

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

EFFECTIVIDAD DE UNA SESIÓN EDUCATIVA SOBRE EL
CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EN GESTANTES
DEL CENTRO DE SALUD MANZANARES 2021

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Gonzáles Cabello, Viviann Reichel

Salazar Alvarado, Yoisi Nalvi

Asesora: Lic. Chirito Laurencio, Silvia

HUACHO – PERÚ

2021

**EFFECTIVIDAD DE UNA SESION EDUCATIVA SOBRE EL
CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EN GESTANTES
DEL CENTRO DE SALUD MANZANARES 2021**

Gonzáles Cabello, Viviann Reichel

Salazar Alvarado, Yoisi Nalvi

TESIS DE PREGRADO

ASESORA

Lic. Chirito Laurencio, Silvia

**UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

2021

DEDICATORIA

A Dios que me bendijo y cuidó de mí en todo el trayecto de mi carrera.

A mi familia: por brindarme su apoyo infinito desde el inicio de mi carrera, por siempre alentarme a seguir adelante a pesar de las dificultades que se hayan presentado en el transcurso de mi carrera profesional; motivándome y alentándome a cumplir con cada meta que me proponga.

A mi mejor amiga por brindarme su amistad y apoyo en todo momento.

Yoisi Nalvi Salazar Alvarado

En especial a mi pequeña Alice, que me enseña a ser fuerte y me da la inspiración para salir adelante en todo. Gracias a Dios, a mi familia y a mi mejor amiga por apoyarme en todo momento.

Reichel Viviann Gonzales Cabello

AGRADECIMIENTO

A nuestros padres por el apoyo incondicional, a nuestra asesora Lic. Silvia Chirito Laurencio por todo el apoyo que nos dedicó desde el comienzo de nuestra tesis, por guiarnos y transmitirnos su conocimiento para la realización de nuestra tesis.

A la Dra. del Centro de Salud Manzanares y al personal encargado por permitirnos acceder al centro de salud para poder ejecutar nuestras sesiones educativas y brindarnos la accesibilidad en todo el proceso.

A las gestantes a cada una de ellas que dedicaron su tiempo aceptando participar y colaborar con nosotras.

A nuestros docentes y amigos por estar en todo momento, brindándonos su apoyo incondicional.

ÍNDICE

	Pág.
CARATULA	i
TÍTULO	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	ix
ÍNDICE DE ANEXOS.....	x
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT.....	xii
INTRODUCCIÓN	xiii
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1 Descripción de la realidad problemática	1
1.2 Formulación del problema	3
1.2.1 Problema general.....	3
1.2.2 Problemas específicos	3
1.3 Objetivos de la investigación	4
1.3.1 Objetivo general.....	4
1.3.2 Objetivos específicos	4

1.4 Justificación de la investigación.....	4
1.5 Delimitaciones del estudio	6
1.6 Viabilidad del estudio	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	8
2.1 Antecedentes de la investigación.	8
2.1.1 Antecedentes internacionales	8
2.1.2 Antecedentes nacionales	10
2.1.3 Antecedentes locales	12
2.2 Bases teóricas	13
2.3. Bases filosóficas.....	26
2.4 Definición de términos básicos	26
2.3.4 Hipótesis de la investigación.....	27
2.6. Operacionalización de las variables	28
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	29
3.1 Diseño Metodológico	29
3.2 Población y muestra	29
3.2.1. Población	29
3.2.2. Muestra	29
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	31
3.4. Técnicas para el procedimiento de la información.	32
CAPÍTULO IV: RESULTADOS.....	33

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN.....	51
CAPITLO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	56
6.1 Conclusiones	56
6.2 Recomendaciones.....	57
REFERENCIAS.....	58
7.1 Fuentes documentales	58
7.2 Fuentes bibliográficas	58
7.3 Fuentes hemerográficas.....	58
7.4 Fuentes electrónicas	59
ANEXOS.....	64

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1.	
Datos demográficos: Edad	33
Tabla 2.	
Datos demográficos: Procedencia	35
Tabla 3.	
Datos demográficos: Grado de instrucción	37
Tabla 4.	
Datos demográficos: Estado civil.....	39
Tabla 5.	
Datos demográficos: Ocupación	41
Tabla 6	
Conocimiento sobre lactancia materna en gestantes antes y después	43
Tabla 7.	
Conocimiento. sobre los beneficios de la lactancia materna antes y después.....	45
Tabla 8.	
Conocimiento sobre técnica amamantamiento antes y después.....	47

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1.	
Datos demográficos: Edad	34
Figura 2.	
Datos demográficos: Procedencia	36
Figura 3.	
Datos demográficos: Grado de instrucción	38
Figura 4.	
Datos demográficos: Estado civil.....	40
Figura 5.	
Datos demográficos: Ocupación	42
Figura 6.	
Conocimiento sobre lactancia materna en gestantes antes y después	44
Figura 7.	
Conocimiento. sobre los beneficios de la lactancia materna antes y después.....	46
Figura 8.	
Conocimiento sobre técnica amamantamiento antes y después.....	48

INDICE DE ANEXOS**ANEXO 01**

MATRIZ DE CONSISTENCIA..... 65

ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO.....67

ANEXO 03

CUESTIONARIO..... 68

ANEXO 04

SESIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTO DE LACTANCIA

MATERNA72

ANEXO 05

ANALISIS DE DATOS PRE TEST Y POSTEST..... 82

ANEXO 06

SOLICITUD DIRIGIDO AL CENTRO DE SALUD MANZANARES. 85

ANEXO 07

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE TESIS..... 86

ANEXO 08

UBICACIÓN GEOGRÁFICA..... 87

ANEXO 09

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS..... 88

RESUMEN

El **objetivo** de la investigación fue determinar la efectividad de una sesión educativa sobre el conocimiento de lactancia materna en gestantes del Centro de Salud Manzanares 2021. En el aspecto **metodológico**, se caracterizó por ser de tipo descriptivo, de diseño cuasi- experimental y enfoque cuantitativo, cuya población fue de 94 gestantes y muestra ajustada de 42 gestantes. Para el trabajo de campo, se empleó como técnica la encuesta, por lo que fue necesario estructurar un cuestionario sobre lactancia materna. Los **resultados** indicaron que la sesión educativa tuvo un efecto significativo en el desarrollo conocimiento sobre lactancia materna en gestantes del Centro de Salud Manzanares 2021, con evidencia estadística de la prueba de T de Student ($t = -12,00$), a un nivel de significancia de 0,00 ($p < 0,05$). **Concluyendo** que el desarrollo de sesiones educativas contribuye al fortalecimiento de conocimientos sobre lactancia materna en gestantes del Centro de Salud Manzanares.

Palabras claves: Lactancia materna, conocimientos, sesión educativa.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the effectiveness of an educational session on breastfeeding knowledge in pregnant women at the Manzanares 2021 Health Centre. In terms of methodology, the study was descriptive, with a quasi-experimental design and a quantitative approach, with a population of 94 pregnant women and an adjusted sample of 42 pregnant women. For the fieldwork, the survey technique was used, so it was necessary to structure a questionnaire on breastfeeding. The results indicated that the educational session had a significant effect on the development of knowledge about breastfeeding in pregnant women at the Manzanares 2021 Health Centre, with statistical evidence from the Student's t-test ($T = -12.00$), at a significance level of 0.00 ($p < 0.05$). The conclusion is that the development of educational sessions contributes to the strengthening of knowledge about breastfeeding in pregnant women at the Manzanares Health Centre.

Keywords: Breastfeeding, knowledge, educational session.

INTRODUCCIÓN

La leche materna proporciona nutrientes, que el lactante necesita para crecer y desarrollar su sistema inmunológico. Asimismo, los cuidan de enfermedades concurridas en la infancia y es de fácil acceso. También, se estima que las personas que amamantaron de pequeñas tienen poca inclinación a padecer sobrepeso u obesidad a lo largo de su vida.

La Organización Mundial de la Salud (2016), nos indica que la tasa de mortalidad en menores de 5 años es el 45% que se asocia a la desnutrición, debido a que no reciben durante su desarrollo y crecimiento una apropiada técnica de lactancia materna y una adecuada nutrición complementaria segura.

Conforme INEI (2018) indica que en el Perú el 63.7% de menores de 6 meses se les brinda LMC (Lactancia Materna Exclusiva); área urbana el 67,4% y área rural 87,7%.

Las sesiones educativas poseen algunos elementos importantes, que capacita a las personas para poder desenvolverse conscientemente frente a situaciones que se le presente.

Frente a esta situación, se desarrolla la investigación que considera por objetivo establecer la efectividad de una sesión educativa sobre el conocimiento de lactancia materna en gestantes del Centro de Salud Manzanares 2021. Por lo que se realizó un cuestionario, lo que nos proporcionó datos esenciales para lograr el objetivo de la investigación.

La investigación actual está estructurada de acuerdo a los lineamientos presentados por la Facultad de Medicina Humana:

En el capítulo I, se realizó un abordaje de la realidad problemática, del cual se extrajo el problema general y, consecuentemente, los objetivos de estudios; así mismo, se hace presentación de la justificación, viabilidad y delimitación,

En el capítulo II, se realiza la presentación del marco teórico, el cual está comprendido por los antecedentes y bases teóricas-filosóficas, además de la definición de los términos más relevantes.

En el capítulo III, se detalla la metodología, precisando el diseño de investigación, los detalles de la población, muestra, técnica e instrumentos. Así mismo, se explica todo lo referente al procesamiento de la información.

En el capítulo IV, se presentan los resultados obtenidos a partir de las informaciones recogidas de la misma población, las cuales fueron analizadas de manera descriptiva e inferencial.

En el capítulo V, contiene la discusión de los resultados; además, se precisa las conclusiones y recomendaciones.

Para finalizar, se detallan las referencias de todos los autores o libros que se utilizaron para fundamentar el estudio.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

El bajo conocimiento sobre lactancia materna en gestantes es un problema de salud pública, porque trae consigo consecuencias para el niño como la anemia y desnutrición, implicando un desconocimiento de las técnicas de amamantamiento, los beneficios e importancia. Por lo que se observan en los centros de salud que los niños nacen con peso adecuado para la edad gestacional, pero no logran mantenerse durante los primeros 6 meses de vida debido a que no se les brindan una alimentación favorable, teniendo en cuenta que el desarrollo adecuado del niño, dependerá de la lactancia materna que otorga la madre. INEI y ENDES. 2017 menciona que en Cajamarca aún se mantiene un índice mayor al 20% de desnutrición crónica en niños que no superan los 5 años.

La crianza de un niño implica una enorme responsabilidad, lo cual genera ansiedad y temor en las madres, principalmente, en las gestantes, dichas emociones pueden generar la perturbación de la lactancia. (Ministerio de Salud, 2019), amamantar no es solo un acto instintivo, sino que también requiere aprendizaje, información y en particular observaciones. Muchas mujeres tienen un hijo en sus brazos antes de que él se tuviera, y tampoco han visto amamantar. Se necesita brindar información sobre la lactancia durante el embarazo, el brindar cursos de preparación maternal incrementa las posibilidades de que las madres opten por amamantar a sus hijos (Alba, 2020).

Cualquier momento es ideal para proporcionar una adecuado asesoramiento razonable de las madres sobre la alimentación de las y los bebés; sin embargo, existen ocasiones delicadas en el que se necesita el apoyo y acompañamiento de un personal de salud que estén capacitados para poder guiar a la madre sobre lactancia materna

(Ministerio de Salud, 2019).

La lactancia materna en los primeros seis meses de vida brinda una infinidad de beneficios tanto para la madre y el lactante; sin embargo, a causa de la poca información que tienen las madres, se desconoce sobre las técnicas de amamantamiento afectando la lactancia eficaz. Brindar leche materna supone que se dote de energía y nutrientes que necesita el niño para protegerse de infecciones, reduciendo la probabilidad de mortalidad neonatal. Aquel lactante que sólo recibe parcialmente lactancia o exclusivamente artificial estaría en mayor riesgo de fallecer a causa de alguna infección (OMS, 2021)

La leche que es proveída de la madre es considerada como el principal alimento del recién nacido y niños menores de 2 años, pero los últimos reportes evidencian que solo 5 de cada 10 neonatos (52%) en América Latina y el Caribe, son beneficiados con leche materna, categorizándose como un factor de riesgo (OPS, 2018).

Actualmente, se presume que solo un 38% de los niños son amamantados hasta los 6 meses y solo el 32% llega a cumplirlos hasta los 24 meses (OPS, 2018).

El incremento de la lactancia materna significaría una ayuda a más de 800 000 vidas infantiles. El hecho que se alimente con la leche producida en la madre se estaría reduciendo el riesgo de que la madre pueda presentar cáncer de ovario y/o mama, diabetes y otras enfermedades. Se considera que el incremento de las prácticas de amamantamiento supondría la prevención de 20 000 defunciones maternas cada año por algunas de las enfermedades mencionadas (OMS, 2019).

En Uruguay, la cifra de lactancia materna en infantes con 6 meses de edad es de 57,4% y sólo el 43.4% sostuvo dichas prácticas hasta los 2 años. Esa realidad, despertó la preocupación de (UNICEF, 2016), pues la tasa de LME en el Perú, era baja a comparación de otros países. En promedio unos 65 de 100 niños son alimentados de manera exclusiva con leche de la madre. Así mismo, se precisó que, en el Perú, el

promedio de lactancia es solo hasta los 4 meses de edad en zonas rurales y de tres meses en zonas urbanas.

Existen gestantes que desconocen información sobre la lactancia materna por lo que posteriormente realizarán prácticas inadecuadas que interfieren con el bienestar y desarrollo del lactante; por lo que en su mayoría son madres adolescentes o primerizas que no obtuvieron información durante el embarazo (Silva & Auque, 2017).

Por ello, es esencial evaluar e identificar el conocimiento de las gestantes a su vez, educar debido a que es importante que brinden adecuadamente una lactancia materna. En Lima se encontró un 88,6% de gestantes que presentaron desconocimiento sobre lactancia materna (Zambrano, 2019).

Durante nuestras prácticas pre profesionales realizadas en los diferentes Puestos de Salud hemos podido observar la falta de información que tienen las gestantes sobre el tema, debido que en los establecimientos de salud no se desarrollan sesiones educativas sobre lactancia materna debido a la pandemia por COVID-19, por lo cual se escogió el tema mencionado, es importante que las gestantes adquieran información sobre las técnicas adecuada de lactancia, los beneficios y el valor de la leche materna, así poder prevalecer el uso continuo de esta práctica cuya finalidad será disminuir la tasa de mortalidad en nuestro país. Por lo expuesto nos llevó a realizar la presente investigación en la que se consideró importante realizar la sesión educativa que nos permitirá fortalecer este tema comprometiendo a las gestantes en dar de lactar adecuadamente a su hijo.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es el efecto de una sesión educativa sobre el conocimiento de lactancia materna en gestantes del Centro de Salud Manzanares 2021?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en gestantes antes y después de una sesión educativa del Centro de Salud Manzanares 2021?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en gestantes antes y después de una sesión educativa del Centro de Salud Manzanares 2021?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre técnica amamantamiento para la lactancia materna en gestantes antes y después de una sesión educativa del Centro de Salud Manzanares 2021?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la efectividad de una sesión educativa sobre el conocimiento de lactancia materna en gestantes del Centro de Salud Manzanares 2021.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en gestantes antes y después de una sesión educativa del Centro de Salud Manzanares 2021.

Identificar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en gestantes antes y después de una sesión educativa del Centro de Salud Manzanares 2021.

Identificar el nivel de conocimiento sobre técnica amamantamiento para la lactancia materna en gestantes antes y después de una sesión educativa del Centro de Salud Manzanares 2021.

1.4 Justificación de la investigación

Conveniencia

La lactancia materna es importante debido a que es el alimento tradicional del recién nacido y lactante menor que reciben para poder sobrevivir, es tan antigua como la humanidad desde que apareció el hombre no hubo otra forma de alimentación en los lactantes menores. El amamantamiento es indispensable para todo niño durante los

primeros meses de vida, debido a que contiene diversas cantidades de nutrientes. El presente estudio permite entender como una sesión educativa puede generar cambios en el conocimiento sobre lactancia materna en gestantes, incentivándolas a continuar con una adecuada práctica y segura para el bienestar de la madre como el lactante.

Relevancia social

Con el presente estudio se pretendió apoyar y promover la importancia de la lactancia materna, así como dar a conocer sus beneficios para la protección de los lactantes contra múltiples enfermedades que son prevenibles con la lactancia exclusiva. Prevaler la lactancia materna puede salvar vidas y mejorar la salud pública, el desarrollo económico y social de las familias y los países.

Actualmente, la pandemia por COVID-19 ha manifestado diferentes deficiencias en el sector salud, sobre todo en la necesidad de priorizar la lactancia materna como método preventivo contra infecciones y enfermedades que pueden aquejar a la población infantil y q en muchos casos se vuelven crónicos.

Implicancia práctica

El estudio es importante para el área de la salud, pues con los resultados obtenidos se pudo determinar el nivel de conocimiento que presentaron las gestantes, acerca de lactancia materna; en consecuencia, poder tomar medidas encaminadas a reforzar su conocimiento. Al brindarles la información correcta, ellas podrán ofrecer una adecuada lactancia materna; cuya finalidad es mejorar su calidad de vida y la de sus bebés con la exclusividad de la leche materna.

Valor teórico

La investigación brindó información que ayudara a la prevención de posibles enfermedades y desnutrición en los neonatos, además poder fortalecer los conocimientos en las madres en lo concerniente a la lactancia materna. Se fundamentó en la teoría de

Ramona Mercer y Nola Pender; cuyos aportes lo relacionamos con este presente estudio, pues promoviendo la salud con sesiones educativas mejoraremos los conocimientos de las madres gestantes y ellas entenderán el valor del rol materno que se desarrollan en muchos casos involuntariamente desde que conciben dentro de su vientre.

Utilidad metodológica

En este presente trabajo de investigación se realizó siguiendo todas las normas científicas consideradas dentro del marco metodológico en el que se investiga la efectividad de una sesión educativa en gestantes. Los resultados obtenidos de nuestra investigación ofrecerán información a los profesionales del centro de salud de Manzanares, sobre el conocimiento que tienen las gestantes sobre lactancia materna. A lo cual se permitirá al personal de enfermería y/o obstetricia a poder seguir reforzando los conocimientos de nuevas gestantes que lleguen a dicho establecimiento.

1.5 Delimitación del estudio

Delimitación espacial

El espacio donde se realizó el estudio fue el Centro de Salud Manzanares.

Delimitación espacial

El periodo de estudio fue desde el mes de mayo a julio 2021.

Delimitación temática

El presente estudio realizó una sesión educativa sobre lactancia materna en gestantes.

Delimitación poblacional

A 42 gestantes que acuden al Centro de Salud Manzanares

1.6 Viabilidad del estudio

Viabilidad técnica

El estudio es viable porque se coordinó con el jefe del Centro de

Salud Manzanares para las autorizaciones correspondientes. Así mismo, se goza con los recursos necesarios para responder ante cualquier demanda que aparezca durante la investigación.

Viabilidad económica

Para realizar esta investigación se utilizó recursos económicos que serán cubiertos por las autoras del presente estudio; se enlistó los recursos que se requieran y se elaboró el presupuesto para que tenga factibilidad económica.

Viabilidad temporal

El estudio se realizó en corto tiempo de acuerdo al cronograma de actividades.

Viabilidad ética

Esta investigación no atenta contra la ética y moral porque se realizó previo consentimiento informado; siendo confidencial cada uno de los datos recolectados del instrumento.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes a nivel internacional

(Aguirre, 2019) en su estudio de investigación denominado “Conocimiento en la lactancia materna en gestantes y lactantes, Medellín 2018”. Se fijó como objetivo: “Determinar los conocimientos que las madres gestantes y lactantes tienen sobre la lactancia materna”. El plan metodológico presentó un enfoque cuantitativo, transversal, con un tipo de estudio descriptivo y observacional, dado que no hubo manipulación de variables. Su población de referencia fueron las madres gestantes y lactantes, usuarias de la IPS Génesis Salud, IPS San Esteban y Metro Salud del municipio de Medellín. Para la tarea de recolección de datos se aplicó un instrumento vía telefónica construido por los propios investigadores. Los resultados obtenidos por el investigador determinaron que dentro de la dimensión de conocimiento obtuvieron un buen nivel en aquellas relacionadas con las ventajas de la exclusividad de la leche materna en la alimentación de los bebés, posición correcta y frecuencia de amamantamiento. El promedio de edades de las madres es de 25 años. Concluyendo, que mediante este estudio se pudo identificar factores que necesitan fortalecer estrategias que contribuyan a una práctica óptima de la lactancia. Si las gestantes reciben información adecuada sobre sus beneficios y técnicas se podrá tener mayor probabilidad de éxito de la lactancia materna.

(Cardozo, 2018) desarrolló su tesis titulada: “Grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas, Venezuela 2017”, fijándose como objetivo: Establecer el conocimiento que tienen las embarazadas respecto a la lactancia materna. La metodología de investigación empleada es explicativa, prospectiva y transversal, usando una encuesta el cual recolectaron las características generales. La

muestra utilizada fueron de 80 gestantes primigestas. Los resultados obtenidos fueron que las gestantes que estaban casadas fue 55,3% y realizaban trabajos del hogar (48,7%). Las encuestadas presentaron un conocimiento alto en relación a las contraindicaciones (78,8%) y sobre posiciones ideales (73,8%), en lo referente a la extracción manual y almacenamiento de la leche materna presentaron nivel bajo (12,5%). Finalizó su estudio concluyendo que las embarazadas evaluadas mostraron conocimientos suficientes sobre algunos aspectos de la lactancia materna, pero se debe reforzar aun otros aspectos concierne al tema.

(Alba, 2019) en su investigación titulada: “Factores determinantes asociados a la intención de la lactancia materna en un grupo de gestantes de Bogotá y Cundinamarca, 2019”. Tuvo como finalidad: Establecer los factores que inciden en la intención de amamantar en un grupo de gestantes. La metodología de investigación usada fue exploratoria y con enfoque descriptivo - mixto; trabajando con una población representada por gestantes entre 16 y 37 años; el instrumento utilizado fue la encuesta generada por la Universidad de Kentucky, USA. Concluyendo que los principales factores que incidieron sobre la decisión de amamantar en la madre son: El nivel de formación educativa, la convivencia, el nivel económico y la relación parental. Asimismo, la escala de Edimburgo demostró que la intención de amamantar genera mayor índice de depresión en las gestantes. En cuanto a la opinión de las gestantes respecto a la exclusividad de la lactancia materna, pudieron identificar correctamente los beneficios de dichas prácticas; y por último, en el conocimiento y creencias sobre la lactancia materna de la gestante, se evidencio que presentan conocimiento adecuado, de tal forma rechazan las creencias negativas sobre esta.

(Avila, 2021) Realizó una investigación titulada: “Efectividad de una intervención educativa sobre nivel de conocimiento de lactancia materna en gestantes, La

Habana – Cuba, 2021.” Cuyo objetivo fue “evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna en gestantes”. La metodología investigativa fue un estudio cuasi - experimental, en donde se desarrolló una evaluación previa, seguido de una sesión educativa y posteriormente una evaluación sin grupo control. La población evaluada fue de 32 gestantes. Se empleó estadística descriptiva e inferencial. Concluyendo que el 34,4 % de las gestantes evaluadas correspondieron al grupo de 20 a 24 años; el 46,9 % su ocupación es de amas de casas y el grado de instrucción prioritario es el preuniversitario (40,6 %). Tuvo un aumento significativo ($p < 0,01$) luego de aplicar la intervención, cuyo nivel de conocimiento adecuado presento el 90,6 %, sobre el tiempo de inicio y duración de la lactancia materna el 87,5 % y en las técnicas correctas de lactancia 93,8 % de las encuestadas.

2.1.2 Antecedentes a nivel nacional

(Navarro, 2020) desarrolló una tesis titulada: “Nivel de conocimientos sobre lactancia materna en gestantes adolescentes del hospital nacional Sergio E. Bernales, Comas 2019”. Su finalidad fue “determinar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna en gestantes adolescentes del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Comas, 2019”. La metodología empleada fue el enfoque cuantitativo-descriptiva y transversal. Trabajando con una población representada por 111 gestantes adolescentes, no se sometió a determinación de muestra y, para el trabajo de campo, se realizó encuestas. Como resultado se obtuvo que las gestantes presentan un nivel medio con un 74,77% en conocimientos sobre lactancia materna, del 18.9% fue alto y 6.3% mostró un nivel bajo. Concluyó que las gestantes encuestadas al presentar un nivel de conocimiento medio, indica que conocen poco sobre beneficios y técnicas para lograr una lactancia eficaz, los cuales son los pilares esenciales en el correcto desarrollo y crecimiento del futuro niño (a).

(Pezo Luño, 2019) realizó una tesis titulada: “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en gestantes adolescentes atendidas en el consultorio de control prenatal del Hospital Iquitos Cesar Garayar García, 2018”. Tuvo por finalidad: Establecer los conocimientos que poseen las gestantes en lo concerniente a la lactancia materna. La metodología de investigación empleada fue cuantitativo, descriptivo transversal y prospectivo, utilizándose como técnica a la encuesta; por ende, se necesitó de un cuestionario. Tuvo la participación de 82 gestantes adolescentes como muestra. Como resultado se detalló que la edad predominante fue de 19 años (25.6%); otra particularidad de las gestantes fue que el 50% fue conviviente, 49% solteras y el 1% casada. El 81.7% presentaron secundaria completa, mientras el 13.4% tiene primaria. El 16% mencionaron que recibieron información sobre lactancia materna, mientras el 84% restante genera preocupación al negar que recibieron información. El 61% mostró tener conocimientos alto sobre lactancia materna; en cambio el 39% presentó un conocimiento bajo. Concluyendo que la información brindada por el centro de salud debe priorizarse, enfatizando temas sobre los beneficios, duración de la lactancia, extracción y conservación de la leche materna; a su vez realizar controles periódicos a las gestantes midiendo su nivel de conocimiento y reforzar las deficiencias que estas demuestren.

(Villanueva De la Cruz, 2016) En su investigación titulada: “Efectividad del programa “alimentando a mi bebe” en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en primigestas. La Esperanza, 2016”. Tuvo como finalidad: Demostrar la efectividad de una propuesta pedagógica denominado “Alimentando a mi bebe” sobre el nivel de conocimiento en lo referente a la lactancia materna en primigestas pertenecientes al mencionado centro sanitario. La metodología empleada fue cuantitativa, pre experimental. El universo muestral estuvo constituido por 35 primigestas. El instrumento utilizado fue uno elaborado por el ministerio de salud con ciertas modificaciones en

estudios previos a este, consta de 20 ítems referente al conocimiento sobre lactancia materna. Concluyendo el 80% de gestantes mostró tener conocimientos altos luego de haberse realizado la propuesta educativa. Por lo tanto, se determinó que el programa tuvo eficiencia significativa para mejorar los conocimientos en temas de lactancia materna.

(Alanoca, 2015) realizó una investigación denominada: “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las gestantes del noveno mes en el Establecimiento de Salud Metropolitano I – 3 Puno, 2015”. Cuya finalidad fue definir los conocimientos que poseen las gestantes sobre cuestiones relacionada a la exclusividad de la lactancia materna. El plan metodológico empleado fue el descriptivo-transversal. Teniendo la participación de 26 gestantes como muestra, a las cuales aplicó las encuestas para evaluar sus conocimientos. Concluyendo que el 50, 0% de gestantes presentaron un conocimiento alto, el 42,3 % un conocimiento medio y el 7,7 % restante un conocimiento bajo sobre lactancia materna. Con respecto a los beneficios de la lactancia materna exclusiva el 65,3% demostró tener conocimiento alto. Referente a las técnicas de amamantamiento el 54,6% presento un conocimiento regular.

2.1.3 Investigaciones locales

(Tapia & Sosa, 2021) Realizó una investigación el cual denominó “Intervención educativa en el conocimiento y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres, puesto de salud Carquín 2020-2021”. Cuya finalidad fue “determinar el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Puesto de Salud de Carquín 2020 – 2021”. La metodología de investigación fue cuantitativo, longitudinal, diseño cuasi experimental, de tipo prospectivo. Analizó a una población integrada por 30 madres de niños menores de 6 meses. Utilizándose un cuestionario para evaluar el conocimiento; mientras que las prácticas fue evaluada mediante la

observación, Llegó a la conclusión de que antes de la intervención educativa el 46.7% de las madres presentó un conocimiento medio y luego de la intervención se evidenció un incremento significativo, obteniéndose que el 56.7% mostró tener conocimientos altos; en cuanto a la práctica el 90% presentó una práctica inadecuada antes de la intervención educativa, y después el 100% presentó una práctica adecuada.

2.2 Bases teóricas

Teoría de Ramona Mercer

Para la Dra. Mercer, el rol materno implica un proceso evolutivo, interactivo y reciproco en aquella etapa inicial de la maternidad donde, como principal característica, se logra el vínculo madre-hijo. Esta teoría se adapta a nuestro estudio ya que nuestra intención es saber el conocimiento que las gestantes tienen respecto a la lactancia materna, a su vez que evidencien todos los beneficios que este trae consigo antes de dar a luz, de esta forma se sientan preparadas para esta etapa que para muchas resulta complicada y deciden optar por otras medidas. Asimismo, señala que los cuidados de enfermería se deben orientar hacia la identificación de situaciones que dificulten esta etapa y el desarrollo de acciones que la favorezcan. Basada esta idea, logra desarrollar una teoría de enfermería basada en el amor para la asistencia y cuidado de la embarazada y, con ello, de su hijo. (Quezada, Jose Salinas, 2020)

Según Mercer, la madre debe poseer las suficientes competencias para identificar el cómo, que, cuando, y por qué hace algo su hijo, lo cual permitirá su bienestar. En este contexto, la lactancia materna es la herramienta más apropiada para ello desde el punto de vista de alimentación, entendiéndose que esta es apropiada si la madre es capaz de responder a las señales de saciedad y hambre en base a las características físicas y emocionales del lactante. (Quezada, Jose Salinas, 2020)

SUPUESTOS:

Para la autora, una madre cuenta con un instinto que le permite distinguir sucesos y perceptibilidades a partir de comportamientos o cualquier respuesta del bebé, adicionalmente, esa capacidad se va desarrollando durante el proceso de crecimiento, ya que dependerá mucho de las habilidades que va ganando su bebé al pasar los días. En cuanto al rol del padre, también puede desarrollar las mismas habilidades de la madre, teniendo la capacidad para entender lo que quiere o desea el bebé.

METAPARADIGMAS:

- **Persona:** Se presume que una persona se desarrolla de una manera individual y esto dependerá mucho del contexto cultural y físico, los cuales influyen en las situaciones favorables o no en la vida de las embarazadas. Además, la apreciación sobre sí mismo y la confianza son esenciales para asumir el rol materno. En definitiva, la madre participa como una entidad independiente, pero en interacción con el padre y otros familiares.
- **Enfermería:** El profesional de enfermería tiene una función esencial en el desarrollo del niño. Su rol es fomentar la salud y prevenir enfermedades; además de brindar cuidados a quienes lo requieren.
- **Entorno:** Representa la cultura de la persona, familia, pareja u otros involucrados en la red de apoyo que se asocian o intervienen en el rol materno.
- **Salud:** Representa el estado de salud tanto de los padres, además de la condición en que se encuentra para resistir ante enfermedades, preocupaciones y orientación de una determinada enfermedad.

AFIRMACIONES TEÓRICAS

La propuesta original del autor Ramona Mercer, se basa en los círculos concéntricos de Bronfenbrenner (1979).

- **Microsistema:** Integrado por la familia y otros factores que son parte del

funcionamiento familiar, involucrando la relación de los padres, el estrés, apoyo social, entre otros.

- **Mesosistema:** Se trata de la interacción entre las personas dentro del microsistema, involucrando aspectos como el cuidado, trabajo, estudio y todo lo que rodea.
- **Macrosistema:** Implica la influencia que puede tener la situación cultural, política y cultural sobre los otros sistemas.

El rol materno implica cuatro (4) estadios que son:

1. **Anticipación:** Inicia durante la gestación e incluye los cambios psicológicos propios del embarazo. La maternidad supone establecer una relación entre la madre y el feto, iniciándose la adopción del rol.
2. **Formal:** Inicia desde el nacimiento del bebé y comprende el aprendizaje del rol de madre y su puesta en práctica.
3. **Informal:** Inicia desde el momento que una madre logra desarrollar su mismo estilo de crianza, basándose en previas experiencias de otras personas o de sí misma.
4. **Personal:** La madre interioriza su rol, a cómo va transcurriendo los días, va experimentando sentimientos de confianza, armonía, manera de cumplir su rol y logra desarrollarlo de manera eficaz (Garzon, 2016)

TEORIA DE NOLA PENDER

Esta teoría plantea que factores cognitivos-preceptuales son moldeados a partir de aspectos situaciones, individuales e interpersonales, los cuales se asocian a los comportamientos favorables a la salud, existiendo una pauta para acción.

Este modelo se enfoca en explicar las conductas favorables a la salud, lo cual es un aspecto esencial para la investigación, entendiendo que uno de los propósitos del presente

estudio es generar nuevos conocimientos. Para ello es indispensable usar ciertos mecanismos, como en este caso la sesión educativa; que implica tener información certera para nuestra población y con esto mejoraremos su conocimiento previo y obtener ciertos cambios en la conducta cuando se enfrenten a el tema en mención.

A la actualidad, la teoría sigue en proceso de perfeccionamiento y ampliación a otras problemáticas asociadas a los problemas de salud o comportamientos de riesgos, donde se instaura una serie de factores que pueden ser determinantes en la conducta sanitaria.

El modelo tiene una orientación a la educación de los individuos involucrados para desarrollar comportamientos o tomar decisiones que beneficien a su misma salud.

METAPARADIGMAS:

- A. Salud:** Es definido como un estado positivo; en realidad, la salud es apreciado como importante en diferentes sectores, es vital para la educación, el trabajo, la economía y en cualquier otro enunciado general.
- B. Persona:** Es el sujeto, que presenta patrones cognitivo-perceptual de manera particular, los cuales están exentas a factores variables.
- C. Entorno:** No se pueden describir de manera precisa, pero representa la interacción entre los patrones cognitivo- preceptúales y los factores modificantes que forman o inciden en los comportamientos que beneficien la salud.
- D. Enfermería:** Se trata de una profesión que tiene como rol ofrecer cuidados sanitarios a cualquier agente que lo requiera, en esencia, se trata de una profesión importante para difundir o promocionar a los pacientes la salud individual
(Mouriño, 2012)

TEORIA DE ALBERT BANDURA

Esta teoría menciona que existen múltiples tipos de aprendizaje, donde aspectos

sociales pueden moldear el aprendizaje de las personas. Para la presente investigación esta teoría explica como las personas pueden adquirir ciertos conocimientos mediante la observación, pues implica que el ser humano está altamente involucrado con su entorno. Mediante nuestra explicación en la sesión educativa, nuestra población tendrá información más certera, pero la actitud que nos demuestren en el momento será percibida por las demás que se encuentran y se analizará que tanto pueden creer y aceptar nuestra información.

Se trata de una teoría planteada por Albert Bandura, en el año 1977, planteando que las personas adoptan una conducta a partir de experiencias vividas en el ambiente donde convive. Sin embargo, añade dos ideas importantes:

1. La mediación del aprendizaje se basa en los estímulos y respuestas.
2. El comportamiento es aprendido a partir del contexto mediante la observación.

El autor consideró que las personas tienen la capacidad de procesar informaciones, teniendo la capacidad para valorar los beneficios y consecuencias de ciertos comportamientos. Por ende, la réplica de un comportamiento dependerá mucho de los procesos cognitivos de la persona, es decir, los factores mentales pueden influir en la decisión de una gestante para brindar o no la lactancia materna a su menor hijo.

Con lo anteriormente mencionado, se considera que las personas no solo observan un comportamiento y lo replican, sino que, está inmerso un proceso cognitivo antes de desarrollarse la imitación, a ello se le conoce como proceso de mediación.

Hay cuatro procesos de mediación propuestos por Bandura:

- a. **Atención:** Se refiere al interés que se le da a la situación o comportamiento observado. Para que se imite el comportamiento éste tiene primero que captar el interés o atención del individuo. En realidad, toda persona llega a observar muchos comportamientos durante su día, pero la mayoría no logra despertar su interés. Por

ello, la atención resulta ser esencial para que la conducta tenga influencia en la persona y en su decisión de imitar dicho comportamiento.

- b. **Retención:** Se trata de una conducta que recién se asimilo o aprendió. Sin retención, difícilmente, se mantendrá en el tiempo dicho comportamiento aprendido y es posible que se tenga que realizar una retroalimentación o volver a observar el suceso, pues la persona no tuvo la capacidad para lograr almacenar la información sobre dicho comportamiento.
- c. **Reproducción:** Se refiere a la capacidad para desarrollar la conducta aprendida. A diario las personas pueden aprender e imitar ciertos comportamientos, sin embargo, esto no siempre se cumple. Esto se debe pues a la limitada capacidad del individuo para replicar o reproducir comportamiento, a veces simplemente la condición física o mental no lo permiten; en algunos casos, la imitación se realiza de manera incorrecta, por ello se requiere de talento y mejora de las capacidades individuales.
- d. **Motivación:** Otro aspecto importante es la voluntad de la persona para efectuar una determinada conducta. La motivación puede ser estimulada con recompensas intrínsecas o extrínsecas, pasando por una valoración personal antes de proceder a imitar el comportamiento. Cuando las recompensas son consideradas como positivas, hay mayor probabilidad de imitación; mientras si la recompensa es vicaria, entonces no se llegará a desarrollar la imitación (Guerra, 2021).

2.2.2. Base conceptual

Lactancia materna:

La Organización Mundial Salud considera que la lactancia materna es la alimentación fundamental en el que el lactante y niño requiere para poder mejorar la tasa de supervivencia infantil e impulsar el desarrollo y crecimiento. Durante los dos primeros

años del niño debe ser fundamental, debido a que la alimentación es óptima mientras el proceso de lactancia disminuye la morbilidad y la mortalidad.

La OMS y UNICEF indican una serie de recomendaciones a las madres para que inicien y mantengan:

- Se deberá de iniciarse la lactancia durante las primeras horas de nacido.
- El lactante solo deberá de tomar leche producida en el seno de la madre, durante sus primeros meses de vida.
- Se debe de realizar con frecuencia cuando el lactante quiera, tanto en el día como de noche siempre en cuando el lactante requiera.
- No al uso de biberones, tetinas y chupetes. (OMS, 2021)

Composición de la leche:

Agua: Se ha comprobado que la leche está compuesta por un 88% de agua, brindando la cantidad que requiere el bebé en los primeros meses de vida, por eso es que mientras lacte él bebe no se necesita que consuma agua de forma adicional.

Proteínas: Contienen la caseína que aporta aminoácidos, fósforo y calcio al niño. Lacto suero, inmunoglobulinas (anticuerpos) que evitan la invasión de gérmenes patógenos en la mucosa intestinal.

Grasas: Contiene de 3 a 4% de ácidos grasos esenciales (omega 3) primordial para la formación neurológica y el desarrollo de la visión.

Carbohidratos: Contiene lactosa que tiene como función, en conjunto con las grasas, brindar la energía que se necesita para el desarrollo del bebé. Así mismo, resulta ser esencial para la absorción de hierro, calcio y magnesio. cohibe la sobrepoblación de hongos, bacterias y parásitos.

Minerales: Contiene calcio, hierro, potasio, zinc, flúor y magnesio, todo lo que requiera esencialmente él bebe. La condensación baja en minerales fomenta para que el bebé tenga un buen funcionamiento renal.

Vitaminas: La leche materna está compuesta por vitaminas Liposolubles: A, D, E y K, durante los 12 primeros meses de vida del bebé se indica recomienda la vitamina D.

Hidrosolubles: Son los de complejo vitamínico B (su consumo es sugerido para madres vegetarianas suplemento B12).

Frecuencia y duración de la Lactancia

Es recomendable que se realice de 10 a 15 min es el tiempo requerido para que él bebe succione cada pecho.

Así mismo es recomendable que se debe ser a libre demanda para que él bebe para así poder satisfacer las necesidades del día y mantener la elaboración de leche; sin embargo, no debe exceder las dos horas entre lactadas.

Tipos de leche:

Calostro: Es un líquido color amarillo o color paja dado por la aparición de beta-carotenos que se produce días posteriores al nacimiento. Tiene una fuerte densidad que lo hace a menudo. Aumenta el volumen de manera progresiva durante el transcurso de los tres primeros días, esta cantidad es adecuada para satisfacer las necesidades del recién nacido.

Leche de transición: Es producida dentro del 4^a y el 10^a día postparto. En comparación al calostro es mucho más blanquecina y líquida, la leche contiene a un incremento de la lactosa, grasa y bajo en proteínas. Resulta ser más espesa que la leche madura

Leche madura: Se realiza a partir del décimo día posparto, tiene características en su color ya que es más clara y a su espesor. (Fanny S, Benjamin A, 1997)

Beneficios de la lactancia materna

Beneficios para la o el niño:

- El brindar lactancia promueve a que él bebe tenga un buen desarrollo físico y emocional.
- Protege al lactante de contraer alguna infección.
- Se ha comprobado que todo bebe que consuma leche materna tiene un mejor coeficiente intelectual.
- El realizar la lactancia fortalece la conexión emocional de madre-niña o niño.
- Al recibir lactancia el lactante recibe los nutrientes necesarios que requiere su cuerpo.
- Al recibir lactancia reduce el riesgo de contraer de anemia temprana.
- Promueve a que el lactante tenga un desarrollo suficiente de la dentición y el incremento del habla.
- Minora el riesgo de infecciones, desnutrición, alergias e intolerancia a la leche.
- Reducir el riesgo de obtener varias enfermedades crónicas y la obesidad.

Beneficios para la madre:

- Fomenta una mayor satisfacción y refuerza la autoestima de la madre.
- Fortalece aún más el vínculo de del bebé y la madre, apoyando a que tengan una estrecha unión afectiva.
- Ayuda también a que la madre se tenga recuperación fisiológica post parto.
- Contribuye a que la madre vuelva a su peso ideal y así evita el riesgo de padecer obesidad.
- Ayuda a prevenir el cáncer de ovario y de mama. (Ministerio de salud, 2017)

Beneficios Para la sociedad:

- Disminuye la muerte infantil

- La lactancia es de suma ayuda para el medio ambiente debido a que no contamina y no se hace uso de la electricidad o gas para prepararse.
- La lactancia materna protege de enfermedades al lactante por lo que disminuye el gasto en el área de la salud y en medicamentos

Técnicas de amamantamiento

Posturas para amamantar

Posición cuna: Es la primera posición que realizan muchas madres para comenzar, la madre debe estar recta y tener los hombros relajados colocar al bebe entre sus brazos, con la cabeza inclinada en el dobléz del brazo y la nariz del bebe delante del pezón. luego usar la mano no dominante para sujetar las nalgas del bebe, después proceder a rotar al bebe de lado para que el abdomen del lactante este en contacto con el abdomen de la madre, después proceder a alzar al bebé hasta el pecho de la madre.

Posición acostada de lado: esta posición es recomendada porque es más cómoda para aquellas madres que tuvieron una cesárea o sienten algunas molestias después del parto, por lo que él bebe no presiona el abdomen de la madre y evita lastimar a la madre.

La madre deberá de acostarse de lado con su bebe al costado observando a su mama. luego colocar al bebe de tal manera que su nariz este frente al pezón. Se debe usar el antebrazo para sostener la espalda del bebe y sujetar el pecho con la otra mano. (Amy W, 2018)

Buen agarre del pezón

Para que el lactante tenga un buen agarre, se necesita realizar una adecuada técnica de amamantamiento. para ello se deberá seguir los siguientes pasos:

- Lavarse la mano para comenzar
- El lactante tiene que tener los labios abiertos y que tenga la lengua abajo antes de sujetar el pezón de la madre.

- La madre deberá de sujetar el seno con la mano, colocando el pulgar en la parte superior por detrás de la areola y los otros dedos en la parte inferior llevando el pecho a boca del lactante, tendrá que estimular al lactante para que proceda dar de lactar boca del bebé tiene que abarcar todo el pezón y parte de la areola para agarrarse bien.
- El lactante deberá tener la boca en tanta areola como sea posible y se debe ver una mayor parte de la areola sobre el labio superior.
- La nariz del lactante debe estar casi tocando el pecho de la madre, deberá tener los labios ordenados hacia fuera para que la madre así observe y oiga a su bebe.

Extracción de leche

- La madre deberá de proceder hacer masajes de manera circular alrededor de la mama, desde la parte alta de la mama hacia abajo para poder activar el reflejo de la oxitocina.
- Proseguirá a frotar lentamente los pezones
- Tendrá que poner la mano en C posicionando el pulgar por encima de la areola y los demás dedos por debajo de la areola.
- Proceder a oprimir la mama, impulsándola contra el pecho para exprimir la leche, comprimir la mama con el dedo pulgar por encima del límite de la areola y presionar, evitando que resbale el dedo hacia el pezón.
- Se debe de aplastar y soltar de manera intermitente y rítmica, si se produce el caso que no salga o salga en poca cantidad, evitar presionar fuerte. Deberá de proceder la madre a calmarse y sentirse segura e intensificar la continuidad de su desplazamiento.
- Deberá rodar los dedos para poder desocupar toda la leche de las mamas, la madre no deberá de jalarse el pezón porque inhibirá el reflejo de eyección.

- La realización de la extracción manual deberá durar aproximadamente entre 15 y 20 minutos.

Almacenamiento de la leche materna

El calostro se debe realizar a una temperatura ambiental entre 27 a 32 °C entre 12 a 24 horas.

La leche madura se deberá de conservar a una temperatura ambiente de 15°C; puede ser almacenada hasta 24 horas, de 19 a 22°C por 10 horas y de 25°C por 4 a 8 horas. Si se va a conservar en refrigeradoras estas pueden ser almacenadas de 0 y 4°C en un tiempo de 5 a 8 días. Si se hace el uso de una congeladora puede durar hasta 2 semanas. Esta leche para usarse debe ser descongelada y calentada en baño maría (MINSA, 2017)

GESTANTE

Se denomina embarazo o gestación al proceso de implantación en el útero un embrión fecundado, el embarazo es el estado fisiológico que inicia la mujer mediante la fecundación y concluye con el parto.

La OMS ha publicado series de recomendaciones con la intención de enriquecer la calidad de atención prenatal, para que así las mujeres obtengan una experiencia eficaz en lo que transcurre su embarazo. Mediante la atención prenatal es en la cual los profesionales de salud ofrecen atención, información a las embarazadas (OMS, 2016)

CONOCIMIENTO

Concepto: Es el proceso de una acción y efecto de entender, para poder adquirir y comprender la realidad mediante el uso de la razón.

Tipos de conocimiento

Teóricos. Son aquellos que adquirimos a través de la realidad, obtenidos mediante la comunicación con terceras personas, son experiencias espontaneas; por ejemplo, conocimiento científico, filosofía o las creencias (Maxima, 2020).

Empíricos. Es aquello que adquirimos de la experiencia del universo y todo lo que rodea una serie de “reglas” que nos explica de cómo funciona el planeta en que habitamos. Por ejemplo, el conocimiento espacial, abstracto y vinculado con las percepciones (Maxima, 2020)

Prácticos. es aquello que realizamos a cambio de lograr un propósito, que nos servirá para poder moldear nuestra conducta. Por ejemplo, los conocimientos técnicos, éticos o políticos (Maxima, 2020).

Sesión educativa

La sesión educativa es un método que nos permite brindar la enseñanza- aprendizaje que cada instructor plantea y crea con orden lógica, son requeridos como herramientas para la promoción de la salud y prevención. (Gutierrez Acrota, Yudith Gloria, 2017)

Es una técnica educativa que permite enseñar a las personas de como desenvolverse frente a diversas situaciones que se le presenten durante su vida. Por lo que se plasma la organización de un tema que se brindara a un grupo determinado. Por lo que se plantea en 3 momentos importantes: (Lopez Gonzales, Jackeline, 2015)

Inicio:

- Activar la atención
- Fijar un propósito
- Fortalecer la motivación y aumentar el interés

Desarrollo:

- Adquirir nueva información y sus ejemplos
- Centrar a un solo punto la atención

- Emplear estrategias de aprendizaje
- Practicar

Cierre

- Analiza y sintetizar el tema
- Compartir el aprendizaje
- Nuevamente motivar y finalizar
- Sugerir enlaces. (Lopez Gonzales, Jackeline, 2015)

Sesión educativa de salud

La educación para la salud es un proceso a lo largo de la vida que genera cambios favorables en los conocimientos, actitudes y prácticas de las personas, que están encaminados a desarrollar un estilo de vida óptimo y la autogestión para mantener su salud personal, familiar y comunitaria. (Jackeline Lopez, 2014)

Para la OMS la sesión educativa en la salud; es la combinación de actividades que brindan información y educan, también se promueven oportunidades de aprendizaje para mejorar el desarrollo de habilidades personales de nuestras gestantes, se educa mediante la creación, comunicación, difusión de materiales informativos.

2.3. Bases filosóficas

La profesión de enfermería, muchas veces, ha sido vinculada como un talento, al igual que la pintura, el dibujo, entre otros. Por ende, también necesita de una preparación constante como toda profesión. Es por ello, que fundamentos filosóficos como escolástica establecen que el desarrollo del conocimiento autónomo dependerá de la interacción de la persona con diferentes aspectos del contexto (Fernández, 2015).

En síntesis, la filosofía escolástica, se basa en un trabajo que combina la ética y el cuidado, donde la ética representa la filosofía y el cuidado a la enfermería. Esa proposición busca explicar que la profesión de enfermería supone dos orientaciones,

tanto lo ético y los cuidados que se ofrece a otras personas. En todo aspecto, el paradigma establece que se requiere de métodos de procesos intelectuales para fortalecer la praxis de ética y cuidado (Guerro, eta al. 2005).

La enfermería establece que el conocimiento es fundamental para establecer soluciones ante diferentes problemas de salud que se presenten, además, son indispensable para socorrer vidas. por lo que se tiene como objetivo es tratar de demostrar que una sesión educativa es un sistema que mejorar los conocimientos de la lactancia materna.

2.4. Definiciones de términos básicos

Lactancia materna

La leche que recibe el lactante únicamente como nutriente durante los seis meses de vida, evitando cualquier tipo de alimento y agua. (OMS, 2020)

Sesión educativa

Es una técnica que se utiliza para la enseñanza con personas capacitadas en pleno conocimiento. Fomenta el análisis y reflexión sobre un tema identificado. (vilca, 2018)

Conocimiento

Se define como un proceso que se adquiere de forma natural y como propósito lograr entender algo específico. (OMS, 2016)

Técnicas de amamantamiento

Es un procedimiento que contiene una sucesión de pasos para una correcta alimentación durante el proceso de lactancia materna.

2.5 Hipótesis de la investigación

H₁: Existe efectividad significativa de una sesión educativa sobre conocimiento de lactancia materna en gestantes.

H₀: No existe efectividad significativa de una sesión educativa sobre conocimiento de lactancia

materna en gestantes.

2.6 Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Independiente: Efectividad de una sesión educativa.	Son elementos principales de la educación para la salud, que siempre está en conjunto con el reforzamiento de mensajes educativos durante su procedimiento; va dirigido principalmente a los jefes de familia, con la finalidad de obtener adecuados resultados en la conducta familiar.	Inicio	Pre test
		Desarrollo	Aplicación de sesión educativa
		Cierre	Evaluación post sesión educativa y comparación con el pre test.
Dependiente: Conocimiento sobre lactancia materna.	Es toda información previa que adquiere una persona o población sobre lactancia materna. Está a disposición de cambios o mejoras de su conocimiento ya obtenido.	Lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Composición de la leche materna • Tipos de leche • Frecuencia y duración de la lactancia
		Beneficios de lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> • Madre • Hijo • Sociedad
		Técnicas de amamantamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Posturas para amamantar • Buen agarre del pezón • Extracción de la leche • Almacenamiento de la leche materna

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico

3.1.1 Tipo de investigación

Es descriptiva porque se utilizó las características del conocimiento que tuvo nuestra población antes y después de una sesión educativa

3.1.2. Nivel de investigación

Prospectivo - Longitudinal, porque se evaluó a nuestra población en tiempos diferentes: pre test – sesión educativa y posteriormente un test para evidenciar el cambio que ocurrió.

3.1.3. Diseño de investigación

Es cuasi-experimental, porque sometimos nuestro estudio a una prueba en dos tiempos diferentes intermediada por una sesión educativa directamente a una población no elegida aleatoriamente.

3.1.4. Enfoque de investigación

Es de enfoque cuantitativo, porque se utilizó datos estadísticos que fueron sometidos a programas computarizados para obtener resultados que nos indiquen el nivel de conocimiento que presenta nuestra población en estudio (Sampieri, 2014).

3.2 Población y muestra

3.2.1 La población

Estuvo conformada por 94 gestantes que estaban siendo atendidas en el Centro de Salud Manzanares”.

3.2.2 Muestra

La muestra ajustada fue de 42 gestantes del Centro de Salud Manzanares.

3.2.3 Determinación de la muestra:

Tamaño muestral ajustado: $n = no/1 + (no /N)$

Tamaño de muestra: 76

Tamaño de muestra ajustada: 42

POBLACION FINITA	
N	94
Z	1,960
p	0,5
q	0,5
E	0,05

$1 - \alpha$	95%
Error Muestral (E)	5%

Tipo de muestreo: Probabilístico. Aleatorio simple.

3.2.4 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Todas las gestantes que se asistieron en el Centro de Salud Manzanares.
- Gestantes que acepten participar de forma voluntaria en la investigación

Criterios de exclusión

- Puérperas
- Madres de lactantes menores de 6 meses
- Gestantes que no desearon participar en la investigación

3.2.5 VARIABLE:

Variable independiente: efecto de una sesión educativa

Variable dependiente: conocimiento sobre lactancia materna.

3.3 Técnicas de recolección de datos

3.3.1. Técnicas a emplear

Encuesta

Técnica: Encuesta presencial

Instrumento: Cuestionario sobre lactancia materna

3.3.2. Descripción de los instrumentos

El instrumento que se utilizó para la evaluación del conocimiento sobre lactancia materna fue elaborado por las autoras (Silva & Auque, 2017)

En la parte superior comienza con la presentación

Seguido de la presentación tendremos los datos generales de la madre: Edad, procedencia, grado de instrucción, estado civil y ocupación.

Posteriormente está constituida por preguntas del Conocimiento sobre Lactancia Materna

Las preguntas constan de 14 ítems, cada una contiene tres alternativas para marcar. Los puntajes que obtengan cada gestante en el cuestionario será dividido según nivel, los cuales se dividen en la siguiente escala:

Alto: 10- 14 puntos

Medio: 5- 9 puntos

Bajo: 0- 4

Para realizar la recolección de datos, durante los meses mayo, junio y julio 2021, primeramente, se invitó a las gestantes cediéndoles el consentimiento informado para que puedan aceptar participar en el estudio. Al firmar lo que está escrito en dicho documento, estarían aceptando su participación.

El instrumento establecido por las autoras mencionadas anteriormente fue sometido a la validación mediante juicios de expertos conformado por 10 profesionales

de la salud (dos pediatras, un nutricionista, cinco enfermeras, un psicólogo y un ginecólogo). quienes aportaron sus conocimientos para el acabado del instrumento así logrando que sea entendible y practico. teniendo como resultado el valor de $P = 0.00098$, siendo “P” es menor a 0.05 lo cual demuestra que el instrumento tiene validez y la conformidad entre los jueces es estadísticamente significativo, mediante la prueba binomial.

3.4. Técnicas para el procesamiento de la información

La información que fue ofrecida por la muestra, fue codificada en el Excel 2019 y para la realización de nuestra base de datos, luego se pasó el programa SPSS v. 25.0, en donde se realizó la prueba estadística T de Student es analizar la variación de medias del pre test y post test.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

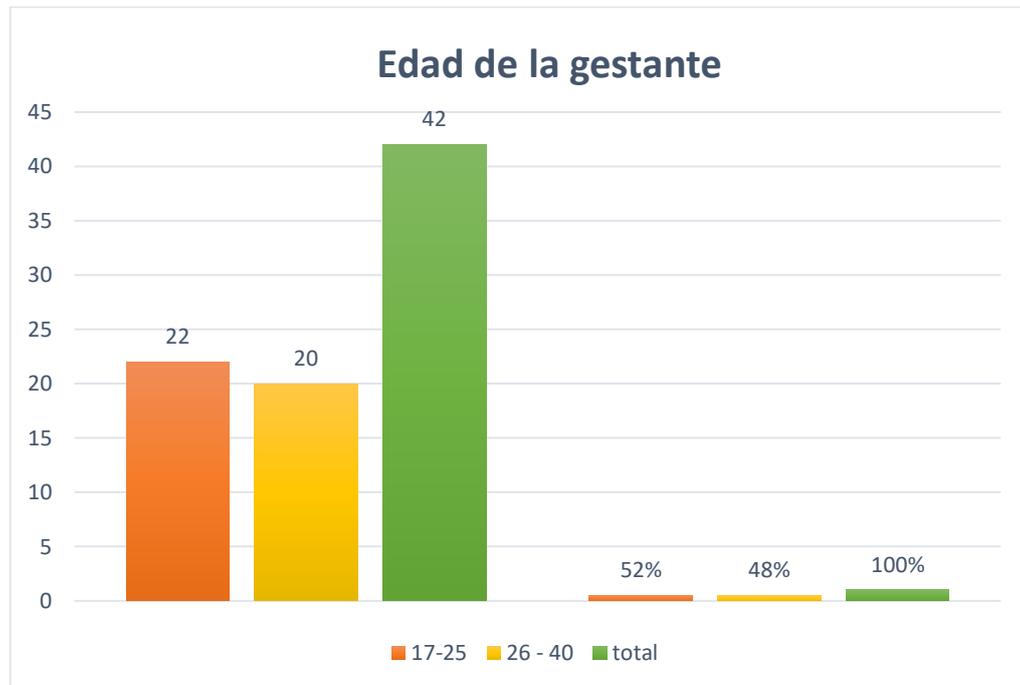
4.1. Análisis de resultados

Tabla 1

Datos demográficos: Edad de las gestantes

	N	%
17-25	22	52%
26- 40	20	48%
	42	100%

Fuente: Programa de sesión educativa.

Figura 1

Fuente: Programa de sesión educativa

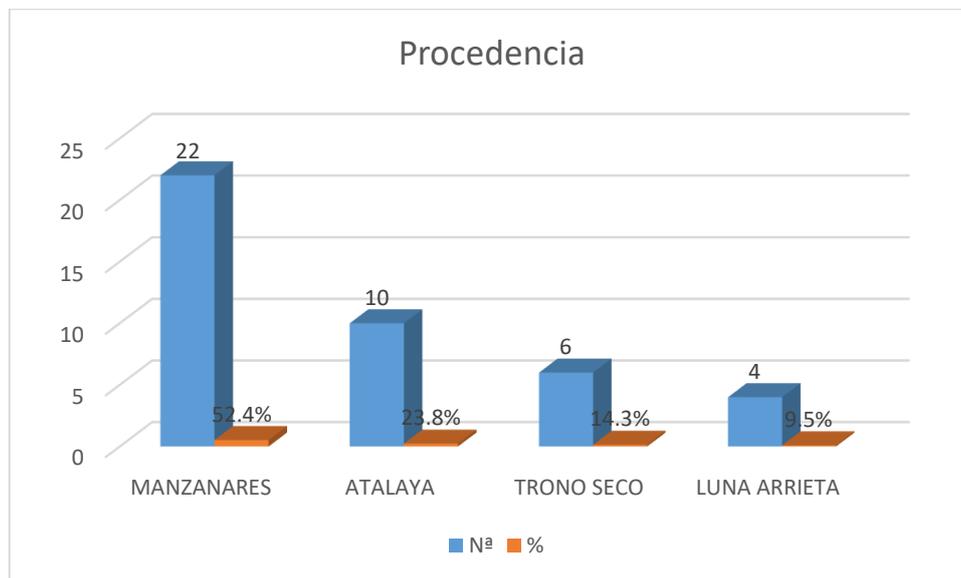
Interpretación:

En la figura 1 las gestantes que acuden al puesto de salud de Manzanares tienen en su mayoría 17 a 25 años con el 52%, mientras el 48% comprenden las edades entre 26 a 40 años.

Tabla 2*Datos demográficos: Lugar de procedencia*

	N	%
Manzanare	22	52%
s		
Atalaya	10	24%
Tronco	6	14%
seco		
Lunaarrieta	4	10%
	42	100%

FUENTE: Programa de sesión educativa

Figura 2

Fuente: Programa de sesión educativa.

Interpretación:

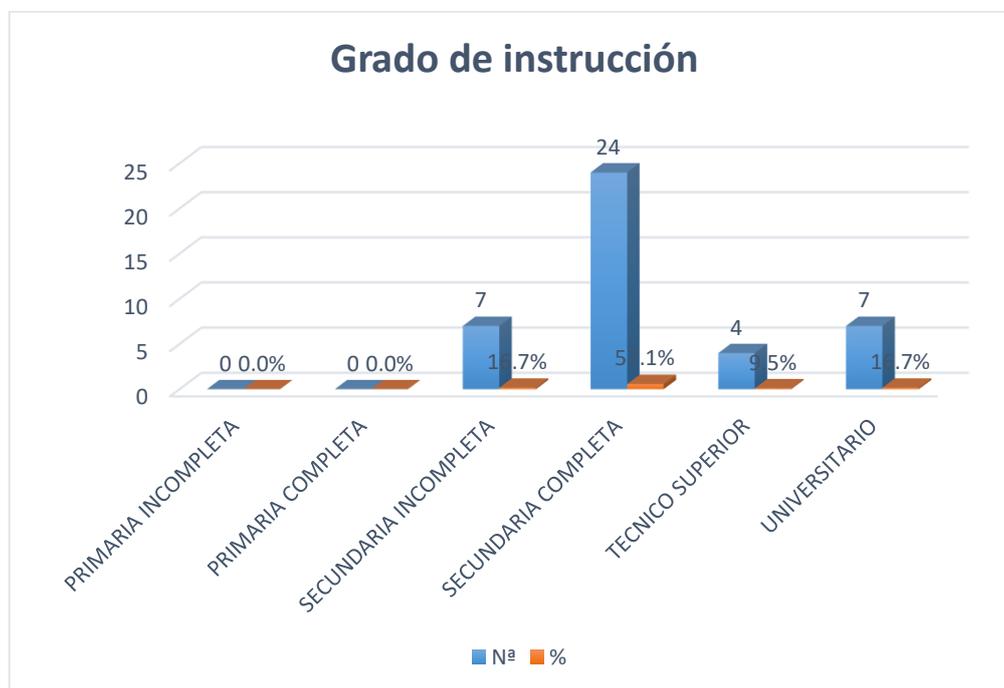
En la figura 2 las gestantes que acuden al puesto de salud de Manzanares, el 52% manifestó que proceden de Manzanares, de las encuestadas 24% proceden de Atalaya, el 14% proceden de Tronco seco, mientras el 10% restante de las encuestadas proceden de Luna Arrieta-Puerto.

Tabla 3*Datos demográficos: Grado de instrucción*

	N	%
Primaria incompleta	0	0,
Primaria completa	0	0%
Secundaria incompleta	7	,7%
Secundaria completa	24	,1%
Técnico superior	4	5%
Universitario	7	,7%
	42	100%

Fuente: Programa de sesión educativa.

Figura 3



Fuente: Programa de sesión educativa.

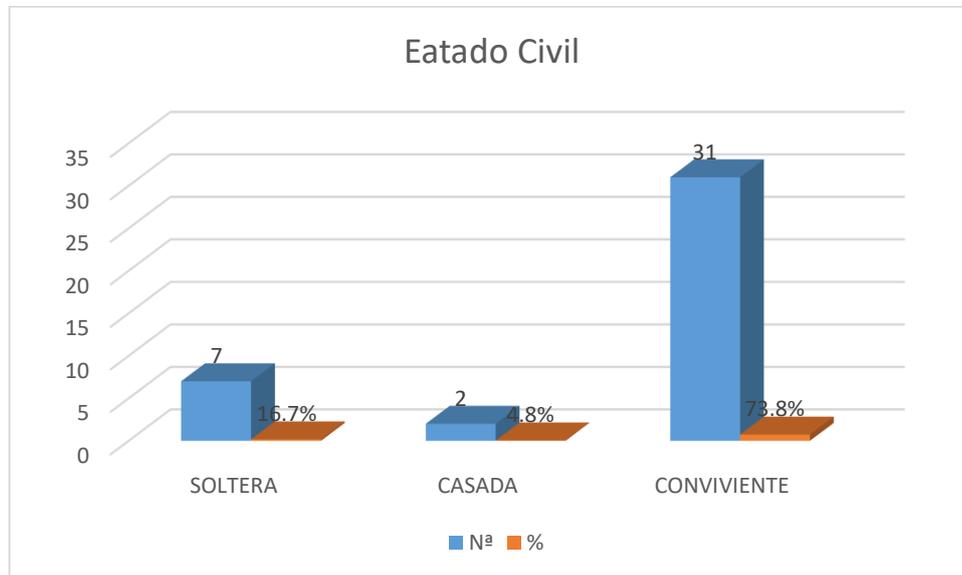
Interpretación:

En la figura 3 las gestantes que acuden al puesto de salud de Manzanares, el 57,1% indicó que tienen secundaria completa, el 16,7% indicó que no tiene secundaria completa, al igual que un 16,7% de las encuestadas que indicaron tener estudios superiores universitarios, mientras un 9,5% indicó que tienen un estudio técnico.

Tabla 4*Datos demográficos: estado civil*

	N	%
Soltera	7	16,7%
Casada	2	4,8%
Conviviente	31	73,8%
Total	42	100%

Fuente: Programa de sesión educativa.

Figura 4

Fuente: Programa de sesión educativa.

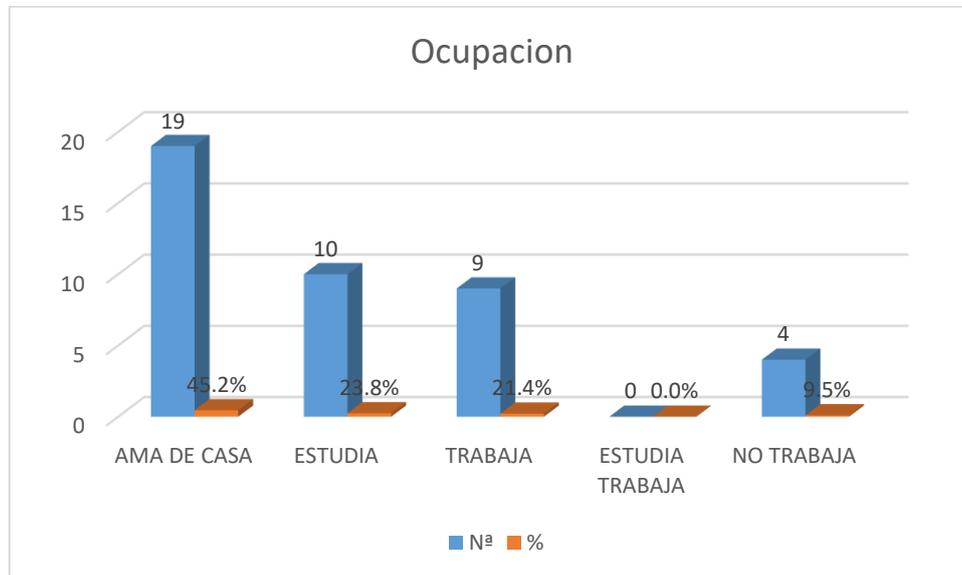
Interpretación:

En la figura 4 las gestantes que acuden al puesto de salud manzanares, 73,8% indican su estado casadas, el 4,8% son casadas y solo el 16,7% solteras.

Tabla 5*Datos demográficos: ocupación*

	N	%
Ama de casa	19	45,2%
Estudia	10	23,8%
Trabaja	9	21,4%
Estudia trabaja	0	0,0%
No trabaja	4	9,5%
	42	100%

Fuente: Programa de sesión educativa.

Figura 5

Fuente: Programa de sesión educativa.

Interpretación:

En la figura 5 las gestantes que acuden al puesto de salud manzanares observamos que del 100%, el 45,2% indican en su ocupación ser amas de casa, el 23,8% indican que estudian, el 21,4% no trabajan y se observa que el 9,5% no trabaja.

Tabla 6

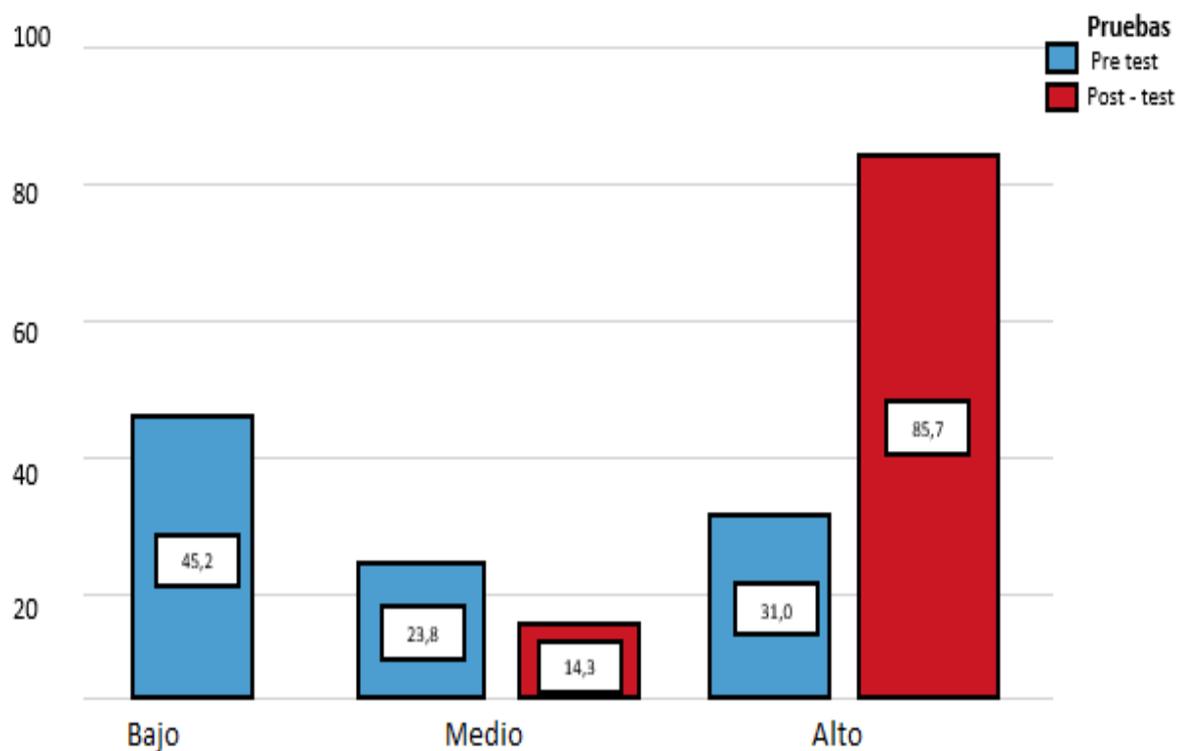
Conocimiento sobre lactancia materna en gestantes antes y después de una sesión educativa del Centro de Salud Manzanares 2021

Categoría	Pre-test	Post-test
	Gestantes	Gestantes
Bajo	45,2	0,0
Medio	23,8	14,3
Alto	31,0	85,7
Total	100,0	100,0

Fuente: Programa de sesión educativa

Figura 6

Conocimiento sobre lactancia materna en gestantes antes y después de una sesión educativa del Centro de Salud Manzanares 2021



Fuente: Programa de sesión educativa.

En la tabla y figura 6 se aprecia el efecto de una sesión educativa en el conocimiento sobre lactancia materna en gestantes del Centro de Salud Manzanares, en dos situaciones distintos (pre y post test). Las cifras indican que el 45.2% (19) presenta conocimiento bajo, el 23.8% (10) el conocimiento medio y el 31% (13) el conocimiento alto en el pre- test, este último aumento significativamente a un 85.7% (36) en conocimiento alto de madres gestantes, mientras el conocimiento bajo se redujo a 0% en el post – test. Resultados que evidencia que las sesiones de intervención educativa tuvieron un efecto significativo ($P = 0.000$)

Tabla 7

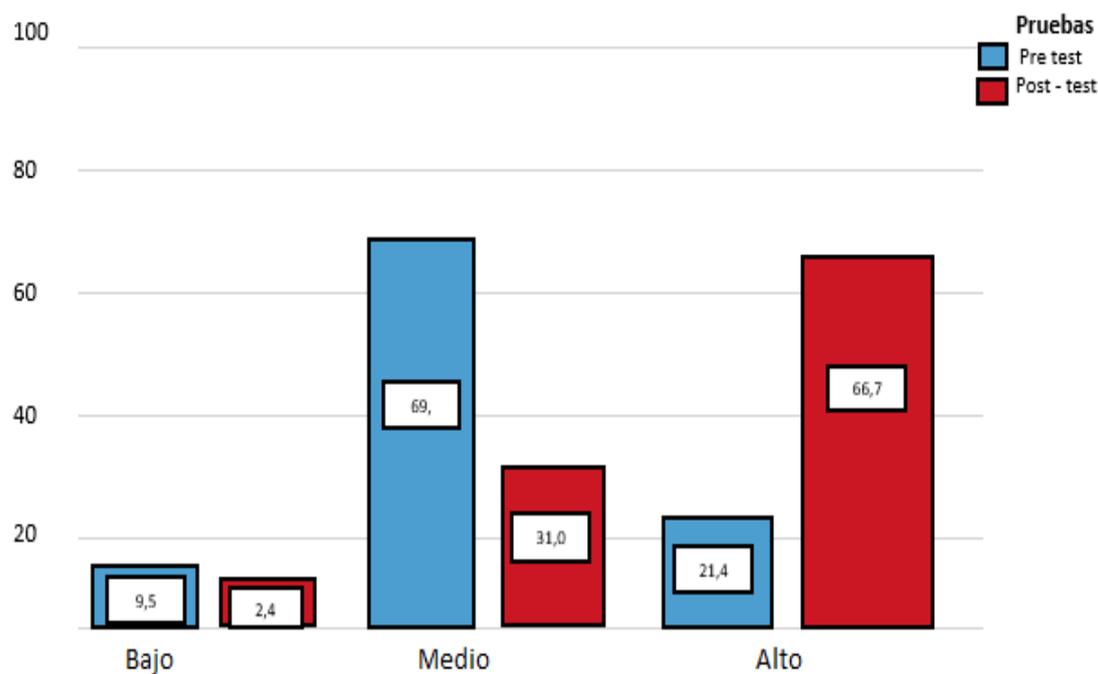
Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en gestantes antes y después de una sesión educativa del Centro de Salud Manzanares 2021

Categoría	Pre-test	Post-test	
	Gestantes	Gestantes	%
Bajo	9,5		2,4
Medio	69,0		31,0
Alto	21,4		66,7
Total	100,0		100,0

Fuente: Programa de sesión educativa

Figura 7.

conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en gestantes antes y después de una sesión educativa del Centro de Salud Manzanares 2021



Fuente: Programa de sesión educativa

En la figura 9 se aprecia el efecto de una sesión educativa sobre el conocimiento del beneficio de la lactancia materna en gestantes del Centro de Salud Manzanares, en dos situaciones distintos (pre y post test). Las cifras indican que el 9.5% (4) presentaron un nivel bajo, el 69% (29) tenían un nivel medio y el 21.4% (9) tenían un nivel de conocimiento alto en el pre test. Mientras que en el post test este último incremento a un 66.7% (28) de gestantes del Centro de Salud Manzanares. Resultados que evidencia que las sesiones de intervención Educativa tuvieron un efecto significativo.

Tabla 8

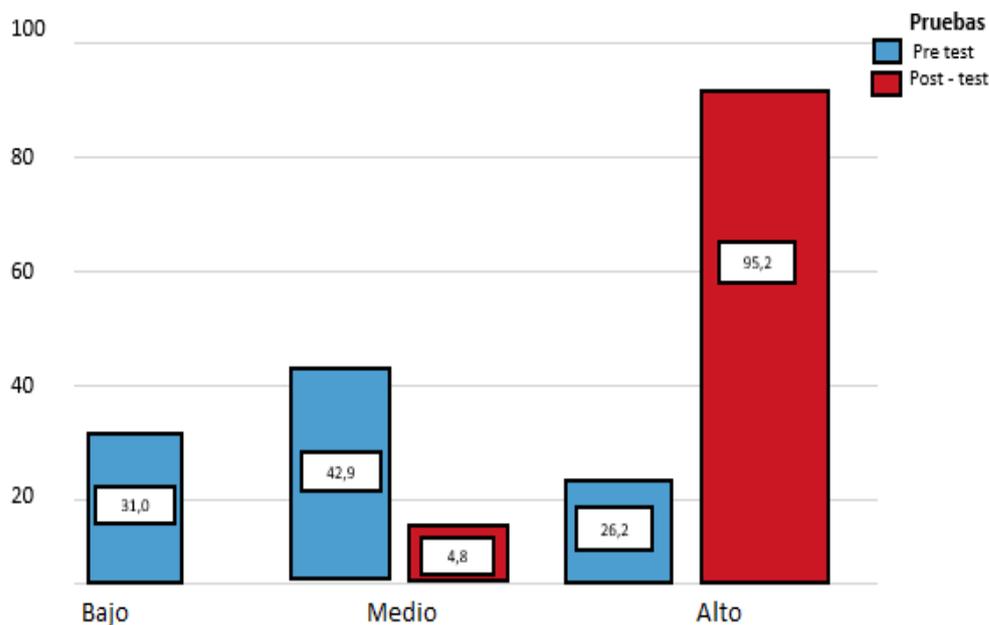
Conocimiento sobre técnica amamantamiento para la lactancia materna en gestantes antes y después de una sesión educativa del Centro de Salud Manzanares 2021

	Antes	Después	
Categoría	Gestantes	Gestantes	%
Bajo	31,0		0,0
Medio	42,9		4,8
Alto	26,2		95,2
Total	100,0		100,0

Fuente: Programa de sesión educativa

Figura 8.

Conocimiento sobre técnica amamantamiento para la lactancia materna en gestantes antes y después de una sesión educativa del centro de salud Manzanares 2021



Fuente: Programa de sesión educativa

En la figura 10 se aprecia el efecto de una sesión educativa en el conocimiento de técnicas de amamantamiento de lactancia materna en gestantes del centro de salud manzanares, en dos situaciones distintos (pre y post test). Las cifras indican que el 31% (13) presentaron un nivel bajo, el 42.9% (18) un nivel medio y el 26.2%(11) un nivel alto en el pre – test; este último incrementó a 95.2% (40) de las gestantes del Centro de Salud Manzanares. Hallazgo que evidencia que las sesiones de sesión educativa tuvieron un efecto significativo.

4.2. Contrastación de hipótesis

4.2.1. Planteamiento de la hipótesis estadística:

a) Hipótesis estadística:

H₀: No existe una significativa efectividad en la sesión educativa sobre conocimiento de lactancia materna en gestantes.

H_a: Existe una significativa efectividad en la sesión educativa sobre conocimiento de lactancia materna en gestantes.

b) Nivel de confianza:

95%

c) Nivel de significancia

Error tipo I, $\alpha = 0.05 = 5\%$. Esto es, el error que se cometería al rechazar la H₀, siendo esta verdadera.

4.3. Prueba estadística paramétrica: Prueba T de Student

ESTADÍSTICOS PARA MUESTRAS RELACIONADAS

	Media	N	iv. Desviación	Error promedio
imiento (Pre-test)	7,00	42	2,012	,310
le imiento (Post-test)	1,6429	42	1,10036	,16979

PRUEBA DE T DE STUDENT DE MUESTRAS RELACIONADAS

	Diferencias emparejadas							
	Media	Desviación	Coeficiente de Error	Intervalo de confianza de la diferencia		T	df	p (bilateral)
Pre-test / Post-test	1,6	2,51	0,38	-5,42	-3,9			

d) Decisión estadística

La diferencia de medias observadas es de -4,64286. El intervalo de confianza al 95% para la diferencia de medias muestra un límite inferior de -5,42 y un límite superior de -3,89. El T estadístico calculado es de -12,00; que es menor que el valor de T crítico (-1.689), con 41 grados de libertad, se ubica en la zona de rechazo. Así mismo, el valor de $p = 0,00$ es menor que $\alpha (0.05)$. Por lo tanto, se puede afirmar que existen suficientes evidencias para rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alternativa, es decir, existen diferencias significativas entre las medias del pre test y post test.

e) Conclusiones

A partir de los resultados obtenidos en el apartado anterior, se puede inferir que la efectividad de una sesión educativa tuvo un efecto significativo sobre conocimiento de lactancia materna en gestantes del Centro de Salud Manzanares 2021.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1 Discusión de resultados

La lactancia materna tiene múltiples beneficios, ya de ahí la importancia de empezarla lo más pronto posible (apego madre – hijo después del parto) y prevalecerlo hasta los 2 años de edad del menor. Esto aportará nutrientes necesarios para el desarrollo oportuno del bebé. (OMS, 2021)

Los resultados obtenidos en el estudio que se llevó a cabo en el centro de Salud Manzanares, tuvo como muestra a 42 gestantes que acudieron a su control prenatal; en las tablas 1, 2, 3, 4, 5, indicaron que la mayoría de gestantes encuestadas tienen entre 17 a 25 años con el 52%, la procedencia de las encuestadas son de la misma zona de Manzanares 52%, el nivel de formación con mayor porcentaje es la secundaria completa con el 57.1%, el estado civil en su mayoría es conviviente con 73.8% y la ocupación que más prevaleció en las encuestadas es ama de casa con el 45.2%.

Desde que una mujer descubre que será madre, ocurren muchas emociones, miedos, sentimientos que con el pasar del tiempo podrá fortalecer. Ser madre es una experiencia única, inclusive si ya tuvo hijos previamente. Cada embarazo es diferente y requiere de muchos cuidados para mantener una vida y también un hijo saludable. La relación madre hijo existe desde el primer momento, dentro del pensamiento de la madre está la protección innata hacia su bebé, aunque no hay que ser ajenos a algunos casos de mujeres que no desean el embarazo. El desarrollo adecuado del bebé dependerá mucho de la madre y también del bienestar que reciba ella en su entorno, por ello es de suma importancia tener conocimientos sobre la maternidad responsable para el adecuado desarrollo del bebé.

En ese sentido, los resultados de la presente **investigación** indican que la sesión educativa tiene un efecto significativo en el desarrollo conocimiento sobre lactancia materna en gestantes del Centro de Salud Manzanares 2021, con evidencia estadística de la Prueba de T de Student ($T = -12,00$), a un nivel de significancia de 0,00 ($p < 0,05$). El mismo que **coincide** con la investigación de Ávila (2021), donde se encontró que la aplicación de la propuesta educativa tiene un impacto favorable sobre el nivel de conocimiento en gestantes. Asimismo, en el estudio de Villanueva (2016) en el Centro de salud de “Jerusalén” – La Esperanza, encontró que el programa educativo denominado “Alimentando a mi bebe” tiene un efecto positivo en el desarrollo del nivel de conocimiento sobre la temática de lactancia materna en primigestas. De tal modo, **coincide** con el estudio de Tapia y Sosa (2021), que se desarrolló en Puesto de Salud de Carquín, encontrando que la intervención educativa que habían estructurado previamente, ofreció efecto significativo para fortalecer los conocimientos de las madres en los temas de la exclusividad de la lactancia materna.

En términos porcentuales en la tabla 6 sobre el conocimiento de lactancia materna en las gestantes lograron tener mayormente un conocimiento bajo en un 45.2% y los conocimientos medio y alto 23.8% y 31% respectivamente antes de la sesión educativa; y después se logró incrementar con la sesión educativa a un 85.7%, es decir, se mejoró el conocimiento sobre **lactancia materna en las gestantes**. Este resultado son **similares** a Villanueva (2016), quien halló que antes de la intervención educativa, las primigestas presentaron un nivel de conocimiento de 54.7%; sin embargo, posterior a la aplicación de la propuesta se obtuvo que el 80% mostró tener conocimientos altos en todo lo concerniente a la lactancia materna.

También está el estudio de Tapia & Sosa (2021), que coincide con el presente estudio, quien encontró que antes de la intervención educativa el 46.7% de las madres

analizadas presentó un conocimiento medio y luego de la intervención se evidenció un incremento significativo, obteniéndose que el 56.7% de las madres mostró tener conocimientos altos. Otro estudio, con hallazgo **similar** es el de Cardozo (2018), quien encontró que las embarazadas presentaron un conocimiento alto en relación a las contraindicaciones (78,8%) y sobre posiciones ideales (73,8%) de la lactancia materna; sin embargo, evidenciaron la necesidad de mejorar sus conocimientos de otros puntos importantes. De otro lado, los resultados **difieren** de Navarro (2020) quien encontró que la mayoría tiene un nivel medio, en un 74,77%, de conocimientos de lactancia materna (se explica porque la población fue de adolescentes). Así también está el estudio de Pezo (2019) quien halló que las gestantes no reciben información adecuada tanto de su control prenatal como de lactancia materna, el 84% no recibía dicha información dentro del Hospital de Iquitos “Cesar Garayar García”.

En cuanto al conocimiento de las gestantes sobre el beneficio lactancia materna se evidencia en la tabla que antes de la sesión educativa alcanzaron un nivel medio el 69% (29) de las encuestadas, seguido de un nivel alto con un 21.4% (9) y un nivel bajo con un 9.5% (4); después de la sesión educativa el nivel alto alcanzo el 66.7%, es decir, se mejoró el conocimiento en las gestantes sobre el **beneficio lactancia materna**. Esto resultados **coinciden** con Ávila (2021), quien halló un nivel de conocimiento adecuado sobre los beneficios de la lactancia materna para el recién nacido antes 18,8 % y después 90,6 %.

De acuerdo a la Teoría de Ramona Mercer la madre debe poseer las suficientes competencias para identificar el cómo, que, cuando, y por qué hace algo su hijo, lo cual permitirá su bienestar. En este contexto, la lactancia materna es la herramienta más apropiada para ello desde el punto de vista de alimentación, entendiéndose que esta es apropiada si la madre es capaz de responder a las señales de hambre y saciedad en base a

las características físicas y emocionales del lactante (Quezada, 2020).

En cuanto al conocimiento de las gestantes sobre técnicas de amamantamiento, se observa en la tabla 8, que en el pre test se obtuvo un nivel medio mayoritario con el 42.9%, seguido del nivel bajo con un 31% y por último un nivel alto con 26.2%. después de la sesión educativa se mejoró el conocimiento en las gestantes sobre **las técnicas de amamantamiento en las gestantes**, que presentaron un nivel alto con el 60.7%.

resultado que coinciden con lo hallado por Ávila (2021), que encontró que con intervención educativa se mejoró las técnicas correctas de lactancia materna de 21,9 % a 93,8 %.

Lo encontrado en la presente investigación coincide con otros hallazgos, sobre todo con la visión de la Teoría de Nola Pender, donde se considera que factores cognitivos-preceptuales son moldeados a partir de aspectos situaciones, individuales e interpersonales, los cuales se asocian a los comportamientos favorables a la salud, existiendo una pauta para acción. En el caso de la investigación, permite evidenciar que la sesión educativa ha contribuido en mejorar los conocimientos sobre la lactancia materna. Sobre esto hallazgos, Aguirre (2019) indica que las estrategias educativas son importantes pues permiten fortalecer el desarrollo de las prácticas de amamantamiento, es decir, cuando la madre está mejor informada sobre las técnicas, beneficios, entre otros aspectos de la lactancia materna, se estaría aumentando la posibilidad de que se lleve a la práctica dichos procedimientos.

Teniendo en cuenta lo indicado por la OMS (2021), que considera que la lactancia materna es el alimento fundamental del lactante, a través de ella se puede garantizar la supervivencia infantil y fomentar el desarrollo saludable. Durante los primeros años de vida del niño es muy importante, debido a que si la nutrición es adecuada se estaría disminuyendo la morbi-mortalidad.

Según el teórico Albert Bandura menciona que existen múltiples maneras de aprender y que existe una relación muy estrecha con nuestro entorno. Esta interacción permite al ser humano incrementar sus conocimientos y adoptar ciertas conductas. Bandura nos plantea que la autoeficacia es uno de los factores más influyentes en el ser humano, es decir que las habilidades de cada persona sobre sus capacidades hacen que esté más cerca del éxito o lo logre. Las personas pueden adquirir conductas de 3 maneras: la experiencia directa, se refiere a los aprendizajes obtenidos a partir de las experiencias vividas; el aprendizaje por modelos, que hace referencia a lo que una persona aprende de lo que ve en su entorno; y por último el aprendizaje vicario, es en donde se aprende a través de escuchar u observar a otras personas mientras explican algo.

CAPITULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

Existen suficientes evidencias estadísticas, para concluir que la sesión educativa tuvo un efecto significativo en el conocimiento sobre lactancia materna en gestantes del Centro de Salud Manzanares 2021; como se muestra en Prueba de T de Student (T estadístico calculado fue de -12,00), a un nivel de significancia de 0,00 ($p < 0,05$).

Los hallazgos indican que en el pre test las encuestadas presentaron un nivel de conocimiento bajo predominante con un 45.2%, el conocimiento alto presento el 31% y el nivel medio el 23.8%; después de la sesión educativa se alcanzó un nivel de conocimiento alto en 85.7% de las gestantes del centro de salud manzanares, es decir, se mejoró el conocimiento sobre lactancia materna en las gestantes.

Lo encontrado sobre los beneficios de lactancia materna, muestra que las encuestadas presentaron un conocimiento medio con un 69%, seguido de in nivel alto con un 21.4% y un nivel bajo con el 9.5% antes de la sesión educativa; después de ello se evidencio un incremento considerable del nivel de conocimiento alto, alcanzando el 66.7% de las gestantes del Centro de Salud Manzanares, es decir, se mejoró el conocimiento en las gestantes sobre el beneficio lactancia materna.

En el nivel de conocimiento sobre técnica de amamantamiento para la lactancia materna de las gestantes del Centro de Salud Manzanares, en el pre test fue de un 42.9% en un nivel medio, el 31% alcanzo un nivel bajo y el 26.2% un nivel alto. Después de la sesión educativa el resultado indico que el nivel alto alcanzo el 60.7%, concluyendo que se mejoró el conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento en las gestantes.

6.2 Recomendaciones

Al Profesional de Enfermería

El rol de enfermería que se enfatice en brindar información y realizar innovadoras estrategias sobre la lactancia materna, para que ayude las gestantes adquirir conocimientos eficientes y puedan ponerlas en práctica.

Reforzar las diferentes actividades educativas a realizar, para brindar información a las gestantes, en el momento en que ellas acudan a sus controles prenatales.

Reforzar sus conocimientos mediante la red social en la cual se puede crear grupos de gestantes, por parte del personal de salud, para que se refuerce y comparta información sobre lactancia materna, los beneficios de lactancia materna y técnica de amamantamiento.

Para las Gestantes

Asistir con responsabilidad a sus controles prenatales, para así lograr una buena salud materna y adquiera información acerca de la lactancia materna brindada por el profesional de enfermería.

Participar en las sesiones educativas, deben de ser responsables, para poder adquirir practica a través de los conocimientos brindado y para poder evaluarlas.

Reforzar en sus hogares lo aprendido sobre la lactancia materna.

En el Campo de la Investigación

Realizar seguimientos a las gestantes, a través de estudios sobre lactancia materna, tanto en el centro de salud de manzanares, como en otros centros y puestos de salud.

REFERENCIAS

7.1 Fuentes documentales

Alba Lactancia Materna. (2020). *Embarazo y parto, un buen inicio de la lactancia*.

Obtenido de alba Lactancia Materna.

Alba, K. M. (2019). *Factores determinantes asociados a la intencion de la lactancia materna en un grupo de gestantes de Bogota y Cundinamarca*. Bogota: Bogota: universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales .

Cardozo, M. O. (2018). Grado de Conocimiento sobre lactancia materna en primigestas. *Repertorio de Medicina y Cirugia*, 13.

7.2 Fuentes bibliográficas

A., M. (1995). Modelos y teorías de enfermería. (3° ed.). España: MosbyDoyma.

Dr. Sampieri R. (2010). Metodología de la investigación. Mexico: Mc Graw Hill.

MarrinerTomey A. (1995). Modelos y teorías de enfermería. (3° ed.). España: MosbyDoyma.

NareshK, & Malhotra. (2016). México: Pearson educación.

Vidal Díaz , I. (2016). Diseño y elaboración de cuestionarios para la investigación comercial. Madrid: ESIC.

Villanueva De la Cruz, i. F. (2016). Efectividad del programa "alimentando a mi bebe" en el nivel de conocimiento sobre lactancia maternaen primigestas. la Esperanza . Trujillo: universidad nacional de Trujillo.

7.3 Fuentes hemerográficas

- Aguayo, J. (2001). En A. M. Josefa, *La lactancia materna* (pág. 59). Sevilla: La lactancia materna.
- Aguirre, V. A. (2019). *Conocimiento en la lactancia materna en gestantes y lactantes, Medellín*. Medellín: Universidad CES.
- E., Zamora. (2019). *Reporte monitoreo de actividades de la etapa de vida adolescente*. Hualmay.
- Hernández Blázquez, B. (2016). *Técnicas estadísticas de investigación social*. España: Díaz de Santos.
- MarrinerTomey A. (1995). *Modelos y teorías de enfermería*. (3° ed.). España: MosbyDoyma.
- Ministerio de salud. (2013). *Informe técnico encuesta nacional de lactancia materna en la atención primaria*. Chile.
- Ministerio de Salud. (2019). *Guía técnica para la consejería en Lactancia Materna. somos lecheros*, 18.
- NareshK, & Malhotra. (2016). México: Pearson educación.
- Salazar.Molina. (2009). Teoría de Orem aplicada a inter eoría de Orem aplicada a intervenciones durante embarazo y climaterio venciones durante embarazo y c. *revista brasilera de enfermagem REBEN*, 4.
- Scielo. (2013). *Malnutrición y seguridad alimentaria: un estudio multinivel*.
- Vidal Díaz , I. (2016). *Diseño y elaboración de cuestionarios para la investigación comercial*. Madrid: ESIC.

7.4 Fuentes electrónicas

- Aguire Tapia, changana Sosa. (28 de marzo de 2021). *repositorio institucional- universidad nacional jose faustino sanchez carrión*. Obtenido de <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4524>
- Alanoca, V. V. (24 de septiembre de 2015). *repositorio intitucional de la universidad nacional del altiplano*. Obtenido de <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/1894>
- Alava Lucas G. . (2018). *repositorio UG*. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/30849/1/CD%202139-%20ALAVA%20LUCAS%2c%20GENESIS%20MARIA%20JOSE.pdf>
- Avedaño silva & Medrano Auque. (2017). Obtenido de Repositorio Universidad peruana cayetano heredia: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/853>
- Avila, C. R. (marzo de 2021). *Efectividad de una intervencion educativa sobre nivel de conocimiento de lactancia materna en gestantes*. Obtenido de Infomed: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/1244
- Guerri, M. (1 de mayo de 2021). *PsicoAciva*. Obtenido de <https://www.psicoactiva.com/blog/la-teoria-del-aprendizaje-social-bandura/>
- Gutierrez Acrota, Yudith Gloria. (2017). *Efectividad de la sesión educativa en el conocimiento sobre primeros auxilios en accidentes mas frecuentes en comuneros dE Lluco, Coata- 2016*. Obtenido de Universidad Nacional Del Altiplano: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4557/Gutierrez_Acrota_Yudith_Gloria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Lopez Gonzales, Jackeline. (enero de 2015). *Evaluación de las sesiones educativas que brindan los educadores en salud*. Obtenido de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/09/02/Lopez-Jackeline.pdf>
- Ministerio de salud. (2017). *Guía técnica para la consejería en lactancia materna*. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
- MINSA. (10 de enero de 2017). *consejeria de lactancia materna*. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
- Mouriño, J. L. (12 de junio de 2012). *Blogspot*. Obtenido de <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
- MSP, INE, UNICEF, RUANDI. (DICIEMBRE de 2020). *Encuesta Nacional de Lactancia, Prácticas de Alimentación y Anemia en menores de 24 meses usuarios del SISTEMA NACIONAL INTEGRADO DE SALUD*. Obtenido de <https://www.unicef.org/uruguay/media/4321/file/Encuesta%20Nacional%20de%20Lactancia,%20Pr%C3%A1cticas%20de%20Alimentaci%C3%B3n%20y%20Anemia%20en%20menores%20de%2024%20meses%20.pdf>
- Navarro, M. M. (2020). *Repositorio Institucional - UAL*. Obtenido de <http://repositorio.ual.edu.pe/handle/UAL/245>
- OMS. (13 de octubre de 2016). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
- OMS. (7 de agosto de 2019). *Organizacion Mundial de la salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2019/08/01/default-calendar/world-breastfeeding-week-2019>
- OMS. (2019). *organizacion mundial de la salud*. Obtenido de organizacion mundial de la salud : https://www.who.int/topics/adolescent_health/es/

- OMS. (12 de enero de 2020). *organizacion mundial de la salud*. Obtenido de https://www.who.int/nutrition/topics/infantfeeding_recommendation/es/
- OMS. (2021). *organizacion mundial de la salud*. Obtenido de https://apps.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/index.html#:~:text=%20Para%20que%20las%20madres%20puedan%20iniciar%20y,que%20quiera%20el%20ni%C3%B1o%20tanto%20de...%20More%20
- OMS. (9 de junio de 2021). *Organizacion Mundial de la Salud* . Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
- OPS. (31 de julio de 2018). *Leche materna desde la primera hora de vida*. Obtenido de https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=135&lang=es
- Victora, C. G., Bahl, R., Barros, A. J., França, G. V., Horton, S., Krasevec, J., ... & Group, T. L. B. S. (2016). Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. *The Lancet*, 387(10017), 475-490.
<https://cutt.ly/qQ83tPW>
- OPS. (31 de julio de 2018). *Leche materna desde la primera hora de vida*. Obtenido de https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=135&lang=es
- Ordoñez Ochoa M. . (2017). *dspace*. Obtenido de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19627/1/Complicaciones%20maternas%20en%20el%20embarazo%20de%20adolescentes%20atendidas%20en%20el%20Hospital%20B%C3%A1sico%20San%20Vicente%20de%20P.pdf>

Organizacion Mundial de la Salud. (23 de Febrero de 2018). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

Organizacion Mundial de la Salud. (9 de JUNIO de 2021). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>

Pezo Luño, D. C. (2019). *Repositorio Institucional UCP*. Obtenido de <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/705>

PINZAS ESPINOZA H. (2016). *cybertesis*. Obtenido de http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/722/1/Pinzas_h.pdf

Quezada, J. S. (s.f.). *enfermeria.uv*. Obtenido de <https://enfermeria.uv.cl/images/inicio/relacionados/enfermeras-secas/02-ramona-mercer/infografia.pdf>

Quezada, Jose Salinas. (05 de mayo de 2020). Obtenido de *enfermeria.uv*: <https://enfermeria.uv.cl/images/inicio/relacionados/enfermeras-secas/02-ramona-mercer/infografia.pdf>

Sanchez Hoyos L. (2014). *Repositorio unap iquitos*. Obtenido de http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3772/Lilian_Tesis_Titulo_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y

UNICEF. (23 de agosto de 2016). *UNICEF alerta que lactancia materna exclusiva está disminuyendo en áreas urbanas y en sectores con mejores ingresos económicos*. Obtenido de <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/unicef-alerta-que-lactancia-materna-exclusiva-esta-disminuyendo-en-areas-urbanas>

unicef. (Mayo de 2018). *unicef america latina y el caribe*. Obtenido de <https://www.unicef.org/lac/informes/lactancia-materna>

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE

PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLE	HIPÓTESIS	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCA	MÉTODO
Efectividad de una sesión educativa sobre el conocimiento de lactancia materna en gestantes del centro de salud manzanares 2021.	General: Determinar la efectividad de una sesión educativa sobre el conocimiento de lactancia materna en gestantes del centro de salud manzanares 2021. Específicos: Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en gestantes antes y después de una sesión educativa del centro de salud Manzanares 2021. Identificar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en	Efecto de una sesión educativa.	H₁: Existe efectividad significativa de una sesión educativa sobre conocimiento de lactancia materna en gestantes. H₀: No existe efectividad significativa de una sesión educativa sobre conocimiento de lactancia materna en gestantes.	Inicio	Pre test	NOMINAL	❖ TIPO DE LA INVESTIGACIÓN: descriptiva ❖ DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN: cuasi experimental ❖ POBLACIÓN Y MUESTRA población es 94 gestantes aproximadamente tipo de muestreo: probabilístico modalidad análisis o de observación: <ul style="list-style-type: none">• Criterios de inclusión: Gestantes• Gestantes que participen de forma voluntaria en la investigación• gestantes que acuden al centro de salud manzanares Criterios de Exclusión: <ul style="list-style-type: none">• Puérperas• Madres de lactantes menores de 6 meses
				Desarrollo	Aplicación de sesión educativa		
		Cierre		Evaluación post sesión educativa y comparación con el pre test.			
		Lactancia materna		<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Composición de leche materna • Tipos de leche • Frecuencia y duración de la lactancia 	ORDINAL		
Beneficios de la lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> • Madre • Hijo • Sociedad • 						
Técnicas de amamantamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Posturas para amamantar • Buen agarre del pezón • Extracción de la leche 						

<p>a m a t e r n a e n g e st a n t e s q u e a c u d e n a l C e n tr o d e S</p>	<p>gestantes antes y después de una sesión educativa del centro de salud manzanares 2021.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre técnica amamantamiento para la lactancia materna en gestantes antes y después de una sesión educativa del centro de salud Manzanares 2021</p>				<ul style="list-style-type: none"> Almacenamiento de la leche materna 		<p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</p> <p>Técnica: encuesta Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> Cuestionario sobre lactancia materna.
--	---	--	--	--	--	--	---

a l u d M a n z a n a r e s 2 0 2 1 .							
---	--	--	--	--	--	--	--



ANEXO 2

Universidad nacional “José Faustino Sánchez Carrión”

Escuela Profesional de Enfermería



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Ante todo, tenga Ud. cordial saludo, somos egresadas de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Estamos realizando la presente investigación sobre “EFECTIVIDAD DE UNA SESION EDUCATIVA SOBRE EL CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD MANZANARES 2021”. Ya que la recopilación de la información va permitir desarrollar actividades preventivas promocionales, sobre el tema de estudio.

Su colaboración es voluntaria, no existen riesgos físicos ni psicológicos y tener la oportunidad de hacer cualquier pregunta que tenga con respecto al desarrollo investigativo, manteniendo el anonimato del encuestado. Por tal, firmamos adjunto.

.....

Gonzáles Cabello, Viviann Reichel

.....

Salazar Alvarado, Yoisi Nalvi

.....

Participante



ANEXO 3.

**UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO
SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



CUESTIONARIO

PRESENTACION:

Buen día, el presente cuestionario tiene como objetivo: Determinar la efectividad de una sesión educativa sobre el conocimiento de lactancia materna en gestantes del centro de salud manzanos 2021. por lo que le solicitamos su cooperación para llenar este cuestionario.

Los resultados serán de mucha utilidad para la investigación, los datos serán confidenciales.

INSTRUCCIÓN:

Analice atentamente cada pregunta que se presenta a continuación, si tiene alguna duda puede preguntar al investigador. Agradecemos por el tiempo empleado en la participación.

Marque con un aspa (x) las siguientes preguntas:

I. DATOS GENERALES

1. **Edad:** _____
2. **Procedencia:** _____
3. **Grado de instrucción:**
 - a. Primaria incompleta
 - b. Primaria completa
 - c. Secundaria incompleta
 - d. Secundaria completa
 - e. técnico superior
 - f. universitario

4. Estado civil:

- a. soltera
- b. casada
- c. conviviente

5. ocupación:

- a. Ama de casa
- b. Estudia
- c. Trabaja
- d. Estudia trabaja
- e. No trabaja

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS**1. La lactancia materna exclusiva es:**

- a) El único alimento que satisface las necesidades nutricionales del niño.
- b) Un periodo durante el cual el recién nacido se alimenta exclusivamente de leche materna
- c) Es el tiempo donde el recién nacido se alimente de la leche materna y otras sustancias.

2. La leche materna es un alimento que se debe dar exclusivamente hasta:

- a) Seis meses
- b) Menos de 5 meses
- c) Un año

3. ¿cuál es la importancia de la lactancia materna?

- a) Es el alimento capaz de satisfacer todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del bebe hasta los 6 meses
- b) Ayuda a mantener adecuadamente el sistema inmunológico del bebe.
- c) Es la única leche que el bebe tolera

4. ¿cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre?

- a) La leche materna ayuda a contrarrestar enfermedades, no disminuye la hemorragia posparto, anemia y la mortalidad materna.

- b) La leche materna contribuye como anticonceptivo, reduce el riesgo de hemorragia postparto, facilita la contracción y retracción del utero
- c) Contribuye en la economía, normaliza el peso, reduce la depresión post-parto.

5. ¿cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al bebe?

- a) Garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del bebe, disminuye el riesgo de contraer enfermedades.
- b) La lactancia materna crea un vínculo afectivo y la interacción entre la madre y el niño
- c) Solo asegura la alimentación del niño

6. ¿con que frecuencia se da de lactar a su bebe?

- a) Cada 4 horas
- b) Cada 2 horas
- c) Siempre que él bebe desea

7. Antes de amamantar a su bebe debe realizar primero:

- a) Aseo de manos con agua y jabón
- b) Buscar un lugar adecuado para dar de lactar
- c) Limpiar sus pezones

8. La preparación de la mama para el amamantamiento comprender:

- a) Limpieza de los pechos
- b) Masaje circular de los pechos
- c) No se hace ninguna preparación

9. La posición de su bebe debe ser:

- a) Pegado al pecho de madre, coge la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.
- b) Pegado al pecho, coge pezón y gran parte de la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre
- c) Pegado al pecho, coge pezón y areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.

10. ¿cuáles son los signos de succión eficaz?

- a) Succión es lenta y profundas, las mejillas deben estar llenas.
- b) Succión es rápida y ruidosa, las mejillas hundidas.
- c) Es ver al niño coger todo el seno, lactar lento y sus mejillas deben de estar hundidas.

11. Al terminar el amamantamiento retira el pecho con el dedo:

- a) Índice
- b) Medio
- c) Meñique

12. Si Ud. Realiza alguna efectividad que no le permite dar de lactar directamente a su bebe; tendrá que recurrir:

- a) Leche artificial
- b) Extracción y almacenamiento de su leche
- c) Desconozco el tema

13. Pasos de la extracción de la leche materna

- a) Coger en forma c, rotar los dedos y presionar el pecho hasta adelante
- b) Vaciar ambos pechos, rotar los dedos y presionar ligeramente los pechos.
- c) Desconozco el tema.

14. Forma de descongelamiento de la leche materna:

- a) Colocar la leche materna en una olla
- b) Colocar la leche materna en “baño maría”.
- c) Desconozco el tema

¡GRACIAS POR SU PARTICIPACION!!!

ANEXO 4.

SESIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA

OBJETIVO
<ul style="list-style-type: none"> • las gestantes obtendrán conocimiento sobre lactancia materna. • Las gestantes conocerán los beneficios de la lactancia materna. • Las gestantes conocerán las técnicas de amamantamiento para la lactancia materna.
JUSTIFICACION
<p>La lactancia materna es importante debido a que es el alimento tradicional del recién nacido y lactante menor que reciben para poder sobrevivir, es tan antigua como la humanidad desde que apareció el hombre no hubo otra forma de alimentación en los lactantes menores. La leche materna es indispensable para todo niño durante los primeros seis meses de vida, debido a que contiene diversas cantidades de nutrientes. Para el beneficio de la mujer el brindarle lactancia materna a su menor hijo,</p> <p>La sesión educativa es sumamente importante ya que brindara a las gestantes información y habilidades acerca de la lactancia materna poder conseguir una buena implantación de la lactancia materna; en consecuencia, prevalecer una adecuada salud materna – infantil. si bien es cierto las gestantes son quienes deciden como alimentar a su bebe, pero es el profesional quien tiene la obligación de que esa decisión sea tomada con una información adecuada y brindar la ayuda que requiere para que ese acto se convierta en una experiencia única e exitosa.</p>
POBLACION DESTINATARIO
La sesión educativa se realizará en gestantes que acuden al centro de salud de manzanares.
RECURSOS

<p>La sesión educativa se realizará en gestantes que acuden al centro de salud de manzanares</p> <p>Recursos</p> <p>Recursos humanos: Tesistas, Gestantes que acuden al centro de salud de manzanares</p> <p>Recursos materiales: Rotafolio, lapiceros, hojas bond, trípticos, muñeco demostrativo, sillas.</p> <p>Recursos físicos: Centro de Salud Manzanares</p>
<p>METODOLOGIA</p>
<p>La estrategia de desarrollo de una sesión educativa consiste de 2 sesiones que duran 30 minutos a lo largo de la sesión, como ayuda pedagógico tenemos: sesiones educativas, serán presentadas con rotafolios y cartulinas con imágenes llamativas y tríptico que llamen la atención de las gestantes. cada sesión de enseñanza incluye series de actividades que respondan a los objetivos: preguntas a las gestantes, control de asistencia, lluvia de ideas.</p> <p>Con la finalidad de la investigación, se realizará: el pretest y postest, para determinar la efectividad de una sesión educativa.</p> <p>Para reforzar y motivar, se realizará preguntas como evaluación y se incentivará a las gestantes con incentivos a ellas mismas.</p>
<p>COORDINACION</p>
<p>Se desarrollará las coordinaciones correspondientes con la Dr, Flor Terrones Mayta del centro de salud manzanares para la autorización correspondiente para las actividades programadas en dicho establecimiento. Asimismo, se realizó la coordinación con el profesional de enfermería para las asistencias de la madre y con las gestantes, para su autorización y su firma en el consentimiento informado para su participación en la sesión educativa sobre lactancia materna</p>
<p>DIFUSION</p>
<p>La invitación será colocando un afiche en la parte externa del centro de salud también de manera presencial y oral en las gestantes para la participación de la sesión educativa</p>

LACTANCIA MATERNA

¿Qué es la lactancia materna?

Es la alimentación del lactante y del niño pequeño debido a que proporciona una nutrición óptima durante el periodo de lactancia, es segura y limpia proporciona toda la energía y nutrientes que necesita el lactante. Mejora la supervivencia infantil y promueve un crecimiento y desarrollo saludables. Es importante durante los dos primeros años de vida.



¿de qué está compuesto?

- ✓ **Agua:** contiene el 88%, la cantidad necesaria que él bebe requiere.

- ✓ **Proteínas:** contiene caseína, aporta aminoácidos, fosforo y calcio. inmunoglobulina la colonización de gérmenes en la mucosa intestinal del bebe.
- ✓ **Grasas:** contiene (omega 3), importante para el desarrollo neurológico
- ✓ **Carbohidratos:** contiene lactosa que junto con las gras aporta la energía necesaria para el desarrollo y crecimiento del bebé.
- ✓ **Minerales:** contiene Calcio, hierro, potasio, zinc, flúor y magnesio, para una fácil absorción.
- ✓ **Vitaminas:** contiene vitaminas liposolubles: A,D,E y K; y las vitaminas hidrosolubles: vitamina C



¿cuáles son los tipos de leche?

CALOSTRO	LECHE TRANSICIÓN	LECHE MADURA
Es un líquido de color amarillento o color paja dado por la presencia de beta-carotenos que se produce al 3 o 4 día posterior al nacimiento, es espeso.	Es producida el 4º y el 10ª postparto. Contiene mayor concentración de lactosa, calorías, grasas y vitaminas hidrosolubles y reduce en proteínas, inmunoglobulinas y vitaminas liposolubles.	Se elabora a partir del décimo día postparto, tiene características en su color ya que es más clara y a su espesor.

¿cuál es la frecuencia y duración de la lactancia?

- Es recomendable que la lactancia debe ser a libre demanda para el bebé para así poder satisfacer las necesidades del día y mantener la elaboración de leche
- Es recomendable que se realice de 10 a 15 min es el tiempo requerido para que el bebé succione cada pecho.

¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna?

¿Cuáles son los beneficios para la o el niño?

- promueve el desarrollo físico y emocional de la o el bebé.
- Protege de contra la infección y la muerte.
- produce un mayor coeficiente intelectual.
- Nutrición ideal,
- fortalece la conexión emocional de madre-niña o niño.
- Reduce el riesgo contraer de anemia temprana.
- Promueve el desarrollo suficiente de la dentición y desarrollo del habla.



el

¿Cuáles son los beneficios para la madre?

- Fomenta una mayor satisfacción y refuerza la autoestima de la madre.
- fortalece aún más el vínculo de del bebé y la madre, apoyando a que tengan una estrecha unión afectiva.
- ayuda también a que la madre se tenga recuperación fisiológica post parto.
- contribuye a que la madre vuelva a su peso ideal y así evita el riesgo de padecer obesidad.
- Ayuda a que el útero regrese a su posición y tamaño adecuado después del parto y previene el cáncer de ovario y de mama

¿cuáles son los beneficios Para la sociedad?

- Disminuye la muerte infantil

- la lactancia es de suma ayuda para el medio ambiente debido a que no contamina y no se hace uso de la electricidad o gas para prepararse.
- la lactancia materna protege de enfermedades al lactante por lo que disminuye el gasto en el área de la salud y en medicamentos.



TECNICA DE AMAMANTAMIENTO

¿Cuáles son las posturas para amamantar?

Posturas para amamantar

Posición cuna: Es la primera posición que realizan muchas madres

para comenzar, la madre debe estar recta y tener los hombros relajados colocar al bebe entre sus brazos, con la cabeza inclinada en el dobléz del brazo y la nariz del bebe delante del pezón. luego usar la mano no dominante para



sujetar las nalgas del bebe, después proceder a rotar al bebe de lado para que el abdomen

del lactante este en contacto con el abdomen de la madre, después proceder a alzar al bebe hasta el pecho de la madre.

Posición acostada de lado: esta posición es recomendada porque es más cómoda para aquellas madres que tuvieron una cesárea o sienten algunas molestias después del parto, por lo que el bebe no presiona el abdomen de la madre y evita lastimar a la madre.



La madre deberá de acostarse de lado con su bebe al costado observando a su mama. luego colocar al bebe de tal manera que su nariz este frente al pezón. Se debe usar el antebrazo para sostener la espalda del bebe y sujetar el pecho con la otra mano.

Buen agarre del pezón

- Lavarse la mano para comenzar
- El lactante tiene que tener la boca abierta y que haya bajado la lengua antes de agarrar el pezón de la madre.
- La madre deberá de sujetar el seno, colocando la mano en forma de c el pulgar, dividiendo el pulgar de los demás dedos para que la boca del bebé pueda rodear el pezón y parte de la areola para así poder coger bien.
- Luego deberá realizar nuevamente el procedimiento en ambas mamas, así evitar



Extracción de leche

la extracción manual

- La madre deberá hacer masajes de manera circular cerca de la mama, de arriba hacia abajo.
- Frotar suavemente los pezones
- Ubicar la mano en forma de una c colocando el pulgar por la parte superior de la areola y los demás cuatro dedos en la parte inferior de la areola.
- Proceder a presionar la mama, empujándola contra el pecho para exprimir la leche, comprimir la mama con el dedo pulgar por encima del límite de la areola y presionar, evitando que resbale el dedo hacia el pezón.

- Se debe de presionar y soltar en forma intermitente y rítmica, si se produce el caso que no salga o salga en poca cantidad, evitar presionar fuerte. Deberá de proceder la madre a relajarse y sentirse segura e intensificar la frecuencia de sus movimientos
- Se deberá rotar los dedos para vaciar la leche de los sectores, evitar jalar el pezón porque inhibe el reflejo de eyección.
- La realización de la extracción manual deberá durar aproximadamente entre 15 y 20 minutos.

Almacenamiento de la leche materna

- El calostro se debe realiza a una temperatura ambiental entre 27 a 32 °C entre 12 a 24 horas.
- La leche madura se deberá de conservar a una temperatura ambiente de 15°C; puede ser almacenada hasta 24 horas, de 19 a 22°C por 10 horas y de 25°C por 4 a 8 horas. Si se va a conservar en refrigeradoras estas pueden ser almacenadas de 0 y 4°C en un tiempo de 5 a 8 días. Si se hace el uso de una congeladora puede durar hasta 2 semanas. Esta leche para usarse debe ser descongelada y calentada en baño maría.



FECHA/HORA	DURACION	ACTIVIDAD EDUCATIVA	ESTRATEGIA EDUCATIVA	RECURSOS Y MATERIALES	LUGAR	RESPONSABLES
1° sesión: Evaluación del pre-test Exposición sobre lactancia materna Beneficios Técnica de amamantamiento	10 minutos 20 minutos	Saludo, control de asistencia Firma del consentimiento informado Explicación del pre-test Evaluación del pre-test Explicar acerca de las siguientes sesiones educativas Exposición sobre lactancia materna	Se resuelve dudas y preguntas	Hoja de asistencia Hoja de consentimiento informado Hojas de pre-test dialogo Tríptico sobre la lactancia materna Exposición sobre lactancia materna Rotafolio Material didáctico (muñeco) para la demostración del tema Demostración y participación dinámica con las gestantes	Centro salud manzanas	Bach. Gonzáles Cabello, Vivían Reichel Bach. Salazar Alvarado, Yoisi Nalvi

<p>2° sesión: Refuerzo exposición sobre lactancia materna a Evaluación post test</p>	<p>20 minutos 10 minutos</p>	<p>Preguntas del tema Lluvia de ideas Leer el tríptico que se le otorgara, y evaluara en la última sesión.</p>	<p>Se resuelve dudas y preguntas</p>	<p>Dialogo Hojas de post- test Sorpresas</p>	<p>Centro salud manzanas</p>	<p>Bach. Gonzáles Cabello, vivían Reichel Bach. Salazar Alvarado, Yoisí Nalvi</p>
--	----------------------------------	--	--	--	----------------------------------	---

¿QUÈ SE DEBE HACER ANTES DE EXTRAERSE LA LECHE MATERNA?

- 1** Lavarse las manos con agua y jabón por 20 segundos.
- 2** Utilizar un recipiente limpio, con tapa y resistente a las temperaturas altas y bajas (de preferencia hermético y de vidrio)

¿COMO REALIZO LA EXTRACCION MANUAL DE LA LECHE MATERNA?

Paso 1 Para estimular la producción de leche, realiza masajes alrededor de la areola de la mama de forma circular.



Colocar la mano en forma de "C", apriete sin deslizar los dedos y empuja nuevamente contra las costillas



Paso 3 Cuando salga la leche depositarlo en un recipiente limpio, hermético y resistente.



CONSERVACION DE LA LECHE MATERNA

- ✓ Etiqueta los recipientes con la fecha y hora de la extracción, así podrás descongelar la leche más antigua.
- ✓ Al descongelar la leche muévela.
- ✓ NO vuelvas a congelar la leche que el bebe dejo.



¿COMO DESCONGELO Y CALIENTO LA LECHE?

Calienta la leche a "baño maría". Nunca hiervas, ni calientes directamente sobre fuego o en microondas



Puedes descongelar la leche en el frigorífico por al menos 12h. o puedes colocar el envase de la leche en un recipiente con agua templada, no muy caliente.

RECUERDA: debes usar biberones previamente esterilizados con agua caliente.



UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERIA



LACTANCIA MATERNA



PRESENTADO POR:

- BACH. GONZALES CABELLO VIVIANN REICHEL
- BACH. SALAZAR ALVARADO YOISI NALVI

2021

DEFINICION

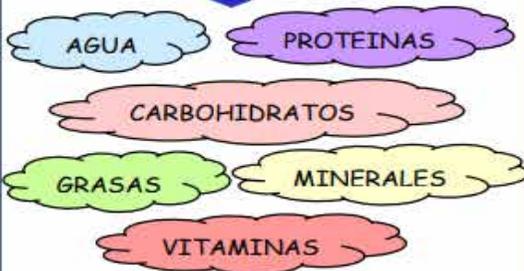
La leche materna es el único alimento que satisface todas las necesidades nutricionales y emocionales del bebé los seis primeros meses de vida y se puede prolongar hasta los dos años con el inicio de alimentación suplementaria.



REFUERZA EL VINCULO DE MADRE E HIJO

La primera leche elaborada por la mujer después del parto se llama **calostro**, es de color amarillento y contiene una alta concentración de nutrientes que brindaran al bebe los mejores nutrientes.

COMPOSICION DE LA LECHE MATERNA



BENEFICIOS PARA LA MADRE

- Promueve mayor satisfacción y fortalece la autoestima de la madre.
- Establece un estrecho vínculo afectivo entre madre e hijo.
- Favorece la mejor recuperación fisiológica post parto.
- Contribuye a la disminución del peso y del riesgo de obesidad.
- Genera menor posibilidad de padecer cancer de ovario y mama.
- Es económica y siempre está a la temperature correcta.

BENEFICIOS PARA EL BEBÈ

- Favorece el Desarrollo físico y emocional de la o el bebé.
- Genera un mayor coeficiente intelectual.
- Nutrición ideal,
- Refuerza el vínculo afectivo madre-niña o niño.
- Reduce el riesgo de anemia temprana.
- Promueve la adecuada dentición y el desarrollo del habla.
- Reduce el riesgo de infecciones, desnutrición, alergias e intolerancia a la leche.

POSTURAS PARA AMAMANTAR



RECOSTADA DE LADO



ACOSTADA BOCA ARRIBA



FORMA DE CUNA



POSICION RUGBY



CABALLITO

ANEXO 5. ANALISIS DE DATOS PRETEST Y POSTEST

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 25 de 25 variables

	Pruebas	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	V
1	Pre-test	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
2	Pre-test	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0
3	Pre-test	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
4	Pre-test	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
5	Pre-test	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
6	Pre-test	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1
7	Pre-test	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
8	Pre-test	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1
9	Pre-test	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
10	Pre-test	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0
11	Pre-test	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
12	Pre-test	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
13	Pre-test	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0
14	Pre-test	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0
15	Pre-test	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
16	Pre-test	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
17	Pre-test	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1
18	Pre-test	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1
19	Pre-test	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
20	Pre-test	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
21	Pre-test	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
22	Pre-test	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode/ON

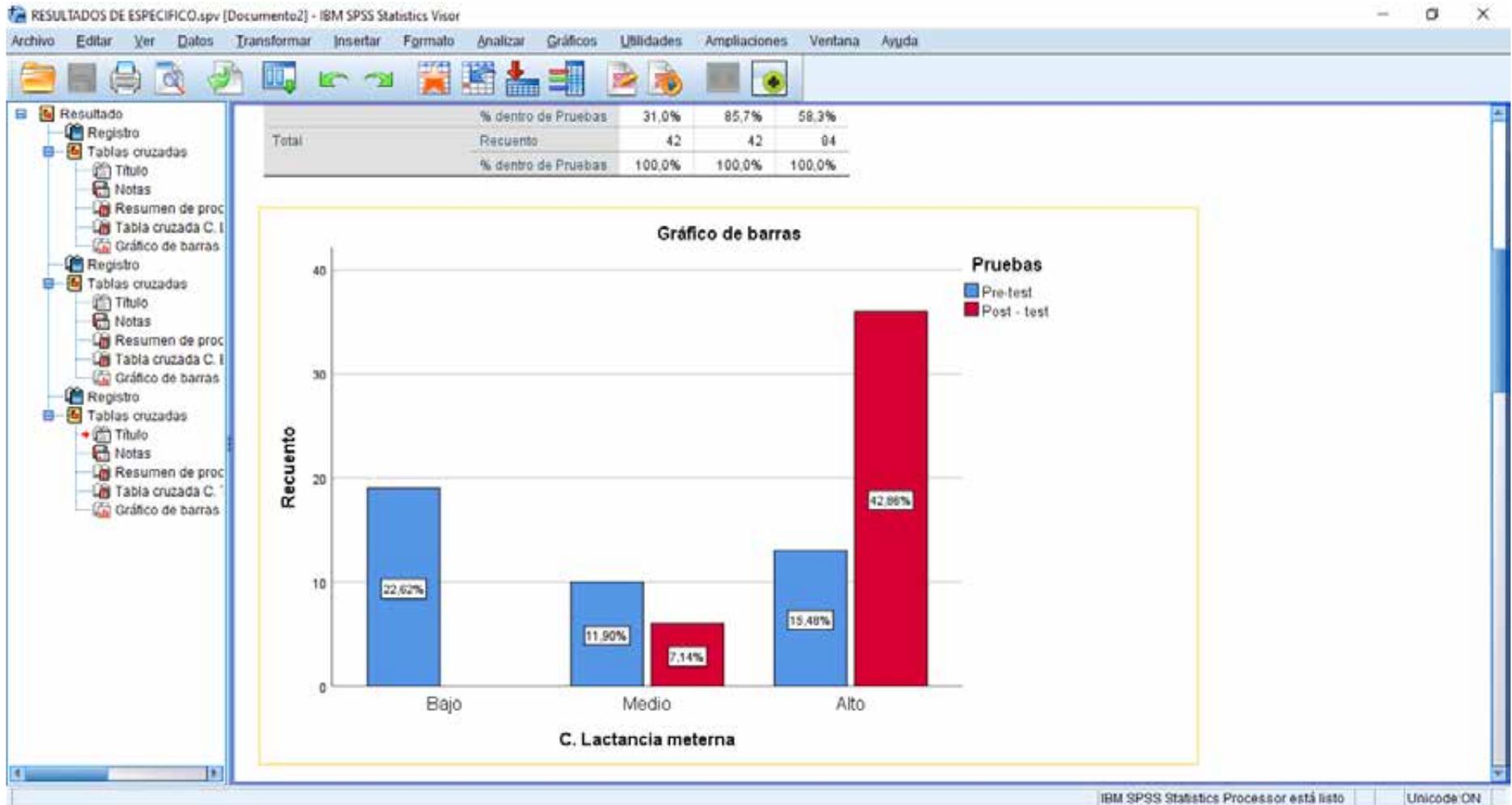
*BASE DE DATOS LATANCIA MATERNA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
10.	P9	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	P10	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	P11	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	P12	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	P13	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	P14	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	VariablePRE	Númérico	8	0	Conocimiento (Pre-test)	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
17	recococ001	Númérico	8	0	Conocimiento (Post-test)	{1, Bajo}...	Ninguno	12	Derecha	Nominal	Entrada
18	VariablePOST	Númérico	8	0	Conocimiento (Post-test)	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
19	reeco02	Númérico	8	0	Conocimiento (Post-test)	{1, Bajo}...	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
20	VAR00001	Númérico	8	0	C. Lactancia materna	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
21	VAR00002	Númérico	8	0	C. Beneficio lactancia materna	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
22	VAR00003	Númérico	8	0	C. Técnicas de amamantamiento	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
23	dimm01	Númérico	8	0	C. Lactancia materna	{1, Bajo}...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
24	diimme02	Númérico	8	0	C. Beneficio lactancia materna	{1, Bajo}...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
25	dimme03	Númérico	8	0	C. Técnicas de amamantamiento	{1, Bajo}...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON



ANEXO 6. SOLICITUD DIRIGIDO AL CENTRO DE SALUD MANZANARES



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

UNIDAD DE GRADOS Y TÍTULOS

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Huacho, 02 de agosto 2021

CARTA N°0264-2021-UGyT/FMH-UNJFSC-MSTCFIC-2021-I
 Dra. Flor Terrones Mayta
 Directora del Centro de Salud Manzanares
 Presente. –



Es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente y expresarle que la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión en el contexto de la pandemia está desarrollando "Modalidad Tesis con Fortalecimiento en Investigación Científica".

Las tesis: REICHEL VIVIANN GONZALES CABELLO con DNI 76455207 y YOISI NALVI SALAZAR ALVARADO con DNI 73705222 desarrollan el siguiente trabajo titulado: EFECTIVIDAD DE UNA SESION EDUCATIVA SOBRE EL CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD MANZANARES 2021

Por lo que solicitamos a Ud. se le concedan, facilidades para realizar la sesión educativa en el Centro de Salud que usted dirige, consideramos que la investigación es nuestra mejor arma para mejorar la calidad de vida de las personas.

Agradeciendo la atención al presente, así como su contribución en la investigación y apoyo para exponer la realidad socio sanitaria de nuestra región, quedo de usted.

Atentamente

Para:
 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 CENTRO DE SALUD MANZANARES
 MC. F. TERRONES MAYTA
 AL SEÑOR JEFE DE C.S. MANZANARES



UNJFSC "JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN"
 FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
 UNIDAD DE GRADOS Y TÍTULOS
 AL C. Director Regional Flor Terrones Mayta
 APA DE LA UNIDAD DE GRADOS Y TÍTULOS

MMNL/mfga
 C.c.: Archivo

Asimismo, Declaro conocer la Directiva N° 001-2020-UPyR (R.R. 0001-2020-UNJFSC) sobre Uso del Servicio de Correo electrónico Institucional y las Disposiciones dadas sobre Envío Virtual, Recepción y Trámite de Documentos; por lo que AUTORIZO se me NOTIFIQUE o remita cualquier información sobre el presente documento o expediente al correo electrónico institucional: gyt.fmedicina@unjfsc.edu.pe; comprometiéndome a revisar diariamente el contenido de las bandejas de entradas de dicho correo institucional y en el acto enviar LA CONFIRMACIÓN de RECIBIDO CONFORME.

ANEXO 7. CONSTANCIA DE EJECUCION DEL PROYECTO EN CENTRO EL DE SALUD MANZANARES



Centro de Salud
"San José de Manzanares"

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"



HOSPITAL HUACHO
RED HUACHA-OYÓN

CONSTANCIA DE EJECUCION

Por medio de la presente dejamos constancia que las bachilleres en enfermería GONZALES CABELLO VIVIANN REICHEL, identificado con DNI 76455107 y SALAZAR ALVARADO YOISI NALVI, identificado con DNI 73705222 de la UNIVERSIDAD NACIONAL JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION, han realizado la ejecución de su tesis "EFECTIVIDAD DE UNA SESION EDUCATIVA SOBRE EL CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD MANZANARES", en madres gestantes que acuden al consultorio de obstetricia en las fechas 09, 10 y 11 de Agosto del 2021.

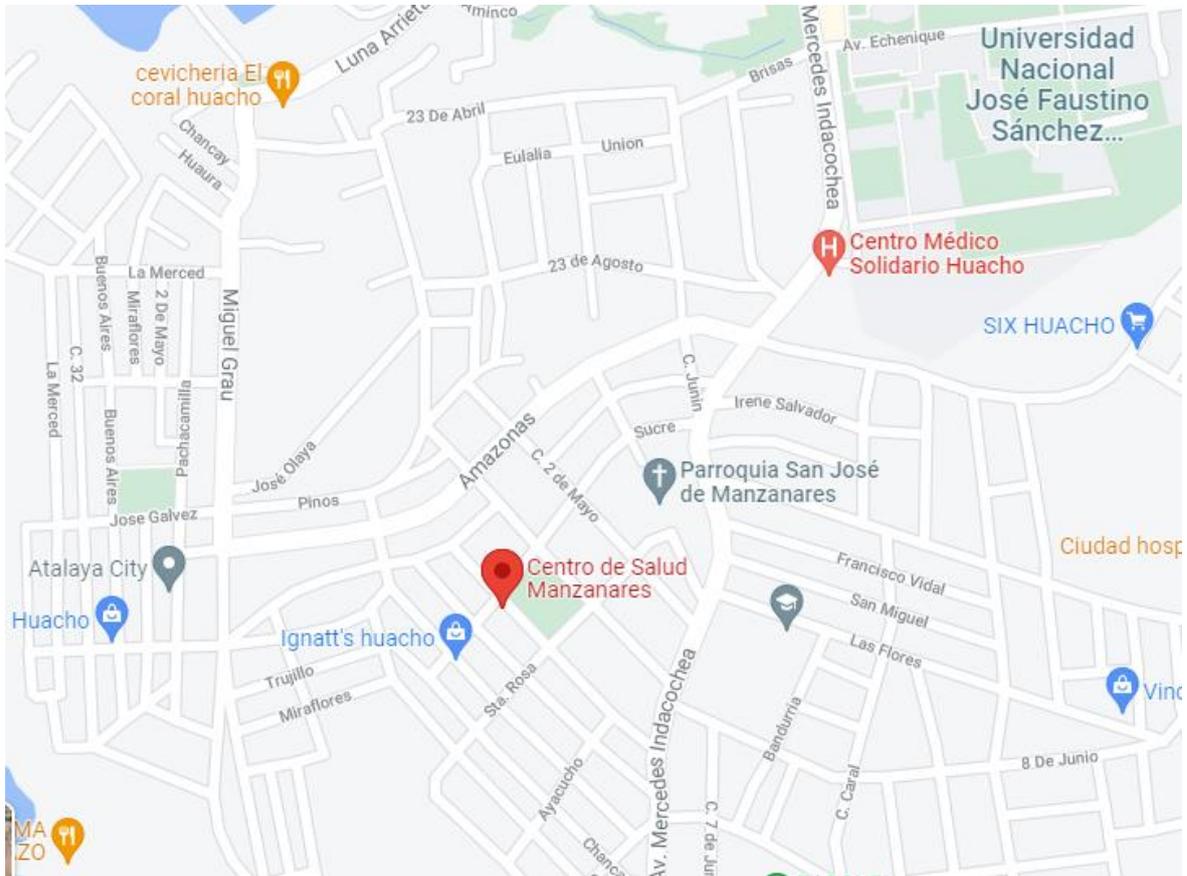
Las tesis con grado de bachiller realizaron su ejecución a completa satisfacción mostrando en todo momento capacidad, eficiencia, responsabilidad, puntualidad y buena información académica.

Se otorga la siguiente constancia para los fines que los interesados consideren conveniente.

Huacho, 18 de Agosto del 2021.


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 CENTRO DE SALUD MANZANARES
 MC. FLORE TERRONES MARTA
 C.M.P. 41375
 MEDICO JEFE DE C.S. MANZANARES

ANEXO 08. UBICACIÓN GEOGRAFICA



ANEXO 9. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





Lic. CHIRITO LAURENCIO SILVIA ISABEL
Asesora

ASESOR

Mra CURAY OBALLE, MARIA ISABEL
Presidente

PRESIDENTE

Lic. NICHU VARGAS, JUANA OLINDA
Secretaria

SECRETARIO

Lic. MARCELO HERRERA, MILAGROS
Vocal

VOCAL