento fueron apropiadas. (10)

En el ámbito Regional encontramos a Veliz, W; realizó un trabajo titulado "Evaluación de conocimientos de las madres hospitalizadas en puerperio mediato sobre lactancia materna exclusiva del hospital de apoyo II-2 Sullana año 2017". El cual tuvo de objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva. Método descriptivo. Su muestra considerada fue de 165 madres que estaban hospitalizadas en el área de puerperio mediato. Los instrumentos fueron la encuesta y cuestionario. Como resultados tenemos que el 61.2% posee conocimiento suficiente, mientras que el 35.2% posee conocimiento insuficiente, finalmente con un mínimo porcentaje tenemos a un 3.6% con un nivel bueno. En conclusión, el máximo nivel que pudo alcanzar por parte de la población fue un nivel bueno y conocimiento suficiente, por lo tanto, ninguna madre obtuvo un nivel excelente (11)

Así mismo Gallardo, J. En su estudio denominado "Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Apoyo II

– 2 Sullana Febrero – Mayo – 2019”. En el cual tuvo como objetivo: determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna. La investigación fue de manera cuantitativa. Se entrevistaron a 110 puérperas. Se utilizó un cuestionario y la escala de Lickert. Siendo los resultados obtenidos: Con un nivel medio el conocimiento sobre los aspectos generales (53.6%), con un (51.8%) en las técnicas, en las complicaciones y cuidados 57.3%, el nivel sobresaliente. El nivel alto fue de práctica, obteniendo un 91.8%. Se concluyó así que los conocimientos, se enlazan de manera significativa con las experiencias que tienen las puérperas. (12)

Este proyecto se relaciona en 3 teorías de enfermería: Teoría de los cuidados propuesta por Kristen M. Swanson, que hace hincapié 5 conceptos: conocer, estar con, hacer para, posibilitar, y mantener la confianza. Teoría de los cuidados planteada por Madeleine Leininger, “Son el motivo principal del interés de la ciencia y la función del profesional de enfermería. En la atención que se engloban las acciones de servicio de soporte o de posibilitar a una persona o un sector de personas con necesidad clara o probable. A ello se concreta la manera donde la mamá observa los sucesos que se experimentan los cuales contribuirán al instante de dar el cuidado a su niño con características de su personalidad.

Como segunda teoría tenemos a la de kristen wasson con su teoría de los cuidados, quien nos habla la importancia de enfermería para el cuidado y bienestar de la otra persona, ya sean padres, recién nacidos, y la familia, esta teoría se manifiesta a través del saber práctico de enfermería, de los valores ya sean personales y sociales que cada individuo posee. Swanson manifiesta que en cuanto al programa de lactancia materna los niños, madres y familias tienen que ser observados por enfermería, deben ser considerados como seres únicos que se encuentran en evolución de producción y su lealtad se determina cuando se sienten aptos para manifestar lo que piensan, y sienten. Debemos tener en cuenta que los bebés con sus madres y respaldados por la familia son seres que se mantienen dinámicos, en crecimiento y con espiritualidad. (13)

Modelo de Mercer, t. Ramona, con su teoría de papel materno, esta teoría se relaciona con la participación de los padres (paternidad), así mismo con la participación de las madres para la obtención del papel materno. Plantea que los

enfermeros y enfermeras deben tomar en cuenta a la familia y su entorno, como a la escuela, trabajo y la iglesia. El uso de esta teoría lleva a cabo una lista de consecuencias con respecto a la práctica de enfermería en cuanto al entorno de salud de la madre y de los recién nacidos. La manera en donde la madre manifiesta y observa lo que acontece y lo que está establecido por un núcleo, tomando como punto importante a la socialización como parte de sus vidas. Las captaciones del niño y distintas respuestas relacionadas a la maternidad son incluidas también la socialización debido a las características propias en su estilo y por cómo evolucionan.

Las características agregadas a la teoría de Merced, es la empatía, la percepción de las señales que emite el bebé, el auto concepto y sobre todo la autoestima, el vínculo que tenía cuando era niña con sus padres, la madurez que ha alcanzado, la actitud y la gestación. La identidad del rol maternal y las características que perjudican al bebé son la personalidad, la competencia que sucede para transmitir mensajes, las experiencias la salud y la solución, ésta última hace referencia al desarrollo del niño y con la identidad de la mamá, tenemos así el contacto de manera visual cuando la madre dialoga con el niño, distintos reflejos como el de presión y el de sonreír y la conducta del bebé tranquila cuando se siente cuidado y protegido por la madre (14)

Se manifiesta que la leche materna es la manera primordial de facilitar nutrientes, porque proporciona un apropiado crecimiento, y por ende retribuye necesidades tanto nutricionales como emocionales, que contribuyen a la disminución de enfermedades, muerte súbita del menor, enfermedades intestinales, obesidad, e incluso diabetes mellitus, previenen enfermedades porque la leche contiene nutrientes, sustancias activas biológicamente y por supuesto anticuerpos. (15) La OMS (Organización Mundial de la Salud), y entidades internacionales recomiendan que la lactancia sea exclusiva y dure los 06 primeros meses del menor, y luego reanudarla añadiéndose con alimentos hasta el primer año e incluso más, dependiendo del interés de la mamá y menor. (16)

La leche materna es el alimento indicado para el menor, siendo este comprobado a lo largo del tiempo. Esta etapa es fundamental en el sustento nutritivo del menor debido a que provee una fuente nutritiva completa durante sus primeros meses con

el propósito de conseguir un normal crecimiento y desarrollo del menor, esto implica también el área psicoafectivo. (17)

Según la Organización Mundial de la Salud, sobre tipos de lactancia, considera que no se debe ofrecer otro líquido o alimento, en los primeros 6 meses. Pero si está permitido que el menor obtenga vitaminas, como por ejemplo gotitas de hierro, o a semejanza que sean indispensables. (18)

Lactancia materna mixta: si bien es cierto la lactancia materna es la principal fuente de alimentación sin embargo hay niños que han adquirido agua, agua azucarada, infusiones o te, incluso jugo de frutas o los famosos electrolitos dados de manera oral. (19). Lactancia artificial: como su nombre lo especifica, la menor toma leche artificial, que son preparados con lácteos descendientes especialmente de la leche de vaca. (20)

Así mismo tenemos que la importancia de la leche materna se da, ya que es considerada el mejor alimento que la mamá puede brindar al menor, creando el vínculo afectivo que se crea entre mamá e hijo y por los componentes beneficiosos que aporta. Así también estamos protegiendo al bebe de futuras enfermedades inmunitarias tales como infarto de miocardio, la diabetes, enfermedad de Crohn, arteriosclerosis, ayudando así al desarrollo intelectual. (21)

La lactancia materna debe empezar posteriormente del nacimiento, si es posible en el lugar donde se llevó a cabo el parto para que así se establezca una interacción entre madre y el bebé. Otorgar la primera leche es muy importante, el calostro es vital y cumple la función de proteger al recién nacido contra distintas enfermedades, este es de color amarillo brillante, ayuda a evacuar sus primeras heces, es de fácil digestión y tiene un buen aporte nutritivo.

Calostro: Es producido durante el tercer o cuarto día post parto y se produce también durante el séptimo mes de gestación. (22) Es una protección eficiente contra los alérgenos y gérmenes que están presentes en el medio ambiente, están caracterizados por que cuentan con una gran cantidad de proteínas, así como una baja cantidad de grasa y lactosa siendo así un gran aporte energético.

Las proteínas que están presentes en una gran cantidad en el calostro son las siguientes: lactoferrina, factor de crecimiento lactobacilos bifidus, inmunoglobulinas, etc. Estas constituyen parte de los aspectos inmunológicos. Su volumen puede cambiar entre 2 y 20 ml en los primeros tres días hasta 580 ml para el sexto día. (23)

Leche Intermedia: Esta es de color azulada, se produce durante los 7 a 15 días post parto y ayuda a aumentar la frecuencia de las evacuaciones. Esta tiene un contenido alto en grasas, lactosa y vitaminas hidrosolubles que el calostro y, por lo tanto, abastece más calorías al niño, adaptándose a sus necesidades.

La leche madura: Se produce durante la segunda semana post parto, su aspecto se torna más espeso y claro, Se produce durante la segunda semana post parto, su aspecto se torna más espeso y claro, tiene un incremento muy alto de la secreción de leche cerca del cuarto y sexto día. Esta leche de composición intermedia va cambiando hasta lograr la composición de la leche madura. (24)

Beneficios de la lactancia son para ambos. Los beneficios para el recién nacido son: ayuda al desarrollo físico y emocional del menor; los ayuda a mantenerse protegido contra infecciones e incluso la muerte, genera un alto coeficiente intelectual, se mantiene una nutrición adecuada, ayuda a el vínculo materno - infantil, disminuye el riesgo de padecer anemia temprana, fomenta el adecuado desarrollo de la dentición, y el desarrollo de lenguaje, disminuye el riesgo de contraer infecciones, alergias e incluso intolerancia a la leche. Mediante investigaciones se contrastó que reduce en un futuro a que él bebé, presente enfermedades crónicas e incluso la obesidad.

Beneficios para la madre: ayuda a fortalecer la autoestima, favorece a una mejor y optima recuperación fisiológica después del parto, favorece a la pérdida de peso, y así disminuir el riesgo de ser obesos, ayuda a prevenir la aparición de cáncer de ovario y cáncer de mama, así también como la osteoporosis, ayuda como método anticonceptivo, ya que reduce el riesgo de quedar embarazada, proporciona un alimento de forma natural, económico y apropiado. (25).

Posiciones para el amamantamiento son diversas dependiendo en la que se sienta cómoda tanto la madre como el bebé, dentro de estas tenemos las siguientes: posición natural o biológica: Esta se da en posición decúbito ventral, es decir la mamá recostada y el bebé echado sobre ella. Posición clásica: La mamá tiene que estar sentada y el niño acunado. Madre acostada: Aquí es sumamente importante que el personal sanitario apoye y oriente de la mejor forma a la mamá con el fin de evitar riesgos entre ellos el más común que es el de ahogamiento del bebé. Posición de caballito, se caracteriza ya que el bebé va a estar sentado sobre la pierna de su mamá, cabe resaltar que en esta posición se es recomendable que la madre introduzca el pecho hacia la boca del bebé, para que así el pezón pueda apuntar hacia arriba y llegue a su paladar, con ello se facilitará el agarre. Posición en canasta, generalmente es utilizada por aquellas madres que tiene gemelos y que los debe alimentar simultáneamente, y sea cesareada, esta posición se da con la finalidad de no ejercer presión sobre el sitio operatorio. (26)

En el tema de lactancia materna un punto que no debemos olvidar son los cuidados en la salud de la madre. En el periodo de amamantamiento para la mamá debe ser una experiencia de desarrollo personal, la mamá requerirá de cuidados, nutrición adecuada y apoyo por eso es muy importante enfocarnos en ella y no solo preocuparnos por el niño. Es muy importante fomentar una buena alimentación saludable y balanceada (alimentos ricos en hierro, verduras y frutas, ingerir alimentos energéticos siempre y cuando verificando la actividad de la mamá y uso de sal yodada) y asegurar la suplementación con ácido fólico y sulfato ferroso. (27)

Hay diferentes razones para extraer la leche materna, por lo que es importante saber sobre: el almacenamiento, la extracción, preservación y así la manera en cómo darle la leche materna. Las diferentes causas para realizar la extracción, suelen ser por: Calmar la congestión mamaria debido a pezones invertidos o planos, alimentación de un recién nacido prematuro; también por la separación del niño y de la mamá (por viajes, hospitalización, enfermedad, trabajo fuera del hogar, entre otras); Alimentación del bebé a término que tienen impedimento para lactar, para impedir la transmisión mutua de infecciones de la boca de la madre o del niño (monilias, herpes). (28)



Métodos usados para extraer leche, entre ellas tenemos a la más utilizada, la más práctica, común y sobre todo la que aporta un mínimo riesgo de contaminación es la que es la que se extrae manualmente, existen también otros métodos como, el uso de bombas manuales o eléctricas todas ellas en diferentes presentaciones por el mercado. En las medidas de higiene a tener en cuenta, será indispensable el lavado de manos con agua y jabón, y optar por utilizar un frasco con tapa ancha, un frasco, o recipiente que resista al calor para ser limpiado y lavado adecuadamente. Para la extracción se debe estar en un ambiente tranquilo, y de preferencia privado, en donde la madre se sienta cómoda, es importante que la madre este tranquila, sin alguna dolencia, si lo desea puede estar en compañía de algún familiar, se debe incentivar e invitar a mirar al bebe, y de no estar presente puede optar por tener una foto o alguna ropa del bebe, ya que esto contribuirá al reflejo de la oxitócica. (29)

Las técnicas para la extracción manual son las siguientes: hacer frotación de manera circular rodeándola mama de forma vertical, en todo caso se podría hacer el uso de un objeto como un peine. Frotar de manera suave los pezones, con su mano trate de rodear el pecho, el dedo pulgar debe ir por encima de la areola quedando los otros dedos en la parte de abajo. Presionar la mama tratando de empujarla al pecho y así poder aprovechar la leche. Apretar con el dedo pulgar la mama, específicamente en el límite externo de la areola, se debe tener en cuenta que el dedo no debe resbalar hacia el pezón. Presionar y soltar de forma rítmica, si sale poco o no sale leche es recomendable no presionar fuerte. Se debe recomendar a la madre para que se relaje, y así mismo brindarle seguridad. Rotar los dedos para así lograr vaciar la leche, no se debe jalar el pezón porque esto hará que se inhiba el reflejo de eyección, cabe resaltar que la extracción de leche de manera manual suele durar aproximadamente de 15 a 20 minutos (30)

Se recomienda mantener la leche extraída, de acuerdo al consumo del bebe, separarlos en envases, para conservarla según el tiempo y a temperatura ambiente, un promedio de 6-8horas, excepto en zonas donde son muy calurosas, en donde es necesario colocar la leche en un refrigerador, en donde se mantendrá al menos 72 horas.

Para su administración, se puede dar la leche a temperatura ambiente, o en todo caso tratar de entibiar la leche para que se asemeje a la temperatura de nuestro cuerpo, situándose en un depósito o envase conteniendo agua caliente, en donde se colocara el frasco de leche extraído, (Con ello lograremos no mantener contacto con el fuego, como en el caso de baño maría que además daña a las células vivas, como también a las sustancias prebióticas) (31)

Deberá administrarse de esta manera: principalmente en taza y cucharita, ubicando al bebé en una postura semi fowler, en el caso del menor de 04 meses, debemos tener en cuenta al momento de la alimentación el reflejo de impulsión que tiene el bebé cuando algo toca su lengua, por ese motivo es muy importante que la persona que lo alimentara evite tocar con la cuchara la lengua, es recomendable saber que la leche que se ha calentado no se puede volver a refrigerar, lo cual se eliminara o desechara la leche que no fue tomada.

La administración con uso de la Taza debe de ser de la siguiente manera: Sentar al niño en una posición recta o semi- vertical sobre sus piernas. Sujete la taza colocándolo lentamente sobre el borde inferior de la boca de él bebe. El niño se pone atento, abre su boca y sus ojos. No se debe verter la leche una vez dentro de la boca de él bebe. (32)

Lactancia Materna- Marco Legal podemos garantizar que está totalmente respaldada. En el Reglamento de Alimentación Infantil (Decreto Supremo N°009-2006-SA). Artículo 12: Toda gestante debe saber sus derechos y sus beneficios de la lactancia materna al inicio de la atención del parto. Artículo 15: Todos los establecimientos ya sean privados y públicos deben de garantizar para un principio victorioso de la lactancia materna lo siguiente: El apego, es decir el contacto piel a piel. Durante las 24 horas del día se debe de realizar el Alojamiento conjunto para que recién nacido pueda lactar. La mamá recibirá la ayuda necesaria en la técnica adecuada para iniciar la lactancia en el puerperio inmediato. Los recién nacidos prematuros y hospitalizados se les dará el acceso a las mamás para que así ingresen, también se les brindará el apoyo necesario a cargo del personal apto para que el niño sea amamantado con leche materna. Artículo 16: Con prescripción médica y solo en casos excepcionales se administrará sustituto de leche materna (formulas) y debe registrarse en la historia clínica.

Artículo 17: Durante los seis primeros meses las mamás obtendrán la información necesaria sobre la orientación y el apoyo relacionado a la lactancia y la lactancia materna continua hasta los 24 meses asociados con la alimentación complementaria. Artículo 17: Los responsables de todas las acciones de promoción, de fomento de la lactancia materna son los establecimientos de salud sean públicos o privados y el personal de salud. (33)

Derechos Laborales asociados a la Lactancia materna también están fijados en la Ley N° 27606. que corresponde a la licencia antes y después del nacimiento, o sea 45 días antes y después del parto, dictado según convenio 183 de la Organización internacional de trabajo sobre protección de la maternidad 2000, manifiesta que todas las mujeres que se les aplique el convenio, contarán con el derecho, ya sea mediante la presentación de certificado médico o afines, según legislación o práctica nacional, en la cual se debe indicar la fecha probable del parto, a una licencia otorgada durante al menos 14 semanas

Según Ley N° 27606, la cual modifica a la Ley N° 26644, en donde establece extender el descanso post natal, en los casos de nacimiento múltiple, en donde determina que lo antes mencionado se extenderá por 30 días. La ley N 29409 en la cual considera la licencia por paternidad. En donde el padre pedirá 04 días hábiles para que se encuentre presente en el momento de alumbramiento y así poder brindar apoyo a la madre. Según Ley N 29409, ley que concede al padre trabajador el derecho de licencia. La ley N 27240 que otorga el permiso por lactancia, específicamente 1 hora al día, durante el primer año del niño o niña, en caso de que el parto sea múltiple se harán modificaciones, como incrementar a 02 horas al día.

Ley N 29896, considera que, en el ámbito de trabajo, cuya institución cuente con más de 20 trabajadoras en edad fértil, la empresa debe considerar optar por espacio o ambiente que sea privado y a la vez cómodo, con el fin que la madre se extraiga la leche y así mismo se realice una adecuada conservación.

Lactancia materna mitos y creencias, el país donde vivimos es multi cultural, además de tener distintas creencias y mitos, donde es necesario saber de ellos y a la vez hablar con respeto, ya que pueden influir durante la lactancia. Se aconseja

incorporar en este dialogo a parte fundamental que son las abuelas y mujeres de mayor edad que existan en la familia. Estas tienden a ser vincula fuertes para lograr una exitosa lactancia materna. (34)

El calostro es una leche de consistencia liquida que no sacia al recién nacido. Algunas mamás no son capaces de producir bastante leche. La lactancia materna decae a la madre. Dar de lactar hace que la madre perjudique su aspecto físico (pechos) y su belleza. La madre al tomar más líquidos, más leche producirá. Hay una disminución de leche debido al tamaño y forma del pecho. Cuando la mujer retorna a menstruar, no debe dar pecho. (35)

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación:

**3.1.1 Tipo de investigación:** básica, cuantitativa

**3.1.2 Diseño de investigación:** pre experimental, transversal, descriptivo, aplicativo.

Pre-experimental, Se llaman así porque su grado de control es mínimo. Se expone el grupo a un tratamiento y luego se mide su efecto

Transversal, ya al momento de recopilar los datos, estos se harán en un tiempo establecido o único.

Descriptivo: Está dirigido a describir e indagar la incidencia o el comportamiento de las variables en forma individual.

Aplicativo: porque se ejecuta en busca de mejores resultados, aplicando el taller.

#### 3.2 Variables y Operacionalización:

##### 3.2.1 Variables:

- **V. Dependiente:** Nivel de conocimiento en lactancia materna en madres de niños de 0-6 meses de edad.
- **V. Independiente:** Taller sobre lactancia materna.

##### 3.2.2 Operacionalización:

Es el puntaje obtenido por cada madre mediante el cuestionario, en donde se mide el nivel de conocimiento sobre beneficios, importancia y técnicas de amamantamiento de la lactancia materna.

BUENO: 49-72 puntos.

REGULAR: 25-48 puntos.

MALO: 1-24 puntos

### **3.3 Población, Muestra y Muestreo**

#### **3.3.1 Población:**

Conformada por 100 madres de niños de 0 a 6 meses de edad que acuden al centro de salud La Tortuga.

- Criterios de inclusión:
  - ✓ Madres lactantes de niños de 0-6 meses de edad.
  - ✓ Madres lactantes de niños de 0 a 6 meses de edad que acuden al centro de salud La Tortuga.
- Criterios de exclusión:
  - ✓ No se considerarán madres de niños mayores de 6 meses.
  - ✓ No se incluirá madres de niños que no se atienden en el Establecimiento de Salud la Tortuga.

#### **3.3.2 Muestra:**

Para el estudio se ha considerado una muestra de 75 madres lactantes de niños de 0 a 6 meses de edad que acuden al centro de salud La Tortuga.

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

Para el presente estudio, se empleará como técnica la encuesta, que se realizará vía online, y como instrumento el cuestionario, que consta de 24 preguntas con alternativa de respuesta.

La encuesta: permitirá recolectar datos de acuerdo a las características que presenta nuestro estudio de investigación, así mismo se podrá establecer contacto vía online con las madres.

#### **Validez y confiabilidad**

**Validez:** Se presentó una ficha de evaluación sobre el instrumento a utilizar a 3 expertos en el tema; con el fin de que determinen la congruencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Ellos consideraron una buena puntuación a los diferentes enunciados encontrados en la ficha.

**Confiabilidad:** Se empleó la prueba piloto, aplicado por un especialista en el tema; el estadístico Miguel Paucar Espinoza; donde se obtuvo como

resultado en el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.812, quien considera un coeficiente muy bueno según George y Mallery (2003, p. 231)

### **3.5 Procedimientos:**

Para la recopilación de datos se procedió de la manera siguiente:

- ✓ Se solicitó la autorización correspondiente de forma virtual para la recopilación de datos a la coordinadora del programa de CRED - Establecimiento de Salud La Tortuga.
- ✓ Nos presentamos y expusimos las actividades a realizar a la coordinadora del CRED Lic. Maritza García Chávez, enfermera del Establecimiento de Salud La Tortuga para solicitar la información (Nº telefónico, correo) de las madres que participarán en el programa.
- ✓ Se realizó coordinación con la participante vía telefónica; verificando los datos como correo electrónico o número de celular para hacer llegar el instrumento a aplicar y coordinar el periodo vigente de la encuesta.
- ✓ Se aplicó el consentimiento informado a todas las participantes en el estudio y así obtener su autorización, se le aplicó el instrumento de obtención de datos, tomando en cuenta los principios de justicia, no maleficencia y beneficencia.
- ✓ Se solicitó que resuelvan de manera honesta y veraz.
- ✓ La aplicación del instrumento estuvo disponible vía online durante dos semanas, para que las participantes marquen sus respectivas respuestas.
- ✓ La obtención de datos se realizó en un lapso de dos semanas.
- ✓ Se brindó talleres educativos acerca de Lactancia Materna y todo lo que abarca el tema mediante: WhatsApp, video llamada y/o vía zoom, según dispositivo con el cual cuenta la participante.
- ✓ En el taller las investigadoras interactuaron con las participantes, es decir podían intervenir en un momento dado.
- ✓ Se realizaron 8 sesiones educativas tomando en cuenta las dimensiones.

### **3.6 Método de análisis de datos:**

Concluida la recopilación de datos se procederá a vaciar los datos en Excel, colocando las variables y sus dimensiones (objetivos específicos) con las respectivas alternativas de respuesta, luego se traspasarán al programa spss para ser presentados los resultados en tablas, luego se evaluará el objetivo general a través de la obtención de datos en los objetivos específicos; quien nos permitirá analizar e interpretar los datos considerando el marco teórico.

### **3.7 Aspectos éticos:**

- Principio de Autonomía:

Se le brindó información a cada una de las participantes en el proyecto de investigación, de forma individual, se dio a conocer los objetivos del estudio, así mismo se le brindó libertad de elegir voluntariamente si desea participar.

- Principio de Confidencialidad:

En todo momento se mantendrá el anonimato de los participantes. La información obtenida será usada solo y exclusivamente durante el trabajo de investigación.

- Principio de Beneficencia:

Se benefició a las madres brindando educación y reforzando conocimientos acerca de la lactancia materna.

- Principio de no Maleficencia:

Durante el desarrollo de nuestro trabajo de investigación no se causó ningún daño físico, ni psicología a la participante.



#### IV. RESULTADOS

O1: Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimientos sobre Conceptos básicos de Lactancia Materna Exclusiva en madres de niños de 0-6 meses que acuden al Centro de Salud La Tortuga-Paita.

TABLA: N° 1 Conceptos básicos sobre Lactancia Materna Exclusiva

NIVEL	Conceptos básicos sobre Lactancia Materna Exclusiva				p*
	Pre Test		Post Test		
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
MALO	11	14.7	1	1.3	0.000
REGULAR	49	65.3	4	5.3	
BUENO	15	20.0	70	93.3	
TOTAL	75	100.0	75	100.0	

\*Prueba de Wilcoxon, ordinal - ordinal

*Fuente: Test aplicado por las investigadoras*

Al aplicar la prueba de Wilcoxon se obtiene un nivel de significancia menor a 0.05 ( $p = 0.000$ ) esto indica que existe evidencia estadística suficiente para afirmar que el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento sobre Conceptos básicos de Lactancia Materna Exclusiva.

En la tabla se puede observar que antes del taller el nivel de conocimiento sobre Conceptos básicos era bueno el 20%, después del taller se obtuvo un nivel bueno del 93.3%.

O2: Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento sobre Beneficios de la Lactancia Materna en las madres de niños de 0-6 meses que acuden al Centro de Salud La Tortuga-Paita.

TABLA: N° 2 Beneficios de la lactancia materna

NIVEL	Beneficios de la lactancia materna				p*
	Pre Test		Post Test		
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
MALO	15	20.0	1	1.3	0.000
REGULAR	40	53.3	5	6.7	
BUENO	20	26.7	69	92.0	
TOTAL	75	100.0	75	100.0	

\*Prueba de Wilcoxon, ordinal - ordinal

*Fuente: Test aplicado por las investigadoras*

La prueba de Wilcoxon con un nivel de significancia menor a 0.05 ( $p = 0.000$ ) indica que existe suficiente evidencia estadística para afirmar que el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento sobre Beneficios de la Lactancia Materna.

En la tabla se puede observar que antes del taller el nivel de conocimiento bueno llegaba al 26.7%, después del taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno del 92%.

O3: Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimientos sobre la extracción y almacenamiento de la leche materna en madres de niños de 0-6 meses que acuden al Centro de Salud La Tortuga-Paita

TABLA: N° 3 Extracción y almacenamiento de la leche materna

NIVEL	Extracción y almacenamiento de la leche materna				p*
	Pre Test		Post Test		
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
MALO	18	24.0	2	2.7	0.000
REGULAR	50	66.7	7	9.3	
BUENO	7	9.3	66	88.0	
TOTAL	75	100.0	75	100.0	

\*Prueba de Wilcoxon, ordinal - ordinal

*Fuente: Test aplicado por las investigadoras*

La prueba de Wilcoxon con un nivel de significancia menor a 0.05 (  $p = 0.000$  ) indica que existe suficiente evidencia estadística para afirmar que el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento sobre la extracción y almacenamiento de la leche materna.

En la tabla estadística se puede observar que antes del taller el nivel de conocimiento bueno llegaba al 9.3%, después del taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno del 88%.

O4: Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimientos sobre la administración de la leche materna extraída en madres de niños de 0-6 meses que acuden al Centro de Salud La Tortuga-Paita

TABLA: N° 4 Administración de la leche materna extraída

Administración de la leche materna extraída					
NIVEL	Pre Test		Post Test		p*
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
MALO	4	5.3	3	4.0	0.000
REGULAR	55	73.3	2	2.7	
BUENO	16	21.3	70	93.3	
TOTAL	75	100.0	75	100.0	

\*Prueba de Wilcoxon, ordinal - ordinal

*Fuente: Test aplicado por las investigadoras*

La prueba de Wilcoxon con un nivel de significancia menor a 0.05 ( $p = 0.000$ ) indica que existe suficiente evidencia estadística para afirmar que el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento sobre la administración de la leche materna extraída.

En la tabla estadística se puede observar que antes del taller el nivel de conocimiento bueno sobre la administración de la leche materna extraída era del 21.3%, después del taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno del 93.3%.

O5: Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimientos sobre técnica de amamantamiento de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0-6 meses que acuden al Centro de Salud La Tortuga-Paita.

TABLA: N° 5 Técnica de amamantamiento en lactancia materna

Técnica de amamantamiento en lactancia materna					
NIVEL	Pre Test		Post Test		p*
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
MALO	4	5.3	3	4.0	0.000
REGULAR	55	73.3	5	6.7	
BUENO	16	21.3	67	89.3	
TOTAL	75	100.0	75	100.0	

\*Prueba de Wilcoxon, ordinal - ordinal

*Fuente: Test aplicado por las investigadoras*

La prueba de Wilcoxon con un nivel de significancia menor a 0.05 ( $p = 0.000$ ) indica que existe suficiente evidencia estadística para afirmar que el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento sobre técnica de amamantamiento de lactancia materna exclusiva.

En la tabla estadística se puede observar que antes del taller el nivel de conocimiento bueno de lactancia materna exclusiva era del 21.3%, después del taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno del 89.3%.

O6: Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimientos sobre Cuidados en la salud de las madres durante la lactancia materna en madres de niños de 0-6 meses que acuden al Centro de Salud La Tortuga-Paita.

TABLA: N° 6 Cuidados en la salud de la madre durante la LME

Cuidados en la salud de la madre durante la LME					
NIVEL	Pre Test		Post Test		p*
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
MALO	0	0.0	3	4.0	0.002
REGULAR	27	36.0	2	2.7	
BUENO	48	64.0	70	93.3	
TOTAL	75	100.0	75	100.0	

\*Prueba de Wilcoxon, ordinal - ordinal

*Fuente: Test aplicado por las investigadoras*

La prueba de Wilcoxon con un nivel de significancia menor a 0.05 ( $p = 0.002$ ) indica que existe suficiente evidencia estadística para afirmar que el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento sobre Cuidados en la salud de las madres durante la lactancia materna.

En la tabla estadística se puede observar que antes del taller el nivel de conocimiento bueno era del 64%, después del taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno del 93.3%.

O7: Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento sobre mitos y creencias sobre lactancia materna en madres de niños de 0-6 meses que acuden al Centro de Salud La Tortuga-Paita.

TABLA: N° 7 Mitos y creencias sobre lactancia materna

Mitos y creencias sobre lactancia materna					
NIVEL	Pre Test		Post Test		P*
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
MALO	54	72.0	3	4.0	0.000
REGULAR	18	24.0	1	1.3	
BUENO	3	4.0	71	94.7	
TOTAL	75	100.0	75	100.0	

\*Prueba de Wilcoxon, ordinal - ordinal

*Fuente: Test aplicado por las investigadoras*

La prueba de Wilcoxon con un nivel de significancia menor a 0.05 ( $p = 0.000$ ) indica que existe suficiente evidencia estadística para afirmar que el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento sobre mitos y creencias sobre lactancia materna.

En la tabla estadística se puede observar que antes del taller el nivel de conocimiento bueno era tan solo del 4%, después del taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno del 94.7%.

O8: Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento sobre los derechos laborales en lactancia materna en madres de niños de 0-6 meses que acuden al Centro de Salud La Tortuga-Paita.

TABLA: N° 8 Derechos laborales en lactancia materna

Derechos laborales en lactancia materna					
NIVEL	Pre Test		Post Test		p*
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
MALO	4	5.3	1	1.3	0.180
REGULAR	3	4.0	6	8.0	
BUENO	68	90.7	68	90.7	
TOTAL	75	100.0	75	100.0	

\*Prueba de Wilcoxon, ordinal - ordinal

*Fuente: Test aplicado por las investigadoras*

La prueba de Wilcoxon con un nivel de significancia mayor a 0.05 ( $p = 0.180$ ) indica que no existe evidencia estadística suficiente para afirmar que el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento sobre los derechos laborales en lactancia materna en madres de niños de 0-6 meses.

En la tabla estadística se puede observar que antes del taller el nivel de conocimiento bueno era del 90.7%, después del taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno también del 90.7%.



OG: Determinar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento en madres de niños de 0-6 meses en el Centro de Salud de La Tortuga-Paita.

TABLA: N° 9 Conocimiento sobre lactancia materna

NIVEL	Conocimiento sobre lactancia materna				p*
	Pre Test		Post Test		
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
MALO	0	0.0	1	1.3	0.000
REGULAR	60	80.0	3	4.0	
BUENO	15	20.0	71	94.7	
TOTAL	75	100.0	75	100.0	

\*Prueba de Wilcoxon, ordinal - ordinal

*Fuente: Test aplicado por las investigadoras*

La prueba de Wilcoxon con un nivel de significancia menor a 0.05 ( $p = 0.000$ ) indica que existe suficiente evidencia estadística para afirmar que el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento.

En la tabla se puede observar que antes del taller el nivel de conocimiento bueno llegaba al 20% de las madres, después del taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno del 94.7% de las madres.

## V. DISCUSIÓN

La lactancia materna es un derecho humano esencial que debe ser apoyado y protegido por el estado, la humanidad, las familias y la sociedad, esto ayuda al crecimiento integral de los menores, reconforta los lazos familiares, por lo que se considera de vital importancia efectuar esta etapa.

La investigación realizada se fundamenta en investigar los siguientes objetivos; Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimientos sobre Conceptos básicos de Lactancia Materna Exclusiva. Al aplicar la prueba de Wilcoxon se obtiene un nivel de significancia menor a 0.05 ( $p = 0.000$ ) esto indica que existe evidencia estadística suficiente para afirmar que el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento sobre Conceptos básicos. En el cual se obtuvo los siguientes resultados que antes del taller el nivel de conocimiento sobre Conceptos básicos, el nivel bueno llegaba solo al 20%, después del taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno del 93.3%. Estos resultados coinciden con el estudio realizado por Díaz, D., con su investigación titulada "Relación de los conocimientos, conductas y prácticas de las mamás en la etapa de lactancia de niños menores de 2 años del Comité del Pueblo – Ecuador, Quito 2016", quien tuvo como objetivo explicar prácticas, los conocimientos y aspectos de las mamás en la etapa de lactancia, su estudio fue de tipo observacional-descriptivo, de corte transversal y enfoque cuantitativo. Este estudio tuvo como resultados que un 57% de madres mostraron conocimientos altos sobre lactancia materna, un 25% bajo y el 18% medio.

En cuanto al segundo objetivo; Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento sobre Beneficios de la Lactancia Materna; en el cual obtuvimos los siguientes resultados, que antes del taller el nivel de conocimiento bueno llegaba al 26.7%, después del taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno del 92%. Este trabajo concuerda con el de Albins, Briceño y López, con su trabajo "Conocimiento de las madres adolescentes sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y técnicas para amamantar en los primeros seis meses de vida del niño. Ambulatorio urbano tipo III La Carucieña - Barquisimeto.", su metodología a usar fue la de tipo cuantitativo, prospectivo, descriptivo y de corte transversal de campo, obteniendo los resultados los

siguientes, que un 60% tienen conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, que el 66,25% de las madres tiene conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna; y el 61,66% conocen sobre la técnica para amamantar.

En el tercer objetivo; Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimientos sobre la extracción y almacenamiento de la leche materna. Donde obtuvimos los siguientes resultados que antes del taller el nivel de conocimiento bueno sobre dicha dimensión llegaba apenas al 9.3% de las, después del taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno del 88% de las participantes. Este resultado se asemeja al de Farro, K y Manayalle, K; en su tesis titulada “Experiencias de las madres en la extracción de leche materna, servicio de neonatología del hospital regional docente las Mercedes, 2017”; quienes manifiestan que las madres realizan prácticas de aprendizaje con la observación y consejería. Concluyen que un gran porcentaje de su población no conoce sobre la extracción y almacenamiento de la leche materna. Así mismo nuestro trabajo de investigación es similar al de Pérez, quien obtuvo como resultado 62.50% de madres primíparas, realizaban una práctica inadecuada en la extracción de la leche materna antes de la sesión educativa, y el 37.50% adecuadamente. Los resultados encontrados afectan la salud de los niños; ya que las madres en su acto de desesperación optan por la lactancia mixta o abandono de la misma.

Como cuarto objetivo, Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimientos sobre la administración de la leche materna extraída, donde se obtuvieron los siguientes resultados que antes del taller el nivel de conocimiento bueno 21.3%, después del taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno del 93.3%. Resultados que se asemejan a Pérez, I y Galeano, J. en su tesis titulada “Conocimientos y prácticas sobre las técnicas de extracción, medios de conservación e instrumentos de administración de la leche materna que poseen las madres lactantes con niños menores de 2 años”, quien obtuvo los siguientes resultados de 65 madres (57.5%) no conocen sobre como suministrar y que instrumentos utilizar la leche materna extraída, por lo que concluyen que las madres no recibieron información sobre el tema durante los controles prenatales. 36 mujeres (31.8%) usan biberón y 9 (7.9%) vaso.

En cuanto al quinto objetivo: Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimientos sobre técnica de amamantamiento de lactancia materna exclusiva. Donde se aplicó la prueba de Wilcoxon con un nivel de significancia menor a 0.05 ( $p = 0.000$ ) el cual indica que existe suficiente evidencia estadística para afirmar que el taller si mejora el nivel de conocimiento. Obtuvimos los siguientes resultados que antes del taller el nivel de conocimiento bueno era del 21.3%, después del taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno del 89.3%. Este resultado medianamente se asemeja al de Gallardo, J. En su estudio denominado "Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Apoyo II – 2 Sullana Febrero – Mayo – 2019". En el cual tuvo como objetivo: determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas. La investigación fue de manera cuantitativa. Se entrevistaron a 110 puérperas. Se utilizó un cuestionario y la escala de Lickert. Siendo los resultados obtenidos con un (51.8%) en las técnicas.

El sexto objetivo específico, Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimientos sobre Cuidados en la salud de las madres durante la lactancia materna. Donde se obtuvieron los siguientes resultados que antes del taller el nivel de conocimiento bueno era del 64%, después del taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno del 93.3%. Se considera esta dimensión como un aspecto importante ya que durante la lactancia materna debemos priorizar el bienestar de la madre lactante tanto en la nutrición, nivel emocional; ya que depende de ello una lactancia materna efectiva y eficaz. No podemos contrarrestar los resultados debido a que no se encuentran trabajos de investigaciones previos a nuestro estudio.

En el séptimo objetivo, Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento sobre mitos y creencias sobre lactancia materna, donde obtuvimos los siguientes resultados, que antes del taller el nivel de conocimiento bueno del 4%, después del taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno del 94.7%. Este trabajo concuerda con el de Dios R., Noblecilla C., Chávez G. con su trabajo titulado "Factores asociados, mitos y creencias relacionados con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de pediatría del hospital José A Mendoza Olavarría" de Tumbes, el estudio fue de

tipo descriptivo correlacional, los resultados obtenidos fueron un 9,04 % de madres comentaron que durante la lactancia no se debe consumir carne (pescado, mariscos, cerdo), un 8,44 % que el niño se llena de gases porque la madre consumió alimentos fríos, un 8,23% que no se debe lactar cuando se ha bañado, ha lavado ropa, ha tenido cólera y un 7,59 % refirió que el dolor de estómago se produce cuando la madre ha tenido cólera. Por lo que se concluye que los mitos y creencia si influyen en esta etapa.

El octavo objetivo específico, Identificar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento sobre los derechos laborales en lactancia materna. Donde se obtuvieron los siguientes resultados, que antes del taller el nivel de conocimiento bueno sobre los derechos laborales en lactancia materna era del 90.7%, después del taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno también del 90.7%. Esto indica que antes del taller el nivel de conocimiento era bueno y se mantuvo así después de culminado el taller. Esta dimensión se considera importante debido a que muchas madres desconocen sobre sus derechos, la lactancia materna está totalmente respaldada, según el Artículo 12: Nos manifiesta que al inicio de la atención del parto toda gestante debe de saber sus beneficios y derechos de la lactancia materna.

En cuanto al objetivo general donde se propuso: Determinar en qué medida el taller sobre lactancia materna mejora el nivel de conocimiento, cuyo resultado se encuentra en la Tabla N° 9, en donde se ha obtenido con un nivel de significancia menor a 0.05 ( $p = 0.000$ ) indica que hay suficiente evidencia estadística para afirmar que el taller sobre lactancia materna si mejora el nivel de conocimiento. En la tabla se puede observar que antes del taller el nivel de conocimiento bueno llegaba al 20%, después del taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno del 94.7%. Este resultado concuerda con el trabajo realizado por Veliz, W; quien realizó un trabajo titulado "Evaluación de conocimientos de las madres hospitalizadas en puerperio mediato sobre lactancia materna exclusiva del hospital de apoyo II-2 Sullana año 2017". El cual tuvo como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de madres hospitalizadas en puerperio mediato del Hospital de Apoyo II-2 Sullana. Su método fue descriptivo. Como resultados obtuvo que el 61.2% posee conocimiento suficiente, mientras que el 35.2% posee

conocimiento insuficiente, finalmente con un mínimo porcentaje tenemos a un 3.6% que corresponde a un nivel bueno. Datos que fueron obtenidos antes del taller educativo. Por lo que las investigadoras concluimos que el taller sobre lactancia materna si mejora el nivel de conocimiento en las madres de niños de 0-6 meses.

## VI. CONCLUSIONES

- ✓ Antes de aplicado el taller, el nivel de conocimiento sobre Conceptos básicos de Lactancia Materna Exclusiva; era regular, después del taller se obtuvo un nivel bueno.
- ✓ En Beneficios de la Lactancia Materna, antes de aplicado el taller; el nivel de conocimiento era regular, después del taller se obtuvo un nivel bueno.
- ✓ Sobre extracción y almacenamiento de la leche materna el nivel conocimiento era regular antes del taller, después de éste se obtuvo un nivel bueno.
- ✓ Nivel de conocimiento de las madres sobre la administración de la leche materna extraída, antes de ser aplicado el taller el nivel era regular, después del taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno.
- ✓ Al evaluar el nivel de conocimiento dimensión: técnica de amamantamiento de lactancia materna exclusiva, el nivel era regular, después del taller se obtuvo un nivel bueno.
- ✓ En cuanto a; Cuidados en la salud de las madres durante la lactancia materna, encontramos que tanto en el pre y post taller el nivel de conocimiento era bueno.
- ✓ Dimensión mitos y creencias sobre lactancia materna, los resultados obtenidos durante el pre-taller fueron, un nivel de conocimiento malo, después del taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno.

- ✓ Derechos laborales en lactancia materna, dimensión en la cual encontramos que tanto en el pre y post taller el nivel de conocimiento era bueno.
  
- ✓ De manera general y evaluando todas las dimensiones antes del taller el nivel de conocimiento de las madres sobre Lactancia Materna, era de un nivel regular, después de aplicado el taller se obtuvo un nivel de conocimiento bueno.



## VII. RECOMENDACIONES

- A la jefa del establecimiento, se le recomienda brindar todas las facilidades a su personal para poder ejecutar los talleres educativos sobre lactancia materna, y así promover el interés en el tema a cada una de sus madres asistentes al establecimiento de Salud I-II La Tortuga, el cual lidera y es responsable.
- El personal de enfermería que labora en el establecimiento de Salud I-II La Tortuga, debe considerar la programación de más talleres educativos sobre Lactancia Materna, en su cronograma de actividades. Talleres dinámicos, demostrativos y dando lugar a que las madres participen; realizando todas las preguntas necesarias, para así poder responder a cada una de sus dudas. Dando énfasis así al primer nivel de atención.
- El profesional de enfermería que se desempeña en el área de Crecimiento y desarrollo del niño sano, debe considerar la consejería oportuna sobre Lactancia materna, para cada una de las madres durante su respectiva atención. Tomando en cuenta el grado de instrucción de la madre.
- El profesional que brinda la asesoría, charla y/o taller debe manejar un lenguaje claro y sencillo. Una comunicación eficaz permite que el mensaje llegue a la persona, tal cual se quiere informar.
- A la jefa del establecimiento seguir otorgando los permisos necesarios, para que se realicen trabajos de investigación en el establecimiento de salud, con el fin de obtener mejoras para dicha institución.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de Salud. Lactancia materna. [Internet]. [Citado el 05 de marzo del 2020]. Disponible desde: <https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
2. Organización Panamericana de Salud/ Organización Mundial de Salud. Principios de orientación para la alimentación complementaria del niño amamantado. Washington DC. 2010.
3. Ministerio de Salud. Lactancia materna. [Internet]. [Citado el 05 de marzo del 2020]. Disponible desde: [https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\_7.asp?sub5=8](https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_7.asp?sub5=8)
4. Organización Mundial de Salud. Datos sobre la lactancia materna. [Internet]. [Citado el 05 de marzo del 2020]. Disponible desde: <https://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/>
5. Ministerio de Salud. Datos estadísticos Lactancia materna. [Internet]. [Citado el 05 de marzo del 2020]. Disponible desde: [https://www.mimp.gob.pe/files/mimp/especializados/boletines\\_dvmpv/cuaderno\\_10\\_dvmpv.pdf](https://www.mimp.gob.pe/files/mimp/especializados/boletines_dvmpv/cuaderno_10_dvmpv.pdf)
6. Dirección Regional de Salud. Lactancia materna índices estadísticos. [Internet]. [Citado el 05 de marzo del 2020]. Disponible desde: <https://walac.pe/promueven-lactancia-materna-con-concurso-churre-mamoncito/>
7. Díaz, D. Tesis. “Relación de los conocimientos Actitudes y Prácticas de las madres en el período de lactancia de niños menores de dos años- Quito-Ecuador 2016. [Internet]. [Citado el 27 de marzo del 2020]. Disponible desde: [http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1156/3/Liseth\\_Tesis\\_bachiller\\_2017.pdf](http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1156/3/Liseth_Tesis_bachiller_2017.pdf)
8. Díaz, N. Motivaciones y barreras percibidas por las mujeres españolas en relación a la lactancia materna. España -2017. [Internet]. [Citado el 27 de marzo del 2020]. Disponible desde: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/26087/Jara\\_PGS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/26087/Jara_PGS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. GRANADOS, V. Tesis:” factores socioculturales y nivel de conocimientos sobre lactancia materna en hospital la caleta- Chimbote 2017”. [Internet]. [Citado el 27

- de marzo del 2020]. Disponible desde: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/9105/Tesis\\_60578.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/9105/Tesis_60578.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. ROCANO, N. "Tesis: conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del hospital iii, Es salud Chimbote – 2016". [Internet]. [Citado el 27 de marzo del 2020]. Disponible desde: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1024/Conocimientos\\_RocanoSusanibar\\_Nhuria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1024/Conocimientos_RocanoSusanibar_Nhuria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  11. VELIZ, W; Tesis: "Evaluación de conocimientos de las madres hospitalizadas en puerperio mediano sobre lactancia materna exclusiva del hospital de apoyo 2 Sullana año 2017". [Internet]. [Citado el 27 de marzo del 2020]. Disponible desde: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/16966/Veliz\\_PWM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/16966/Veliz_PWM.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  12. GALLARDO, J. Tesis: "Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Apoyo II – 2 Sullana Febrero – Mayo – 2019". [Internet]. [Citado el 27 de marzo del 2020]. Disponible desde: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/40406/Gallardo\\_MJJ.pdf?sequence=1](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/40406/Gallardo_MJJ.pdf?sequence=1)
  13. MINISTERIO DE SALUD. Análisis de la Situación de Salud del Perú 1era Ed. Lima: MINSAL 2015
  14. YLLESCAS MASAYA CL. [Internet]. [Citado el 27 de marzo del 2020]. Disponible desde: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/15/Yllescas-Carmen.pdf>.
  15. Rodríguez MJ, Álvarez E, Medina J, Velicia C, Cal A, Goicochea A, et al. Prevalencia de Lactancia Materna en el área sanitaria de Vigo, Galicia. Esp Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 9 Feb 2017]; 91. Disponible en: [https://www.msssi.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos\\_propios/resp/revista\\_cdrom/VOL91/OBREVE/RS91C\\_201702017.pdf](https://www.msssi.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL91/OBREVE/RS91C_201702017.pdf)
  16. Díaz NM, Ruzafa M, Ares S, Espigas I, De Alva C. Motivaciones y barreras percibidas por las mujeres españolas en relación a la Lactancia Materna. . Esp Salud Pública [Internet]. 2016 [citado 15 set 2016]; 90. Disponible en: [http://www.msssi.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos\\_propios/revista\\_cdrom/VOL90/ORIGINALES/RS90C\\_MDG.pdf](http://www.msssi.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/revista_cdrom/VOL90/ORIGINALES/RS90C_MDG.pdf)

17. PEREZ A, DONOSO E. Obstetricia. 3rd ed. Santiago: El Mediterráneo; 1999.
18. RIGOL R. Obstetricia Y Ginecología. 3rd ed. Rigol , editor. La Habana: Ciencias Médicas; 2004.
19. BAJO A, MELCHOR M, NERCE Y. Fundamentos de obstétrica sociedad española de ginecología y obstetricia. 21st ed. Madrid: diapason; 2007.
20. LEON L. TESIS UNMSM. [Online].; 2014 [cited 2017 04 20. Available from: [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/363/1/Le%C3%B3n\\_lp.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/363/1/Le%C3%B3n_lp.pdf).
21. CABERO L, SALDIVAR E. Obstetricia y medicina materno fetal. 3rd ed. Madrid: medico panamericana; 2007.
22. Lactancia Materna Exclusiva. [Internet]. [Citado el 27 de marzo del 2020]. Disponible desde: <http://www.medicos.cr/web/documentos/boletines/BOLETIN%20080113/LACTANCIA%20MATERNA%20EXCLUSIVA.pdf>
23. BAJO A, MELCHOR M, NERCE Y. Fundamentos de obstétrica sociedad española de ginecología y obstetricia. 21st ed. MADRIT: DIAPASON; 2007.
24. SANTISTEBAN A. Ginecología y obstetricia. 2nd ed. La Habana: ciencias médicas; 2006.
25. MINSA. "Guía técnica para la consejería en lactancia materna". [Internet]. [Citado el 27 de marzo del 2020]. Disponible desde: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
26. Ammy W. Posiciones para amamantar al bebé. [Internet]. [Citado el 27 de marzo del 2020]. Disponible desde: <https://kidshealth.org/es/parents/nursing-positions-esp.html>
27. Asociación Española de Pediatría. [Internet]. [Citado el 27 de marzo del 2020]. Disponible desde: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna>
28. Lactancia materna exclusiva. Extracción de la leche Materna. [Internet]. [Citado el 27 de marzo del 2020]. Disponible desde: <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/tema-3-manejo-de-la-leche-materna/extraccion-de-la-leche-materna/>

29. MINSA." Guía sobre consejería en lactancia materna". [Internet]. [Citado el 27 de marzo del 2020]. Disponible desde: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
30. Lactancia Materna. "Guía sobre amamantamiento". [Internet]. [Citado el 7 de abril del 2020]. Disponible desde: [https://www.aeped.es/sites/default/files/guia-lactancia-2014\\_la\\_rioja.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/guia-lactancia-2014_la_rioja.pdf)
31. Ministerio de Salud. "Guía sobre extracción de la leche Materna". [Internet]. [Citado el 7 de abril del 2020]. Disponible desde: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14922-aprende-como-conservar-correctamente-la-leche-materna>
32. Guía Técnica de Lactancia Materna. Ministerio de Salud. [Internet]. [Citado el 7 de abril del 2020]. Disponible desde: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
33. Reglamento de Alimentación Infantil. [Internet]. [Citado el 27 de marzo del 2020]. Disponible desde: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3290.pdf>
34. Mitos y Creencias de la Lactancia Materna. [Internet]. [Citado el 7 de abril del 2020]. Disponible desde: [https://www.unicef.org/Mitos\\_de\\_la\\_lactancia\\_materna.pdf](https://www.unicef.org/Mitos_de_la_lactancia_materna.pdf)
35. Mitos y Creencias Populares Sobre la Lactancia Materna. [Citado el 7 de abril del 2020]. Disponible desde: [http://saludmaternoinfantil.es/wp-content/downloads/curso2014/charlas/MITOS\\_LM.pdf](http://saludmaternoinfantil.es/wp-content/downloads/curso2014/charlas/MITOS_LM.pdf).
36. Dios R., Noblecilla C., Chávez G.; Tesis: "Factores asociados, mitos y creencias relacionados con la duración de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de pediatría del hospital No 01 "José A. Mendoza Olavarría" de Tumbes.". [Internet]. [Citado el 14 de diciembre del 2020]. Disponible desde: <http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/2190/000001850T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Albins, Briceño y López; Tesis: "Conocimiento de las madres adolescentes sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y técnicas para amamantar en los primeros seis meses de vida del niño. Ambulatorio urbano tipo III La Carucieña – Barquisimeto Venezuela". [Internet]. [Citado el 14 de

diciembre del 2020]. Disponible desde:  
[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4574/TESIS\\_PEREZ\\_ANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4574/TESIS_PEREZ_ANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

38. Farro, K y Manayalle, K. Tesis: “Experiencias de las madres en la extracción de leche materna, servicio de neonatología del hospital regional docente las mercedes, 2017”. [Internet]. [Citado el 14 de diciembre del 2020]. Disponible desde:

[http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1209/1/TL\\_FarroGuerreroKissy\\_sdelCarmen\\_ManayalleCespedeskaren.pdf.pdf](http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1209/1/TL_FarroGuerreroKissy_sdelCarmen_ManayalleCespedeskaren.pdf.pdf)

39. Pérez, I y Galeano, J. en su tesis titulada “Conocimientos y prácticas sobre las técnicas de extracción, medios de conservación e instrumentos de administración de la leche materna que poseen las madres lactantes con niños menores de 2 años”. [Internet]. [Citado el 14 de diciembre del 2020]. Disponible desde: <https://repositorio.unan.edu.ni/4562/1/96588.pdf>

40.

# **ANEXOS**

ANEXO N°: 01

**Variables y Operacionalización:**

VARIABLE	DEF. CONCEPTUAL	DEF. OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p><b>Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños de 0-6 meses</b></p> <p>(V.D)</p>	<p>Es el conjunto de conceptos obtenidos en habilidades y destrezas que tienen las mamás al momento de brindar la lactancia materna a su niño.</p>	<p>Es el puntaje obtenido por cada madre en el cuestionario que mide el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en cuanto a los beneficios, importancia y técnicas de amamantamientos de la lactancia materna.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conceptos básicos de lactancia materna exclusiva.</li> <li>• Beneficios sobre la lactancia materna.</li> <li>• Extracción y almacenamiento de la leche materna.</li> <li>• Administración de la leche materna extraída.</li> <li>• Técnica de amamantamiento en lactancia materna.</li> <li>• Cuidados en la salud de la madre durante la LME.</li> <li>• Mitos y creencias sobre lactancia materna.</li> <li>• Derechos laborales en lactancia materna.</li> </ul>	<p>BUENO: 49-72 puntos.</p> <p>REGULAR: 25-48 puntos.</p> <p>MALO: 1-24 puntos</p>	<p>Nominal</p>



VARIABLE	DEF. CONCEPTUAL	DEF. OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Taller sobre lactancia materna (V.I)</b>	Es un programa sanitario que plantea difundir, promover y educar a la madre cómo se beneficia el menor con la leche materna en los primeros 06 meses de vida.	Es el puntaje obtenido por cada madre mediante el cuestionario, en donde se mide el nivel de conocimiento sobre beneficios, importancia y técnicas de amamantamiento de la lactancia materna.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conceptos básicos de lactancia materna exclusiva.</li> <li>• Beneficios sobre la lactancia materna.</li> <li>• Extracción y almacenamiento de la leche materna.</li> <li>• Administración de la leche materna extraída.</li> <li>• Técnica de amamantamiento en lactancia materna.</li> <li>• Cuidados en la salud de la madre durante la LME.</li> <li>• Mitos y creencias sobre lactancia materna.</li> <li>• Derechos laborales en lactancia materna.</li> </ul>	BUENO: 49-72 puntos.  REGULAR: 25-48 puntos.  MALO: 1-24 puntos	Nominal

## ENCUESTA

Buenos días/ tardes: somos alumnas de la UCV-Piura de la escuela profesional de enfermería le invito a participar de una encuesta online, el presente cuestionario tiene como objetivo Brindar información preventivo - promocional para mejorar el nivel de conocimiento en madres de niños de 0-6 meses en el centro de Salud de La Tortuga, de esta manera poder mejorar el nivel de conocimiento en las madres. Se agradece su participación.

### II. INSTRUCCIONES

A continuación, encontrará una serie de enunciados, por favor responda marcando el ítem según sea su respuesta o llene en el espacio en blanco lo que se le solicita.

### III. DATOS GENERALES DE LA MADRE:

a) Edad: \_\_\_\_\_ años

b) Nivel de Educación:

Primaria completa  Primaria incompleta  Secundaria completa   
Secundaria incompleta  Estudio superiores técnicos completos  Estudio superiores técnicos incompletos  Estudio Superiores universitarios completos   
 Estudios universitarios incompletos

c) Ocupación: Ama de casa  Trabaja

d) Estado civil: Soltera  Conviviente  Casada

### DATOS DEL NIÑO:

Edad: \_\_\_\_

Sexo: Femenino  Masculino

## IV. CONTENIDO

### DATOS REFERENTES A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA:

PREGUNTAS		DE ACUERDO	MEDIANAMENTE DE ACUERDO	EN DESACUERDO
DIMENSIÓN: Conceptos básicos sobre Lactancia Materna Exclusiva.				
1	Un periodo durante el cual el recién nacido se Alimenta exclusivamente de leche materna.			
2	La lactancia materna debe iniciarse inmediatamente después del nacimiento.			
3	La lactancia materna exclusiva es durante los primeros 6 meses			
DIMENSIÓN: Beneficios de la lactancia materna				
4	Favorece el desarrollo físico y emocional de la o el bebé; protege contra la infección y la muerte.			
5	Promueve mayor satisfacción y fortalece la autoestima de la madre.			
6	Refuerza el vínculo afectivo madre-niña o niño			
DIMENSIÓN: Extracción y almacenamiento de la leche materna.				
7	La extracción manual es la forma más sencilla, práctica, útil y con menor riesgo de contaminación.			
8	La madre debe estar tranquila, sin estrés y/o sin ningún tipo de dolor.			
9	La leche materna dura de 6-8 horas a temperatura ambiente.			
DIMENSIÓN: Administración de la leche materna extraída.				
10	Se debe atemperar o entibiar la leche hasta alcanzar una temperatura similar a la corporal.			
11	Se debe administrar en cucharita			
12	La posición del bebe debe de ser semi-sentado.			
DIMENSIÓN: Técnica de amamantamiento en lactancia materna.				

13	Tanto la madre como él bebe se deben de sentir cómodos.			
14	Él bebe debe estar pegado al pecho, coge pezón y gran parte de la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.			
15	La frecuencia de lactancia es cada 2 horas.			
DIMENSIÓN: Cuidados en la salud de la madre durante la LME.				
16	La madre necesita una adecuada alimentación y Nutrición.			
17	La madre recibe suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico.			
18	Es de vital importancia recibir el apoyo de la familia durante la lactancia materna.			
DIMENSIÓN: Mitos y creencias sobre lactancia materna.				
19	El calostro es una leche “aguada” que no satisface a la niña o el niño. Es un mito.			
20	El contacto con agua fría, algunos alimentos y el uso de medicamentos son: impedimentos para lactar. Es un mito.			
21	Las leches en formula son mejores que la leche materna. Es un mito.			
DIMENSIÓN: Derechos laborales en lactancia materna.				
22	Toda gestante debe conocer los beneficios de la lactancia materna y sus derechos al momento de la atención del parto.			
23	La mujer que labora debe tener una licencia de maternidad de una duración de al menos catorce semanas.			
24	El lugar donde se labora, debe considerar la hora de lactancia.			

Programa sobre prácticas educativas para mejorar el nivel de conocimiento en madres de niños de 0-6 meses  
en el Centro de Salud La Tortuga - Piura

**FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO- GUÍA DE PUNTOS**

Indicadores	Criterios	Nivel de cumplimiento										OBSERVACIONES
		Suficiente		Regular		Bueno		Muy Bueno		Excelente		
		0-20	21-40	41-60	61-80	81-100	0-20	21-40	41-60	61-80	81-100	
<b>ASPECTOS DE VALIDACIÓN</b>												
1. Claridad	Claro											
	Entendible											
2. Oportunidad	Relevante											
	Actualizado											
3. Actualidad	Actualizado											
	Actualizado en la investigación											
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems											
	Comprende los aspectos necesarios											
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios											

	en cantidad y calidad.												
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación												
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación												
8. Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores												
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación												

**INSTRUCCIONES:** Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Piura, \_\_\_\_\_ de junio de 2020.

*[Firma]*  
**Lic. María Silvia Tarrillo Díaz**  
 CEP. 31025  
 HOSPITAL III CAYETANO HEREDIA - PIURA  
 RED ASISTENCIAL PIURA  
 EsSalud

LIC.: María Silvia Tarrillo Díaz  
 DNI: 27422536  
 Teléfono: 969054854  
 E-mail: Tarrillosilvia2006@gmail.com

**" Programa sobre lactancia materna para mejorar el nivel de conocimiento en madres de niños de 0-6 meses en el Centro de Salud La Tortuga – Paíta"**

**FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS**

Indicadores	Criterios	Deficiente				Regular				Buena				Muy Buena				Excelente				OBSERVACIONES
		0-5	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55	56-60	61-65	66-70	71-75	76-80	81-85	86-90	91-95	96-100	
<b>ASPECTOS DE VALIDACION</b>																						
1. Claridad	Esto formulado con un lenguaje apropiado									✓												
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables									✓												
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación										✓											
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems.										✓											
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios										✓											

	en cantidad y calidad.																				
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación										✓										
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación										✓										
8. Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores.										✓										
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación										✓										

**INSTRUCCIONES:** Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Piura, \_\_\_\_ de junio de 2020.

LIC.: *Rosa Yanilda Barturen Llatas*  
 DNI: 41627070  
 Teléfono: 970257935  
 E-mail: rosmiy21@hotmail.com.

*Lic. Rosa M. Barturen Llatas*  
 ENFERMERA  
 C.R.P. 44009



**" Programa sobre lactancia materna para mejorar el nivel de conocimiento en madres de niños de 0-6 meses en el Centro de Salud La Tortuga - Paiza"**


**ESCALA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS**

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20					Regular 21 - 40					Buena 41 - 60					Muy Buena 61 - 80					Excelente 81 - 100			OBSERVACIONES	
		0	5	10	15	20	21	25	30	35	40	41	45	50	55	60	61	65	70	75	80	81	85	90		95
<b>ASPECTOS DE VALIDACION</b>																										
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																									
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																									
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																									
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																									
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios																									

	en cantidad y calidad.																								
5. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																								
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																								
3. Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																								
1. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																								

**STRUCCIONES:** Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Piura, \_\_\_\_ de junio de 2020.



LIC. Vilma Noemi Celestino Falcón  
CIP: 5389  
CENTRO DE SALUD LA TORTUGA - PAIZA  
RED ASISTENCIAL PIURA

LIC.: Vilma Noemi Celestino Falcón  
DNI: 08201628  
Teléfono: 9169641831  
E-mail: vilmacelstino27@gmail.com





## I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE	:	- Chapilliquen Querevalu, Marcia Esther - Lupuche Alejos, María Isabel
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	Taller sobre la lactancia materna para mejorar el nivel de conocimiento en madres de niños de 0-6 meses en el Centro de Salud La Tortuga - Paita
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Enfermería
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	Encuesta
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	KR-20 kuder Richardson ( )
	:	Alfa de Cronbach. ( x )
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	02/10/2020
1.7. MUESTRA APLICADA	:	20 madres de niños lactantes

## II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	<b>0,812</b>
------------------------------------	--------------

## III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (ítemes iniciales, ítemes mejorados, eliminados, etc.)

Estudiante: **Chapilliquen Querevalu Marcia Esther**  
DNI : 46892451

Estudiante: **Lupuche Alejos María Isabel**  
DNI: 71601918

Docente : **Lic. Miguel Angel Paucar Espinosa**  
LICENCIADO EN ESTADÍSTICA  
COFESPE N° 1072

"Año de la universalización de la salud"

Piura, 07 de octubre del 2020

**AUTORIZACION PARA DESARROLLO DE TESIS**

Yo, Maritza Marisol García Chávez, Licenciada encargada del Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo Niño Sano, del Establecimiento de Salud I-II La Tortuga, en el presente documento hace constar que:

Las alumnas, Chapilliquen Querevalu, Marcia Esther, identificada con DNI N° 46892451 y Lupuche Alejos Maria Isabel identificada con DNI N° 71601918, respectivamente, alumnas de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo-Piura, presentaron solicitud a Nuestro Establecimiento de Salud, con el fin de pedir permiso para el desarrollo de su Tesis titulada,

**"Taller sobre lactancia materna para mejorar el nivel de conocimiento en madres de niños de 0-6 meses en el Centro de Salud La Tortuga – Paita"**.

A través de este documento concedemos el permiso solicitado por la antes mencionadas alumnas.

Atentamente,

  
GOBIERNO REGIONAL PIURA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA  
Maritza García Chávez  
LIC. EN ENFERMERÍA C.E.P. N° 3733  
E.S. I-2 - LA TORTUGA

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPANTES

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PARTICIPANTE	DNI
1	VITE QUEREVALU GREYSI ALELY	76204763
2	PARDO YOVERA LUZ MARIA	43404278
3	PUESCAS ALVAREZ NOEMI MARLENI	73710648
4	CEVEDON VITE ESTHER	75972391
5	SILUPU CASTILLO EVELYN YANINA	71203871
6	ALVAREZ FIESTAS LEYDI DEL PILAR	77331834
7	VIDAURRE JULCA DIANA	48110306
8	FIESTAS ECHE MILAGROS	45046122
9	JUAREZ FLORES JESSICA	43524489
10	QUEREVALU JACINTO ROSA FLOR	76141306
11	ZARATE QUEREVALU MARIA ELENA	76526688
12	ALVAREZ QUEREVALU VILMA MERCEDES	74623740
13	TICLIAHUANCA SANTOS MAXIMA	48559248
14	QUEREVALU QUEREVALU MARIA DEL CARMEN	48190205
15	PRADO PAZO KEILY MIREYLA	76211235
16	JACINTO ALVAREZ TANIA	62424258
17	PAZO QUEREVALU DANITZA	75430620
18	FIESTAS FIESTAS GANELLA EVELIN	76253003
19	PAZO ALVAREZ MARIA CELESTINA	47510220
20	PAZO ALVAREZ MANUELA	45737981
21	FIESTAS ECHE MERCY	48315187
22	PAZO QUEREVALU LUDY	44377462
23	QUEREVALU QUEREVALU DOMINGA	42910522
24	QUEREVALU SANTOS MIRTHA	76504388
25	MEDOZA FIESTAS TOMASA	46280385
26	CESPEDES PAZO YAJAIRA	78290291
27	PAZOS PANTA ROSA	47510223
28	CHULLY ZARATE RUSEL XIOMARA	76265627
29	CHERRES ALVAREZ JOSEFA	42716353
30	QUEREVALU ECHE MARIA SEBASTIANA	46692409
31	FIESTAS QUIROGA HILDA	40252208
32	QUEREVALU CHERRE KARINA	47949695
33	ALVAREZ VITE REYNA MARIA ROSA	73710051
34	ALVAREZ LORO JUANITA	75850324
35	PAZOS DE DIOS GAVY	45472931
36	ALVAREZ QUEREVALU REYNA TEMPORA	77821941
37	ECHE QUEREVALU CINTHIA	48455436
38	PAIVA QUEREVALU CRUZ MARIA	43778954
39	ALVAREZ CHERRES ELEODORA	44362472
40	FERNANDEZ PUESCAS FLOR ANGELICA	48518005
41	VITE QUEREVALU MERCEDEZ	48952191
42	PAZ QUEREVALU MILAGROS	76686574
43	PAZ QUEREVALU MERCEDES	47122835
44	QUEREVALU ALVAREZ LUZ ELENA	03501471
45	QUEREVALU FIESTAS DIANA CAROLINA	47649782
46	JIMENEZ VITE MARIA EMILIANA	47366445
47	ROQUE NUNURA MIRELLA	75991600
48	PURIZACA QUEREVALU MARIA SONIA	45970565
49	PAICO SILVA MARIA DEL PILAR	46461307

50	MAZA COVEÑAS LORENA	47332254
51	AREVALO AGURTO INGRID	47723955
52	VITE PRADO LEYDI	76204754
53	ALVAREZ NUNURA ROSA MARIA	43754911
54	PAZO ALVAREZ ANABELL	76515368
55	QUEREVALU ALVAREZ HILDA MAGALI	47656038
56	QUEREVALU PRADO ALMA ROSA	47350521
57	ECHÉ ALVAREZ MARIA GENARA	48063417
58	ALVAREZ VITE ALMENDRA VICTORIA	77483832
59	CHERRES ALVAREZ ERISelda MILAGROS	48448447
60	REQUE CHAVESTA YLY LILIANA	76465175
61	ALVAREZ ANTON DIANA DEL SOCORRO	45996880
62	FIESTAS PURIZACA ELISABETH	73702391
63	QUEREVALU QUEREVALU JULIA	77904290
64	QUEREVALU ECHÉ MARIA MANUELA	48604958
65	GALAN RISCO SANTOS	47461105
66	VITE RUIZ MARIA	73693508
67	QUEREVALU PANTA SARITA MILAGROS	76686562
68	QUEREVALU NUNURA VILMA KARINA	76142003
69	ALVAREZ FIESTAS GREYSI	76543744
70	QUEREVALU PANTA MIRIAM	47368732
71	REYES ALVAREZ YOCELINA	76454092
72	ALVAREZ MARTINES CARMITA	46175994
73	LOPEZ NUNURA ESTHER	44365259
74	PAZOS NUNURA MARIA MARGARITA	46422644
75	VIDAURRE JULCA LOURDES	62586398



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**INFORME ACADÉMICO**

“PLAN DE CHARLA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS CENTRO DE SALUD I-II  
LA TORTUGA”

Autoras:

Chapilliquen Querevalu Marcia

Lupucho Alejos, Maria Isabel

Piura – Perú

2020

## **I. CHARLA EDUCATIVA N° 1: LACTANCIA MATERNA**

### **I. ETAPA DETERMINATIVA:**

- **TEMA:** Concepto- Lactancia Materna
- **RESPONSABLE:**
  - Chapilliquen Querevalu, Marcia Esther.
  - Lupuche Alejos, María Isabel
  
- **VIA:** Zoom, WhatsApp, Video llamada
- **FECHA:** 02 de noviembre del 2020.
- **HORA:** 6:00 pm
- **DURACIÓN:** 15 minutos.
- **DIRIGIDO A:** Madres de niños 0-6 meses, que asisten al Establecimiento de Salud La Tortuga.
- **TÉCNICA:** Diálogo - Exposición - Preguntas.
- **MATERIAL:** Diapositivas
- **PONENTE:**
  - Chapilliquen Querevalu, Marcia.

### **II. OBJETIVOS:**

#### **Objetivo General:**

Educar, informar, y resolver las inquietudes de las madres participantes.

#### **Objetivos Específicos:**

- Brindar información sobre conceptos básicos.
- Dar a conocer que es Lactancia Materna Exclusiva.
- Dar a conocer que es la leche materna.

### **III. ETAPA EJECUTIVA:**

**PRESENTACIÓN:** Buenos días, soy interna de la escuela profesional de enfermería de la Universidad César Vallejo de Piura, en esta oportunidad me dirijo a ustedes con la finalidad de hablar sobre un tema muy importante en esta etapa de su vida.

**MOTIVACIÓN:** Utilizaremos el dialogo, lluvia de preguntas.

**DESARROLLO DEL TEMA:**

El dialogo nos permitió que los asistentes a la charla entren en confianza y nos manifiesten sus inquietudes y lo que quieren saber del tema, luego mostramos nuestro material sobre el tema.

**SEMANA: N° 1 – DIA 02 /11/ 2020**

**DIPOSITIVA N° 01: CARATULA**

**DIPOSITIVA N° 02: “LACTANCIA MATERNA”**

**¿Qué es lactancia materna?**

Es el periodo en el cual la madre alimenta a su bebe única y exclusivamente con leche materna, la lactancia materna óptima de los lactantes menores de dos años de edad tiene más repercusiones potenciales sobre la supervivencia de los niños que cualquier otra intervención preventiva, ya que puede evitar 1,4 millones de muertes de niños menores de cinco años en el mundo. Los niños amamantados tienen por lo menos seis veces más posibilidades de supervivencia en los primeros meses que los niños no amamantados. La lactancia materna reduce drásticamente las muertes por las infecciones respiratorias agudas y la diarrea, dos importantes causas de mortalidad infantil, así como las muertes por otras enfermedades infecciosas.

**DIPOSITIVA 3: “ASPECTOS IMPORTANTES”**

La leche materna se da, ya que es considerada el mejor alimento que la mamá puede brindar al menor, creando el vínculo afectivo que se crea entre mamá e hijo y por los componentes beneficiosos que aporta. Así también estamos protegiendo al bebe de futuras enfermedades inmunitarias tales como infarto de

miocardio, la diabetes, enfermedad de Crohn, arteriosclerosis, ayudando así al desarrollo intelectual.

## **SEMANA: Nº 1 – DIA 04 /11/ 2020**

### **DIPOSITIVA 4,5,6: “BENEFICIOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA”**

La leche materna es un el alimento ideal, completo y saludable para recién nacidos y niños menores de 2 años o más; por contener más de 300 nutrientes y cantidades exactas de grasas, azúcares, agua, proteínas y vitaminas que el niño necesita para crecer y desarrollarse, que a su vez brinda muchos beneficios para el bebé, la madre, la familia, la sociedad y a las empresas e instituciones de los sectores públicos y privados, tales como:

- ✓ Disminuye el riesgo de enfermedades prevalentes en la infancia como: diarreas, asma, neumonía, alergias, entre otras.
- ✓ Disminuye el riesgo de desnutrición.
- ✓ Reduce de 1.5 a 5 veces el riesgo de muerte súbita
- ✓ Contiene los nutrientes necesarios para su óptimo crecimiento.
- ✓ Es de fácil digestión, lo que disminuye los cólicos del bebé.
- ✓ Tiene los líquidos y electrolitos suficientes para su hidratación.
- ✓ Tiene la mejor biodisponibilidad de hierro, calcio, magnesio y zinc.
- ✓ Favorece el desarrollo emocional e intelectual y previene problemas de salud mental a futuro.
- ✓ Ayuda a desarrollar un lenguaje claro tempranamente.
- ✓ Tiene efectos de largo plazo en la salud ya que disminuye la probabilidad de desarrollar en la edad adulta enfermedades crónicas como la obesidad, la diabetes, enfermedades cardiovasculares, diabetes tipo 1 y tipo 2, leucemia e hipercolesterolemia.
- ✓ Hace que los bebés logren un mejor desarrollo cerebral que le permitirá tener mejor desempeño en la escuela que le brindará mejores oportunidades económicas en la vida.



- ✓ Crea un vínculo afectivo con la madre gracias al cual los niños y niñas amamantados crecen más felices, más seguros y más estables emocionalmente.
- ✓ Protege contra caries dental y reduce el riesgo de realizar ortodoncia en la infancia y la adolescencia.

### **SEMANA: Nº 1 – DIA 06 /11/ 2020**

#### **DIAPPOSITIVA 7,8,9: “EXTRACCIÓN Y ALMACENAMIENTO DE LA LM”**

Hay diferentes razones para extraer la leche materna, por lo que es importante saber sobre: el almacenamiento, la extracción, preservación y así la manera en cómo darle la leche materna. Las diferentes causas para realizar la extracción, suelen ser por:

- ✓ Calmar la congestión mamaria debido a pezones invertidos o planos, alimentación de un recién nacido prematuro.
- ✓ Por la separación del niño y de la mamá (por viajes, hospitalización, enfermedad, trabajo fuera del hogar, entre otras)
- ✓ Alimentación del bebe a término que tienen impedimento para lactar, para impedir la transmisión mutua de infecciones de la boca de la madre o del niño (herpes).

Se debe recomendar a la madre para que se relaje, y así mismo brindarle seguridad. Rotar los dedos para así lograr vaciar la leche, no se debe jalar el pezón porque esto hará que se inhiba el reflejo de eyección, cabe resaltar que la extracción de leche de manera manual suele durar aproximadamente de 15 a 20 minutos.

### **SEMANA: Nº 2 – DIA 09 /11/ 2020**

#### **DIAPPOSITIVAS 10,11,12: “ADMINISTRACIÓN DE LA LECHE MATERNA EXTRAÍDA”**

Para su administración, se puede dar la leche a temperatura ambiente, o en todo caso tratar de entibiar la leche para que se asemeje a la temperatura de nuestro cuerpo, situándose en un depósito o envase conteniendo agua caliente, en donde se colocara el frasco de leche extraído, (Con ello lograremos no mantener contacto con el fuego, como en el caso de baño maría que además daña a las células vivas, como también a las sustancias prebióticas)

Deberá administrarse de esta manera: principalmente en taza y cucharita, ubicando al bebé en una postura semi-fowler, en el caso del menor de 04 meses, debemos tener en cuenta al momento de la alimentación el reflejo de impulsión que tiene el bebé cuando algo toca su lengua, por ese motivo es muy importante que la persona que lo alimentara evite tocar con la cuchara la lengua, es recomendable saber que la leche que se ha calentado no se puede volver a refrigerar, lo cual se eliminara o desechara la leche que no fue tomada.

## **SEMANA: Nº 2 – DIA 11 /11/ 2020**

### **DIPOSITIVAS 13,14,15: “TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO “**

Posiciones para el amamantamiento son diversas dependiendo en la que se sienta cómoda tanto la madre como el bebé, dentro de estas tenemos las siguientes:

- ✓ Posición natural o biológica: Esta se da en posición decúbito ventral, es decir la mamá recostada y el bebé echado sobre ella. Posición clásica: La mamá tiene que estar sentada y el niño acunado.
- ✓ Madre acostada: Aquí es sumamente importante que el personal sanitario apoye y oriente de la mejor forma a la mamá con el fin de evitar riesgos entre ellos el más común que es el de ahogamiento del bebé.
- ✓ Posición de caballito, se caracteriza ya que el bebé va a estar sentado sobre la pierna de su mamá, cabe resaltar que en esta posición se es recomendable que la madre introduzca el pecho hacia la boca del bebé, para que así el pezón pueda apuntar hacia arriba y llegue a su paladar, con ello se facilitará el agarre.

- ✓ Posición en canasta, generalmente es utilizada por aquellas madres que tiene gemelos y que los debe alimentar simultáneamente, y sea cesareada, esta posición se da con la finalidad de no ejercer presión sobre el sitio operatorio.

## **SEMANA: Nº 2 – DIA 13 /11/ 2020**

### **DIPOSITIVAS 16,17,18: “CUIDADOS EN LA SALUD DE LA MADRE DURANTE LA LACTANCIA MATERNA”**

En el tema de lactancia materna un punto que no debemos olvidar son los cuidados en la salud de la madre. En el periodo de amamantamiento para la mamá debe ser una experiencia de desarrollo personal, la mamá requerirá de cuidados, nutrición adecuada y apoyo por eso es muy importante enfocarnos en ella y no solo preocuparnos por el niño. Es muy importante fomentar una buena alimentación saludable y balanceada (alimentos ricos en hierro, verduras y frutas, ingerir alimentos energéticos siempre y cuando verificando la actividad de la mamá y uso de sal yodada) y asegurar la suplementación con ácido fólico y sulfato ferroso.

## **SEMANA: Nº 3 – DIA 16 /11/ 2020**

### **DIPOSITIVAS 19,20,21: “MITOS Y CREENCIAS SOBRE LACTANCIA MATERNA”**

Lactancia materna mitos y creencias, el país donde vivimos es multi-cultural, además de tener distintas creencias y mitos, donde es necesario saber de ellos y a la vez hablar con respeto, ya que pueden influir durante la lactancia. Se aconseja incorporar en este dialogo a parte fundamental que son las abuelas y mujeres de mayor edad que existan en la familia. Estas tienden a ser vincula fuertes para lograr una exitosa lactancia materna. Entre ellos tenemos:

- ✓ La lactancia deforma los pechos

- ✓ Tienes que beber mucha agua, tienes que beber mucha leche, tienes que comer más.
- ✓ No deber comer determinados alimentos porque cambia el sabor de la leche o porque al niño le darán gases.
- ✓ Hay que organizar el horario de las tomas (diez minutos de cada pecho cada tres horas), para que el bebé se regule y aprenda
- ✓ Si le das cada vez que pide lo malcrías.
- ✓ Lo normal es que dar el pecho duela.
- ✓ Si tienes el pecho pequeño, tendrás poca leche.

### **SEMANA: Nº 3 – DIA 18 /11/ 2020**

#### **DIAPOSITIVA 22: “DERECHOS LABORALES EN LA LACTANCIA”**

Lactancia Materna- Marco Legal podemos garantizar que está totalmente respaldada. En el Reglamento de Alimentación Infantil (Decreto Supremo N°009-2006-SA). Artículo 12: Toda gestante debe saber sus derechos y sus beneficios de la lactancia materna al inicio de la atención del parto. Artículo 15: Todos los establecimientos ya sean privados y públicos deben de garantizar para un principio victorioso de la lactancia materna lo siguiente: El apego, es decir el contacto piel a piel. Durante las 24 horas del día se debe de realizar el Alojamiento conjunto para que recién nacido pueda lactar. La mamá recibirá la ayuda necesaria en la técnica adecuada para iniciar la lactancia en el puerperio inmediato. Los recién nacidos prematuros y hospitalizados se les dará el acceso a las mamás para que así ingresen, también se les brindará el apoyo necesario a cargo del personal apto para que el niño sea amamantado con leche materna.

### **SEMANA: Nº 3 – DIA 21 /11/ 2020**

Este fue el último día de nuestras sesiones educativas a las madres del centro de salud La tortuga, en este día se realizó la recopilación de todos los temas a tratar las semanas anteriores y así poder observar el mejoramiento que tuvieron las madres después de desarrollar nuestras sesiones.

#### **IV. ETAPA EVALUATIVA**

Preguntaremos a los participantes del taller si tienen alguna duda referente a los temas dados y haremos algunas preguntas para ver si nuestros objetivos han sido concretados.

#### **V. ETAPA TERMINATIVA**

Me despidió de los participantes charla con la alegría de que prestaron atención y comprendieron cada tema. Y así paso a retirarme. Agradeciéndoles por el tiempo brindado.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 41.. Lactancia materna exclusiva. Extracción de la leche Materna. [Internet]. [Citado el 27 de marzo del 2020]. Disponible desde: <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/tema-3-manejo-de-la-leche-materna/extraccion-de-la-leche-materna/>
42. MINSA." Guía sobre consejería en lactancia materna". [Internet]. [Citado el 27 de marzo del 2020]. Disponible desde: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
43. Lactancia Materna. "Guía sobre amamantamiento". [Internet]. [Citado el 7 de abril del 2020]. Disponible desde: [https://www.aeped.es/sites/default/files/guia-lactancia-2014\\_la\\_rioja.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/guia-lactancia-2014_la_rioja.pdf)
44. Ministerio de Salud. "Guía sobre extracción de la leche Materna". [Internet]. [Citado el 7 de abril del 2020]. Disponible desde: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14922-aprende-como-conservar-correctamente-la-leche-materna>
45. Guía Técnica de Lactancia Materna. Ministerio de Salud. [Internet]. [Citado el 7 de abril del 2020]. Disponible desde: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
46. Reglamento de Alimentación Infantil. [Internet]. [Citado el 27 de marzo del 2020]. Disponible desde: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3290.pdf>

47. Mitos y Creencias de la Lactancia Materna. [Internet]. [Citado el 7 de abril del 2020]. Disponible desde: [https://www.unicef.org/Mitos\\_de\\_la\\_lactancia\\_materna.pdf](https://www.unicef.org/Mitos_de_la_lactancia_materna.pdf)
48. Mitos y Creencias Populares Sobre la Lactancia Materna. [Citado el 7 de abril del 2020]. Disponible desde: [http://saludmaternoinfantil.es/wp-content/downloads/curso2014/charlas/MITOS\\_LM.pdf](http://saludmaternoinfantil.es/wp-content/downloads/curso2014/charlas/MITOS_LM.pdf).
49. Organización Mundial de Salud. Lactancia materna. [Internet]. [Citado el 05 de marzo del 2020]. Disponible desde: <https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>

ANEXOS:

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

TALLER	DIA	LUN ES 02- 11- 20	MIERC OLES 04-11- 20	VIER NES 06-11- 20	LUN ES 09- 11- 10	MIERC OLES 11-11- 20	VIER NES 13-11- 20	LUN ES 16- 11- 20	MIERC OLES 18-11- 20	SABA DO 21- 11-20
LACTANCIA MATERNA										
BENEFICIOS DE LM										
EXTRACCIO N Y ALMACENA MIENTO DE LECHE MATERNA										
ADMINISTRA CION DE LECHE MATERNA										
TECNICAS DE AMAMANTA MIENTO										
CUIDADOS EN MADRE LACTANTE										
MITOS Y CREENCIAS SOBRE LM										
DERECHOS LABORALES EN LM										
RESUMEN										



# SESIONES:

This screenshot shows a Zoom meeting in progress. The main window displays a PowerPoint slide titled "Taller sobre Lactancia Materna" from Universidad César Vallejo. The slide content includes:

- ESTABLECIMIENTO DE SALUD HI LA TORTUGA
- UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
- Taller sobre Lactancia Materna
- Ponentes: -CHAPILLIQUEN QUEREVALU, MARCIA ESTHER - LUPUCHE ALEJOS, MARIA ISABEL

The Zoom interface shows 9 participants in the chat window. The chat history includes messages from Ludy pazo querevalu, Maria Elena Zarate, and Lourdes Vidaurre Julca, all saying "BUENAS TARDES!". The bottom of the screen shows the Zoom control bar with options like "Unmute", "Start Video", "Participants", "Chat", "Share Screen", "Record", and "Leave".

This screenshot shows a Zoom meeting in progress, displaying a different slide from the same presentation. The slide is titled "BENEFICIOS DE LA LECHE MATERNA" and features a green starburst graphic with the text "Refuerza el vínculo afectivo madre-niña o niño" and an image of a woman breastfeeding a baby.

The Zoom interface shows the same 9 participants in the chat window. The chat history includes messages from Ludy pazo querevalu, Maria Elena Zarate, and Lourdes Vidaurre Julca, all saying "BUENAS TARDES!". The bottom of the screen shows the Zoom control bar with options like "Mute My Audio (Alt+A)", "Start Video", "Participants", "Chat", "Share Screen", "Record", and "Leave".