

INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DEL PUESTO DE SALUD DE HOJA REDONDA

EDUCATIONAL INTERVENTION IN NURSING
ON EXCLUSIVE BREASTFEEDING IN
MOTHERS FROM THE ROUND LEAF HEALTH
POST

Ericka Alexandra Mesías Pachas¹
71619853
ericka.mesias@autonomadeica.edu.pe

Roberto Jhonatan Saucedo Almeyda¹
75352740
roberto.saucedo@autonomadeica.edu.pe

Mag. Milagros Esther Rojas Carbajal¹
21881452
milagros.rojas@autonomadeica.edu.pe
<https://orcid.org/0000-0001-9930-3463>

¹ Universidad Autónoma de ICA (UAI), Facultad
de Ciencias de la Salud.

Resumen

Se tiene por objetivo determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería sobre lactancia materna exclusiva en madres del Puesto de salud de Hoja Redonda. La metodología de estudio con la cual se desarrolló la investigación fue de un enfoque cuantitativo, analítico, cuasi experimental y longitudinal. La población estuvo conformada por madres de niños menores de seis meses, para lo cual se obtuvo 21 madres que atienden a sus niños en el Puesto de salud de Hoja Redonda. La recolección de datos se efectuó mediante el uso de un cuestionario que mide el nivel de conocimiento materno. Los resultados que se obtuvieron fueron, antes de la intervención educativa de enfermería se observa que, en el grupo experimental, el 9,5% (2) posee un nivel bajo, el 14,3% (3) posee un nivel medio y el 28,6% (6) posee un nivel alto. Por otro lado, con respecto al grupo control, de las 10 madres encuestadas, el 23,8% (5) posee un nivel medio y el 23,8% (5) posee un nivel alto. Después de la intervención



educativa de enfermería se observa que, en el grupo experimental, el 52,4% (11) posee un nivel alto. Por otro lado, con respecto al grupo control, de las 10 madres encuestadas, el 23,8% (5) posee un nivel medio y el 23,8% (5) posee un nivel alto. Se concluye que, la intervención educativa de enfermería es que, si mejora el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres del Puesto de salud de Hoja Redonda (250 palabras como máximo).

Palabras clave: Lactancia materna, lactantes, conocimiento, madres.

Abstract

The objective is to determine the effectiveness of the nursing educational intervention on exclusive breastfeeding in mothers at the Hoja Redonda Health Post. The study methodology with which the research was developed was a quantitative, analytical, quasi-experimental and longitudinal approach. The population was made up of mothers of children under six months, for which 21 mothers were obtained who care for their children at the Hoja Redonda Health Post. Data collection was carried out through the use of a questionnaire that measures the level of maternal knowledge. The results obtained were, before the nursing educational intervention, it is observed that, in the experimental group, 9.5% (2) have a low level, 14.3% (3) have a medium level and the 28.6% (6) have a high level. On the other hand, with respect to the control group, of the 10 mothers surveyed, 23.8% (5) have a medium level and 23.8% (5) have a high level. After the educational nursing intervention, it is observed that, in the experimental group, 52.4% (11) have a high level. On the other hand, with respect to the control group, of the 10 mothers surveyed, 23.8% (5) have a medium level and 23.8% (5) have a high level. It is concluded that the nursing educational intervention is that, if the level of knowledge about exclusive breastfeeding in mothers of the Round Sheet Health Post improves.

Key words: Breastfeeding, infants, knowledge, mothers.

Línea de investigación: Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud.

Introducción y Antecedentes.

La alimentación del niño mediante la lactancia materna exclusiva, a pesar de las múltiples actividades generadas por la organización mundial de la salud en menores de seis meses. Según la OMS la define como la alimentación mediante la ingesta única de leche proporcionada por la madre sin ningún otro producto sucedáneo. La gran aportación nutricional que posee esta leche es única e incomparable a otras leches¹.

Mediante un informe de la OMS nos indican que si el bebé inicia con la lactancia durante el primer día de vida reduce los riesgos de mortalidad. La leche materna es un factor protector contra enfermedades infectocontagiosas. Nos ayuda a prevenir las neumonías, diarreas y como beneficio a largo plazo nos ayuda a minimizar el riesgo de obesidad y sobrepeso. Favorece el desarrollo intelectual, reduciendo riesgos de trastornos y alteraciones. Los beneficios son tanto para el bebé como para la madre y la familia, como el ahorro del uso de fórmulas lácteas, que en muchos de los casos lo utilizan por la falta de producción de leche, que puede presentarse por una inadecuada técnica de amamantamiento².

Siendo conscientes de nuestra realidad, no existe una Nación que obedezca adecuadamente con la normativa establecida sobre la leche materna conforme nos determina en su último informe la Organización Mundial de la salud (OMS) Y la UNICEF³.

Como otro factor con relevancia influyente en la elección de la madre por optar por la leche materna está vinculado a la educación debido al déficit de información, la falta de apoyo familiar, falta de control de la producción de la leche, acompañado también de sentimientos en el caso de las primigestas presentan inseguridades, vergüenza, miedo por lo cual se evidencia su falta de experiencia en las técnicas y posiciones de amamantamiento⁴.

En América Latina se encuentra la mayor tasa de lactancia materna exclusiva siendo, Bolivia (60%), Perú (67%) y Chile (82%), como también se encontramos países donde desciende el percentil como Surinam (3%) y República Dominicana (7%)⁵.

Una investigación realizada en Reino Unido evidenció que el desarrollo del amamantamiento hasta los 6 meses de vida logró alcanzar un descenso del 27% de la presencia de enfermedades del aparato respiratorio y un 53% en las hospitalizaciones por diarrea⁶.

Romero et. al.7 de acuerdo con su investigación señalan que un 39,13% de su población de estudio fue madres primigestas, además de esto eran menores de veinte años, llegando a la conclusión que ninguna de las madres de su estudio cumplía con las características ni actitudes para brindar una adecuada lactancia materna, pues la inexperiencia es una gran desventaja para estas madres.

Pinilla et al.8 describe en su artículo científico, acerca de los factores sociales y personales que influyen de manera negativa en la lactancia materna, es así que obtuvo un resultado sobre los motivos del incumplimiento en la exclusividad de la lactancia, de tal manera que un 9,5% de las madres encuestadas refieren que es por una producción de leche escasa, un 12% afirma que sus niños no están satisfechos con la leche materna y 20,7% refiere otras complicaciones.

Zabaleta, L.9 en su investigación considera que la continuidad de la leche materna protege el estado nutricional del neonato y lo podemos evidenciar en el servicio de CRED, la consejería sobre el tiempo de la lactancia y las técnicas es un recurso primordial porque nos orientan sobre la importancia de reconocer cuales son los beneficios y las repercusiones en el estado nutricional, mediante un estudio de investigación se pudo comprobar el peso de un bebé de 5 meses incumpliendo con la lactancia exclusiva evidenciándose con una ganancia de 350 gr y 2,7 de talla en un mes. Según los percentiles establecidos obtuvo una ganancia inadecuada de peso.

Cueva, L.10 en el año 2010 durante una investigación expuso acerca del gasto económico que ocurría al inducir a sus niños los productos sucedáneos a la lactancia materna, en la cual expone que el 55% de las madres encuestadas administran una lactancia mixta a sus niños. Otro dato relevante que niños de 3 a 4 meses de edad consumen alrededor de 12 latas, lo cual genera un costo de 1,150 a 1,1740 dólares en un mes, esto depende también del tipo de alimentación que recibe el lactante, como la cantidad, el volumen y la marca del producto que se le brinda.

Antecedentes

Internacionales

Gorrita et. al.11 realizaron una investigación que tiene por objetivo, determinar el efecto de una intervención educativa sobre la lactancia materna. Su método de estudio fue analítico y prospectivo de un grupo de madres y lactantes en los primeros meses de vida del

Policlínico. La población del Policlínico lo dividieron en dos grupos: Grupo 1: conformado por 67 madres a las que previamente habían recibido un desarrollo de intervención educativa en cuanto a conocimiento sobre la LM. Grupo 2: Fue el grupo control, similar en número que no fueron sometidos a ninguna capacitación. Como conclusión podemos referir que la aplicación educativa que se brindó tuvo un gran impacto y los resultados fueron a favor de la investigación debido al alcance de mejores percentiles a causa de la adquisición de conocimientos.

Corredor et. al.12 en su tesis titulada: “Prácticas culturales durante la lactancia materna en madres Según el ministerio de salud y protección social en Colombia”, tiene como objetivo investigación busca interpretar los factores culturales que impiden un correcto cumplimiento de la exclusividad de la lactancia materna a nivel mundial. La metodología de investigación que se utilizó fue descriptiva, debido a que la investigación se basa en la búsqueda de artículos de revistas realizados a nivel mundial identificando las prácticas culturales. Llegando a la conclusión que las prácticas culturales que mayor se evidencia en la administración de líquidos sucedáneos antes de los meses de vida, para lo cual las madres lo justifican como una medida para saciar el apetito del niño, un dato totalmente erróneo.

Nacionales

Sota, L.E.13 desarrolló una investigación para optar el título profesional de licenciada en enfermería que tiene por objetivo, determinar las actitudes y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primerizas. La metodología del estudio es de corte transversal, descriptivo y observacional. La muestra seleccionada fue de 270 madres. Podemos concluir que de acuerdo a los resultados se puede reconocer las debilidades que hoy en día siguen existiendo, es preocupante porque las cifras son elevadas en cuanto a la práctica correcta de la LME.

Peréz, M.14 ejecutó una investigación que tiene por objetivo, determinar el efecto de la intervención educativa en el incremento de conocimiento y prácticas de madres primíparas sobre lactancia materna. Su método de estudio es descriptivo de corte longitudinal de enfoque cuantitativo y de diseño pre experimental prospectivo, porque lo evidenciamos de manera escrita mediante un pre-test al grupo de estudio de madres. El resultado

obtenido indicó que la intervención educativa sobre conocimientos de LME quedo justificado notablemente de un 6.25 a un 59.38 posteriormente.

Bocanegra et. al.15 elaboraron una investigación desarrollando el siguiente objetivo, determinar la efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre lactancia materna exclusiva. Su metodología es de tipo Cuantitativo. El diseño de la investigación es pre experimental, cuantitativo y de corte longitudinal. Su población de estudio es de 21 gestantes que llevan sus controles periódicamente en el centro de salud. A manera de conclusión se pudo deducir que la intervención educativa llegó a conseguir su objetivo incrementando la los conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna.

Botetano et. al.16 efectuaron una investigación, en el cual se propusieron el objetivo, determinar la influencia de sesiones educativas sobre el conocimiento de la lactancia materna en las madres adolescentes. La metodología del estudio es secuencial, probatorio y cuantitativo. El diseño fue pre – experimental. El resultado final en el post test previo sesiones educativas se concluyó con 16.7% tiene un nivel de conocimiento bueno y el 83.3% adquirió un nivel de conocimiento regular. De tal manera podemos concluir que hubo incremento favorable de conocimientos a causa de las sesiones educativas.

Injante et. al.17 en el año 2017, publicaron una investigación, en el cual ejecutaron el siguiente objetivo, evaluar los conocimientos, identificar las actitudes, determinar las prácticas y revisar la congruencia entre estos tres puntos referentes a lactancia materna exclusiva. El método de investigación que utilizaron fue descriptivo, de nivel observacional y de tipo prospectivo, transversal. Mediante los resultados se llegó a la conclusión que las madres poseen un nivel de conocimiento adecuado, pero al momento de realizarlo, poseen gran debilidad.

Huamán, D.E.18 en su trabajo de investigación se formuló el siguiente objetivo el cual era evaluar el cuidado enfermero basado en la teoría de kristen Swanson en la mejora de la aceptación de la práctica de la lactancia materna de las madres primigestas. Su método de investigación fue cuasi experimental, en la cual usó un cuestionario y un check list, para recolectar sus datos. A manera de conclusión se demostró que fue eficaz el uso de un plan de cuidados basado en la teoría de Kristen Swanson.

Pamela et. al.19 en el año 2015 realizaron una investigación, el objetivo que se propusieron fue

determinar las características y creencias maternas relacionadas con el abandono de la lactancia materna exclusiva. Su metodología de investigación fue descriptiva, transversal y observacional. Llegaron a la conclusión que las creencias que poseen las madres acerca de la Lactancia posee gran influencia. Pero determinan que las creencias que poseen son erróneas y esto hace que se abandone la exclusividad de la lactancia.

Chumpitaz et. al.20 en su investigación se propusieron el siguiente objetivo, determinar el nivel conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que acuden al hospital “San José” de Chíncha. Su investigación fue de tipo descripción, de cohorte transversal y no experimental. Llegaron a la conclusión que el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital San José de Chíncha, fue de inadecuado en un 80,71% de su población.

Objetivos

General

Determinar el efecto de intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres del Puesto de salud de Hoja Redonda.

Específicos

- Determinar el efecto de intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en madres del Puesto de salud de Hoja Redonda.
- Evaluar el efecto de intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva en madres del Puesto de salud de Hoja Redonda.
- Determinar el efecto de intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre el aporte nutricional de la lactancia materna exclusiva en madres del Puesto de salud de Hoja Redonda.
- Identificar el efecto de intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre la duración de la lactancia materna exclusiva en madres del Puesto de salud de Hoja Redonda.

Marco conceptual / conceptualización de las

variables

Lactancia Materna Exclusiva (OMS)

Es un proceso natural más apropiado para que los lactantes se desarrollen adecuadamente según. La ingesta de la leche materna nos proporciona un alto porcentaje de hierro previniendo una afección potencial como es la anemia, que actualmente es una problemática para el país, debido a sus altos índices porque afecta irreparablemente a las neuronas, disminuyendo nuestras capacidades²¹.

Composición de la leche materna

Calostro: El calostro es una leche vital porque llega a alcanzar los niveles nutricionales más elevados que no serán proporcionada una próxima vez, es única. La diferencia que existe con la leche madura es que el calostro posee elementos anti infecciosos. Por lo cual las ingestas del calostro nos proporcionan anticuerpos²².

Leche de transición: Esta leche presenta una mayor cantidad en comparación del calostro en cuanto a la lactosa, calorías, vitaminas hidrosolubles y grasas. Entre sus componentes, se evidencia principalmente el aumento brusco de la lactosa brindando energía al neonato y el incremento de las proteínas²³.

Leche madura: Compuesto por agua que tiene un porcentaje de 88% a 90%, carbohidratos que tienen la función de aportar energía a nuestro cuerpo, también es el combustible de nuestro cerebro y proteínas representan 1g cumplen una función muy importante porque es el encargado de formar los tejidos del cuerpo.

Beneficios de la leche materna

Beneficios para el niño: De manera general contribuyen a que el niño pueda desarrollarse oportunamente, logrando potenciar al límite nuestras capacidades tanto cognitivas como físicas. Este medio sirve de protección contra muchas afecciones que son prevenibles a través del consumo de la leche materna²⁴.

Beneficios para la madre: El proceso del amamantamiento no solo es benéfico para el lactante sino también para las mujeres que están en la etapa del puerperio porque apoyarán la mejoría del parto, como también impide la presencia de afecciones crónicas²⁵.

Beneficios para la familia: El hacer parte a la familia de este proceso ayuda con el vínculo

familiar, a compartir responsabilidades y sobre todo la leche materna no genera gastos.

Técnica de la lactancia

La correcta técnica de lactancia es que mientras la madre brinda este tipo de alimentación a su niño, debe de ir masajeando su glándula mamaria, con el uso de sus dedos, la cual debe tener una forma de C con la mano dominante, se debe realizar masajes de arriba hacia abajo con la ayuda del dedo pulgar e índice, para que de esta manera la salida de leche sea más fácil y rápida para el bienestar de su niño. Para que sea mejor y satisfactoria la lactancia el bebé tiene que estar en una posición cómoda también, de tal manera que su boca debe estar bien abierta al momento de sentir el pezón de la madre mediante el reflejo de búsqueda y de succión. Una vez que el niño ha sido capaz de coger todo el pezón de su mamá, por ello, se deben tener ciertas características, según lo establecido la nariz del niño debe estar cerca a la glándula mamaria, de esta forma mientras va succionando las mejillas deben estar llenas, de tal manera de exista una buena succión y producción de leche²².

Posición de sandía: La posición a continuación debe consistir en que la madre se encuentre en una posición semifowler en una cama, después de ello, se coloca al bebé echado por debajo de la zona axilar o por debajo del brazo, equilibrando el peso del niño con la mano, de alguna manera brindarle comodidad al bebé, es adecuada para utilizarlo con niños bibitlenos, también como una alternativa para desaparecer las grietas en el pezón²⁶.

Posición de caballito: Para cumplir con esta posición, la madre debe estar sentada cómodamente, pues colocará a su niño entre una de sus piernas sentado, de tal manera que las piernas del bebé estén una a cada lado de la pierna de la madre. Si se desea dar las manos de la madre deben mantener el equilibrio del bebé, con la ayuda de la mano dominante sujetará la parte cervical del bebé, y con la mano no dominante sujetará la parte dorsal del bebé para brindar comodidad al bebé durante la lactancia y evitar caídas²².

Metodología

Tipo Cuasi experimental: Según Hernández et al.²⁷ la investigación cuasi experimental posee los mismos objetivos de una investigación experimental, lo que la diferencia es la ausencia de la asignación aleatoria

para los grupos que se pretenden tratar y controlar.

Enfoque Cuantitativo: Esta investigación consiste en recolectar datos para comprobar la hipótesis planteada, con una medición de resultados a través de números. Con el objetivo de establecer el comportamiento del grupo de estudio²⁸.

Método Deductivo: Se utiliza el raciocinio para generar posibles respuestas para la investigación de acuerdo a la observación realizada o a los antecedentes encontrados, de lo general a algo en particular. Pues solo se requiere del análisis de datos encontrados para darlos como válidos³¹.

Diseño Longitudinal: Es un tipo de estudio en el cual se estudia y evalúa al mismo grupo de estudio en dos o más tiempos²⁹.

Población y Muestra

La población de madres que brindan lactancia materna y pertenecen al sector del Puesto de Salud de Hoja Redonda es finita, pues se conoce la cantidad de la población y es de 21 madres, para determinar la muestra de nuestro grupo de estudio lo haremos mediante la fórmula.

Debido al enfoque de la investigación siendo cuantitativa y se conoce a toda la población, se determina que por ser una población muy pequeña no hace falta el uso de fórmula para determinar una muestra.

Por lo tanto, evidenciando el resultado de la población, se opta por trabajar con toda la población para obtener un resultado más válido y confiable.

Una vez obtenida la muestra se cuantifica el grupo control y el grupo experimental, para lo cual se ha optado para que 11 madres pueden recibir las sesiones educativas y sean el grupo experimental al cual se le brinde toda la información de manera personalizada en sus hogares debido a la situación actual. Y 10 de ellas, serán el grupo controlado, pero servirán para evidenciar el efecto que causa el programa educativo.

De acuerdo con la investigación que se desea lograr, el muestreo es no probabilístico, ya que no depende del azar la elección de la muestra, sino que se va a trabajar con una muestra que fue elegida desde los criterios y el respectivo análisis de los investigadores y por conveniencia, ya que se trabajará con las 21 madres de familia, que pertenecen exclusivamente al Puesto de Salud de Hoja Redonda.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Madres que estén dando de lactar.
- Madres que vivan dentro del sector del Puesto de Salud.
- Madres primigestas.
- Madres multíparas.
- Madres con niños menores de seis meses de edad.
- Madres con conexión a internet.
- Madres que desean participar de la investigación.
- Niños nacidos durante los meses de enero hasta julio del año 2020.

Criterios de exclusión:

- Madres con niños mayores de seis meses de edad.
- Madres que no vivan en el sector del Puesto de Salud.
- Mujeres sin hijos.
- Madres que no deseen participar en la investigación.
- Niños que hayan nacido antes del 2020.
- Niños nacidos después del mes de julio del 2020.

Instrumento

La presente investigación desarrollará todo un programa estructurado para brindar las sesiones educativas personalizadas a cada integrante del grupo experimental, para desarrollar el estudio respectivo y comparar la efectividad del programa utilizado en la población. La técnica de recolección se realizará mediante el uso de una encuesta, para medir el nivel de conocimiento que poseen las madres del puesto de salud mencionado, también se podrá conocer si realmente el programa educativo ha sido efectivo con el grupo control al cual le hemos brindados las sesiones. Dicha encuesta se le atribuye como parte de la creación a las bachilleras de enfermería Chumpitaz Saravia y Franco Villaverde, a quienes se les atribuye la creación de la encuesta, pero se le han realizado ciertas modificaciones a la encuesta de las ya mencionadas bachilleras debido a la diferencia de la población²⁰.

La encuesta posee trece preguntas, éstas están divididas en cuatro dimensiones, la primera dimensión consiste en las ventajas de la lactancia materna tiene tres interrogantes, en la segunda dimensión consiste en las técnicas de amamantamiento, posee

cuatro interrogantes, la tercera dimensión es sobre el aporte nutricional y tiene tres interrogantes, y en la cuarta dimensión es sobre tiempo de la lactancia materna, posee tres interrogantes. La encuesta se ha valorado de la siguiente manera, las respuestas correctas poseen un puntaje de uno y las incorrectas cero. Pues para determinar el nivel de conocimiento se ha valorado así:

Niveles de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en:

Alto: 13 - 10

Medio: 9 - 5

Bajo: 4 - 0

Procedimiento de recojo y análisis de datos

Procedimiento

Para la recolección de información se realizó con todo el permiso y consentimiento informado de la población, posterior a ello se aplicó una encuesta antes y después de las sesiones educativas de manera individual a las madres, las sesiones se ejecutaron en un periodo de 2 semanas en el mes de diciembre del 2020 con todas las medidas de seguridad, la zona de estudio fue el Puesto de Salud de Hoja Redonda.

Análisis de Datos

De acuerdo con el presente estudio, se realizó una base de datos en el programa Microsoft Excel y SPSS versión 25, para determinar el grado de fiabilidad de la encuesta, mediante el Alfa de Cronbach. Asimismo, se realizó la contrastación de las hipótesis aplicando la U de Man Whitney debido que es un estudio cuasi experimental.

Resultados

Antes de la intervención educativa de enfermería se encuestó tanto al grupo control como al grupo experimental teniendo como resultados los siguientes porcentajes, de las 11 madres del grupo experimental, el 19% (4) posee un nivel bajo, el 23,8% (5) posee un nivel medio y el 9,5% (2) posee un nivel alto. Por otro lado, con respecto al grupo control, de las 10 madres encuestada, el 4,8% (1) posee un nivel bajo, el 14,3% (3) posee un nivel medio y el 28,6% (6) posee un nivel alto.

Por otro lado, después de realizar la intervención educativa de enfermería se encuestaron a toda

la población de estudio teniendo los siguientes resultados que, de las 11 madres del grupo experimental, el 52,4% (11) posee un nivel alto. Por otro lado, con respecto al grupo control, de las 10 madres encuestadas, el 23,8% (5) posee un nivel medio y el 23,8% (5) posee un nivel alto.

La prueba de contratación de hipótesis fue la Prueba de la U de Man Whitney en el cual el resultado de la Fórmula de U de Mann-Whitney, dicha fórmula estadística se utiliza para estudios cuasi experimentales, es así que se determina que el p-valor de la diferencia de medias la significancia es de 0,000, siendo inferior al valor teórico de $\alpha=0,05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Es así que, se afirma que el efecto de la intervención educativa de enfermería es que, si mejora el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres del Puesto de salud de Hoja Redonda.

Con respecto a la dimensión beneficios sobre la lactancia materna, se obtuvo un p-valor de la diferencia de medias la significancia es de 0,000, siendo inferior al valor teórico de $\alpha=0,05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Es así que, se afirma que el efecto de la intervención educativa de enfermería es que, si mejora el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en madres del Puesto de salud de Hoja Redonda.

Por otro lado, con respecto a la dimensión técnicas de la lactancia materna se obtuvo un p-valor de la diferencia de medias la significancia es de 0,009, siendo inferior al valor teórico de $\alpha=0,05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Es así que, se afirma que el efecto de la intervención educativa de enfermería es que, si mejora el nivel de conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva en madres del Puesto de salud de Hoja Redonda.

El resultado de la prueba en la dimensión estado nutricional de la lactancia materna se obtuvo un p-valor de la diferencia de medias la significancia es de 0,009, siendo inferior al valor teórico de $\alpha=0,05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Es así que, se afirma que el efecto de la intervención educativa de enfermería es que, si mejora el nivel de conocimiento sobre el aporte nutricional de la lactancia materna exclusiva en madres del puesto de salud de Hoja Redonda. Por otro lado, en la dimensión duración de la lactancia materna se observó un p-valor de la diferencia de medias la significancia es de 0,023, siendo inferior

al valor teórico de $\alpha=0,05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Es así que, se afirma que el efecto de la intervención educativa de enfermería es que, si mejora el nivel de conocimiento sobre la duración de la lactancia materna exclusiva en madres del puesto de salud de Hoja Redonda.

Discusión de resultados

De acuerdo con el resultado de la Fórmula de U de Mann-Whitney, dicha fórmula estadística se utiliza para estudios cuasi experimentales, es así que se determina que el p-valor de la diferencia de medias se observa que la significancia es de 0,000, siendo inferior al valor teórico de $\alpha=0,05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Es así que, se afirma que el efecto de la intervención educativa de enfermería es que, si mejora el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres del Puesto de salud de Hoja Redonda. Tal como Gorrita et. al.11 en su estudio señala que tuvo gran impacto la intervención educativa de enfermería, mejorando el conocimiento de las madres. Así como, Pérez, M.14 concluye su estudio afirmando el mismo resultado. De la misma manera, Bocanegra, et. al. afirma que después de su intervención educativa se mejoró el conocimiento ya que antes había un 6,25, y después, aumentó a 59,38, afirmando que es efectiva. Tal como Botetano et. al.16 que desarrolló sesiones educativas fueron favorable pues incrementaron el nivel de conocimiento de las madres.

Con respecto al nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva en las 11 madres del grupo experimental, el 52,4% (11) posee un nivel alto. Por otro lado, con respecto al grupo control, de las 10 madres encuestadas, el 23,8% (5) posee un nivel medio y el 23,8% (5) posee un nivel alto. Tal como Injante et. al. señala que el nivel de conocimiento de las madres es adecuado, pero en la práctica existen deficiencias. A diferencia de Sota, L.E.13 concluye su estudio que el 33% de las madres brinda lactancia artificial a sus niños, afirmando que dichas madres no conocen sobre la lactancia materna exclusiva. En cuanto a Chumpitaz, et. al.20 en el año 2018 desarrolló su estudio en la ciudad de Chíncha, llegando a la conclusión que el nivel de conocimiento que poseen las madres acerca de la lactancia materna es inadecuado en un 80,71%.

Conclusiones

Se determinó que el grupo experimental después de la intervención educativa de enfermería llegó a un 100% posee un nivel alto de conocimiento, mientras que el grupo control el 23,8% posee un nivel medio de conocimiento. Es así que de acuerdo al resultado de la diferencia de medias la significancia ($p=0,000$), se afirma que la intervención educativa de enfermería es que, si mejora el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres del Puesto de salud de Hoja Redonda.

De acuerdo con la dimensión beneficios de la lactancia materna, el grupo experimental después de la intervención educativa de enfermería, se determina que el 100% posee un nivel alto de conocimiento, mientras que el grupo control el 19% posee un nivel medio de conocimiento. Es así que de acuerdo al resultado de la diferencia de medias la significancia ($p=0,000$), se afirma que la intervención educativa de enfermería es que, si mejora el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en madres del Puesto de salud de Hoja Redonda.

De acuerdo con la dimensión técnicas de la lactancia materna, el grupo experimental después de la intervención educativa de enfermería, se determina que el 100% posee un nivel alto de conocimiento, mientras que el grupo control el 19% posee un nivel medio de conocimiento. Es así que de acuerdo al resultado de la diferencia de medias la significancia ($p=0,009$), afirmando que la intervención educativa de enfermería es que, si mejora el nivel de conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva en madres del Puesto de salud de Hoja Redonda.

De acuerdo con la dimensión aporte nutricional de la lactancia materna, el grupo experimental después de la intervención educativa de enfermería, se determina que el 100% posee un nivel alto de conocimiento, mientras que el grupo control el 23,8% posee un nivel medio de conocimiento. Es así que de acuerdo al resultado de la diferencia de medias la significancia ($p=0,000$), se afirma que la intervención educativa de enfermería es que, si mejora el nivel de conocimiento sobre el aporte nutricional de la lactancia materna exclusiva en madres del puesto de salud de Hoja Redonda.

De acuerdo con la dimensión duración de la lactancia materna, el grupo experimental después de la intervención educativa de enfermería, se determina que el 100% posee un nivel alto de conocimiento, mientras que el grupo control el 28,6% posee un

nivel alto de conocimiento. Es así que de acuerdo al resultado de la diferencia de medias la significancia ($p=0,023$), se afirma que la intervención educativa de enfermería es que, si mejora el nivel de conocimiento sobre la duración de la lactancia materna exclusiva en madres del puesto de salud de Hoja Redonda.

Recomendaciones

Continuar con la promoción de la salud acerca de la lactancia materna tanto en el conocimiento como en la práctica por parte del personal de salud del Puesto de salud de Hoja Redonda.

Mejorar los medios de comunicación con la madre durante el estado de emergencia, con el objetivo de continuar promoción la lactancia materna exclusiva, en tiempos de pandemia.

Proseguir con las buenas técnicas de lactancia, mediante el uso de herramientas audiovisuales, para que las madres puedan evidencias mediante la práctica las técnicas y posiciones que deben optar la madre y el bebé.

Promocionar el aporte nutritivo que posee la lactancia materna, durante los primeros 6 meses de vida en el niño, mediante el uso de los medios tecnológicos, para seguir educando a muchas familias.

Continuar educando a las madres acerca de la duración de la lactancia materna, durante la administración de las vacunas de acuerdo a la edad del niño, de esta forma concientizar debido a la ausencia de los controles de crecimiento y desarrollo.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna exclusiva [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2020. p. 3. Available from: https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/
2. Organización Mundial de la Salud. Alimentación de lactantes con bajo peso al nacer [Internet]. Organización Mundial de la Salud. Ginebra; 2019 [cited 2020 Nov 6]. Available from: https://www.who.int/elena/titles/supplementary_feeding/es/
3. United Nations International Children's Emergency Fund. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna [Internet]. UNICEF para cada niño. 2017 [cited 2020 Jun 25]. Available from: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/los-bebes-y-las-madres-del-mundo-sufren-los-efectos-de-la-falta-de-inversion-en>
4. Brahm P, Valdés V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Rev Chil Pediatr [Internet]. 2017 [cited 2020 Nov 6];88(1):15–21. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v88n1/art01.pdf>
5. Melendrez M. Factores sociales relacionado con el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud La Villa – Sayan [Internet]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2019 [cited 2020 Jun 25]. Available from: http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/2686/MELENDREZ_DIAZ%2CMilagros_Katerine.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. United Nations International Children's Emergency Fund. Consecuencias sobre la supervivencia infantil y la situación mundial [Internet]. UNICEF para cada niño. 2009 [cited 2020 Jun 25]. Available from: https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_24824.html
7. Romero K, Salvant A, Almarales M. Lactancia materna y desnutrición en niños de 0 a 6 meses [Internet]. Vol. 47, Rev Cub Medic. 2018 [cited 2020 Oct 28]. p. 1–12. Available from: http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v47n4/a08_243.pdf
8. Pinilla E, Domínguez C, García A. Madres adolescentes, un reto frente a los factores que influyen en la lactancia materna exclusiva. Enf

- Glob [Internet]. 2014 [cited 2020 Oct 30];13(1):59–70. Available from: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/eglobal.13.1.171461/156751>
9. Zavaleta L. Proceso de atención de enfermería a paciente con diagnóstico de ganancia inadecuada de peso del servicio de crecimiento y desarrollo de un centro de salud de Iquitos, 2018 [Internet]. Universidad Peruana Unión; 2010 [cited 2020 Nov 16]. Available from: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1254/Lizet_Trabajo_Academico_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 10. Cuevas L. Investigación en nutrición Impacto en la economía familiar por uso de sucedáneos de leche materna en bebés sanos y uso de fórmulas especiales. *Pediat Mex* [Internet]. 2010 [cited 2020 Oct 30];12(1):23–8. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conapeme/pm-2010/pm101e.pdf>
 11. Gorrita R, Brito D, Ruiz E. Intervención educativa sobre lactancia materna en los primeros seis meses de vida. *Rev Cub Pediat* [Internet]. 2016 [cited 2020 Jun 22];88(2):130–43. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v88n2/ped03216.pdf>
 12. Corredor M, Flórez K, Galván A, Rodríguez A. Prácticas culturales durante la lactancia materna en madres [Internet]. Universidad cooperativa de Colombia; 2018 [cited 2020 Jun 23]. Available from: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/13949/4/2019_Practicas_Culturales_durante_la_lactancia_materna_en_madres.pdf
 13. Sota L. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena-Cusco 2017 [Internet]. Universidad Andina del Cusco; 2017 [cited 2020 Jun 21]. Available from: http://190.119.204.136/bitstream/UAC/1156/3/Liseth_Tesis_bachiller_2017.pdf
 14. Pérez M. Efecto de una intervención educativa en el conocimiento y prácticas de madres primíparas sobre lactancia materna en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Luis Negreiros Vega Callao 2017 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2017 [cited 2020 Jun 21]. Available from: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/5995/Perez_AM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 15. Bocanegra L, Espinoza M, Ruiz A. Efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre lactancia materna exclusiva en el conocimiento de primigestas adolescentes que acuden al Centro de Salud Laura Caller, Los Olivos 2016 [Internet]. Universidad Nacional del Callao; 2016 [cited 2020 Jun 22]. Available from: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/1730/Luzmila_Tesis_Titulo_profesional_2016.pdf?sequence=4&isAllowed=y
 16. Botetano G, Escobedo P. Influencia de las sesiones educativas sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes que acuden al Centro de Salud “Manuel Sanchez Villegas” – La Victoria 2016 [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2017 [cited 2020 Jun 20]. Available from: http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/3064/TESIS_Botetano_Ramirez_Gianfranco.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 17. Injante M, Alvarez G, Gavilano L, Macera C. Conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna de madres que acuden al control Pre-Natal en un Hospital de Ica-Perú. *Rev Med Panace* [Internet]. 2017 [cited 2020 Jun 19];6(2):53–9. Available from: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/51/50>
 18. Huamán D. Cuidado enfermero durante la lactancia materna [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017 [cited 2020 Jun 19]. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6873/ENMhuhede.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 19. Quispe M, Oyola A, Navarro M, Silva J. Características y creencias maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva. *Rev Cuba Salud Publica* [Internet]. 2015 [cited 2020 Jun 19];41(4):582–92. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000400002
 20. Chumpitaz V, Franco B. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, que acuden al Hospital “San José” de Chincha, durante el periodo julio a diciembre de 2018 [Internet]. Universidad Autónoma de Ica; 2019 [cited 2020 Jun 19]. Available from: <http://repositorio.autonomaica.edu.pe/handle/autonomaica/567>
 21. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna exclusiva [Internet]. Organización Mundial de la Salud. Ginebra; 2013 [cited 2020 Jun 22]. Available from: http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/

22. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna [Internet]. Primera. Lima;2015[cited 2020 Jun 19].1–56p.Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
23. Cuadros-Mendoza C, Vichido-Luna M, Montijo-Barrios E, Zárate-Mondragon F, Cadena-León J, Cervantes-Bustamante R, et al. Actualidades en alimentación complementaria. Acta Pediatr Mex [Internet]. 2017 [cited 2020 Nov 15];38(3):182–201. Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/apm/v38n3/2395-8235-apm-38-03-0182.pdf>
24. Organización Mundial de la Salud. Semana mundial de la lactancia materna [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2017 [cited 2020 Jun 22]. p. 1. Available from: <https://www.who.int/mediacentre/events/2017/world-breastfeeding-week/es/>
25. Lanchares J. La mama durante la lactancia [Internet]. Universidad Internacional Menéndez Pelayo. 2013 [cited 2020 Jun 22]. Available from: <https://www.master-mastologia.com/wp-content/uploads/2014/12/LA-MAMA-DURANTE-LA-LACTANCIA.pdf>
26. Comité de Lactancia Materna · Asociación Española. Recomendaciones sobre lactancia materna. Pediatrics [Internet]. 2010 [cited 2020 Jun 22];125(5):1042–7. Available from: <https://www.aeped.es/sites/default/files/201202-recomendaciones-lactancia-materna.pdf>
27. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet]. 6a ed. Ciudad de México; 2014 [cited 2020 Jul 24]. Available from: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
28. Gómez S. Metodología de la investigación [Internet]. Ciudad de México; 2012 [cited 2020 Aug 25]. 6–90 p. Available from: http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Axiologicas/Metodologia_de_la_investigacion.pdf
29. Tamayo M. El proceso de la Investigación científica [Internet]. 4a ed. Ciudad de México; 2003 [cited 2020 Aug 3]. Available from: <https://www.univermedios.com/wp-content/uploads/2018/08/El-Proceso-De-La-Investigacion-Cientifica-Tamayo-Mario.pdf>