

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA APLICACIÓN
DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN
PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD “PERÚ COREA”, 2023**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD
SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

TESISTAS:

ALBORNOZ PIÑAN JUVENAL ROBER
DELGADO ROBERTO SAORI SOLANGE
LUNA CAMPOS YENIFER

ASESORA:

DRA. MELGAREJO FIGUEROA MARIA DEL PILAR

HUÁNUCO - PERÚ

2023

DEDICATORIA

Dedicamos el resultado de este trabajo a nuestras familias. Principalmente, a nuestros padres que nos apoyaron con sus consejos a no rendirnos fácilmente y seguir luchando por nuestros sueños. Nos enseñaron principios, valores, perseverancia y empeño. Todo esto con una enorme dosis de amor y sin pedir nada a cambio.

También queremos dedicar este trabajo a Dios. Porque siempre está presente en nuestras vidas y en cada paso que damos, cuidándonos y brindándonos fortaleza para continuar.

Rober Albornoz,
Solange Delgado
Yenifer Luna

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecemos a Dios por la vida, la salud y a nuestros padres que siempre nos han brindado su apoyo incondicional para perseverar, avanza y poder cumplir todos nuestros objetivos personales y académicos.

A nuestra asesora María del Pilar Melgarejo Figueroa por su dedicación y paciencia, por el apoyo que nos brindó durante el proceso, guiándonos con su sabiduría en cada una de las etapas para llegar a esta instancia tan anhelada.

Agradecemos al Centro De Salud “Perú Corea” a todo el personal que labora en este nosocomio que contribuyeron de manera significativa brindándonos su amistad, en especial al departamento de obstetricia quienes nos brindaron su apoyo para hacer posible esta investigación.

Por último, agradecemos a nuestra alma materna Universidad Nacional “Hermilio Valdizán” por proporcionarnos todo el conocimiento para hacer posible la obtención de nuestro tan ansiado título.

Rober Albornoz

Solange Delgado

Yenifer Luna

RESUMEN

La presente investigación titulado “Eficacia de las sesiones educativas en la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas del Centro de Salud Perú Corea”, 2023, tuvo el objetivo de demostrar la eficacia, las mismas que se detallaron, en características demográficas, obstétricos, ginecológicas y condiciones cognitivas, procedimentales, actitudinales. El diseño fue experimental, nivel aplicado, longitudinal, prospectivo. La muestra fueron 30 puérperas seleccionados mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia. El método fue inductivo de enfoque cuantitativo, instrumento test. Resultados: 1) Características demográficas: Edad 20 a 34 años (74%), grado de instrucción secundaria (67%), ocupación ama de casa (90%), procedencia urbana (80%). Características obstétricas: Primer hijo (43%), régimen catamenial patológico (10%). Características ginecológicas: Utilizaron método anticonceptivo (80%), menstruación para no fallar el método anticonceptivo (83%), no tuvieron antecedentes de cáncer de mama, trombosis y várices vulvares (100%). 2) Condiciones cognitivas: Antes de la sesión educativa (63%) alcanzaron un nivel de conocimiento bajo, después de la sesión educativas, (77%) alcanzaron un nivel de conocimiento alto. 3) Condiciones procedimentales: Antes de la sesión educativa, (67%) obtuvieron un nivel procedimental alto, después de la sesión educativa, (93%) obtuvieron un alto nivel procedimental. 4) Condiciones actitudinales: Antes de la sesión educativa mostraron (90%) una actitud adecuada, después de la sesión educativa (97%) mostro una actitud adecuada. Conclusión: Las sesiones educativas son eficaces en la aplicación del MELA en puérperas, demostrado mediante la prueba estadística de McNemar.

Palabras claves: Lactancia materna exclusiva, sesión educativa, cognitiva, procedimental, actitudinal.

ABSTRACT

The present research titled "Effectiveness of educational sessions in the application of the exclusive breastfeeding method in postpartum women at the Peru Korea Health Center", 2023. The objective was to demonstrate the effectiveness, the same as those detailed, in demographic, obstetric, gynecological and cognitive, procedural, attitudinal conditions. The design was experimental, applied, longitudinal, prospective. The sample population was 30 postpartum women selected through non-probabilistic convenience sampling. The method was inductive with a quantitative approach, test instrument. Results: 1) Demographic characteristics: Age 20 to 34 years (74%), level of secondary education (67%), occupation as housewife (90%), urban origin (80%). Obstetrics: First child (43%), normal catamenial regimen (90%). Gynecological: They used a contraceptive method (80%), menstruation to avoid failure of the contraceptive method (83%), they had no history of breast cancer, thrombosis and vulvar varicose veins (100%). 2) Cognitive: before the educational session (63%) they reached a low level of knowledge, after the educational session, (77%) they reached a high level of knowledge. 3) Procedural: before the educational session, (67%) obtained a high procedural level, after the educational session, (93%) obtained a high procedural level. 4) Attitudinal: before the educational session they showed (90%) an adequate attitude, after the educational session (97%) showed an adequate attitude. Conclusion: Educational sessions are effective in the application of LAM in postpartum women, demonstrated by the McNemar statistical test.

Keywords: Exclusive breastfeeding, educational session, cognitive, procedural, attitudinal.

INDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT.....	v
INDICE.....	vi
ACRÓNIMOS.....	viii
INTRODUCCIÓN	ix
CAPITULO I	11
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	11
1.1. Descripción del problema	11
1.2. Formulación del problema	14
1.2.1. Problema general.....	14
1.2.2. Problemas específicos	14
1.3. Objetivos	14
1.3.1. Objetivo general.....	14
1.3.2. Objetivos específicos	14
1.4. Justificación	15
1.5. Limitaciones.....	16
1.6. Hipótesis	17
1.7. Variables	17
1.8. Definición teórica y operacionalización de variables	17
CAPITULO II.....	20
MARCO TEÓRICO.....	20
2.1. Antecedentes	20
2.1.1 Internacionales	20
2.1.2. Nacionales.....	21
2.1.3. Locales	23
2.2. Bases teóricas.....	24
2.2.1. Intervención	24
2.2.2. Educación para la salud.....	26
2.3. Actitudes	39

2.4.	Contenido temático, siguiente página:	41
2.5.	Bases conceptuales.....	43
2.6.	Bases antropológicas.....	43
CAPITULO III.....		45
METOLÓGIA.....		45
3.1.	Ámbito	45
3.2.	Población.....	45
3.3.	Muestra	45
3.4.	Muestreo	45
3.4.1.	Criterios de inclusión	45
3.4.2.	Criterios de exclusión.....	45
3.5.	Nivel de investigación.....	46
3.6.	Tipo de investigación	46
3.7.	Diseño y esquema de la investigación	46
3.8.	Método, técnica e instrumento	47
3.9.	Validación del instrumento	47
3.10.	Procedimiento	47
3.11.	Tabulación y análisis de datos	48
3.12.	Consideraciones éticas	48
CAPITULO IV.....		50
RESULTADOS.....		50
4.1.	Presentación de resultados	50
4.2.	Análisis descriptivo.....	50
4.3.	Análisis inferencial	80
4.3.1.	Comprobación de la hipótesis	80
CAPITULO V		81
DISCUSIÓN		81
CONCLUSIONES		87
RECOMENDACIONES		89
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA		90
ANEXO		104

ACRÓNIMOS

DIRESA	:	Dirección Regional de Salud
EDA	:	Enfermedad Diarreica Aguda
ENDES	:	Encuesta demográfica y de Salud Familiar
INEI	:	Instituto Nacional de estadística e Informática
IRA	:	Infecciones Respiratorias Agudas
LME	:	Lactancia Materna exclusiva
MELA	:	Método de Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea
OMS	:	Organización Mundial de la Salud
RN	:	Recién Nacido
UNICEF	:	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna exclusiva es un proceso biológico de forma natural que proporciona un alimento idóneo para el desarrollo, crecimiento y salud del lactante hasta los seis meses de vida, es decir la leche materna es la primera vacuna del niño contra enfermedades comunes de la infancia, no solo beneficia al lactante si no también la madre convirtiéndose en un método anticonceptivo natural, reduciendo el sangrado post parto, ayuda a reducir el peso adquirido durante el embarazo, retrasando la recuperación de la fertilidad y disminuyendo la incidencia de embarazos ya que se diferencia de los demás métodos anticonceptivos¹.

Según la OMS y la UNICEF, llegaron a una conclusión que la lactancia materna es un alimento ideal para los recién nacidos por que ejerce influencias biológicas y emocionales en las madres y los infantes, también comprende que se debe incluir como un método anticonceptivo natural el “método de la lactancia materna exclusiva” dentro del gama de los anticonceptivos, así mismo evita a la madre y la familia costos adicionales en leche en formulas, en adquisición de biberones y reduce las consultas médicas y los costos de los medicamentos².

En México sólo uno de tres lactantes recibe leche materna exclusiva como único alimento hasta los 6 meses, siendo menos utilizada el MELA como método anticonceptivo natural³.

La lactancia materna exclusiva como método de planificación familiar tiene un 98% de efectividad si se cumplen las tres condiciones, es decir la amenorrea, lactancia materna exclusiva día y noche, niñas o niños menores de seis meses de edad ya que si la madre no amamanta exclusivamente a su bebé el ciclo hormonal se reanuda entre 6 y 12 semanas después del parto⁴.

La DIRESA-HCO durante la pandemia implemento protocolos para garantizar la lactancia materna exclusiva dentro de las primeras horas después del nacimiento es decir el calostro debido a que es la primera sustancia inmunitaria que adquieren los bebés para lograr un desarrollo saludable especialmente durante la pandemia⁵.

La Red de Salud HUÁNUCO menciona que la leche materna está llena de componentes que protegen a los recién nacidos de enfermedades como neumonía, diarrea, infecciones del oído, asma, entre otros, ya que la leche materna es insustituible,

por ello indica que durante los primeros 6 meses de vida incluso hasta los 2 años la lactancia materna exclusiva es de suma importancia porque beneficia a la madre como un método anticonceptivo natural y en el niño reduce la desnutrición crónica⁶.

El proceso de la aplicación de las sesiones educativas ha demostrado que fomentar la lactancia materna genera cambios en las actitudes, en el conocimiento y comportamiento de las puérperas frente a su lactante aun así es muy importante brindar información y adiestramiento por los profesionales de salud durante toda la atención prenatal a través de programas que ayude a las futuras madres adquirir estos conocimientos y no exista preocupación de los riesgos que puede traer la falta de lactancia materna exclusiva, además el método es un recurso muy eficaz y asequible para quienes buscan mejores condiciones de salud, debido a que reduce costos innecesarios en formulas y otros productos, propiciando beneficios para aquellas madres de bajos recursos económicos y a la vez favoreciendo como un método anticonceptivo natural.

La presente investigación consta de capítulos:

Capítulo I: consta de los aspectos básicos del problema de investigación, de mismo modo, se planteó la formulación del problema, el objetivo general y los específicos, la justificación, limitaciones, así mismo se planteó la formulación de hipótesis, variables y la definición teórica y operacionalización de variables.

Capítulo II: consiste en el desarrollo del marco teórico, donde se presentan los antecedentes internacionales, nacionales y locales, bases teóricas, bases conceptuales y por último bases antropológicas.

Capítulo III: Se desarrolla el Marco metodológico, estimando, el ámbito de estudio, población, la muestra, nivel y tipo de estudio, diseño de investigación, método, técnicas e instrumentos, validación del instrumento, procedimientos, tabulación y análisis de datos así mismo las consideraciones éticas.

Capítulo IV: Consiste en desarrollar los resultados de la investigación, donde se muestran, la presentación de resultados, análisis descriptivo y el análisis inferencial con los resultados arrojados.

Capítulo V: Se describe la discusión, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos.

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema

La lactancia materna (LM) es un proceso biológico natural de la mujer durante el embarazo, cuya finalidad es alimentar y proteger al recién nacido hasta por 6 meses. Los beneficios de la LME se han difundido ampliamente y algunos de estos beneficios están relacionados con la reducción de la mortalidad infantil, la prevención de enfermedad diarreica aguda (EDA), las infecciones respiratorias agudas (IRA), mayor inteligencia y posible reducción del sobrepeso; de mismo modo brinda beneficios para la madre en casos de cáncer de ovario, mama y también previene la diabetes tipo 2⁷.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la lactancia materna es una forma incomparable de proporcionar un alimento ideal para los recién nacidos sin precedentes favoreciendo el crecimiento y desarrollo saludable, por otra parte, ejerce influencias biológicas y emocionales en la salud de las madres y los infantes. Debido a sus propiedades anti infecciosos la leche materna puede proteger a los recién nacidos de enfermedades y se encuentra una relación importante entre la lactancia e intervalo entre embarazos⁸.

Por otro lado, la (OMS, 2021) refiere que numerosos estudios demostraron que las madres, sobre todo una *salus* (niñera) necesita ayuda eficaz para iniciar y mantener prácticas adecuadas de lactancia materna, así mismo la lactancia es fundamental porque es un derecho que se debe promover, debido a que es un comportamiento natural, pero también es un comportamiento adquirido⁹.

Asimismo, (OMS y UNICEF) sugiere leche materna como único alimento para los recién nacidos menores de 6 meses y recomiendan la leche materna combinada con una alimentación y nutrición adecuada para ser alimentadas hasta los 2 años. Además de proporcionar todos los nutrientes y la hidratación necesaria para niñas

y/o niños, la lactancia materna también trae beneficios emocionales y psicológicos para los bebés y las madres ayudando a evitar costos adicionales de leche en fórmulas, adquisición de biberones para la familia y al favorecer una salud óptima para los bebés reduce las consultas médicas y los costos de medicamentos, a pesar de esto, sólo uno de tres bebés en México reciben leche materna exclusiva como único alimento hasta los 6 meses, siendo menos utilizada el MELA como método anticonceptiva natural¹⁰.

Como lo señala, (ENDES, 2020) el 68,4% de las niñas y niños < de 6 meses recibieron lactancia materna con un aumento de 3,2 puntos porcentuales con respecto a 2015 (65,2%); según lo anunciado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) el porcentaje en las zonas rurales (81,0%) es superior al de las zonas urbanas (63,4%)¹¹.

Teniendo en cuenta los periodos de abril y julio (período de la pandemia) nacieron 1 526 bebés en la región de Huánuco, para garantizar la lactancia materna exclusiva (LME) el gobierno regional y la DIRESA-HCO, implementaron protocolos de atención para que los recién nacidos puedan disfrutar dentro de las primeras horas después del nacimiento la lactancia materna, es decir el calostro (oro líquido), durante la lactancia es la primera sustancia inmunitaria que adquieren los bebés por lo que se considera el empoderamiento como un objetivo, para que las familias , la sociedad, comprendan la gran importancia de ejercer una lactancia materna de echo consiguiendo que las niñas, los niños y las madres logren el bienestar y un desarrollo saludable especialmente durante la pandemia¹².

A través de la Red de Salud Huánuco, la Dirección, promueve la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, bajo el lema nacional “Tu Leche es la Mejor Elección, Sin Dudar Dale de Lactar”, donde manifiesta que la leche materna está llena de componentes que protegen a los recién nacidos de enfermedades como neumonía, diarrea, infecciones del oído, asma, entre otros, ya que la leche materna es insustituible, el calostro es una sustancia que prepara el estómago del recién nacido para recibir la lactancia materna y ello fortalece la relación del binomio

madre e hijo ayudando el desarrollo mental del niño, por eso una buena lactancia nos va permitir tener un niño o niña sano que contribuirá con la sociedad, por ello indica que durante los primeros 6 meses de vida incluso hasta los 2 años la lactancia materna exclusiva es de suma importancia porque beneficia a la madre como un método anticonceptivo y en el niño reduce la desnutrición crónica, a la vez el Ministerio de Salud escoge la región Huánuco para el lanzamiento de la Semana de la Lactancia Materna, debido a que presenta uno de los índices más altos en todo el país, de niños y niñas menores de seis meses con lactancia materna exclusiva (74,8%) y que empezaron a lactar dentro de la primera hora de nacido (79,1%)¹³.

El trabajo interno de los profesionales de la salud interviene directa y eficazmente sobre el desarrollo de la lactancia materna favoreciendo la salud, el equilibrio físico y mental de madres e hijos. Asimismo, la lactancia materna puede optimizar el crecimiento y desarrollo del recién nacido, reducir enfermedades, reducir costos propiciando un beneficio para la madre en la forma más natural de alimentar a sus hijos.

En esta problemática planteada no es ajena las gestantes y madres lactantes que acuden a una atención obstétrica en el C.S. Perú Corea lugar donde se realizó el estudio; cuyas gestantes durante esta etapa del embarazo reciben atención prenatal y puerperio inmediato, reciben también una pequeña charla insuficiente para el cambio de actitudes sobre el valor que tiene la lactancia materna exclusiva. Por ello se viene observando en esta institución, los pequeños menores de un año con problemas de nutrición que afecta su desarrollo y crecimiento por falta de una adecuada lactancia materna.

Los beneficios de la lactancia materna exclusiva (LME), se pueden educar a las puérperas dado en un contexto de sesiones educativas aprovechando la estancia hospitalaria, la misma que nos llevó a plantearnos la siguiente pregunta, debido a esta problemática, nos planteamos la siguiente interrogante.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la eficacia de las sesiones educativas en la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas del C.S. Perú Corea- 2023?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas, obstétricas y ginecológicas en las puérperas?
2. ¿Cuáles son las condiciones cognitivas según indicadores de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva antes y después de las sesiones educativas?.
3. ¿Cuáles son las condiciones procedimentales según indicadores de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva antes y después de las sesiones educativas?.
4. ¿Cuáles son las condiciones actitudinales según indicadores de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva antes y después de las sesiones educativas?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Demostrar la eficacia de las sesiones educativas en la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas del C.S. Perú Corea- 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar las características sociodemográficas, obstétricas y ginecológicas en las puérperas.

2. Conocer las condiciones cognitivas según indicadores de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva antes y después de las sesiones educativas.
3. Conocer las condiciones procedimentales según indicadores de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva antes y después de las sesiones educativas.
4. Conocer las condiciones actitudinales según indicadores de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva antes y después de las sesiones educativas.

1.4. Justificación

- a) **A nivel teórico:** En el contexto teórico refieren que los recién nacidos se benefician con la LME porque el calostro y la leche materna contiene grasas, vitaminas, proteínas, hidratos de carbono, enzimas y minerales que benefician al producto porque lo protegen de enfermedades como, diarrea, asma, la neumonía, alergias, infecciones del oído, entre otras enfermedades, de mismo modo las puérperas se benefician porque LME, reduce el sangrado, favorece la involución uterina, previene la depresión post parto y protege como un método anticonceptivo natural, por ello con esta investigación queremos contribuir al beneficio de las puérperas aumentando, activamente el conocimiento y promoviendo actitudes positivas hacia los métodos de lactancia materna exclusiva entre las mujeres en el posparto.
- b) **A nivel práctico:** Es vital que los profesionales de la salud e instituciones jueguen un papel esencial en las jornadas educativas promoviendo estrategias de intervención para incluir, brindar información adecuada y oportuna en la LME como una estrategia prioritaria en el campo de la salud pública, ya que es un factor decisivo en la salud de la mujer gestante y el lactante para corregir su

mal uso en la práctica, porque invertir en la lactancia materna exclusiva protege a la mujer por ser un método anticonceptivo natural.

- c) **A nivel social:** Se pretendió modificar aquellas actitudes mal empleadas en la mujer (puérpera) por sus creencias, mitos y costumbres teniendo un impacto negativo en la lactancia y en el método anticonceptivo durante el puerperio, por otro lado lograr una alimentación adecuada durante los primeros meses de vida, ayudando a un buen desarrollo y crecimiento del niño y niña, lo cual tiene efecto positivo a largo plazo ya que disminuye la probabilidad de tener enfermedades crónicas.

Dado que la lactancia materna es una parte importante del bebé durante los primeros 6 meses de vida de manera exclusiva, siendo completamente propicio para el desarrollo y la alimentación del recién nacido ya que está estrechamente vinculado con la desnutrición y los problemas de anemia que hoy afectan en gran escala a niños y niñas de corta edad, debido a que sus necesidades nutricionales fueron deficientes.

Con el desarrollo de las sesiones educativas iniciamos el empoderamiento a las mujeres peruanas en el entorno social, familiar para fomentar actitudes positivas en las puérperas reduciendo el impacto económico en la familia e instituciones públicas y privadas, pues si la mujer tiene un buen conocimiento de las técnicas de lactancia, no deben complementarla con leche de fórmula, porque no proporcionan los mismos nutrientes, inmunoglobulinas, otros componentes esenciales para el beneficio del recién nacido.

1.5. Limitaciones

La investigación presenta las siguientes limitaciones:

- La presencia mínima de puérperas atendidas en el C.S. Perú corea.
- Puérperas no colaborativas a recibir las sesiones educativas.
- Tiempo limitado para llevar a cabo las sesiones educativas.

1.6. Hipótesis

Hi: Las sesiones educativas son eficaces en la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas del C.S. Perú Corea- 2023.

Ho: Las sesiones educativas no son eficaces en la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas del C.S. Perú Corea- 2023.

1.7. Variables

- **Variable independiente:** Eficacia de las sesiones educativas
- **Variable dependiente:** Aplicación del método de la lactancia materna exclusiva.

1.8. Definición teórica y operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	SUB DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
VARIABLES Independiente sesiones educativas	La capacidad de lograr el desarrollo integral en beneficio de la salud de un tema exclusivo	Cognitiva	Planificación familiar (LME) -Efecto anovulatorio -Frecuencia - Volumen	¿Cuáles son los compuestos que conoce de la leche materna?	Dicotómica
				¿La lactancia materna exclusiva tiene una duración de 6 meses?	Dicotómica
				¿La lactancia materna exclusiva funciona también como método anticonceptivo?	Dicotómica
				¿Qué beneficios trae la lactancia materna para él bebe y para la madre?	Dicotómica
				¿Cuántas veces al día se debe de amamantar al recién nacido para que el método funcione?	Dicotómica
				¿Cuánto lacta el recién nacido por cada tetada?	Dicotómica
				¿Qué consecuencias trae si se pone en práctica actitudes inadecuadas en la LME?	Politémico
				¿Recibió información sobre MELA por un profesional de salud?	Dicotómica
				¿Considera que tener buenas actitudes en la LME trae beneficios?	Politémico
				¿El método de la lactancia materna brinda protección para evitar las infecciones de transmisión sexual y el VIH?	Dicotómica
¿Considera usted que la lactancia materna exclusiva es un método del cual le podría evitar un nuevo embarazo?	Politémico				

Variable Dependiente Aplicación del método de la lactancia materna exclusiva.	Es la intervención de modo que ejerza una acción y efecto del método de LME para lograr un fin determinado	Procedimental	Técnicas de la LME - Posición - Agarre - Succión	¿Cómo sospecho que el recién nacido no tiene un buen agarre del pezón?	Dicotómica
				¿Qué posiciones conoce respecto al amamantamiento adecuado?	Dicotómica
				¿Vigilo la boca de mi bebé que debe estar abierta agarrando toda la areola y el pezón con el labio inferior hacia afuera?	Dicotómica
				¿Coloco la mano en el pecho en forma C poniendo el dedo pulgar encima del pecho y los cuatro dedos por debajo cuando doy de lactar?	Dicotómica
		Actitudinal	Actitudes adecuadas - Higiene - Apego - Lenguaje - Contacto visual Actitudes inadecuadas - Mala higiene - Dificultad en el apego - Dificultad en el lenguaje - Desinterés visual	¿Considera que se debe recomendar el método de la lactancia materna y amenorrea?	
				¿La lactancia materna me ayudara a crear lazos con mi bebé?	Dicotómica
				¿Mientras amamante más frecuente hace que funcione como método de planificación?	Dicotómica
				¿Aceptarías utilizar el método de lactancia materna y amenorrea?	Dicotómica

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Internacionales

Özsoy S, Aksu H, et al (Turquía, 2018), realizaron una investigación titulada: “Conocimiento y opiniones de las madres posparto sobre el método de amenorrea de la lactancia: la experiencia turca”. Los resultados mostraron que un tercio de las madres son primerizas 66,5% de las madres tenían práctica en la lactancia. Entre ellas el 38,9% de las puérperas expresaron haber recibido conocimientos sobre los efectos anticonceptivos de la lactancia materna y 68,9% de las puérperas recibieron conocimientos de las enfermeras. 17% de las madres informaron como un método anticonceptivo y el 1,8% de las madres dijeron que la lactancia materna es a veces una forma de anticoncepción. El 41,3% de las madres creían que podían utilizar como método anticonceptivo la lactancia materna. Concluyeron que cuatro de cada cinco madres resultaron creer que la lactancia materna no era una medida anticonceptiva en el período posparto temprano¹⁴.

Abraha T, et al (Etiopía, 2018), realizo una investigación titulada: “Conocimiento y factores asociados de la amenorrea de la lactancia como método anticonceptivo entre mujeres posparto en la ciudad de aksum, región de Tigray, Etiopía”. Llegando a los siguientes resultados, se obtuvo que solo fue 8,8% el conocimiento del MELA como método anticonceptiva. Mujeres que llevaron a cabo el alumbramiento en un establecimiento de salud son aquellas que tuvieron una mejor comprensión del MELA (AOR = 1.4, 95% CI 1.2-4.3), las que participaron en la atención posparto (AOR = 1.3, IC 95% 1.2-3.0) y en los últimos 12 meses, recibieron consulta de planificación familiar a través de visitas a hogares por extensión de salud (AOR = 1.5, IC 95% 1.3-4.0). Para el nivel educativo secundaria y superior en la educación materna sobre el manejo del MELA como método anticonceptivo también se detectó una importante variable predictor (AOR = 1.2 CI 95% 1.1-4.0). Concluyeron que el conocimiento del MELA como método anticonceptivo era muy bajo. Nuestros hallazgos refuerzan este punto con el fin de resolver la brecha de

conocimiento de las madres; restablecer la aceptación de los servicios de salud materna y fortalecer consultas sobre planificación familiar en casa son áreas claves para mejorar el nivel de conocimiento del MELA¹⁵.

Santana J, Palacios M (Ecuador, 2018), realizaron en su investigación titulada: “Nivel de aceptación y conocimiento de la lactancia exclusiva como método de planificación familiar en usuarias atendidas en la Maternidad Matilde Hidalgo de procel, durante el periodo de Agosto hasta Abril 2017/2018”. Se determinó el grado de conocimiento del método de la Lactancia Materna- Amenorrea en puérperas. Para ello se utilizó el diseño descriptivo, transversal, observacional con 100 pacientes en fase de lactancia materna exclusiva-amenorrea. Los resultados mostraron que a través de la encuesta se puede observar que el 61% de las usuarias tiene un alto nivel de conocimiento, mientras que el 39% no tiene una comprensión correcta de este tipo de método anticonceptivo; además se observa que según estas pacientes si conocen este método anticonceptivo el 29 % aceptaría este método de planificación familiar, un 13 % acepta este método de lactancia pero con poca frecuencia debido a las condiciones de trabajo, y el 19 % de las puérperas desconocen sobre el método de la lactancia no lo toman. Al observar la relación entre las variables demográficas, encontramos que el 56% eran ama de casa, el 52% tenían un empleo independiente y el 52% tenían educación secundaria. Concluyeron que hay un alto abandono de lactancia materna como método anticonceptiva¹⁶.

2.1.2. Nacionales

Portilla K, (Chincha, 2021), realizó un estudio titulado: “Conocimiento y aceptación del método de amenorrea de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital San José De Chincha en el 2021”. Para analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación del método de amenorrea de lactancia en puérperas. Siendo una investigación no experimental, de nivel descriptivo correlacional y método inductivo. Como resultado se encontró que el 66,9% (83) no aceptaron el uso del MELA; el 83,9% (104) tenían un conocimiento moderado de MELA; el 75% (93) de obstetras brindaron información sobre MELA; el 44,6%

(37) refieren que una de las razones para no aceptar usar el MELA es el trabajo y el 43,4% (36) la dificultad de uso. Concluye que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación del MELA con un señal de 0.246, además, la mayoría de puérperas mostraron un nivel de conocimiento moderado y el 57,3% (71) no aceptan el MELA¹⁷.

Laura J, Vega E (Cañete, 2019), en su investigación titulada: “Nivel de conocimiento y prácticas del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Centro Materno Infantil Ramos Larrea - Cañete 2019”. Para diferenciar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas de métodos de lactancia materna exclusiva en puérperas. La investigación es no experimental correlacional de corte transversal, donde se incluyó 123 parturientas mayores de edad seleccionadas aleatoriamente en la que se aplicó los 22 ítems que fueron realizados, elaborados y validados por el investigador, con una confiabilidad de KR20 = 0,757. Obteniendo como resultado que predominaba tanto, el bajo nivel de conocimiento a nivel general 62,7% en cada una de las dimensiones. Con respecto al estándar MELA, el 65,3% de las personas dijeron que cumplían con todos los estándares para asegurar que el método sea lo suficientemente efectivo. El estándar más adecuado para las madres es amamantar a sus hijos entre diez y doce veces al día, lo que representa el 91,3% del total. Entre el conocimiento y la práctica de la amenorrea de la lactancia materna mediante el análisis de una prueba de chi cuadrado no mostro una agrupación significativa ($p = 0,851$), ni tampoco en análisis dimensional. Concluyendo que el nivel de comprensión es bajo acerca del MELA, además la práctica de este método se lleva a cabo con una alta tasa de muestreo¹⁸.

Portugal M (Arequipa, 2019), en su estudio: “Influencia de sesiones educativas en la eficacia de la lactancia materna en madres puérperas del hospital regional Honorio Delgado, Arequipa – 2019”. Fue determinar la eficacia de las sesiones educativas en la lactancia materna en puérperas. Utilizó la técnica de la entrevista, la unidad de estudio se aplicó a 120 puérperas mediante cuestionario y la escala de LATCH. Los resultados mostraron que el 41,7% tienen edades de 20 a 34 años, el

67,5% son convivientes, y el 67,2% tienen grado de instrucción de secundaria. 49,2% son madres primíparas, 70% dio parto eutócico, 52,5% no recibió educación sobre LM en sus CPN, 74,2% sí tuvo contacto piel a piel y el 61,6% inició la LM inmediatamente después del parto. El 72,5% antes de la sesión educativa mostro un nivel de conocimiento regular y el 75% después de la sesión educativa mostro un nivel de conocimiento bueno. La lactancia materna antes de la sesión educativa fue ineficaz en un 78,3% y después de la sesión educativa fue eficaz en un 85,8%. Concluye que si existe influencia significativa entre el conocimiento y la eficacia de la lactancia materna ($P < 0.05$)¹⁹.

2.1.3. Locales

Crisolo A, Eularia A, et al (Huánuco, 2020), en su estudio titulado: “Efecto de la estrategia educativa de la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en púerperas del Hospital Regional Hermilio Valdizán”. Huánuco – 2020. Para determinar las actitudes y efectos durante la aplicación del método. Es una investigación de nivel aplicada, de tipo prospectivo, cuantitativo analítico, con un diseño pre experimental. La población estuvo constituida por todas las púerperas que fueron atendidas en el consultorio obstétrico, y posteriormente se determinó la muestra mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, conformado por 30 púerperas. Resultados mostraron que las púerperas lograron un bajo nivel de conocimiento sobre métodos de lactancia materna exclusiva antes de la implementación de la estrategia educativa en un 53,4%, después de la aplicación de la estrategia educativa el 80,0% de las púerperas lograron un buen nivel de conocimiento, el 42,0% mostró tener una actitud de indiferencia, el 38,0% mostro rechazo antes y después de la aplicación de la estrategia educativa y el 86,7% mostró una aceptación del método, demostrando una diferencia significativa entre los resultados obtenido del pre test y post test. Concluyeron que la estrategia educativa fue efectiva en el cambio significativo de los conocimientos y actitudes de la aplicación del MELA, en púerperas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco – 2020²⁰.

Ytala J, Marín J (Huánuco, 2018), realizaron en su investigación titulada: “Conocimiento del método de lactancia materna y amenorrea en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano”. Huánuco- 2018. Fue identificar y evaluar el nivel de conocimiento de las puérperas para ello se tomó 73 puérperas seleccionadas por muestreo no probabilístico aleatorio simple. El estudio fue descriptivo, prospectivo, observacional y transversal. Llegando a los siguientes resultados el 58,90% de las puérperas atendidas en el hospital en su mayoría tenían una edad de 20 a 29, el 53,42% tienen un nivel de educación secundaria, el 82,10% son ama de casa. En cuanto a las condiciones obstétricas, el 43,84% fueron primíparas y multíparas y 63,01% tenían 6 o más controles prenatales, el 60,27% de las madres puérperas tienen un nivel de conocimiento regular sobre métodos de lactancia materna y amenorrea. El 89,04% considera importante el método de lactancia y amenorrea y el 52,05% estuvieron de acuerdo en utilizar el método de lactancia materna y amenorrea. Concluyeron que el 60,27% fue regular el nivel de conocimiento acerca del método de lactancia materna y amenorrea en madres puérperas atendidas en el hospital regional Hermilio Valdizán Medrano en el año 2018²¹.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Intervención

Conjunto de una serie de actividades realizadas de manera sistemática y organizada sobre un aspecto de la realidad social que se orienta fundamentalmente en la modificación de un problema que puede ser de orden institucional, individual y colectivo, permitiendo desarrollar la capacidad de respuesta e iniciativa de tal forma estimulando la recuperación de su capacidad para realizar sus propias acciones y actividades²².

a. Planificación familiar

La planificación familiar es la información, los medios y los métodos que permiten a las personas decidir tener hijos o no, cuántos y con qué frecuencia e intervalo de nacimientos, la planificación incluye amplia gama de anticonceptivos entre ellos píldoras, implantes, DIU, procedimientos quirúrgicos, métodos de

barrera, también consta de métodos no invasivos como el ritmo y la abstinencia y en caso de puérperas el método del MELA, estos anticonceptivos previenen los embarazos no deseados, reducen el número de abortos espontáneos y la incidencia de muerte y discapacidad asociadas con las complicaciones del embarazo y el parto yendo de la par con la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, por otra parte la planificación familiar también incluye información sobre el embarazo voluntario y el tratamiento de la infertilidad, también refiere que el ciclo menstrual lo normal debe ser de 28/7 días, periodo de sangrado 4 a 7 días y el volumen menstrual de 30 – 80 ml por ciclo²³.

b. Lactancia materna exclusiva como planificación familiar

La lactancia materna exclusiva como método de planificación familiar tiene un 98% de efectividad si se cumplen las tres condiciones, es decir la amenorrea, lactancia materna exclusiva día y noche, niñas o niños menores de seis meses de edad, en caso que no se cumpliera estos criterios se recomienda usar otros métodos de planificación familiar para evitar más embarazos y ampliar el intervalo intergenesico a dos años y más, ya que si la madre no amamanta exclusivamente a su bebé el ciclo hormonal se reanuda entre 6 y 12 semanas después del parto²⁴.

La MELA sin dar otra forma de alimentación previene el embarazo durante los primeros seis meses de vida debido a que cada vez que el bebé amamanta, el cuerpo de la madre libera una hormona llamada prolactina, que impide la ovulación entonces si no hay ovulación no se puede embarazar y sólo funciona si no ha empezado a menstruar de nuevo, si solo está dando lactancia materna exclusiva por lómenos 4 horas durante el día y 6 horas durante la noche y el bebé sea menor a seis meses²⁵.

c. Características

- ✓ **Frecuencia:** La frecuencia de lactancia para un recién nacido desde el nacimiento hasta los 6 meses es a demanda ya que no hay un horario para amamantar a un bebé, no hay períodos de espera entre las tomas ni la duración de las tomas, es el recién nacido quien marca el ritmo y quien irá

pidiendo la leche que necesita a su manera, pero se recomienda que la lactancia materna exclusiva debe ser cuatro horas durante el día y seis horas durante la noche mínimo²⁶.

- ✓ **Volumen:** El volumen consecutivo de leche materna de un recién nacido de 0 a 6 meses de edad consume de 0 a 240 gramos de leche entre 6 a 18 veces durante un periodo de 24 horas²⁷.

- ✓ **Efecto Anovulación:** Durante la lactancia, la hormona prolactina aumenta debido a la estimulación del seno cuando el bebé succiona el pezón, estos niveles elevados de prolactina, además de estimular la producción de leche, inhiben el hipotálamo e impiden la secreción de hormona liberadora de gonadotropina. Como resultado, todo el eje del hipotálamo, hipófisis y ovárico se encuentran bloqueadas y la mujer no ovula ni menstrúa hasta que finaliza la lactancia materna exclusiva²⁸.

2.2.2. Educación para la salud

La educación para la salud es el proceso educativo y participativo de las personas, pacientes y/o familiares para adquirir los conocimientos, actitudes y hábitos básicos para la promoción y defensa de la salud individual y colectiva, lo que implica promover la salud desde la propia mujer hacia su familia, permitiendo los conocimientos generales sobre la enfermedad, el tratamiento y los cuidados correspondientes para su familia e hijos²⁹.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define que la educación para la salud se basa en inducir a las personas a desarrollar y mantener hábitos de vida saludables, a hacer un uso racional de los servicios de salud a su disposición y a tomar decisiones individuales y colectivas para mejorar su salud y el medio en que habitan³⁰.

En la educación para la salud de la lactancia materna se debe tener en cuenta una combinación de diferentes factores ya que esto ayudará a realizar recomendaciones adaptadas a las necesidades de cada madre ya que el entorno es un factor muy

relevante que tiene una gran influencia en la mujer debido a que este está inmerso en la sociedad y habiendo perdida de la cultura de la lactancia materna, por lo que dicho entorno puede ser incluso hostil para las futuras madres.

a) Aplicación de la lactancia materna

La lactancia materna exclusiva se aplica sin restricciones en todas las pacientes mediante la educación desde la etapa prenatal, durante el parto y el post parto hasta los 6 meses exclusivos de vida ya que esta alimentación protege el sistema inmunológico del recién nacido de una serie de infecciones por ello es indispensable que lactancia sea a libre demanda del niño es decir se debe amamantar 8 a 12 veces en 24 horas no obstante el MELA en la madre favorece la involución uterina debido a ciertos patrones de la lactancia materna y contribuye como un método anticonceptivo en todas las mujeres puérperas.

b) Lactancia materna

La lactancia materna es la alimentación con leche del seno materno. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la lactancia materna “es una forma inigualable de brindar a los niños el alimento ideal para el adecuado crecimiento y desarrollo”³¹.

La lactancia materna es la forma más natural y adecuada de facilitar una nutrición inmunológica y emocional a los bebés, a su vez proporciona toda la nutrición y los anticuerpos para mantener al bebé sano y establecer un fuerte vínculo emocional con la madre. Ayuda durante la infancia a protegerse contra las enfermedades comunes, como la diarrea y la neumonía, además tiene beneficios a largo plazo como la disminución de la presión arterial, colesterol, obesidad y diabetes tipo II³². La MELA se considera un método anticonceptivo natural, único y el más eficaz para las mujeres lactantes que contribuye con el control de la natalidad como protección natural, contra el embarazo hasta 6 meses después del parto y en función de la infertilidad temporal suprime la ovulación a través de hormonas³³.

c) **La lactancia materna exclusiva**

Es el primer alimento natural para los bebés, brinda toda la energía y los nutrientes que un bebé necesita durante los primeros meses de vida y continúa cubriendo la mitad o más de las necesidades nutricionales del niño o niña durante la segunda mitad del primer año y un tercio en el segundo año, promoviendo el desarrollo sensorial y cognitivo, también protege al bebé de enfermedades infecciosas y crónicas. La lactancia materna exclusiva reduce la mortalidad infantil, de enfermedades más frecuentes en la infancia, como la diarrea o neumonía, también ayuda a una recuperación más rápida de las enfermedades y contribuye a mejorar la salud y el bienestar materno reduciendo el riesgo de cáncer de ovario y de mama, en síntesis el MELA es un método recomendado por que favorece tanto la lactancia materna y la planificación familiar³⁴.

d) **Técnicas de lactancia materna exclusiva**

Para una lactancia exitosa, es fundamental considerar la posición de la madre, la comodidad durante la lactancia y el correcto encajamiento entre la boca y el pezón³⁵.

- ✓ **Posición:** Si la madre está sentada, debe mantener la columna recta, las rodillas ligeramente elevadas y colocar al recién nacido todo el cuerpo en el pliegue de los codos frente a ella, apoyando las nalgas, las orejas, los hombros y la cadera del recién nacido y girar hacia la madre, con el cuerpo y la cabeza en línea recta.
- ✓ **Agarre:** la madre guía sus senos colocando sus dedos de 3-4 cm detrás del pezón (en forma de "C"), acercar al recién nacido cerca del pecho, con la cara del recién nacido hacia el pecho y la nariz delante del pezón rosando, este estímulo permitirá que el recién nacido abra bien la boca y agarre la mayor parte del seno hasta la areola, el agarre correcto será cuando.
 - Los labios se conservan evertidos hacia afuera y cubre la superficie más grande de la areola inferior y un poco menos de la superior durante el amamantamiento.

- El pezón se aproxima suavemente rozando el labio superior e inferior en varias ocasiones
 - La parte inferior del pecho roza su mentón.
 - De forma espontánea el bebé abrirá ligeramente su boca y la madre introducirá todo el pezón y la mayor parte de la areola con un movimiento suave, apoyando su cuello y los hombros del bebé.
- ✓ **Succión del bebé:** La mamá debe comprobar si la succión del bebé es eficaz cuando observa.
- Las mejillas se redondean.
 - La deglución es visible y audible.
- ✓ **Duración:** Los recién nacido deben ser amamantados las 24 horas del día, los 7 días de la semana, según sea necesario (de 8 a 12 veces en 24 horas en promedio), la lactancia nocturna aumenta la producción de leche, por lo que el bebé no tiene patrón de alimentación, a veces 10 minutos es suficiente y algunos 30 minutos o más. Enfatizando en madres cuyos bebés son gemelos producirán más leche para satisfacer las necesidades de ambos bebés.
- ✓ **Transferencia de leche:** Se centra en la succión lenta y profunda con pausas en la que se puede escuchar cuando el recién nacido deglute, para buena succión la mejilla del bebé debe estar redondeada y la madre nota que fluye la leche a esto se le llama el efecto de la oxitocina una vez satisfecho su necesidad el recién nacido soltará el pecho.

e) **Señales tempranas de hambre**

Los bebés se manifiestan mediante los movimientos de su cuerpo cuando empiezan a sentir hambre, por lo que podemos satisfacer sus necesidades reales del niño/a sin imponerles un horario fijo por lo que inicialmente las madres necesitan amamantar a sus bebés con frecuencia para establecer una producción de leche suficiente, además la ingesta adecuada de alimentos es limitada³⁶.

f) Posturas para amamantar

Cada puesto debe respetar factores de seguridad y comodidad para la madre y el bebé³⁷.

- **Posición sentada (o posición de cuna):** El bebé se estira frente a la madre, haciendo contacto con su cuerpo, amamantando de un seno con los pies hacia el otro seno, este es el más común. Es decir la madre sostiene al bebé con los brazos extendidos sobre la espalda, apoyando la cabeza de bebé sobre el antebrazo para que el cuello no se doble, no dificulte el agarre y con la otra mano lleva el seno hacia la boca del bebé.
- **Posición acostada:** La madre se acuesta de lado y el bebé se acuesta de lado, con el cuerpo de frente y pegado al cuerpo de la madre. Cuando su bebé abre la boca, la mamá puede empujarlo suavemente desde atrás para que le resulte más fácil el agarre. Esta es una posición muy cómoda para la toma nocturna y el primer día de lactancia.
- **Posición crianza biológica:** La madre se posiciona colocándose de costado entre 15 a 65° boca arriba y al bebé boca abajo en contacto piel con piel con la madre. Esta posición le permite a su bebé desarrollar reflejos de gateo y búsqueda. La madre ayuda al bebé a alcanzar el pecho sujetándolo con el brazo. Esta posición está especialmente indicada para los primeros días y cuando hay problemas de agarre, dolor, grietas, rechazo del pecho.
- **Posición en balón de rugby (o posición invertida):** El bebé se coloca por debajo de la axila de la madre con las piernas hacia atrás, la cabeza al nivel del pecho y el pezón al nivel de la nariz. Es importante sostener el cuello y los hombros del bebé y no la cabeza que debe estar ligeramente extendida (deflexionado) hacia atrás para facilitar el agarre. Esta postura es adecuada para la lactancia de gemelos y bebés prematuros.
- **Posición de caballito:** El bebé se sienta sobre una de las piernas de la madre con el abdomen apoyado sobre la madre. Esta posición es adecuada en caso

de grietas, reflujo gastroesofágico, labio leporino o paladar hendido, bebés prematuros, mandíbula pequeña o problemas hipotónicos. En estos casos, puede ser necesario sostener el pecho desde abajo mientras se sostiene el mentón del bebé.

g) **Posición del bebé**

La posición correcta permitirá al bebé poder realizar un adecuado agarre y succión³⁸.

- ✓ **Bebé en brazos de la madre:** La posición será correcta cuando forma una línea recta imaginaria donde cruce el lóbulo de la oreja, hombro y cadera apoyándose en la espalda y cadera para mantener la posición hasta que termine de lactar el bebé.
- ✓ **Bebé en el cuerpo de la madre:** El bebé debe estar frente a los senos de la madre, con la nariz cerca del pezón, esto le permitirá identificar el olor de la leche y observar el color oscuro de la areola, siendo la estimulación para activar su reflejo de búsqueda y abra grande su boquita.

h) **Como retirara al bebé del pecho**

En un gran porcentaje de RN se quedan dormidos y sueltan el pecho, en algunos casos se interrumpe la succión para trasladarlo al otro seno intentando introducir el dedo meñique en la comisura de la boca entre las encías, permitiéndole abrir la boca para liberar el pezón y la areola de manera que se evitemos el dolor en la madre³⁹.

Anatomía

Los senos están formados principalmente por tejido graso y glándulas mamarias⁴⁰.

- ✓ **Anatomía interna:** Las glándulas mamarias tienen una distribución arborescente en la que se distinguen de los alvéolos y los conductos. Los alvéolos, compuestos por células que cumplen la función de ser secretoras (productoras de leche) dispuestas en forma de saco, están rodeadas por células mioepiteliales que cuando se contraen, expulsan la leche desde la

luz alveolar hacia los conductos. Los conductos son tuberías ramificadas, entrelazadas e interconectadas.

- ✓ **Anatomía externa:** Al entorno de las mamas existe una zona circular coloreada de tamaño variable, es decir, la areola, en donde se diferencian los nódulos de Montgomery, protuberancia de la piel, donde los conductos de las glándulas mamarias, glándulas sebáceas se abren para lubricar, proteger y dar un olor especial a la areola, olor y color del areola parecen favorecer de una manera positiva al recién nacido a ubicar el pecho.

Fisiología de la lactancia

Las principales neurohormonas que dirigen la lactancia son, la oxitocina y prolactina. Estas hormonas se elaboran en el cerebro y además de actuar sobre las glándulas mamarias para la producción de la leche, actúan sobre el cerebro de la madre, facilitando el comportamiento materno y el vínculo madre e hijo. Estas hormonas del vínculo interfieren con todo este sistema desde el inicio del embarazo y especialmente durante la lactancia⁴¹.

- a. La oxitocina:** La oxitocina se sintetiza en los núcleos paraventricular y supraóptico del hipotálamo. Es producido en el cerebro por dos tipos de neuronas, una que se proyecta a la glándula pituitaria posterior y secreta oxitocina a la circulación sistémica, y la otra que se proyecta al cerebro y regula ciertas conductas, especialmente la conducta empática y amorosas, que es la base del comportamiento materno, además de ejercer funciones homeostáticas.

Siempre se ha conocido su efecto sobre las contracciones uterinas y la lactancia. Ahora también se sabe que la oxitocina y la hormona vasopresina cumplen una función muy importante en la regulación del comportamiento social, incluida el comportamiento sexual, el afecto madre-hijo, la memoria social y el reconocimiento. La oxitocina durante la lactancia interviene en la relación madre-hijo: Con cada pico de oxitocina, además de la excreción de leche, se produce un

sentimiento de amor, que incita a la madre a desear y buscar cercanía con su bebé. También aumenta la confianza, el bienestar, la felicidad de la madre y a su vez aumenta su autoestima. Esta hormona se secreta en la leche materna y produce efectos similares en el cerebro del lactante, produciendo la calma, relajación y un mayor interés en las relaciones sociales.

- b. La prolactina:** La prolactina es la hormona que hace que se produzca la leche en la glándula mamaria. Además de participar directamente en la producción de leche materna, juega un papel fundamental en la adaptación del cerebro de la madre, también existen diversos factores que pueden afectar negativamente en el comienzo y conservación de la lactancia materna, así como, la falta de información prenatal, bajo nivel de educación, problemas relacionados con el recién nacido y el parto. También las intervenciones como la cesárea, la inducción del trabajo de parto, el tipo de anestesia o la separación del recién nacido de la madre pueden interferir gravemente con el inicio de la lactancia.

Asimismo (Gutiérrez, 2011) la prolactina origina el parto, el desprendimiento de placenta provoca la disminución repentina de las hormonas placentarias permitiendo la acción de la prolactina liberada por el lóbulo anterior de la glándula pituitaria por estímulos de succión, siendo alta en las 2 primeras horas después de que se dé el parto y surja efecto después que haya sido amamantado por él recién nacido para la producción de la leche en la siguiente toma. Esta acción de la prolactina aumenta rápidamente la producción de leche⁴².

Tipos de leche materna⁴³

- ✓ **Calostro:** Es una leche materna que se produce durante el embarazo y persiste varios días después del parto, y es una sustancia amarillenta particularmente rica en factores inmunitarios.
- ✓ **Transición:** Se produce después del calostro, que dura poco en el pecho de la madre, alrededor de 10 a 14 días después del parto y esta leche materna contiene altos niveles de grasa, lactosa y vitaminas hidrosolubles.

- ✓ **Leche madura:** Se produce entre 15-20 días luego del nacimiento y se continúa hasta el punto del destete, en el cual se diferencia 2 tipos de leche madura.
- ✓ **Leche del comienzo:** Se encuentra al comienzo de la alimentación del recién nacido; contiene mucha agua, vitaminas y proteínas.
- ✓ **leche madura:** Es la leche final, se produce al final del proceso de la leche materna y está compuesto por altos niveles de grasa y es el tipo de leche que los bebés necesitan para incrementar de peso.

Composición de la leche materna

La leche materna está compuesta por: agua, grasas, proteínas, carbohidratos, minerales y vitaminas, además contiene hormonas y enzimas⁴⁴.

- ✓ **Agua:** La leche en un 88% está compuesto de agua, lo que ayuda a sostener un equilibrio electrolítico en nuestros bebés.
- ✓ **Proteínas:** Aunque la concentración de proteína en la leche materna es baja (0,9g/100 ml), es necesaria para el desarrollo óptimo del recién nacido.
- ✓ **Grasas:** Este es uno de los componentes más variables porque cambia tanto en el contenido de grasa total como en la composición de ácidos grasos, que es la principal fuente de energía para un niño después del nacimiento.
- ✓ **Hidratos de carbono:** El carbohidrato principal es la lactosa, que está presente en la leche materna aproximadamente 7 gramos por cada 100 ml, esto ayuda a que el cuerpo del niño absorba fácilmente el calcio y el hierro.

- ✓ **Vitaminas:** Las vitaminas de la leche materna son fundamentales para nuestro bebé, no obstante, pueden ser variables en función de la dieta. En este alimento se pueden encontrar vitaminas A, K, E, D, liposolubles e hidrosolubles.

- ✓ **Minerales:** Estos se encuentran en concentraciones muy bajas en la leche materna, pero satisfacen las necesidades nutricionales de los lactantes. Aquí encontramos hierro, calcio, fósforo, zinc, cobre, cobalto, selenio, cromo, manganeso, aluminio, cadmio y yodo.

Beneficios de la lactancia materna⁴⁵

- ✓ **Beneficios para el bebé**
 - Da la nutrición ideal para cubrir las necesidades variables del lactante para su desarrollo y crecimiento.
 - Reducen riesgos de enfermedades infantiles comunes como: asma, diarrea, alergias, neumonía, etc.
 - Programa el sistema corporal que pueden ayudar a regular y reducir el riesgo de tener obesidad y ciertas patologías cardiovasculares en el futuro.
 - Previene una variedad de infecciones, como otitis media, infecciones del tracto respiratorio, Diarrea, caries dental, infecciones del tracto urinario, sepsis neonatal y enterocolitis necrotizante.
 - Crea un vínculo emocional madre e hijo para que estos crezcan más felices seguros y estables psicológica e intelectualmente.

- ✓ **Beneficios para la madre**
 - La leche materna siempre está disponible.
 - La lactancia materna es fácil y no requiere preparación alguna.
 - Previene la depresión postparto.
 - Crear un vínculo emocional madre e hijo, ayudando a desarrollar la autoestima, la personalidad y un alto nivel de inteligencia.

- Mantienen los huesos más fuertes a medida que envejecen.
 - Es fundamental por sus propiedades anticonceptivas.
 - Debido a la succión que ejerce el niño, estimula la producción de oxitocina, que hace que el útero se contraiga, favoreciendo su involución, y así también previene la hemorragia posparto al reducir el sangrado.
- ✓ **Beneficios para la familia**
- Alimento para el niño en todo momento porque siempre está disponible y es asequible.
 - No requiere compra, preparación ni almacenamiento.
 - Fomenta la economía familiar al ahorrar en fórmulas para bebés, biberones, tetinas y otros suministros de fórmula.
 - Disminuye los costos de atención médica del bebé porque es menos probable que se enferme.
 - Ahorra tiempo preparando, lavando y esterilizando biberones.

Contacto piel con piel

El contacto inmediato se describe como contacto piel a piel entre la madre y el recién nacido (RN) luego del nacimiento Ininterrumpidamente, al menos durante las dos primeras horas de vida. Este método proporciona muchos beneficios favorables tanto para la madre como para el recién nacido, lloran menos, se mantienen más tranquilos, con una termorregulación adecuada, obtienen un comportamiento más organizado y favorece una lactancia materna adecuada. También se ha descrito en los últimos años episodios aparentemente fatales en el recién nacido en las primeras dos horas de vida después del nacimiento durante la permanencia en contacto piel a piel en posición prono en su madre⁴⁶.

Creencias y mitos de la lactancia

Toda cultura tiene creencias y mitos que son absorbidas por la sociedad, que con el paso de los años las van configurando en tiempos, al igual que la lactancia materna. Debido a que Perú es un país multicultural, ya que es importante lograr entender para guiar a las madres, porque estas creencias o mitos tienen gran influencia en el éxito o fracaso en cuanto a la lactancia materna exclusiva en puérperas⁴⁷.

- **Algunos mitos o creencias que existe en nuestro país:**

- ✓ **El calostro es una leche “aguada” que no satisface a la niña o el niño:** Esta afirmación es falsa, porque el calostro tiene un color amarillento, de textura espesa que se produce en una cantidad baja.
- ✓ **La lactancia debilita a la madre:** Este enunciado es incorrecto, porque la lactancia no debilita a la madre, en caso de que ocurra esta situación se tiene que realizar un examen general para prescindir del diagnóstico de stress y una posible anemia que pueda presentar la madre.
- ✓ **El volumen y la forma de las mamas afecta la producción de la leche:** Este enunciado es falso, ya que el volumen de las mamas no afecta en la producción de la leche, sino de la continuidad con que el bebé lacte.
- ✓ **La leche artificial es mejor que la natural:** Este enunciado es incorrecto, porque no existe un producto que logre suplantar o sea mejor que la leche materna.
- ✓ **La madre debe tomar mucha leche para producir leche materna:** Falso porque no hay evidencia científica de que algún alimento o sustancia aumente la cantidad y calidad de la leche materna, por ello para garantizar una producción adecuada de leche materna, es importante que los bebés amamenten a libre demanda, sin restricciones hasta vaciar cada seno materno.
- ✓ **La lactancia materna llega a su fin con un nuevo embarazo:** Falso ya que si la madre quedara embarazada no imposibilita que continúe dando de lactar a su hijo(a); incluso cuando naciera el otro hijo(a) se puede seguir dando de lactar a ambos, priorizando más tiempo al recién nacido.
- ✓ **Si tengo gripe, no puedo amamantar:** Este enunciado es falso porque no hay enfermedades transmitidas por la leche; excepto el VIH; sin embargo, si la madre tiene gripe, pasará pasivamente los anticuerpos al bebé a través de la lactancia. El consejo más prudente es lavarse las manos con abundante agua y jabón antes de tocar al bebé y evitar el contacto con las secreciones orales y nasales.

- ✓ **Las tomas nocturnas de pecho favorecen la aparición de caries en el bebé:** Falso porque no existe evidencia científica de una relación entre la lactancia materna nocturna y la aparición de caries dental en los lactantes, al contrario, la LM tiene efectos positivos en el desarrollo de los dientes, mejora la oclusión dental y ayuda a prevenir la caries, no obstante previene hábitos deformantes en la boca del lactante.
- ✓ **Por las tardes se tiene menos leche que por las mañanas:** Error ya que, durante las horas de la tarde y la noche, la mayoría de los niños aumentan su consumo de leche, por lo que las madres tienen una creencia erróneamente que la producción disminuye durante estas horas.
- ✓ **Consumir cerveza incrementa la producción de leche y su calidad:** Incorrecto ya que consumir alcohol reduce la secreción de oxitocina y aumenta la secreción de prolactina, lo que afecta la producción de leche entre un 10 y un 15 por ciento. Por lo que es de suma importancia aclarar que si la madre consume alcohol este pasa a la leche, por lo tanto, puede causar sedación, irritabilidad y retraso psicomotor en los niños.
- ✓ **La lactancia materna se debe suspender si los bebés están enfermos o tienen diarrea:**
Falso ya que, en presencia de diarrea, es importante continuar con la lactancia materna exclusiva debido que la lactancia es favorable si se considera que su baja carga renal de solutos, la alta digestibilidad y sus propiedades inmunológicas protegen el intestino de la invasión de agentes agresores, brinda factores antibacteriana y reduce reacciones alérgicas.

Sesiones Educativas

Son intervenciones educativas de acción intencional para lograr el desarrollo general de los participantes a través de la promoción de la salud, donde las personas conocen participan y toman responsabilidades sobre su salud. Por ello la misión de la educación para la salud se basa en la importancia del desarrollo de un estilo de vida saludable incluyendo el comportamiento que favorece la salud. Las sesiones educativas forman componentes para el fortalecimiento de la información educativa

y publica información colectiva que va dirigida principalmente al jefe de familia, generalmente a la madres⁴⁸.

Charla educativa

Es el instrumento más usado por los profesionales para mostrar contenido en el que desea enfatizar grupos específicos de personas con intereses comunes, ya que estas charlas son muy ventajosas porque es primero económica y segundo llega a muchas personas en un mismo tiempo; la desventaja está en la actitud del paciente que generalmente solo escucha la charla. La charla educativa considera lo siguiente⁴⁹.

- ✓ La persona que hablará debe ser un buen conocedor del tema.
- ✓ La charla debe ser breve (aproximadamente 15 minutos, hasta 30 minutos).

Educación sobre lactancia materna

Se considera que la educación se brinda durante la etapa prenatal respecto a la lactancia materna en diversas formas durante todo el proceso del embarazo. Por lo tanto, la capacitación se realiza a través de diferentes estrategias o técnicas dentro y fuera de los hospitales, centro de salud, puesto de salud entre otros para compartir conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva. En Perú, esta formación está definida, descrita, formalizada a fines determinados y un público objetivo⁵⁰.

2.3. Actitudes

La actitud es un estado de inclinación mental que se adquiere y organiza a partir de la propia experiencia, que anima a las personas a responder de forma especial a determinadas situaciones, personas u objetos. En otras palabras, la actitud no es un comportamiento, sino la tendencia a actuar de forma independiente de cierta manera en la interacción social⁵¹.

a. Actitud adecuada

- ✓ **Higiene:** Durante la lactancia materna, no utilizar accesorios como reloj, anillos o pulseras, estos pueden ser foco de contagio, de mismo modo mantener en lo posible las uñas cortadas ya que en ellas se encuentra gran cantidad microorganismos, es decir antes de amamantar lavarse las manos

con agua y jabón y no es necesario lavarse los pechos cada vez que se alimenta al bebé ya que el baño diario y el cambio de ropa es suficiente⁵².

- ✓ **Apego:** La conducta de apego entre madre e hijo o hija ha demostrado que forma parte de un sistema que asegura y prolonga la protección y la formación de vínculos mediante la lactancia materna exclusiva, lo que repercute directamente en el adecuado desarrollo del sistema nervioso central del recién nacido. La calidad del proceso de apego entre madre e hijo determina la salud a lo largo de la vida, evidenciándose que este vínculo está asociado a que los niños y niñas se desarrollen sanamente y se conviertan en adultos sanos, mientras que los apegos ansiosos y desorganizados están asociados a trastornos del desarrollo, violencia infantil y procesos psicopatológicos⁵³.
- ✓ **Lenguaje:** Juega un papel muy importante cuando una madre tiende a hablarle a su hijo cariñosamente con juegos vocales, como hablarle a su hijo, cantarle o emitirle ciertos tipos de sonidos, como balbucear con una tonalidad tierna y agradable para el recién nacido⁵⁴.
- ✓ **Contacto visual:** El contacto visual de la madre hacia su hijo de forma cariñosa sucede cuando la madre busca, mantiene, sigue y responde a la mirada de su bebé de manera continua⁵⁵.

b. Actitud inadecuada

- ✓ **Mala higiene:** La mala higiene es una de las causas de las infecciones porque las bacterias y los gérmenes se pueden acumular en los senos y si no limpia los senos adecuadamente ni aplica buenas prácticas de higiene, estar expuesto a contraer diferentes enfermedades e infecciones⁵⁶.
- ✓ **Dificultad en el apego:** Existen diferentes situaciones o factores que pueden afectar el vínculo madre-hijo que pueden poner en riesgo el desarrollo social y emocional del bebé, entre ellos los que incluyen es el parto prematuro, hospitalización del recién nacido, el parto por cesárea entre otros factores que dificultan el apego entre madre e hijo.
- ✓ **Dificultad en el Lenguaje:** La falta de comunicación por medio de señas, cantos, caricias, sonidos de la madre hacia su recién nacido dificulta la

lactancia, ya que en esta etapa el recién nacido solo duerme y esto es un riesgo que lleva a la pérdida de peso, a la hipoglicemia, incluso a una ictericia por falta de lactancia.

- ✓ **Desinterés visual:** Sucede cuando la madre no busca, no mantiene ni sigue la mirada de su bebé evitando y huyendo frente a la respuesta de su mirada, del recién nacido haciendo que no se de ese vínculo de madre e hijo el bebé se sienta.

Eficacia de las Sesiones Educativas en la Aplicación del Método de la Lactancia Materna Exclusiva en Puérperas del Centro de Salud Perú Corea, 2023.

2.4. **Contenido temático**, siguiente página:

PRE – POST TEST	SESIÓN 1	SESIÓN 2	SESIÓN 3	SESIÓN 4	SESIÓN 5
TEMA	- Introducción a la LME -LME como planificación	-Beneficios e importancia de la LME	Características de la LME: -efecto anovulatorio -frecuencia -volumen	Técnicas de la LME: -posición -Agarre -succión	Actitudes adecuadas en la LME: -Higiene -Apego -Lenguaje -Contacto visual
TIEMPO	- 5 minutos	- 5 minutos	- 5 minutos	- 5 minutos	- 5 minutos
TALLER	- Se reproducirá un video relacionado al tema	- Juego de preguntas y contra preguntas	- Pondremos en práctica lo aprendido con la dinámica de la retroalimentación	- Dinámica de demostración con la muñeca	- Utilizaremos un rotafolio con imágenes y también haremos uso de la muñeca
PREGUNTAS	- ¿La lactancia materna exclusiva tiene una duración de 6 meses? - ¿La lactancia materna exclusiva funciona también como método anticonceptivo?	- ¿Qué beneficios trae la lactancia materna para él bebe y para la madre? - ¿La lactancia materna exclusiva tiene una duración de 6 meses?	- ¿Qué es la anovulación? - ¿Cuántas veces al día se debe de amamantar al recién nacido? - ¿Cuántos mililitros aproximados lacta el recién nacido por cada tetada?	- ¿Cuántas posiciones conoce respecto al amamantamiento adecuado? - ¿Cómo sospecho que el recién nacido no tiene un buen agarre del pezón? - ¿Cuáles son las señales tempranas de hambre?	- ¿Qué consecuencias trae si se pone en práctica actitudes inadecuadas en la LME? - ¿Considera que tener buenas actitudes en la LME trae beneficios?

2.5. Bases conceptuales

- a. **Actitud:** Es un estado de inclinación mental y neurológica, aprende de manera consciente por medio de la experiencia y tiene una influencia orientadora dinámica en la respuesta del individuo⁵⁷.

- b. **Anovulación:** Los ovarios de una mujer no pueden liberar un óvulo en ningún momento durante el ciclo menstrual, por lo que no puede ocurrir la fertilización⁵⁸.

- c. **Eficacia:** Consiste en alcanzar las metas establecidas, que hace referencia a la capacidad para alcanzar o lograr nuestros propósitos⁵⁹.

- d. **Método exclusivo de lactancia materna (MELA):** método anticonceptivo natural basado en la lactancia exclusiva que inhibe la ovulación⁶⁰.

- e. **Puérpera:** Etapa que la mujer atraviesa después del parto y antes de regresar al estado anterior al embarazo⁶¹.

- f. **Lactancia materna:** Es la forma óptima de alimentar a los bebés, ofreciéndole protección contra diferentes enfermedades y favoreciendo la nutrición adecuado para el buen crecimiento físico y desarrollo del cerebro⁶².

- g. **Planificación familiar:** Es la información, los medios y los métodos que permiten a las personas decidir tener hijos o no, cuántos y con qué frecuencia e intervalo de nacimientos⁶³.

2.6. Bases antropológicas

La lactancia materna, una práctica intrínseca a la evolución humana, ha sido esencial para la supervivencia y desarrollo desde nuestros ancestros. Las culturas antiguas, como Egipto, Grecia y Roma, ya reconocían la importancia de la leche materna, tal como lo evidencian sus documentos y artefactos. Aunque la lactancia

era una norma, con el tiempo surgieron las nodrizas, mujeres que amamantaban a hijos de otras madres, especialmente en la nobleza o clases altas. Durante la Edad Media y el Renacimiento, las nodrizas se volvieron aún más prevalentes, y las creencias religiosas influían en las percepciones de la lactancia. Sin embargo, con la llegada de la industrialización en el siglo XIX, aparecieron los primeros sucedáneos de la leche materna, promovidos como alternativas modernas, a pesar de carecer de la nutrición y seguridad de la leche materna. A mediados del siglo XX, las fórmulas infantiles experimentaron un auge. No obstante, en las últimas décadas, gracias a las recomendaciones de organizaciones como la OMS y UNICEF, junto con evidencia médica, la lactancia materna ha sido revalorizada, resaltando su insustituible rol en la salud y desarrollo infantil. Es esencial recalcar que no hubo un "descubrimiento" de la lactancia, dado que ha existido desde mucho antes de la especie humana moderna; en síntesis, la lactancia materna no es solo un acto biológico; es un viaje a través de la historia humana, un reflejo de nuestras creencias, culturas y avances científicos. En la actualidad, con el respaldo de la ciencia y la comunidad global, la lactancia materna se reafirma como una de las prácticas más valiosas, integrando nutrición, salud y el vínculo afectivo entre madre e hijo. Su fomento y protección son imperativos para asegurar un futuro próspero para las generaciones venideras⁶⁴

CAPITULO III

METOLÓGIA

3.1. Ámbito

El área de estudio se llevó a cabo en el Centro de Salud Perú Corea, que se encuentra ubicado en la urbanización María Luisa. “Jirón Primavera” del distrito de Amarilis, provincia y departamento de Huánuco. Dicho estudio se constituyó en los servicios especializados de ginecología y obstétrica.

3.2. Población

La población estuvo constituida por las puérperas que acudieron en el parto al centro de salud Perú Corea, las cuales cumplieron los criterios de selección, donde ascienden a 60 puérperas.

3.3. Muestra

La muestra estuvo compuesta por 30 mujeres que cumplieron con criterios de inclusión y exclusión del Centro de Salud Perú Corea.

3.4. Muestreo

Se realizó mediante el muestreo no probabilístico, en su modalidad por conveniencia, ya que las puérperas fueron seleccionadas, por ser accesible para la investigación.

3.4.1. Criterios de inclusión

- ✓ Puérperas primíparas y multíparas con atención de parto en el C.S. Perú Corea.
- ✓ Puérperas que acepten completo sus sesiones educativas
- ✓ Puérperas primíparas que no padecen de enfermedades que afecte la lactancia materna.
- ✓ Las puérperas que decidieron usar el método de lactancia materna exclusiva.

3.4.2. Criterios de exclusión

- ✓ Puérperas que son referidas al hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.
- ✓ Puérperas que no acepten las sesiones educativas.

- ✓ Puérperas primíparas con complicaciones que afecte la lactancia materna.
- ✓ Puérperas que deciden utilizar métodos anticonceptivos modernos desde el momento del parto.

3.5. Nivel de investigación

El nivel de investigación fue aplicado, porque determina la aplicación de los conocimientos teóricos a situaciones específicas y las consecuencias reales que de ellas se derivan⁶⁵.

3.6. Tipo de investigación⁶⁶

De acuerdo con el tiempo de ocurrencia, fue prospectivo, ya que se utilizó información a medida que van ocurriendo los hechos, donde los datos para la investigación fueron recogidos de forma adrede (fuente primaria) de las puérperas atendidas en el Centro de Salud Perú Corea,

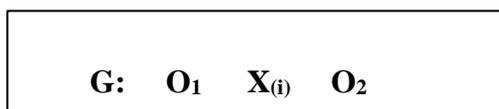
De acuerdo con el ciclo y secuencia del estudio, fue longitudinal, pues fueron evaluados mediante pruebas en dos momentos antes y después de aplicar las sesiones educativas sobre lactancia materna a través de un test.

Según la variable es experimental, porque se manipuló la variable independiente por medio de la aplicación de las sesiones educativas respecto a la lactancia materna exclusiva en puérperas y ver sus efectos en el puerperio inmediato antes del alta.

3.7. Diseño y esquema de la investigación

La investigación fue diseño experimental en la modalidad de un solo grupo de pre prueba y post prueba, se esquematiza de la siguiente forma:

Esquema:



Dónde:

G= Puérperas (grupo experimental)

O₁= Pre test (medición antes de la aplicación)

X_(i)= intervención en la estrategia educativa (aplicación)

O₂= Post test (medición después de la aplicación)

3.8. Método, técnica e instrumento

Método

El presente trabajo de investigación es inductivo, por que va de lo particular a lo general en el desarrollo científico y en el enfoque cuantitativo debido a que se analizan los datos obtenidos directamente de las puérperas mediante un test⁶⁷.

Técnicas

Se utilizó la técnica del material experimental, que consistirá en el desarrollo de la sesión educativa en las puérperas⁸⁸.

Instrumento

El instrumento que fue empleado es TEST, siendo el pre y post.

- **La ficha observación:**

Es un instrumento que se empleó para analizar y evaluar los procedimientos y las actitudes antes y después de las sesiones educativas en lactancia materna exclusiva como método anticonceptivo en puérperas⁶⁹.

- **Test:**

Instrumento por el cual fueron evaluadas las capacidades antes y después de las sesiones educativas en relación del conocimiento de los métodos de lactancia materna exclusiva de las mujeres en el posparto.

3.9. Validación del instrumento

La validación del instrumento se realizó por juicios de 3 expertos, utilizando la didáctica Delphi, el cual arroja 18 puntos en promedio procediéndose a utilizarlo en la aplicación de la investigación; siendo lo siguiente: Anexo N° 10

Nº	Apellidos y Nombres	Puntos
1	Ramos García, Jessye Mirtha	20
2	Prado Juscamaita, Justina Isabel	16
3	Masgo Castro Jakeline	20

3.10. Procedimiento

Se acudió al centro de salud Perú Corea, a gestionar el permiso para la ejecución del proyecto de tesis.

Posteriormente se identificó a cada unidad de análisis que serían las puérperas para la participación voluntaria de la investigación; previo consentimiento informado. Identificada la unidad de análisis se procedió a la aplicación de la encuesta a diario, en la unidad de centro obstétrico hasta alcanzar un total de 30 puérperas. El pre test fue aplicada antes de la sesión educativa y el post test se aplicó después de la culminación de las 5 sesiones educativas brindadas sobre la lactancia materna exclusiva como método anticonceptivo, mediante una charla a las puérperas.

3.11. Tabulación y análisis de datos

El procesamiento de datos se realizó mediante los programas de Microsoft Word, Excel y SPSS versión 29.

Ya obtenido los resultados se ingresaron a una base de datos para elaborar tablas simples y cruzadas en coherencia con los objetivos planteados y el análisis respectivo se redactó según estilo Vancouver.

En la presentación de datos se utilizó la estadística descriptiva, como frecuencia numérica y porcentual, que se presentarán en tablas y gráficos utilizando la prueba estadística de Mc Nemar.

3.12. Consideraciones éticas

Teniendo en cuenta las cuestiones éticas de la investigación, las puérperas firmaron voluntariamente el formulario de consentimiento informado de aceptación luego de obtener la información y explicación de los investigadores sobre el tema. Con el fin de proteger el anonimato de las participantes se respetaron los principios éticos de la beneficencia, porque no se violará su integridad ya que todo será tratado de manera justa y sin discriminación alguna, teniendo en cuenta sus opiniones sobre la lactancia materna exclusiva como método anticonceptivo.

- ❖ **Consentimiento informado:** Es un proceso de explicación verbal y escrita entre el investigador y el participante o paciente voluntario, según corresponda, para crear en primer término un vínculo de confianza que lleva a una colaboración y que conlleva compromisos, tanto por parte del investigador como del paciente. Es una parte importante de la ética médica ya que el principio básico es el respeto por el individuo, su derecho a la autodeterminación y derecho a tomar decisiones. El documento

comienza por señalar que su objetivo es entregar toda la información necesaria y una vez que se le ha informado claramente los pros y contras, riesgos, beneficios, la forma en que se utilizarán los datos obtenidos y la privacidad del paciente junto a la capacidad de hacer preguntas y aclarar dudas, también se debe contemplar en la declaración del documento el retiro voluntario por parte del paciente en cualquier momento. Es fundamental para la protección de las personas que participan voluntariamente. Ninguna investigación puede llevarse a cabo éticamente si los participantes no son informados adecuadamente sobre la investigación, y los aspectos que conlleva su participación⁷⁰.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados

Los resultados obtenidos responden a los objetivos de la investigación, lo cual se presenta en cuadros estadísticos que facilitaran el análisis, siendo los siguientes.

4.2. Análisis descriptivo

a). Características sociodemográficas, obstétricos y ginecológicas

TABLA N° 1 Edad de las púerperas atendidas en el C.S “Perú Corea” 2023.

CATEGORÍA	<i>f</i>	%
15 – 19	5	17
20 – 34	22	74
35 – a más	3	9
Total	30	100

Fuente: Ficha de recolección de datos.

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N° 1, observamos que en la categoría edad de 20 – 34 años es mayoritario con 22 (74%) de las púerperas, seguido de 15 – 19 es de 5 (17%) y finalmente de 35 a más es de 3 (9%)

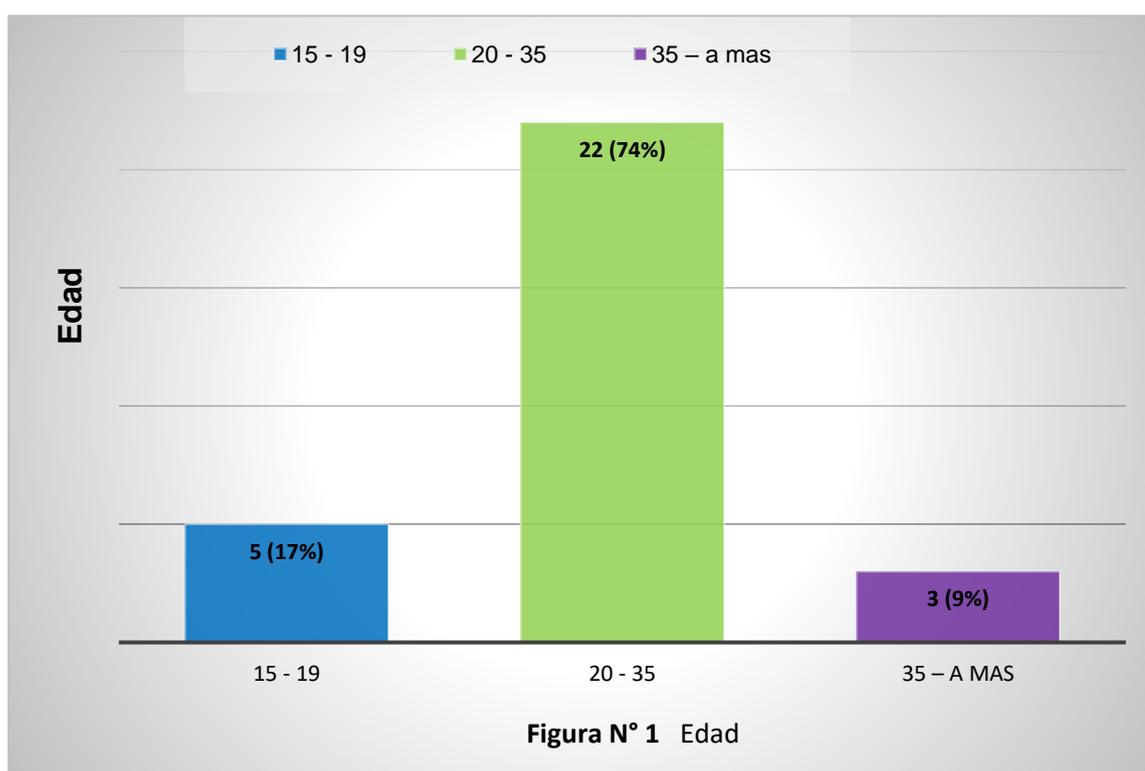


TABLA N° 2. Grado de instrucción de las puérperas atendidas en el C.S “Perú Corea” 2023.

CATEGORÍA	<i>f</i>	%
Sin nivel	0	0
Primaria	7	23
Secundaria	20	67
Superior	3	10
Total	30	100

Fuente: Ficha de recolección de datos.

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N° 2, observamos que en la categoría grado de instrucción el ser de secundaria es mayoritario con 20 (67%) de las puérperas, de primaria es de 7 (23%), superior es de 3 (10%) y finalmente sin nivel es de 0 (0%)

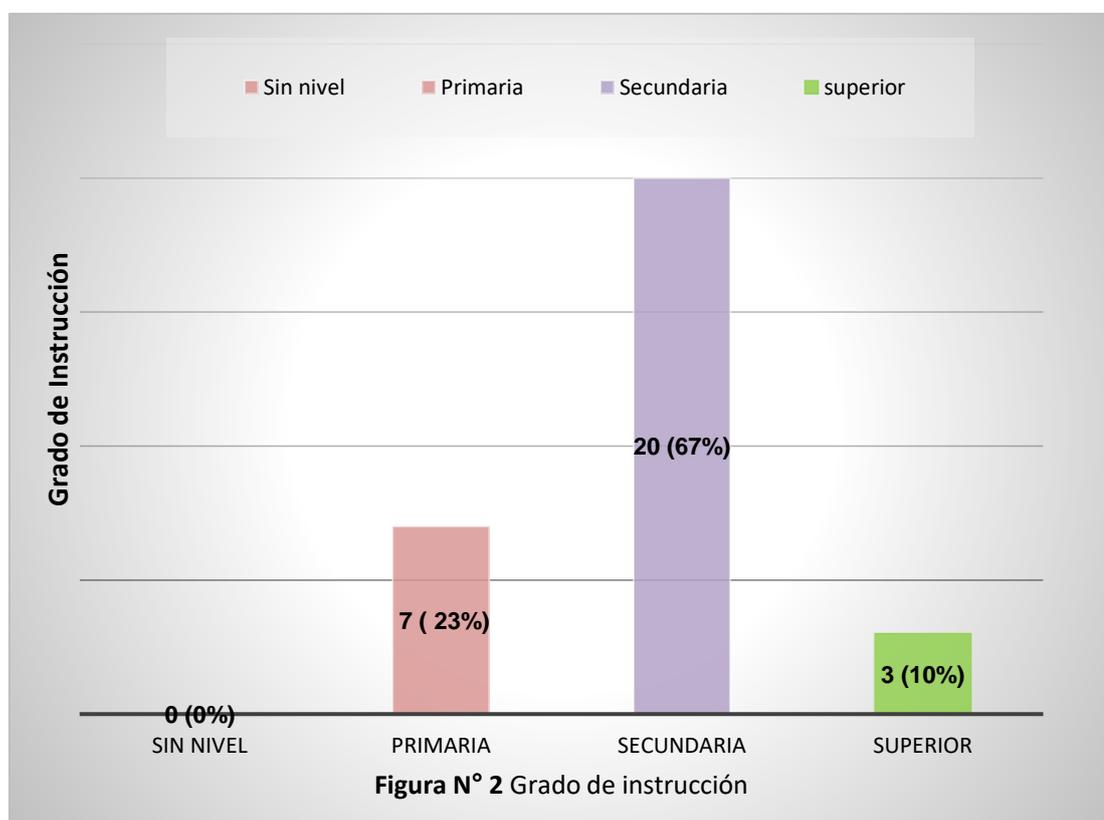


TABLA N° 3. Ocupación de las puérperas atendidas en el C.S “Perú Corea” 2023.

CATEGORÍA	<i>f</i>	%
Su casa	27	90
Empleada	1	3
Independiente	2	7
Total	30	100

Fuente: Ficha de recolección de datos.

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N° 3, observamos que en la categoría ocupación el ser ama de casa es mayoritario con 27 (90%) de las puérperas, seguido de independiente 2 (7%) y finalmente de empleada 1 (3%).

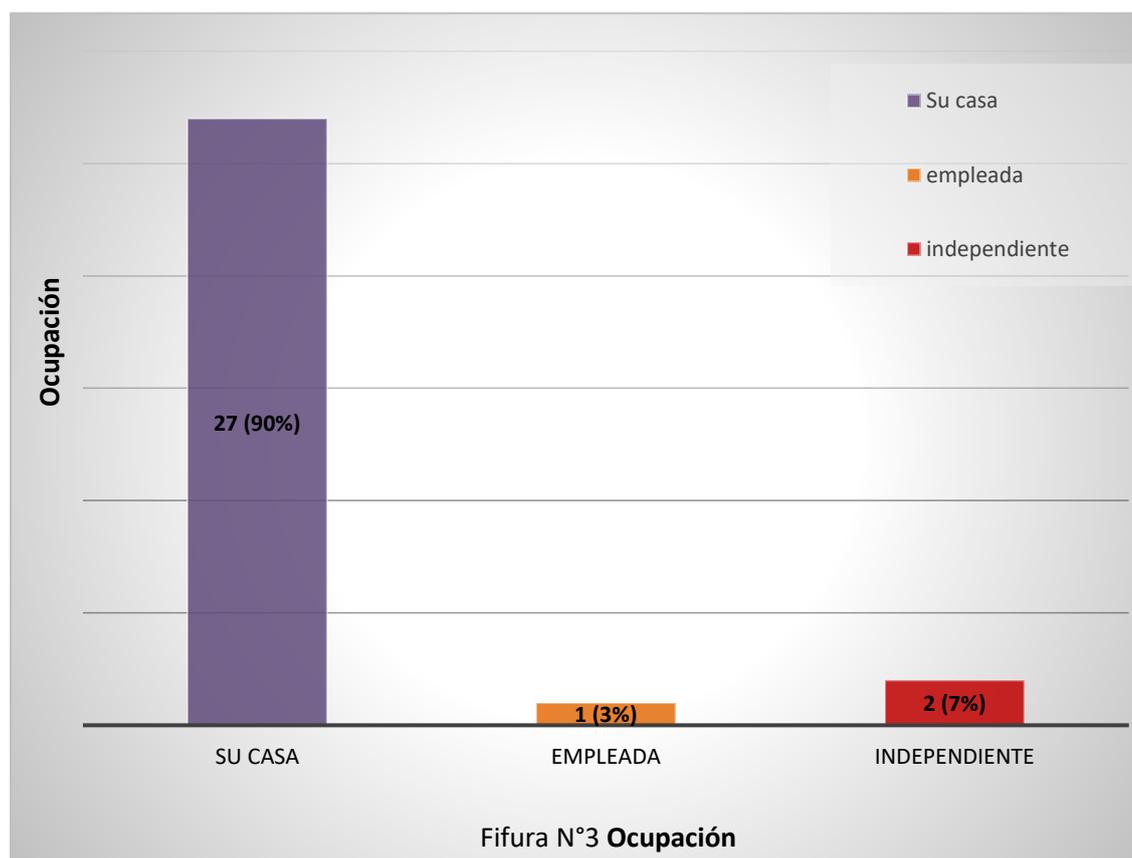


TABLA N° 4. Procedencia de las puérperas atendidas en el C.S “Perú Corea” 2023

CATEGORÍA	<i>f</i>	%
Rural	6	20
Urbano	24	80
Total	30	100

Fuente: Ficha de recolección de datos.

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N° 4 observamos que en la categoría procedencia el ser urbano es mayoritario con 24 (80%) de las puérperas, seguido de rural con 6 (20%).

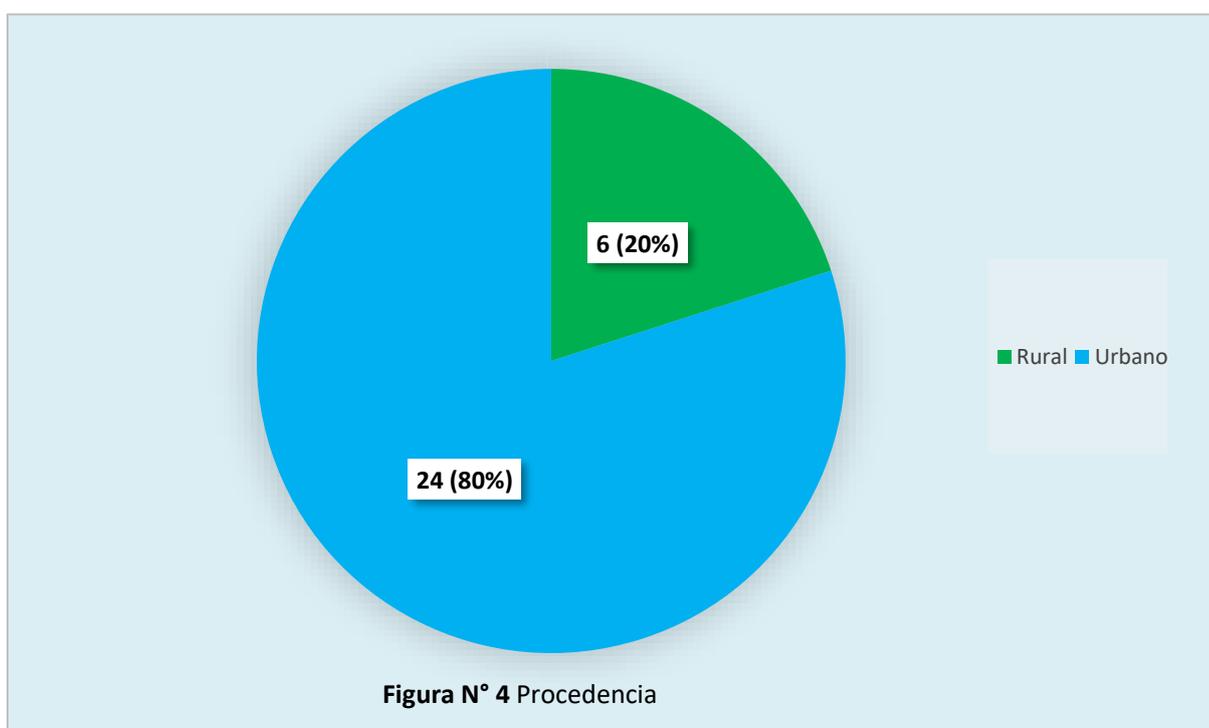


TABLA N° 5. Utilización de método anticonceptivo de las puérperas atendidas en el C.S “Perú Corea” 2023.

CATEGORÍA	<i>f</i>	%
No	6	20
Si	24	80
Total	30	100

Fuente: Ficha de recolección de datos.

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N° 5 observamos que en la categoría utilización de método anticonceptivo el mayoritario con 24 (80%) de las puérperas que si usan el método, seguido de las que no usaron método anticonceptivo con 6 (20%).

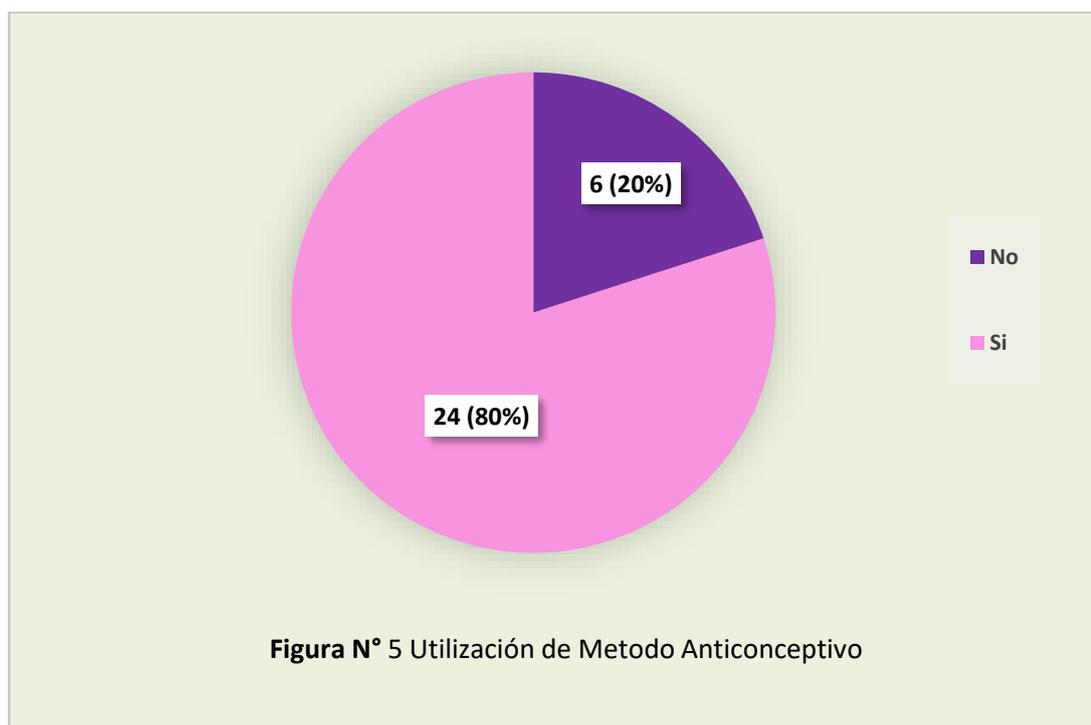


TABLA N° 6. Número de hijos de las puérperas atendidas en el C.S “Perú Corea” 2023.

CATEGORÍA	<i>f</i>	%
1 hijo	13	43
2 hijos	9	30
Mayor de 3 hijos	8	27
Total	30	100

Fuente: Ficha de recolección de datos.

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N° 6, observamos que en la categoría número de hijos el tener un hijo es mayoritario con 13 (43%) de las puérperas, seguido de las que tienen 2 hijos con 9 (30%), finalmente las que tienen mayor de 3 hijos con 8 (27%).

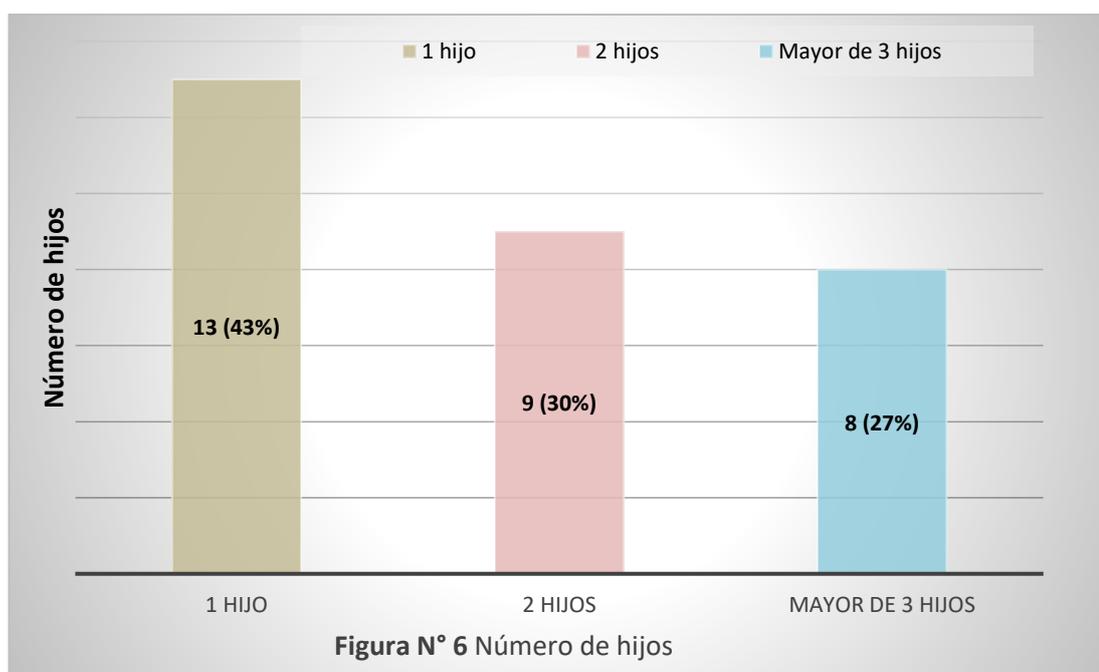


TABLA N° 7. Menstruación presente para que no falle el método de las puérperas atendidas en el C.S “Perú Corea” 2023.

CATEGORÍA	<i>f</i>	%
No	5	17
Si	25	83
Total	30	100

Fuente: Ficha de recolección de datos.

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N° 7, observamos que en la categoría Menstruación presente para que no falle el método las puérperas que dicen que debe estar presente la menstruación es mayoritario con 25 (83%), seguido de las puérperas que dicen que no debe estar presente la menstruación 5 (17%).

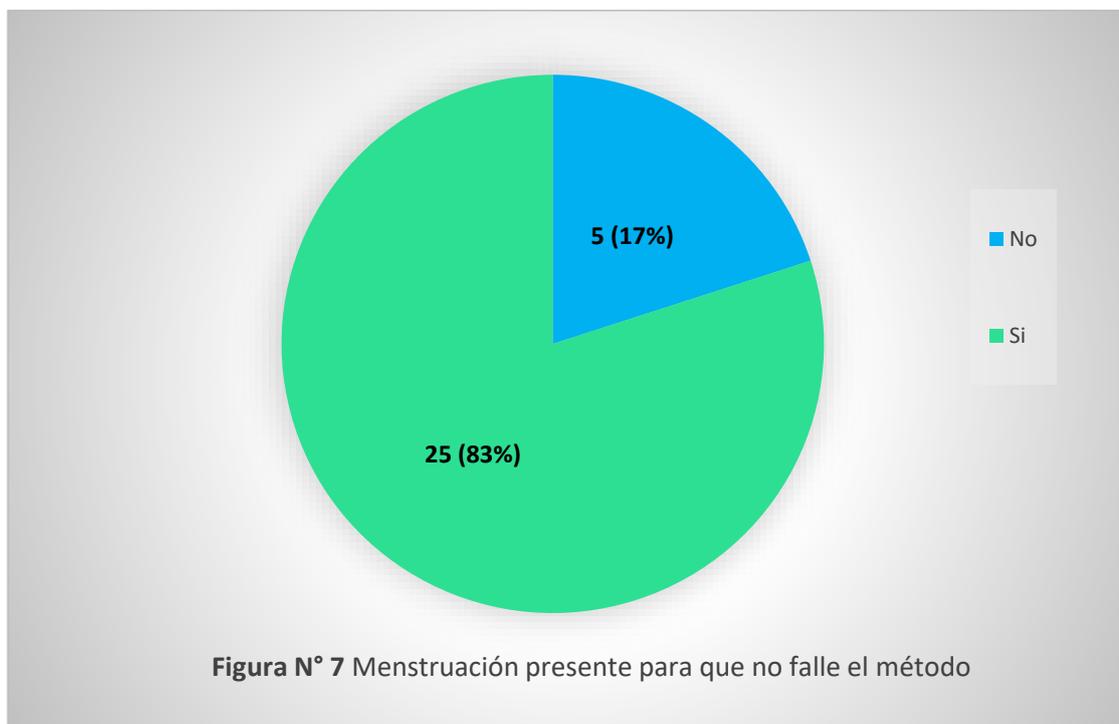


TABLA N° 8. Régimen catamenial de las puérperas atendidas en el C.S “Perú Corea” 2023.

CATEGORÍA	<i>f</i>	%
Patológico	3	10
Normal	27	90
Total	30	100

Fuente: Ficha de recolección de datos.

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N° 8, observamos que en la categoría Régimen catamenial lo normal es mayoritario con 27 (90%) de las puérperas y finalmente el patológico con 3 (10%).

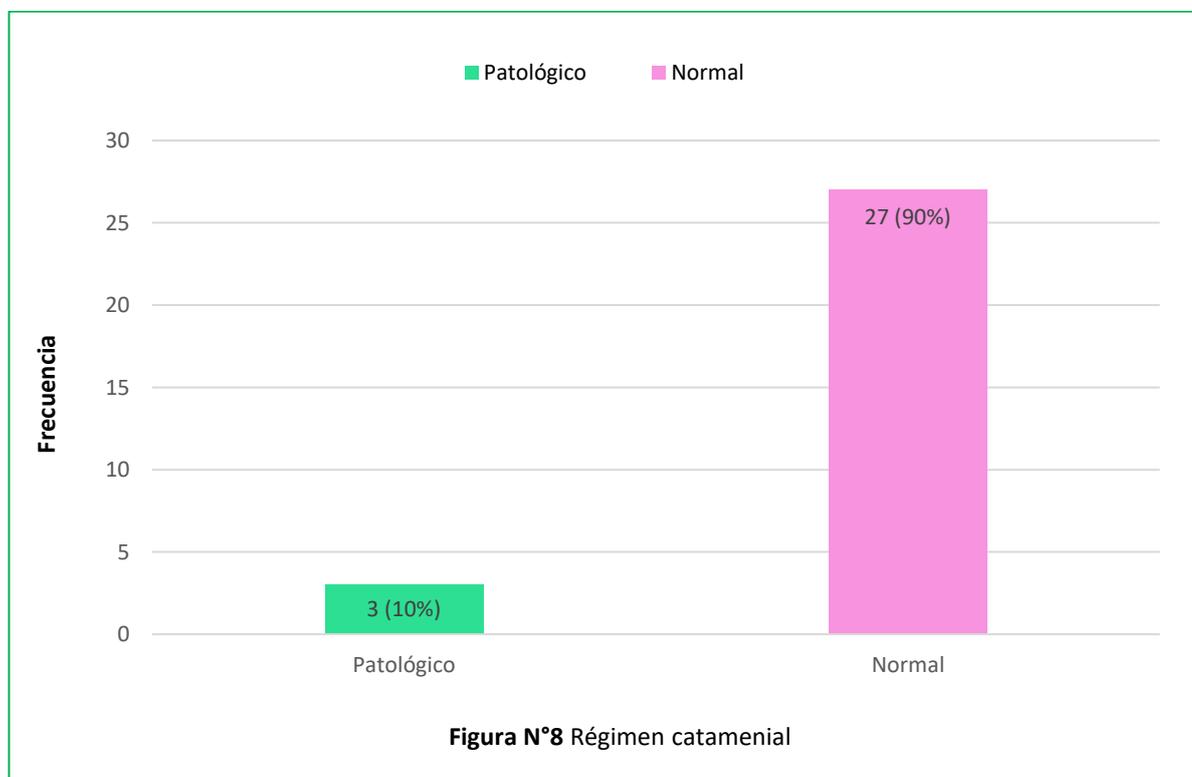


TABLA N° 9. Antecedentes familiares de cáncer de mama de las puérperas atendidas en el C.S “Perú Corea” 2023.

CATEGORÍA	<i>f</i>	%
No	30	100
Si	0	0
Total	30	100

Fuente: Ficha de recolección de datos.

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N° 9, observamos que en la categoría Antecedentes familiares de cáncer de mama se deduce que las que no tiene antecedentes de cáncer de mama es mayoritario con 30 (100%) de las puérperas y finalmente el minoritario con 0 (0%).

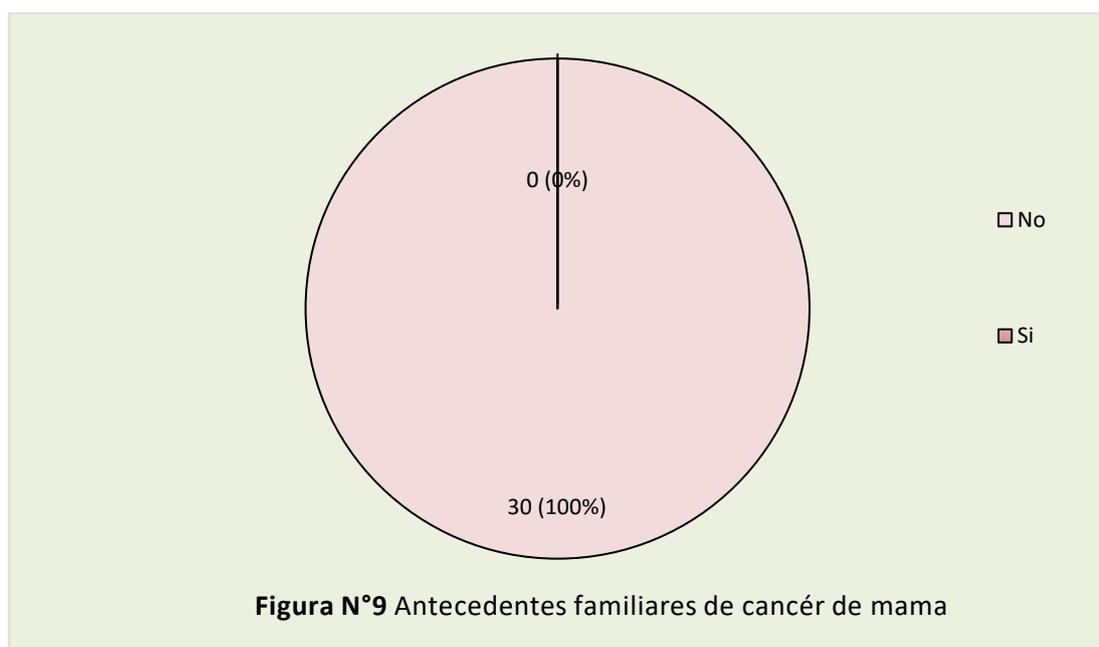


TABLA N° 10. Alguna vez ha sufrido de trombosis las puérperas atendidas en el C.S “Perú Corea” 2023.

CATEGORÍA	<i>f</i>	%
No	30	100%
Si	0	0
Total	30	100

Fuente: Ficha de recolección de datos.

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N° 10, observamos que en la categoría haber sufrido de trombosis, deducimos que nunca han tenido trombosis es mayoritario con 30 (100%) de las puérperas y finalmente el minoritario con 0 (0%).

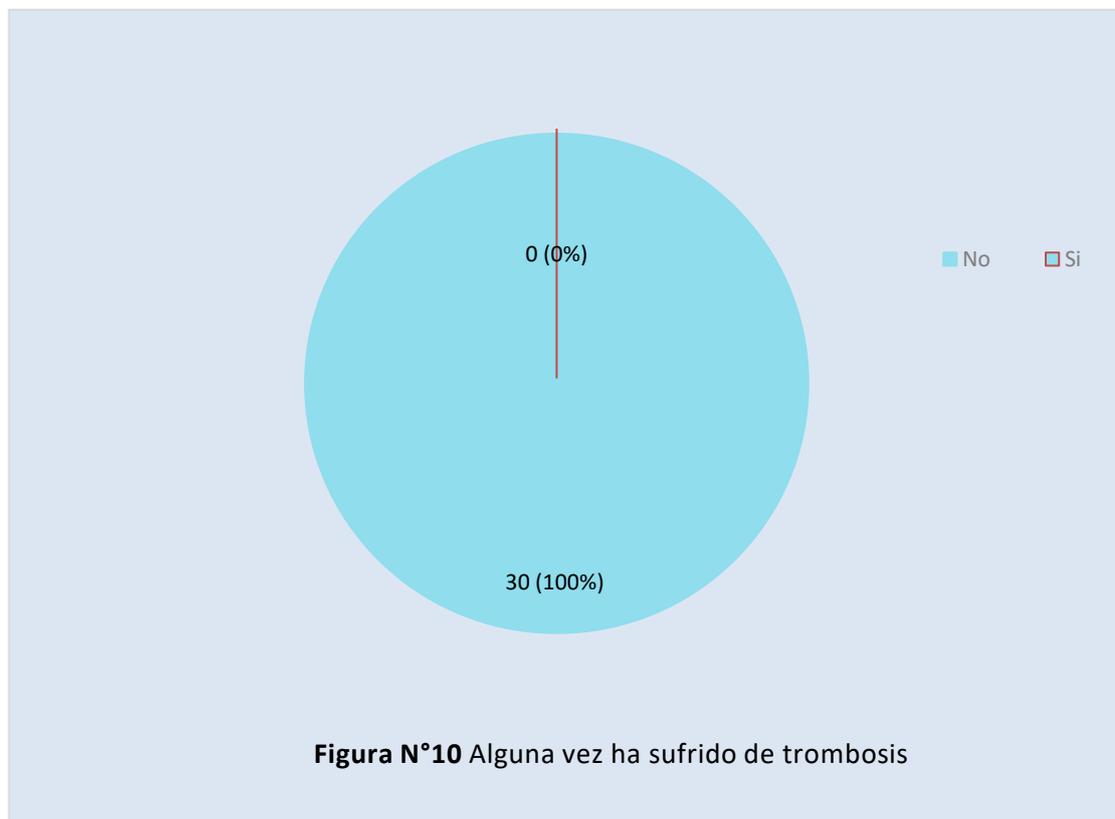
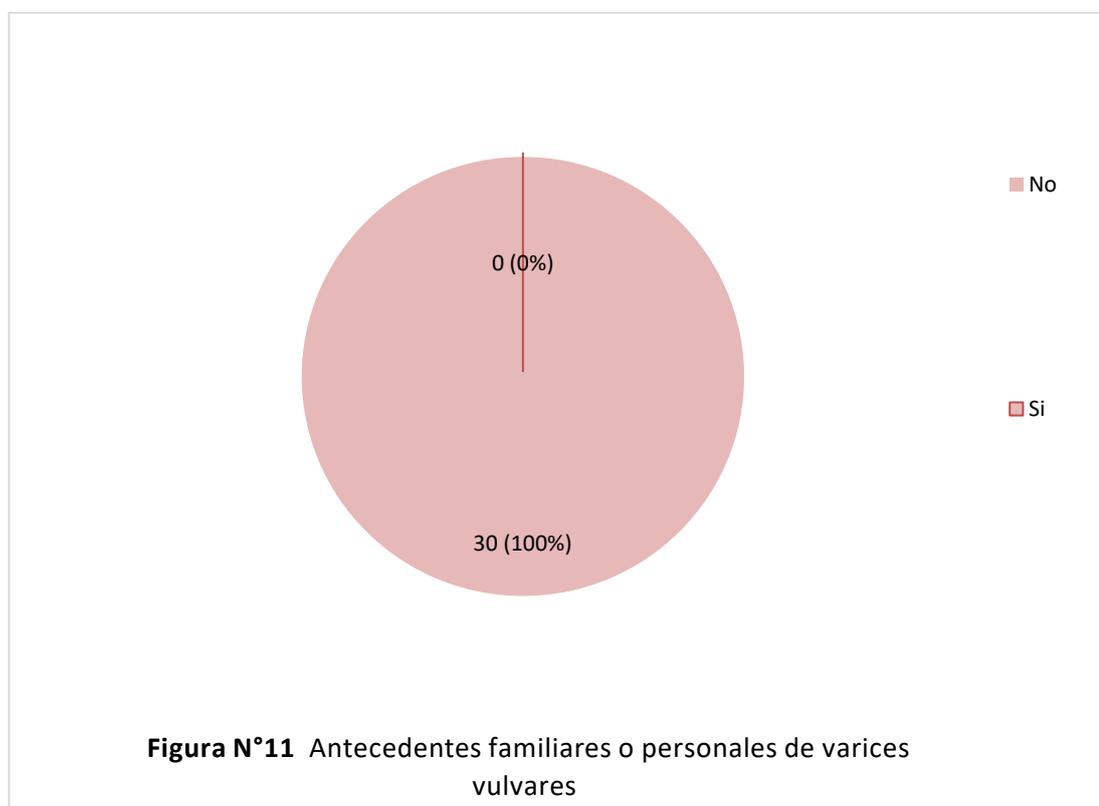


TABLA N° 11. Antecedentes familiares o personales de varices vulvares de las puérperas atendidas en el C.S “Perú Corea” 2023.

CATEGORÍA	<i>f</i>	%
No	30	100%
Si	0	0
Total	30	100

Fuente: Ficha de recolección de datos.

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N° 11, observamos que en la categoría haber tenido Antecedentes familiares o personales de varices vulvares el no haber tenido antecedentes de varices es mayoritario con 30 (100%) de las puérperas y finalmente el minoritario con 0 (0%).



b) Conocimiento de las puérperas sobre el meto de la lactancia materna

TABLA N° 12. ¿Cuáles son los compuestos que conoce de la leche materna?

TEST	PRE TEST		POST TEST	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Agua, proteínas, grasas, hidratos de carbono, vitaminas y minerales.	23	77%	29	97%
Proteínas y minerales.	7	23%	1	3%
Total	30	100%	30	100%

Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud Perú Corea -2023

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 12, el total de 30 puérperas en una comparación del pre y postes a la pregunta ¿Cuáles son los compuestos que conoce de la leche materna? mostraron como respuesta que, el agua, proteínas, grasas, hidratos de carbono, vitaminas y minerales 23 (77%) a 29 (97%) evidenciándose un incremento porcentual del 20% en la calificación. Proteínas y minerales 7 (23%) a 1 (3%) evidenciándose un descenso del 20% que pasaron a responder correctamente.

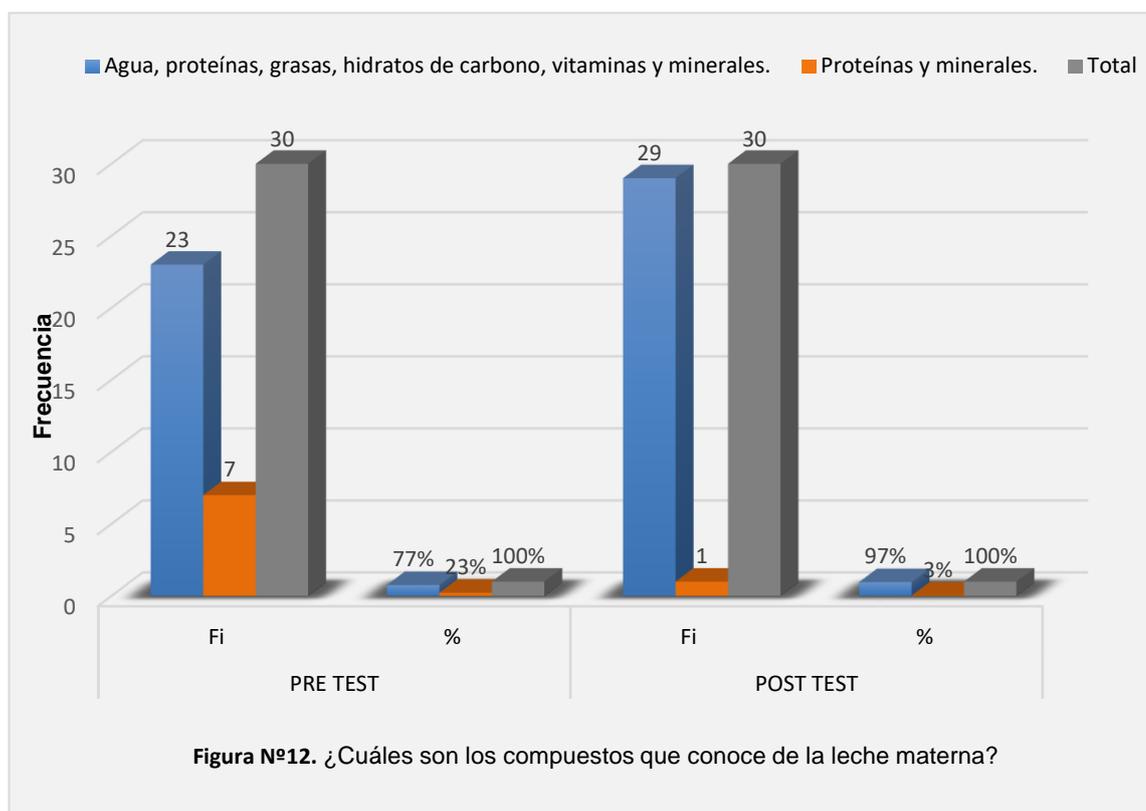


TABLA N° 13. ¿La lactancia materna exclusiva tiene una duración de 6 meses?

TEST	PRE TEST		POST TEST	
Respuestas	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Falso	4	13%	2	7%
Verdadero	26	87%	28	93%
Total	30	100%	30	100%

Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud Perú Corea -2023

INTERPRETACIÓN: En el presente se observa la comparación del pre y post test a la pregunta ¿La lactancia materna exclusiva tiene una duración de 6 meses? encontrándose que respondieron verdadero el 26 (87%) a 28 (93%) evidenciándose un aumento porcentual del 6% en la tabla de calificación. El 4 (13%) a 2 (7%) respondieron falso, observándose un descenso de 2 puérperas que pasaron a responder verdadero.

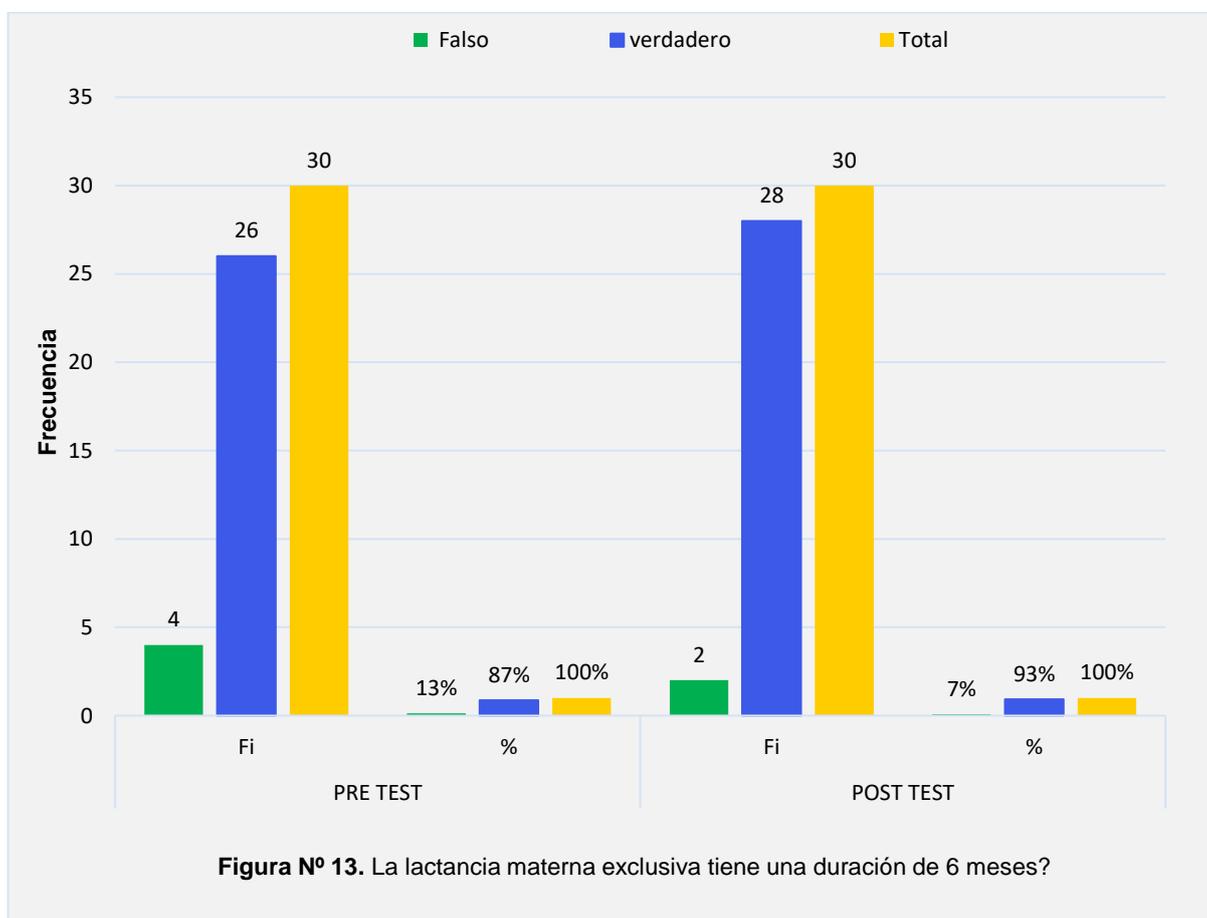


TABLA N° 14. ¿La lactancia materna exclusiva funciona también como método anticonceptivo?

TEST	PRE TEST		POST TEST	
	<i>f_i</i>	%	<i>f_i</i>	%
A veces	6	20%	0	0%
Si es un método	24	80%	30	100%
Total	30	100%	30	100%

Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud Perú Corea -2023

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 14, muestran los resultados a la pregunta ¿La lactancia materna exclusiva funciona también como método anticonceptivo? antes de las sesiones educativas, donde se desprende que el 24 (80%) si funciona como método, mientras que el 6 (20%) de las puérperas dijeron a veces funciona. Donde se evidencia que hay mayor proporción de conocimiento sobre el método de la lactancia materna como anticoncepción. Después de la aplicación de las sesiones educativas se observa que el 30 (100%) de las puérperas alcanzaron a responder que, si es un método, mientras que ninguna respondió a veces. Evidenciándose que las sesiones educativas mejoro el conocimiento de las puérperas.

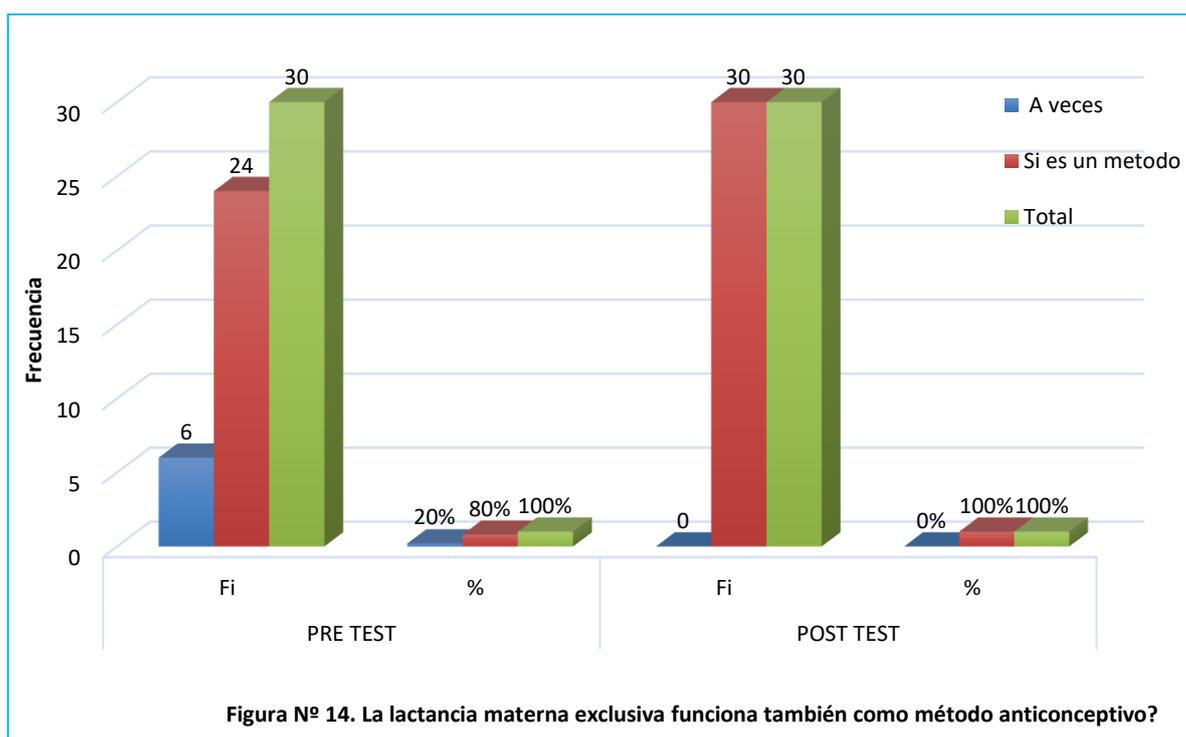


TABLA N° 15. ¿Qué beneficios trae la lactancia materna para él bebe y para la madre?

TEST	PRE TEST		POST TEST	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Respuestas				
Reducen riesgos de enfermedades infantiles comunes como: asma, diarrea, alergias, neumonía, etc.	24	80%	29	97%
No Crea un vínculo emocional madre e hijo.	6	20%	1	3%
Total	30	100%	30	100%

Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud Perú Corea -2023

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 15, se observa una comparación del Pre y Post Test de la pregunta ¿Qué beneficios trae la lactancia materna para él bebe y para la madre?, encontrándose: El 24 (80%) a 29 (97%) reducen riesgos de enfermedades infantiles comunes como: asma, diarrea, alergias, neumonía, etc. Evidenciándose que las sesiones educativas mejoraron significativamente un 17% en el baremo de la calificación. El 6 (20%) a 1 (3%) no crea un vínculo emocional madre e hijo. Evidenciándose descenso en 5 puérperas que pasaron a responder que la lactancia materna trae beneficios para el bebé.

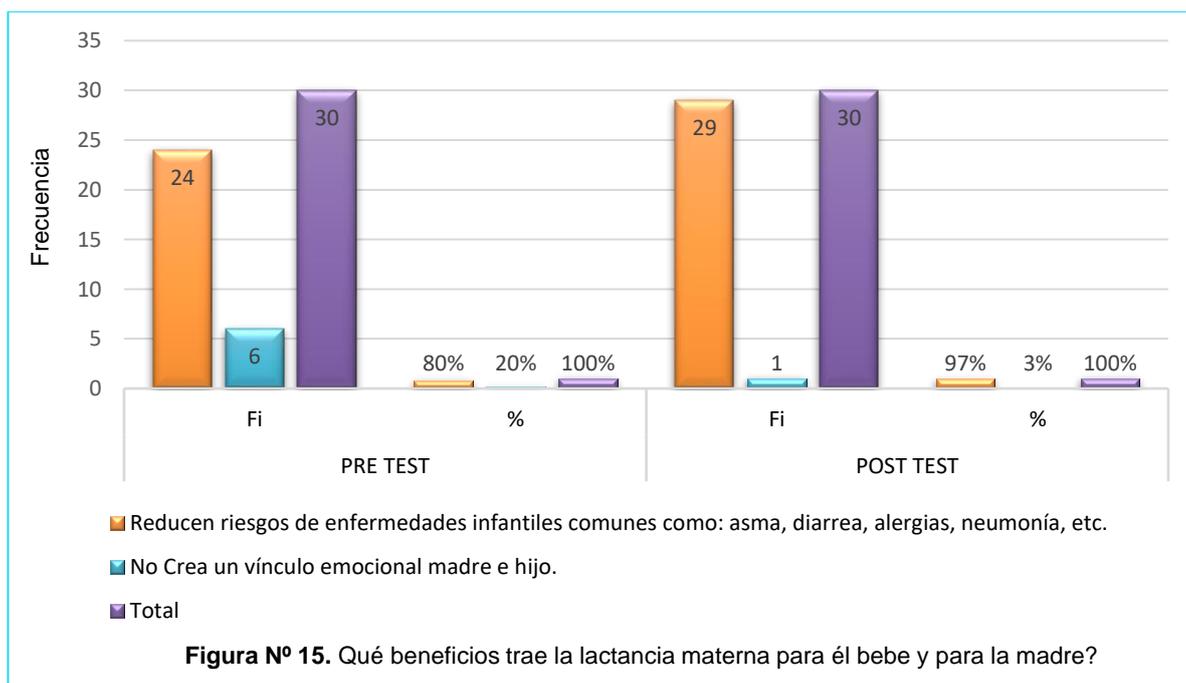


TABLA N° 16. ¿Cuántas veces al día se debe de amamantar al recién nacido para que el método funcione?

TEST	PRE TEST		POST TEST	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
De 8 a 12 veces en 24 horas promedio.	18	60%	28	93%
2 veces al día y 1 en la noche.	12	40%	2	7%
Total	30	100%	30	100%

Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud Perú Corea -2023

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 16, las puérperas antes de realizar la intervención de las sesiones educativas frente a la pregunta ¿Cuántas veces al día se debe de amamantar al recién nacido para que el método funcione? mostraron. El 18 (60%) de las puérperas respondieron de 8 a 12 veces en 24 horas promedio, mientras que el 12 (40%) respondieron 2 veces al día y 1 en la noche. Después de la aplicación de las sesiones educativas se observó que el 28 (93%) de las puérperas alcanzaron a responder de 8 a 12 veces en 24 horas promedio y el 2 (7%) dijeron 2 veces al día y 1 en la noche.

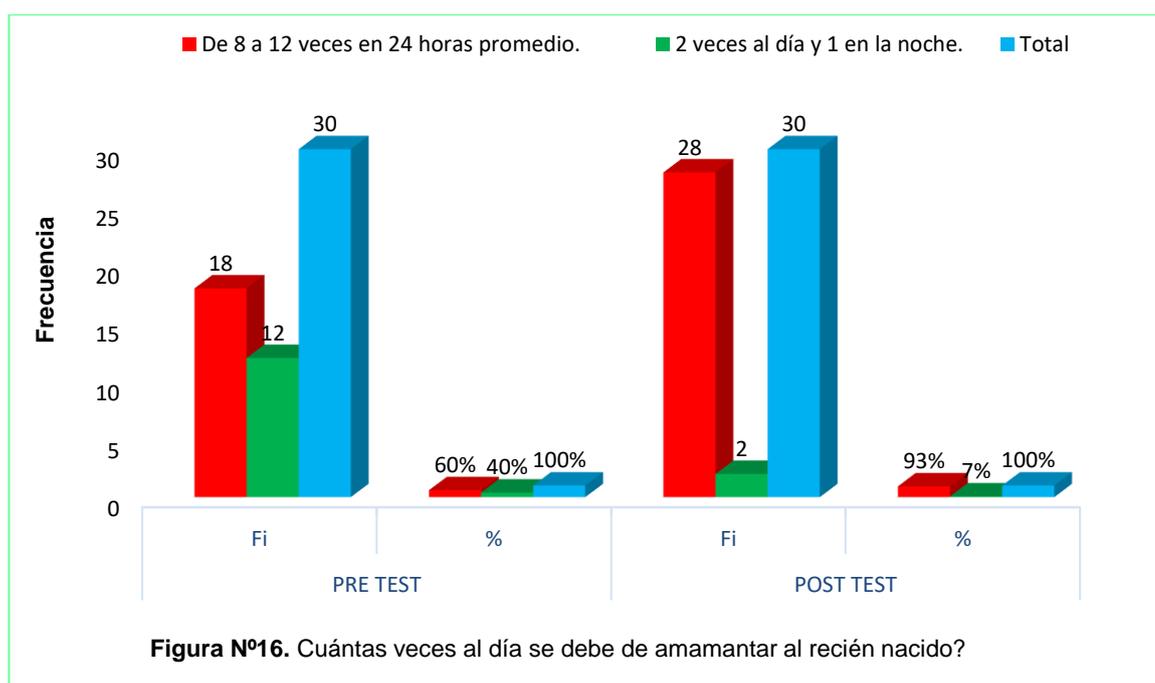


TABLA N° 17. ¿Cuánto lacta el recién nacido por cada tetada?

TEST	PRE TEST		POST TEST	
	f_i	%	f_i	%
Respuestas				
4 a 6 onzas cada vez que se alimenten.	19	63%	7	23%
0 a 6 meses de edad consume 1 onza de leche.	11	37%	23	77%
Total	30	100%	30	100%

Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud Perú Corea -2023

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 17, las puérperas antes de la intervención de las sesiones educativas frente a la pregunta ¿Cuánto lacta el recién nacido por cada tetada?, 4 a 6 onzas cada vez que se alimenten 19 (63%) y el 11 (37%) respondieron de 0 a 6 meses de edad consume 1 onza de leche. Después de la aplicación de las sesiones educativas las puérperas respondieron de 0 a 6 meses de edad consume 1 onza de leche un total de 23 (77%) y el 7 (23%) respondieron 4 a 6 onzas cada vez que se alimenten. Se muestra que después de la sesión educativa tuvo un cambio significativo en el conocimiento de las puérperas de cuanto lacta el recién nacido por cada tetada, demostrando mayor proporción sobre 0 a 6 meses de edad consume 1 onza de leche.

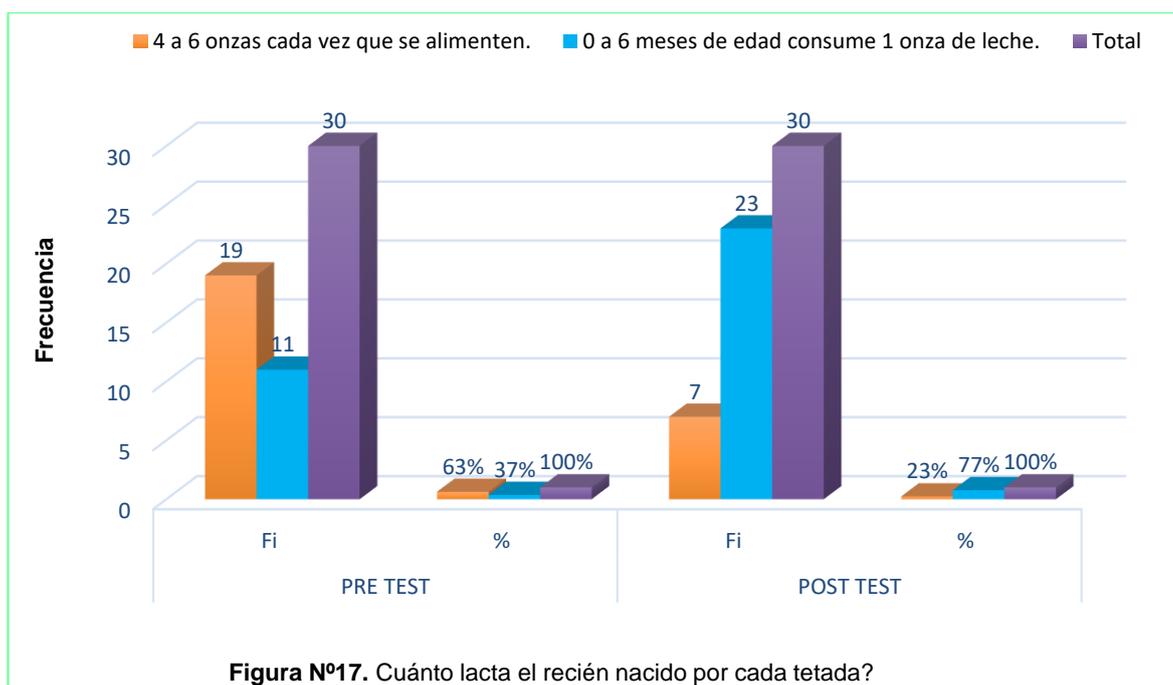


TABLA N° 18. ¿Qué consecuencias trae si se pone en práctica actitudes inadecuadas en la LME?

TEST	PRE TEST		POST TEST	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Mala higiene, desinterés visual, desinterés en el apego.	18	60%	30	100%
Buena relación con mi bebe.	9	30%	0	0%
Buen amamantamiento.	3	10%	0	0%
Total	30	100%	30	100%

Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud Perú Corea -2023

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 18 antes de la intervención de las sesiones educativas las puérperas, mostraron una mala higiene, desinterés visual, desinterés en el apego en un 18 (60%), el 9 (30%) buena relación con mi bebe y el 3 (10%) tuvieron buen amamantamiento, sobre las consecuencias de actitudes inadecuadas en la lactancia materna exclusiva. Después de la intervención, las puérperas respondieron que la mala higiene, desinterés visual, desinterés en el apego es de 30 (100%), mientras fue negativa la buena relación con mi bebe y el buen amamantamiento. Se deduce que la sesión educativa fue efectiva en el cambio de las puérperas sobre las actitudes inadecuadas en la práctica de lactancia materna demostrando que mala higiene, desinterés visual, desinterés en el apego fue significativamente mayor.

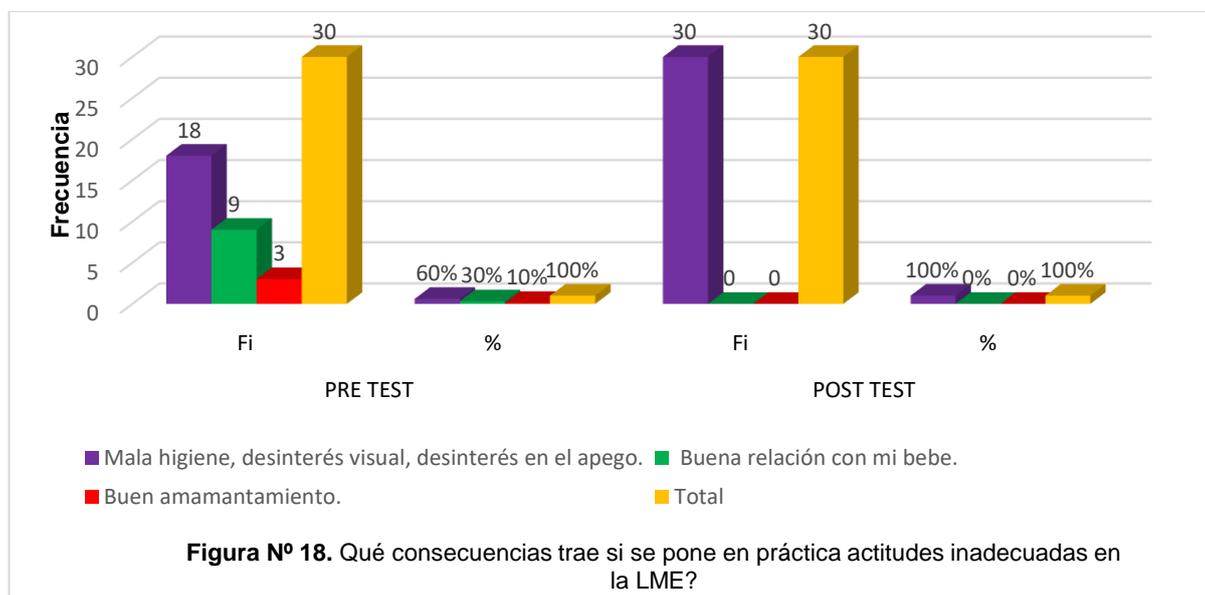


TABLA N° 19. ¿Recibió información sobre MELA por un profesional de salud?

TEST	PRE TEST		POST TEST	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Respuestas				
No	1	3%	0	0%
Si	29	97%	30	100%
Total	30	100%	30	100%

Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud Perú corea -2023

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 19, muestran los resultados a la pregunta ¿Recibió información sobre MELA por un profesional de salud? antes de la sesión educativa, se desprende que el 29 (97%) dijeron que si recibieron información por parte del profesional de salud y el 1 (3%) de las púérperas dijeron que no. Evidenciándose que lo profesionales de salud si brindan información en su mayoría. Después de la intervención de la sesión educativa se observa que el 30 (100%) de las púérperas dijeron recibir información por parte del profesional, mientras que ninguna alcanzo a decir no. Evidenciándose que las sesiones educativas mejoro significativamente el conocimiento de las púérperas.

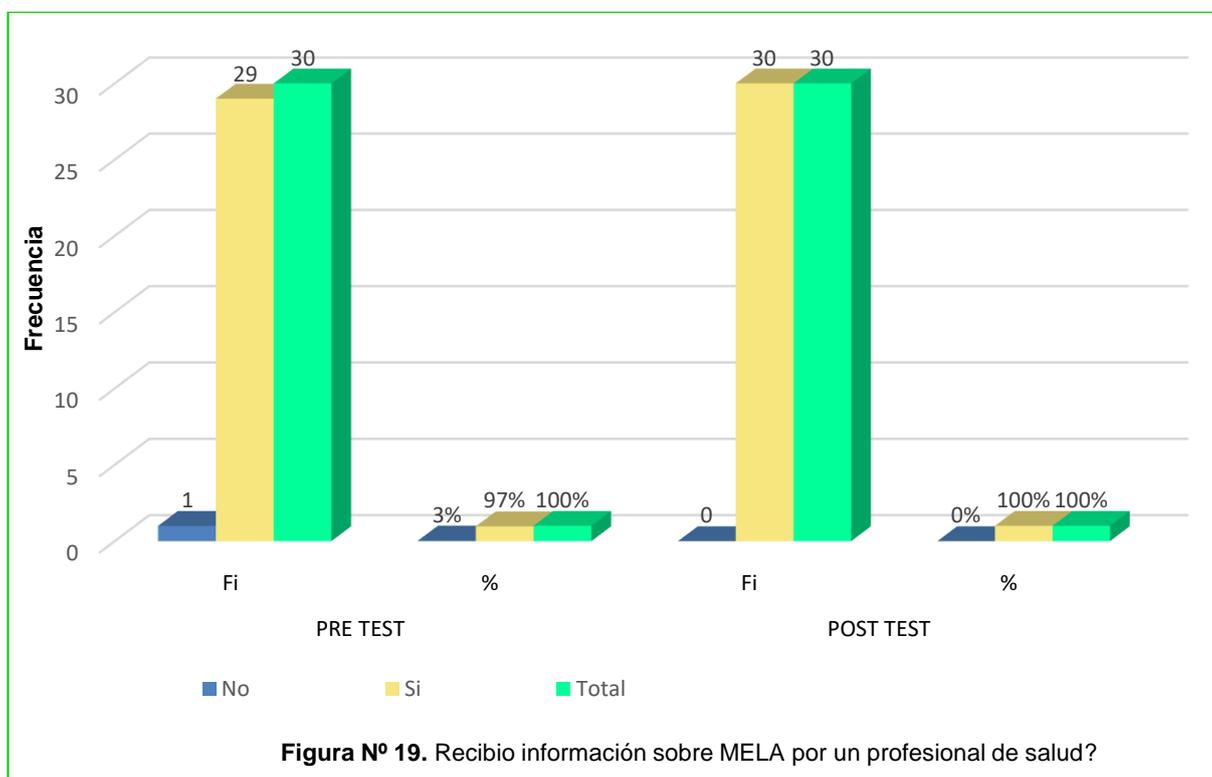


TABLA N° 20. ¿Considera que tener buenas actitudes en la LME trae beneficios?

TEST	PRE TEST		POST TEST	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Muchos	20	67%	28	93%
Algunos	10	33%	2	7%
Ninguno	0	0%	0	0%
Total	30	100%	30	100%

Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud Perú Corea -2023

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 20, las puérperas en estudio antes de la intervención de la sesión educativa en la pregunta ¿Considera que tener buenas actitudes en la LME trae beneficios? Mostraron, muchos beneficios en un 20 (67%), el 10 (33%) algunos beneficios y 0 (0%) considera tener ningún beneficio las buenas actitudes de la lactancia materna exclusiva. Después de la intervención de la sesión educativa en las puérperas alcanzaron a decir tiene muchos beneficios en un 28 (93%), el 2 (7%) alcanzaron a decir algunos beneficios y el 0 (0%) consideran ningún beneficio. Se evidencia que las sesiones educativas fueron efectivas en el cambio significativo sobre los beneficios de tener buenas actitudes en la LME, demostrando muchos beneficios en mayor proporción.

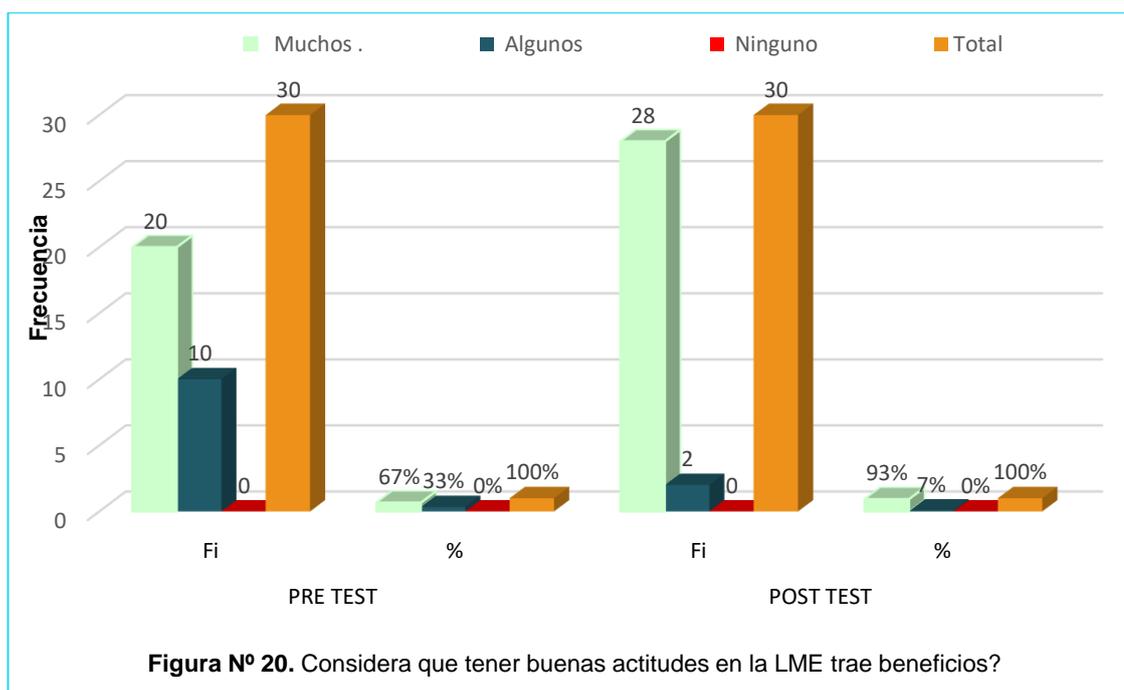


TABLA N° 21 ¿El método de la lactancia materna brinda protección para evitar las infecciones de transmisión sexual y el VIH?

TEST	PRE TEST		POST TEST	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Falso	17	57%	30	100%
Verdadero	13	43%	0	0%
Total	30	100%	30	100%

Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud Perú Corea -2023.

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 21, los resultados antes de la aplicación de la sesión educativa frente a la pregunta ¿El método de la lactancia materna brinda protección para evitar las infecciones de transmisión sexual y el VIH? Se halló que el 17 (57%) respondieron falso y el 13 (43%) de las púerperas respondieron verdadero. Después de la aplicación de sesión educativa, se observa que el 30 (100%) de las púerperas respondieron falso y ninguno alcanzo a responder verdadero. Demostrando que las sesiones educativas brindadas a las púerperas mejoraron significativamente, que el método de la lactancia materna no brinda protección frente a las infecciones de trasmisión sexual y VIH.

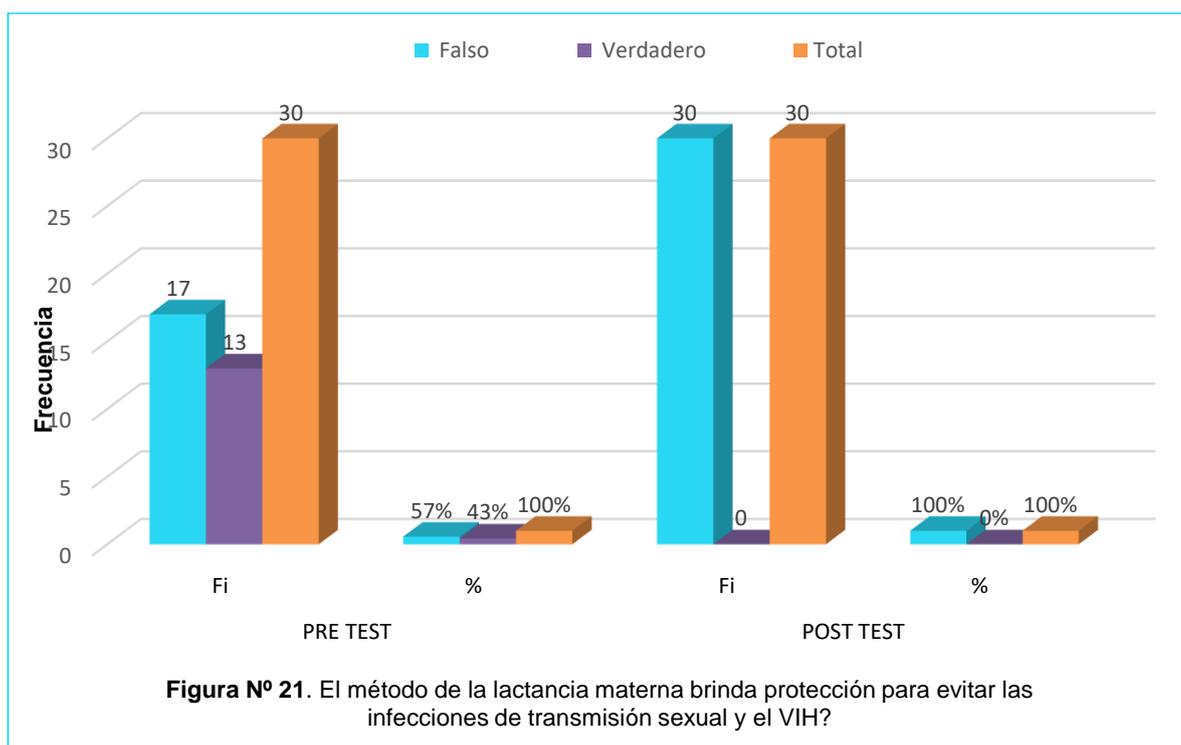
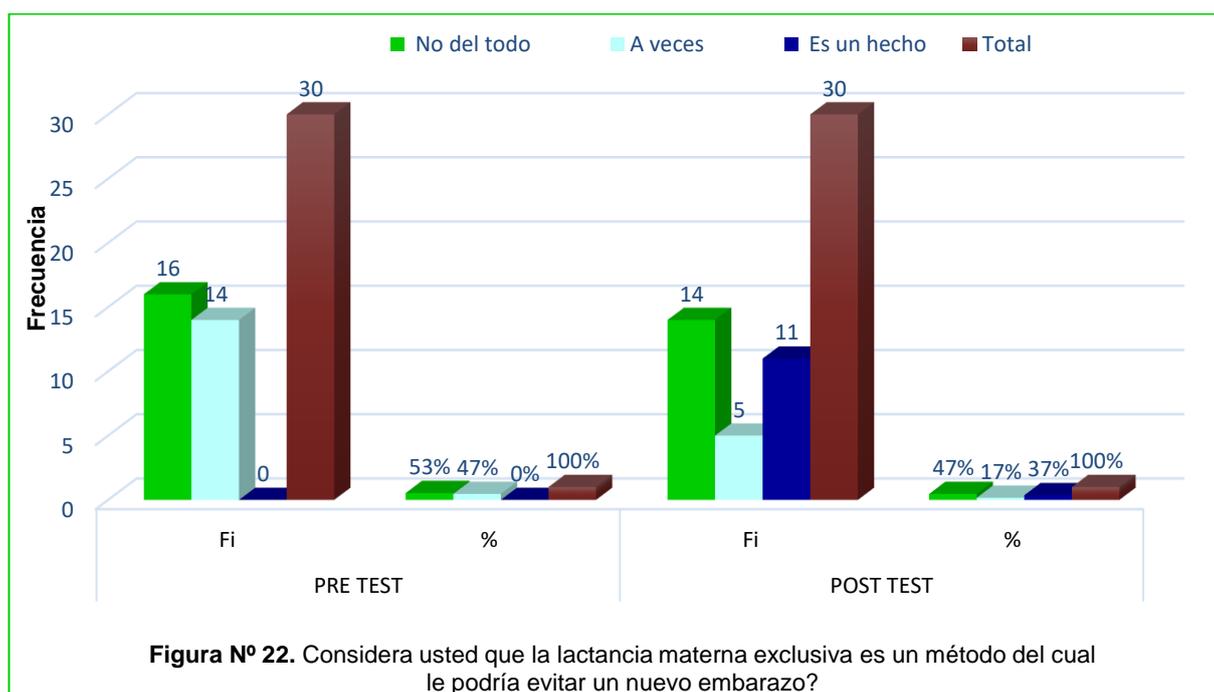


TABLA N° 22. ¿Considera usted que la lactancia materna exclusiva es un método del cual le podría evitar un nuevo embarazo?

TEST	PRE TEST		POST TEST	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
No del todo	16	53%	14	47%
A veces	14	47%	5	17%
Es un hecho	0	0%	11	37%
Total	30	100%	30	100%

Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud Perú Corea -2023.

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 22, las puérperas durante el pre test de las sesiones educativas de la pregunta ¿Considera usted que la lactancia materna exclusiva es un método del cual le podría evitar un nuevo embarazo?, dijeron no del todo en un 16 (53%), el 14 (47%) dijeron a veces y ninguno dijo es un hecho. Luego de la aplicación de las sesiones educativas se observó un 14 (47%) decir no del todo, el 11 (37%) dijeron es un hecho y el 5 (17%) alcanzo a decir a veces. Este hecho mejoro después de la intervención de la sesión educativa ya que el 37% alcanzo a decir es un hecho que la lactancia materna es un método que evita un nuevo embarazo, mientras se redujo un 6% en decir que no del todo la lactancia materna evita un nuevo embarazo.



C) Procedimiento de las puérperas frente a la lactancia materna exclusiva

TABLA N° 23 ¿Cómo sospecho que el recién nacido no tiene un buen agarre del pezón?

TEST	PRE TEST		POST TEST	
	<i>f_i</i>	%	<i>f_i</i>	%
Respuestas				
Cuando su boca está bien abierta y haya introducido en ella una buena parte de la areola (no solo el pezón) y que el agarre no sea doloroso.	15	50%	3	10%
Cuando cabecea mucho y se suelta.	15	50%	27	90%
Total	30	100%	30	100%

Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud Perú Corea -2023

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 23 se observa una comparación del Pre y post test a la pregunta ¿Cómo sospecho que el recién nacido no tiene un buen agarre del pezón? Donde se desprende que, cuando su boca está bien abierta y haya introducido en ella una buena parte de la areola (no solo el pezón) y que el agarre no sea doloroso 15 (50%) a 3 (10%) evidenciándose una disminución progresiva de 12 puérperas en el baremo de calificación y cuando cabecea mucho y se suelta 15 (50) a 27 (90%) evidenciándose un mayor incremento porcentual del 40% de las puérperas que respondieron correctamente.

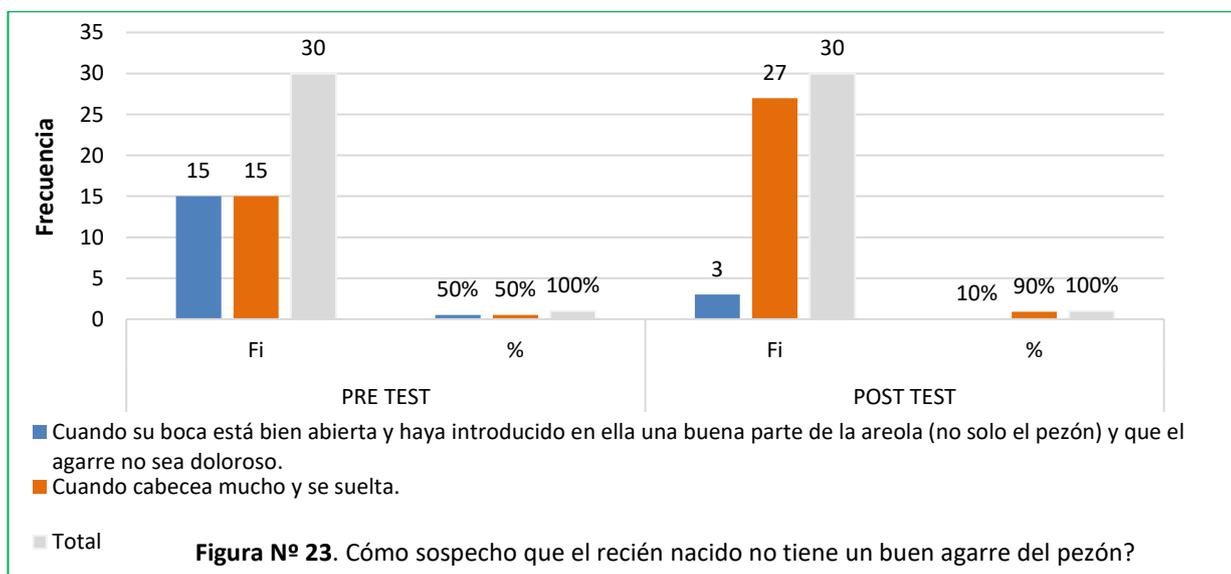


TABLA N° 24. ¿Qué posiciones conoce respecto al amamantamiento adecuado?

TEST	PRE TEST		POST TEST	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Posición sentada, Posición acostada, Posición crianza biológica: Posición de caballito.	15	50%	27	90%
Bebé en brazos de la madre y Bebé en el cuerpo de la madre.	15	50%	3	10%
Total	30	100%	30	100%

Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud Perú Corea -2023

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 24, muestra el test antes de la aplicación de la sesión educativa en las puérperas ¿Qué posiciones conoce respecto al amamantamiento adecuado?, el 15 (50%) dijeron conocer la posición sentada, posición acostada, posición crianza biológica y el 15 (50%) dijeron conocer la posición de bebé en brazos de la madre y bebé en el cuerpo de la madre. Después de la intervención de la sesión educativa, se observó que el 27 (90%) de las puérperas alcanzaron a conocer la posición sentada, posición acostada, posición crianza biológica y el 3 (10%) alcanzaron a conocer la posición de bebé en brazos de la madre y bebé en el cuerpo de la madre. Se evidencia que la sesión educativa mostro un mayor cambio significativo en las puérperas respecto a las posiciones del amamantamiento.

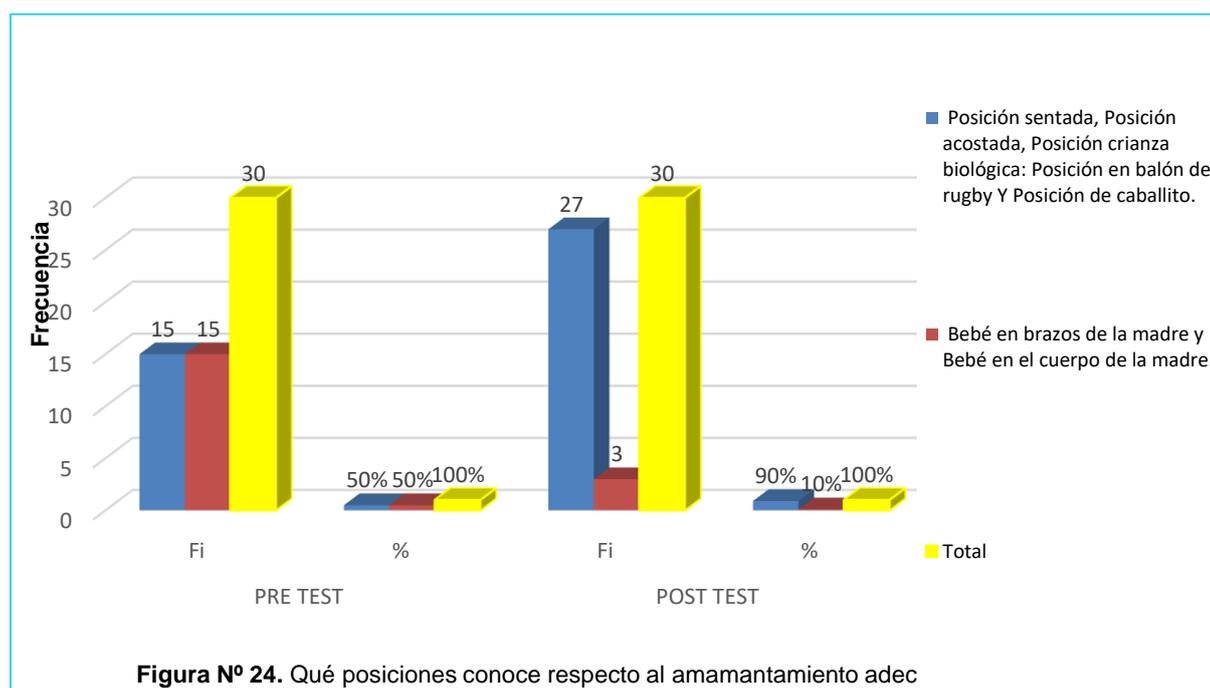


TABLA N° 25 ¿Vigilo la boca de mi bebé que debe estar abierta agarrando toda la areola y el pezón con el labio inferior hacia afuera?

TEST	ANTES		DESPUÉS	
	fi	%	fi	%
No	5	17	1	3
Si	25	83	29	97
total	30	100	30	100

Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud Perú Corea -2023

INTERPRETACIÓN: En la presente tabla y figura N° 25, se observa las respuestas antes de la aplicación de las sesiones educativas a la pregunta ¿Vigilo la boca de mi bebé que debe estar abierta agarrando toda la areola y el pezón con el labio inferior hacia afuera?, se encontró que el 25 (83%) respondieron que sí y el 5 (17%) de las púerperas respondieron que no. Después de la aplicación de las sesiones educativas se observa que el 29 (97%) de las púerperas respondieron que sí y el 1 (3%) respondieron que no, evidenciándose un mayor cambio. Demostrando que las sesiones educativas brindadas a las púerperas mejoraron significativamente, que se debe vigilar la boca del bebé que debe estar abierta agarrando toda la areola y el pezón con el labio inferior hacia afuera.

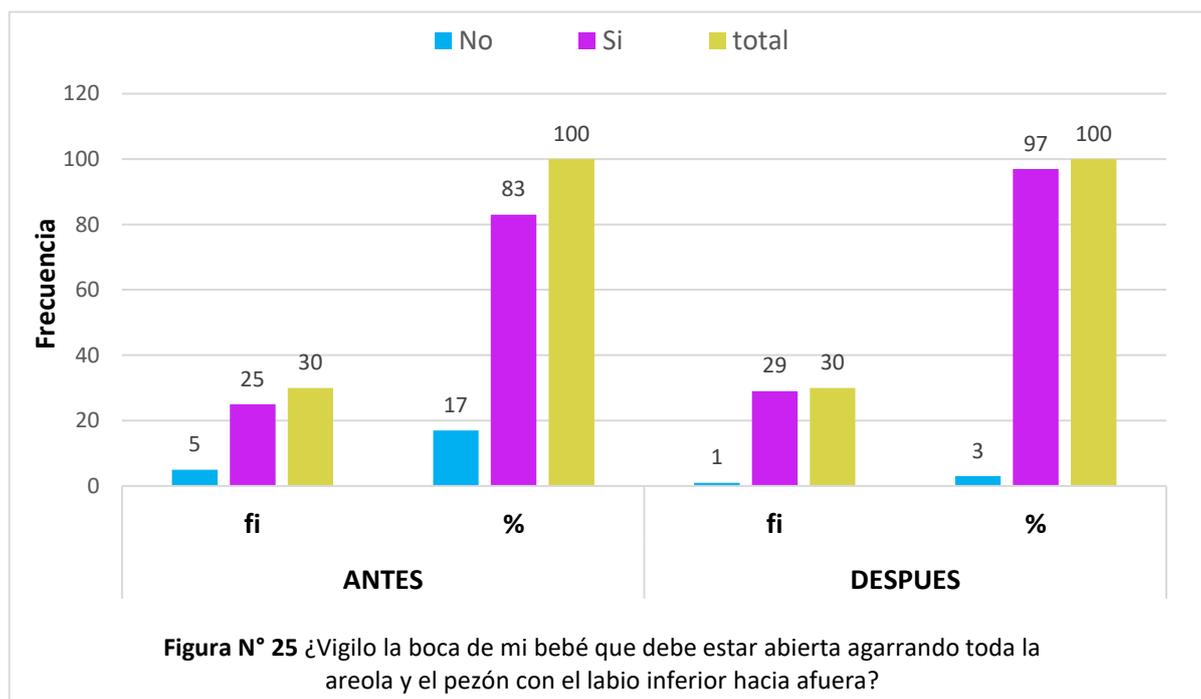
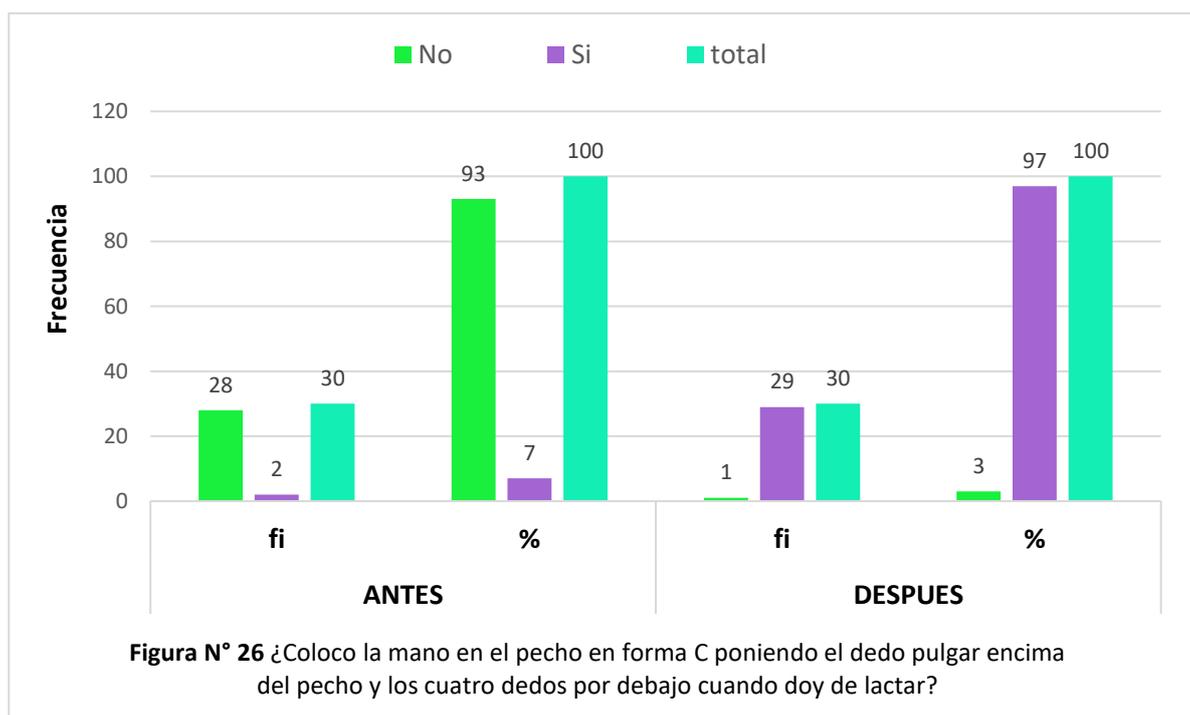


TABLA N° 26 ¿Coloco la mano en el pecho en forma C poniendo el dedo pulgar encima del pecho y los cuatro dedos por debajo cuando doy de lactar?

TEST	ANTES		DESPUÉS	
Respuestas	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
No	28	93	1	3
Si	2	7	29	97
Total	30	100	30	100

Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud Perú Corea -2023

INTERPRETACIÓN: En la presente tabla y figura N° 26, se observa las respuestas antes de la aplicación de las sesiones educativas a la pregunta ¿Coloco la mano en el pecho en forma C poniendo el dedo pulgar encima del pecho y los cuatro dedos por debajo cuando doy de lactar?, donde que el 28 (93%) respondieron que no y el 2 (7%) de las puérperas respondieron que sí, Después de la aplicación de las sesiones educativas se observa que el 29 (97%) respondieron que sí y el 1 (3%) de las puérperas respondieron que no. Se muestra que después de las sesiones educativas se evidencia un mayor incremento del conocimiento de las puérperas que se debe colocar la mano en el pecho en forma C poniendo el dedo pulgar encima del pecho y los cuatro dedos por debajo cuando se da de lactar.



D) Actitud de las púerperas frente al método de la lactancia materna exclusiva.

TABLA N° 27. ¿Considera que se debe recomendar el método de la lactancia materna y amenorrea?

TEST	ANTES		DESPUÉS	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Respuestas				
No	2	7%	0	0%
Si	28	93%	30	100%
Total	30	100%	0	100%

Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud Perú Corea -2023.

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 27, se observa la comparación del test antes y después de la aplicación de las sesiones educativas en las púerperas de la pregunta ¿Considera que se debe recomendar el método de la lactancia materna y amenorrea?, encontrándose, si ayudaron a informarse 28 (93%) a 30 (100%) evidenciándose un incremento porcentual del 7% en la tabla de la calificación, no ayudaron a informarse 2 (7%) a 0 (0%) mostrando un descenso en 2 púerperas que pasaron a decir que si le ayudaron a informarse las sesiones brindadas.

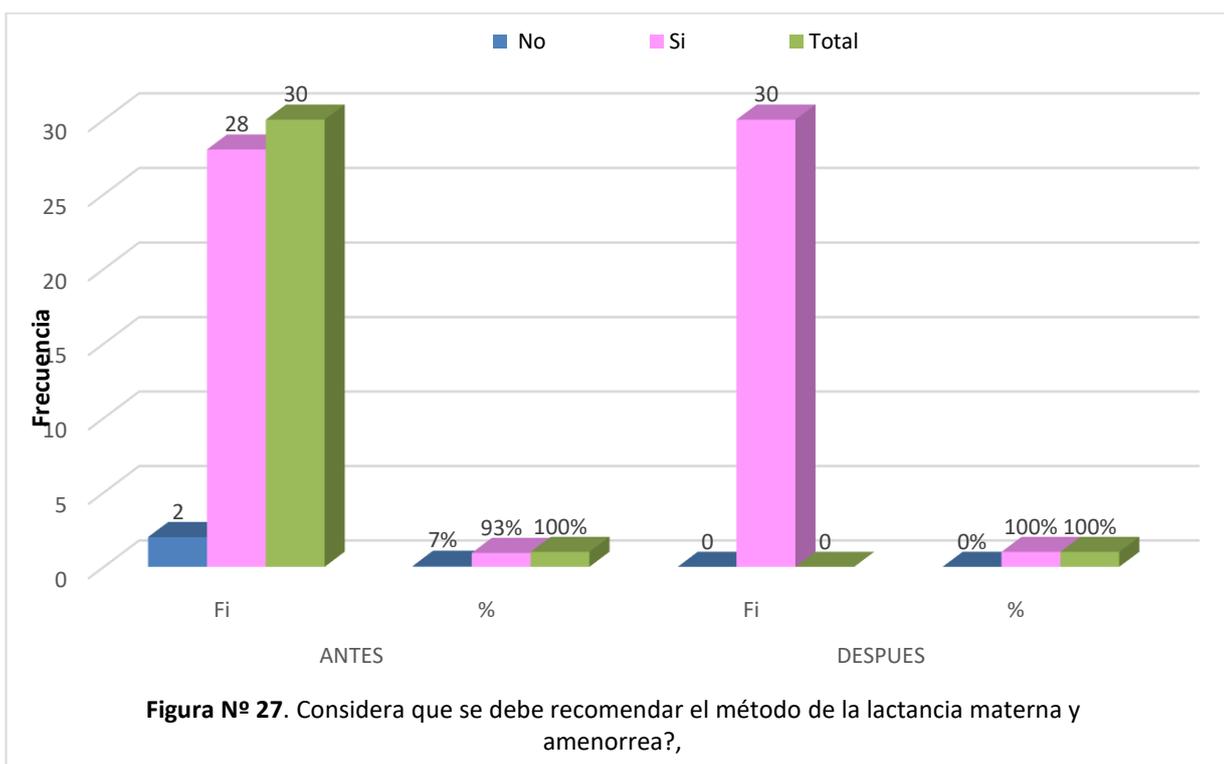


TABLA N° 28 ¿La lactancia materna me ayudara a crear lazos con mi bebé?

TEST	ANTES		DESPUÉS	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
No	1	3	0	0
Si	29	97	30	100
Total	30	100	30	100

Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud Perú Corea -2023.

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura 28, muestran los resultados a la pregunta ¿La lactancia materna me ayudara crear lazos con mi bebé? antes de la sesión educativa, se desprende que el 29 (97%) dijeron que si ayuda y el 1 (3%) de las puérperas dijeron que no ayuda. Evidenciándose que la lactancia materna si ayuda a crear lazos entre la madre y el bebé en mayo proporción. Después de la intervención de la sesión educativa se observa que el 30 (100%) de las puérperas alcanzaron a decir que la lactancia materna si ayuda a crear el vínculo madre-hijo, mientras que ninguna alcanzo a decir no. Evidenciándose que las sesiones educativas mejoro significativamente el conocimiento de las puérperas.

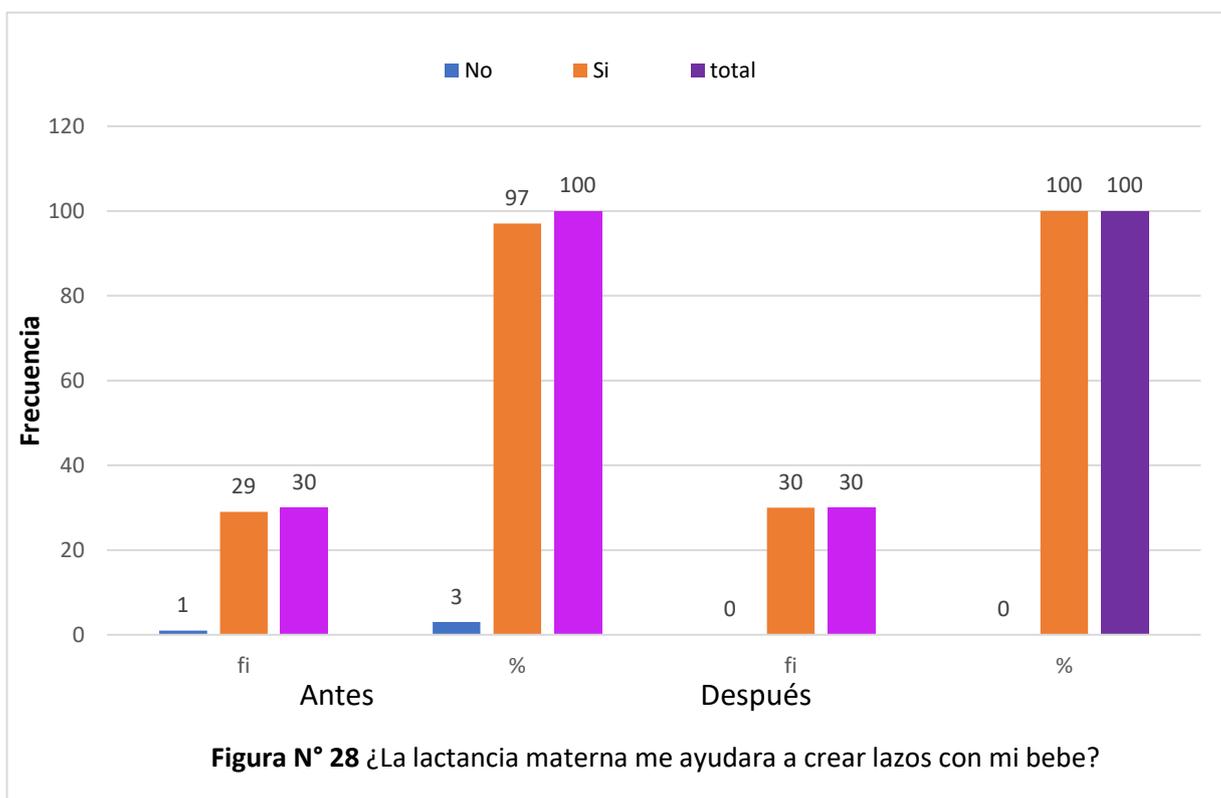


TABLA N° 29 ¿Mientras amamante más frecuente hace que funcione como método de planificación?

TEST	ANTES		DESPUÉS	
Respuestas	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
No	6	20	2	7
Si	24	80	28	93
Total	30	100	30	100

Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud Perú Corea -2023.

INTERPRETACIÓN: En la presente tabla y figura N° 29, se observa las respuestas antes de la aplicación de las sesiones educativas a la pregunta ¿Mientras amamante más frecuente hace que funcione como método de planificación?, que el 24 (80%) respondieron que sí y el 6 (20%) de las puérperas respondieron que no, Después de la aplicación de las sesiones educativas se observa que el 28 (93%) respondieron que sí y el 2 (7%) de las puérperas respondieron que no, evidenciándose un mayor cambio donde se evidencia que mientras se amamante más frecuente hace que funcione como método de planificación.

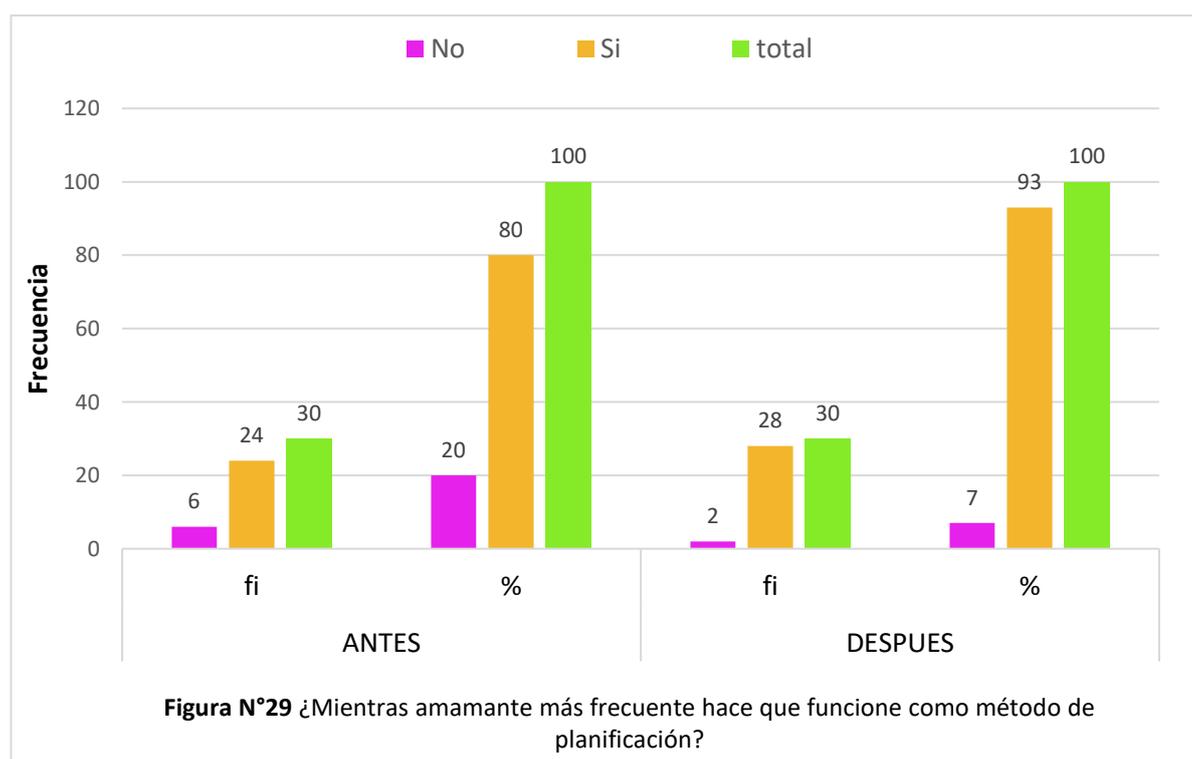
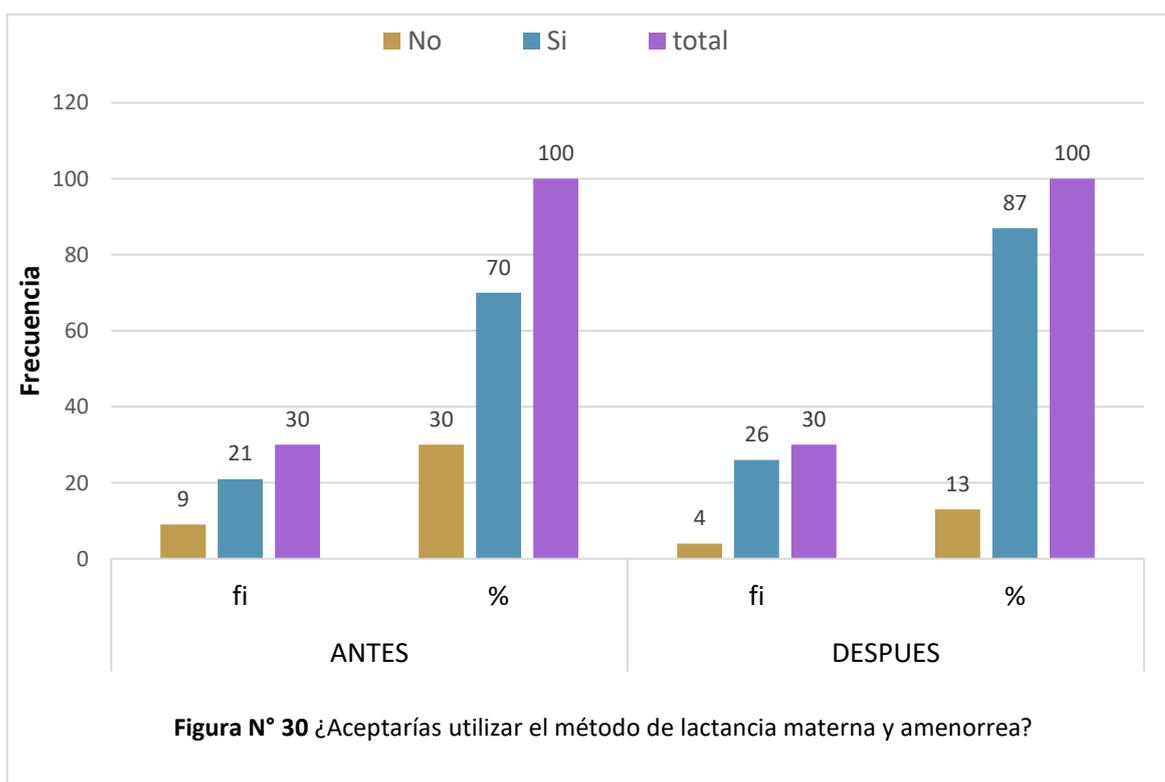


TABLA N° 30 ¿Aceptarías utilizar el método de lactancia materna y amenorrea?

TEST	ANTES		DESPUÉS	
Respuestas	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
No	9	30	4	13
Si	21	70	26	87
Total	30	100	30	100

Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud Perú Corea -2023.

INTERPRETACIÓN: En la presente tabla y figura N° 30, se observa las respuestas antes de la aplicación de las sesiones educativas a la pregunta ¿Aceptarías utilizar el método de lactancia materna y amenorrea?, se halló que el 21 (70%) de las puérperas respondieron que sí, y el 9 (30%) respondieron que no, después de la aplicación de las sesiones educativas se observa que el 26 (87%) respondieron que sí, mientras que el 4 (13%) de las puérperas respondieron que no, evidenciándose que las sesiones educativas mejoro significativamente el conocimiento de las puérperas y se deduce que la frecuencia de succión tiene un menor riesgo de recuperar la función ovárica.



4.3. Análisis inferencial

4.3.1. Comprobación de la hipótesis

TEST Aplicación de método de LME

		Alto	Bajo	Total
TEST	Alto	20	0	20
Aplicación de método LME	Bajo	8	2	10
Total		28	2	30

Fuente: Instrumento - Test

Prueba de McNemar

	Valor	Significación exacta (bilateral)
Prueba de McNemar		<.001 ^a
N de casos validos	30	

✓ Distribución binomial utilizada

Interpretación: En la presente se observa que, 13 puérperas pasaron de la baja aplicación (cognitiva, procedimental y actitudinal) del método de la lactancia materna exclusiva a la alta aplicación (cognitiva, procedimental y actitudinal) del método de lactancia materna exclusiva; así mismo la prueba estadística de McNemar nos muestra un (valor $p= 0,001^a$) que tiene significancia asintótica al ser menor (valor $p= 0,05$) propuesto; motivo por la cual rechaza la hipótesis de nula y se acepta la hipótesis de investigación que dice: Las sesiones educativas son eficaces en la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas del C.S. Perú Corea- 2023.

CAPITULO V

DISCUSIÓN

En los resultados obtenidos sobre las características sociodemográficas observamos que las puérperas en estudio atendidas en el centro de salud “Perú Corea”, presentan: Edad entre 20 a 34 años fue mayoritariamente encontrándose un (74%) y en menor porcentaje las puérperas mayores de 35 años siendo un (9%); concordando con los resultados de Ytala J, Marín J⁷¹, quien encontró puérperas con edades entre 20 a 29 años en un (58,90%), así mismo no coincide con los resultados de Portugal M⁷², quien muestra que el (41,7%) tenía edades entre los 20 a 34 años.

En la categoría grado de instrucción se encontró que el (67%) de las puérperas en su mayoría tienen un nivel secundario, así mismo en relación a la ocupación, ama de casa fue el (90%); estos resultados son concordantes con los autores Santana J, Palacios M⁷³, quienes encontraron que el (52%) tenían educación secundaria y el (56%) eran ama de casa, en esa misma línea Ytala J; Marín J⁷⁴, menciona que el (53,43%) tenían un nivel de educación secundaria y el (82,10%) eran ama de casa; por otra parte Portugal M⁷⁵, vincula sólo el grado de instrucción siendo un (67,2%) con nivel secundaria.

De acuerdo a las características obstétricas, la categoría de número de hijos de las puérperas, predomina con mayor porcentaje (43%) en tener un solo hijo y en menor porcentaje (27%) en tener mayor de 3 hijos; coincidiendo con los resultados de Ozsoy S, Aksu H, et al⁷⁶; quien halló en su estudio que el (66,5%) de las madres puérperas son primerizas, de igual manera Portugal M⁷⁷, reportó que el (49,2%) de las puérperas fueron primerizas, difiriendo lo anterior con Ytala J, Marín J⁷⁸, en su estudio donde menciona que el (43,84%) de las puérperas fueron primíparas y multíparas.

En relación a la procedencia de las puérperas en estudio que aceptaron el método de la lactancia materna exclusiva se observa, que en su mayoría son provenientes de la zona urbana (80%); en relación a la menstruación que debe estar presente para que el método no falle se encontró en mayor porcentaje, (83%) de las puérperas que

mencionaron que si debe estar presente y (17%) que no debe estar presente la menstruación; en cuanto al régimen catamenial de las puérperas se señala en el estudio, que el (90%) es normal; referente a los antecedentes personales como familiares refieren, que el (100%) de las puérperas no tener antecedentes de cáncer de mama; sobre si alguna vez han sufrido trombosis las puérperas han respondido el (100%) que no sufrieron; respecto a los antecedentes personales y familiares de varices vulvares de la puérperas el (100%) manifestó no haber tenido. Como se demostró en los precedentes no se halló relación con los antecedentes de investigación; por lo que Linkages⁷⁹, sostiene en su teoría que el método de lactancia materna exclusiva, es el único método natural y el más eficaz en mujeres lactantes, contra el embarazo hasta 6 meses después del parto; la revista American College of Nurse-Midwives⁸⁰, define que la menstruación no debe estar presente, porque la puérpera cada vez que amamanta a su hijo libera la hormona prolactina que impide la ovulación; de mismo modo el Fondo de Población de las Naciones Unidas⁸¹ determina que el ciclo menstrual normal debe ser de 28/7 días, con estas bases teóricas justificamos los resultados de nuestra investigación, por otro lado, los antecedentes de cáncer de mama, trombosis y los varices vulvares no guardan relación con nuestro estudio.

Si bien es cierto en la actualidad la lactancia materna exclusiva se aplica sin restricciones en todas las pacientes mediante la educación desde la etapa prenatal, durante el parto y el post parto, porque benéfica al bebé y a la madre como un método anticonceptivo natural es así que el test cognitiva empleada a las puérpera, si el MELA funciona como método anticonceptivo informaron el (100%) en cifras muy altas que si es un método y en cifras muy bajas mencionan que a veces es un método, no obstante es discordante con la investigación realizado por Ozsoy S, Aksu H, et al⁸², donde manifiesta que el (17%) de las puérperas informaron como un método anticonceptivo la lactancia materna y el (1,8%) dijeron que la lactancia materna es a veces una forma de anticoncepción.

La lactancia materna exclusiva (MELA) es el único alimento natural sin precedentes hasta los 6 meses que beneficia y protege al recién nacido reduciendo en 97% los riesgos de enfermedades infantiles comunes como: asma, diarrea, alergias, neumonía

y en la madre previniendo el embarazo, reduciendo el sangrado post parto y beneficia en casos de cáncer de ovario y mama, este enunciado se apoya en lo mencionado por Rios R⁸³, quien define que la lactancia materna exclusiva protege y beneficia al recién nacido de enfermedades como neumonía, diarrea, infecciones del oído, asma, entre otros ya que la leche materna es insustituible y en la madre protege y beneficia como método anticonceptivo.

En la tabla N° 16, con respecto a cuantas veces se debe amamantar para que el método funcione se muestra, que el (93%) de las puérperas mencionaron de 8 a 12 veces en 24 horas y el (7%) mencionaron 2 veces en el día y 1 en la noche, coincidiendo de la misma manera con Laura J, Vega E⁸⁴, quien muestra en su estudio el estándar para funcione el método, el (91,3%) debe amantar a su hijo entre 10 y 12 veces al día con ello justificamos que mientras más veces, es el amamantamiento mejor funcionara como método anticonceptivo.

Al considerar en el estudio sobre la información que brinda el profesional de salud sobre el MELA, muestra los resultados en un mayor porcentaje, que el (100%) de las puérperas mencionaron que si reciben información por parte del profesional de salud y no negaron haber recibido información, estos resultados son concordantes con los autores Ozsoy S, Aksu H, et al⁸⁵, donde menciona que el (68,9%) de las puérperas recibieron información de las enfermeras, de manera similar Portilla K⁸⁶, menciona en su estudio que el (75%) de obstetras brindaron información sobre el MELA a las puérperas.

A nivel cognitivo en la investigación, si las puérperas conocen los componentes de la leche materna, el (97%) en su mayoría afirmaron que la leche materna está compuesto por agua, proteína, grasa, hidratos de carbono, vitaminas y minerales; en cuanto a la duración de la lactancia materna exclusiva, el (93%) de las puérperas refieren hasta los 6 meses; respecto a los beneficios que trae las buenas actitudes de la LME, en el estudio muestra, el (93%) muchos beneficios y un (7%) algunos beneficios; con respecto si la lactancia materna exclusiva es un método que le podría evitar un nuevo embarazo se percibe en el estudio, un (47%) en su mayoría de la puérperas mencionan no del todo

y el (37%) mencionan que es un hecho que le evite un nuevo embarazo. Como se observó en los precedentes no se encontró relación con los antecedentes de investigación; por lo que justificamos con las bases teóricas, donde MasterMamá⁸⁷, define que la leche materna está compuesto por agua, grasas, proteínas, carbohidratos, minerales y vitaminas, además contiene hormonas y enzimas; así mismo Ríos R⁸⁸, indica la duración de lactancia materna exclusiva hasta los primeros 6 meses vida exclusivamente e incluso refiere hasta los 2 años porque beneficia a la madre como un método anticonceptivo y en el niño reduce la desnutrición crónica; seguidamente González K , Viena G⁸⁹, determina que la LME tiene muchos beneficios para recién nacido (reduce riesgo de enfermedades, crea vínculo emocional y favorece el desarrollo y crecimiento), para la madre (método anticonceptivo natural, previene la depresión post parto, disminuye la hemorragia post parto y favorece la involución uterina) y en la familia (ahorra económicamente en compra de fórmulas, biberones y costos de atenciones médicas); finalmente la revista American College of Nurse-Midwives⁹⁰, menciona solo si se cumple la LME a libre demanda, menor de 6 meses y no otra forma de alimentación se evita un nuevo embarazo porque el cuerpo de la madre libera la hormona prolactina, que suprime la ovulación. En base a estas definiciones se apoya los resultados de nuestra investigación.

En virtud a los resultados procedimentales como sospechó que el recién nacido no tiene un buen agarre del pezón en el estudio, la mayoría respondieron correctamente, el (90%) de las puérperas expresaron cuando cabecea mucho y se suelta; referente a los posiciones que se conoce respecto al amamantamiento adecuado se desprende en el estudio que, (90%) de las puérperas refieren conocer la posición sentada, posición acostada, posición crianza biológica y posición de caballito y el (10%) refiere sólo conocer la posición de bebé en brazos de la madre y bebé en el cuerpo de la madre; por otra parte en el procedimiento si la puérpera coloca la mano en forma de c sobre el pecho al momento de lactar que se muestra en el estudio, el (97%) en mayoría de ellas lo realiza y muestra que sólo el (3%) de la puérperas no lo realizan. Como se argumenta en lo anterior no se halló datos que estén relacionados con antecedentes de investigación; por lo que la MINSA⁹¹, define que el agarre correcto del pezón es cuando los labios, cubre más la superficie inferior de la areola y menos la superficie

superior durante el amamantamiento y el agarre inadecuado cuando el bebé cabecea; también Díaz M⁹², menciona que hay varias posiciones para el amamantamiento adecuado, siendo el más común la posición sentada o de cuna, cabe mencionar que cada una de las demás posiciones se emplea dependiendo de la condición y la comodidad para la madre y el bebé; por otro lado MINSA⁹³, vuelve a referir en su teoría que la madre guía sus senos colocando sus dedos de 3-4 cm detrás del pezón (en forma de "C"), esto permite que el recién nacido abra bien la boca y agarre la mayor parte del seno hasta la areola; con estas bases teóricas sustentamos los resultados antes mencionados de nuestra investigación.

En consideración a los resultados de las actitudes de las puérperas frente a que si utilizarían el método de lactancia materna y amenorrea se obtuvo, que el (87%) de las puérperas aceptaron utilizar el MELA como un método anticonceptivo y un (13%) de las puérperas se negaron a usar este método, datos similares se registraron en el estudio realizado por Crisolo A, Eularia A⁹⁴, al señalar que el (86,7%) de las puérperas mostraron una aceptación del método, en ese mismo contexto Ytala J, Marín J⁹⁵, concuerda con los datos que el (52,05%) de las puérperas estuvieron de acuerdo en utilizar el método de la lactancia materna y amenorrea, por otra parte es discordante con el estudio de Santana J, Palacios M⁹⁶, quien refiere que solo el (29%) aceptaría utilizar este método como planificación familiar, en contraste el estudio realizado por Portilla K⁹⁷, difiere de los estudios antes mencionados al encontrar que el (66,9%) de las puérperas no aceptaron el uso del MELA y solo el (33,1%) aceptaría utilizar el método de la lactancia materna exclusiva y amenorrea.

Como respuesta a la investigación, si se debe recomendar el método de la lactancia materna y amenorrea, se encontró que el (100%) de las puérperas recomienda el uso de este método, respecto si la lactancia materna ayudara a crear lazos con el bebé, se percibe un mayor porcentaje el (100%) de las puérperas dijeron si ayuda a crear lazos. Como se muestra en los precedentes no se encontró relación con los antecedentes de la investigación; por lo que la OMS⁹⁸, manifiesta en su teoría que el MELA es un método recomendado porque favorece tanto la lactancia materna y la planificación familiar; así mismo el MINSA⁹⁹, refiere que la lactancia genera un fuerte vínculo emocional

entre la madre y el lactante, favoreciendo la salud a lo largo de la vida. Con ello sustentamos nuestros resultados.

Se habla que amamantar frecuentemente (a libre demanda) al recién nacido hasta los 6 meses hace que funcione como método de planificación familiar, de eso se desprende en nuestro estudio que el (93%) en su mayoría de las puérperas refieren que solo es efectiva cuando se cumple con estos estándares, de la misma manera la revista American College of Nurse-Midwives¹⁰⁰, define. La lactancia materna exclusiva como método de planificación familiar que el (98%) es efectividad si se cumplen las tres condiciones, es decir la amenorrea, lactancia materna exclusiva día y noche, niñas o niños menores de seis meses de edad.

CONCLUSIONES

1. Identificamos las características sociodemográficas con mayores porcentajes siendo: Edad de 20 a 34 años, nivel educativo con secundaria completa, que viven en zona urbana, son amas de casa. Según las características obstétricas fueron primípara, de régimen catamenial normal. Según las características ginecológicas tuvieron mayor porcentaje, que si usaron método anticonceptivo, tuvieron conocimiento de la presencia de menstruación para no fallar el método anticonceptivo, negaron tener antecedentes de cáncer de mama, también de trombosis y várices vulvares.
2. Se conoció las condiciones cognitivas según indicadores de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva antes de la aplicación de las sesiones educativa, 19 obtuvieron niveles de conocimiento bajo y 11 puérperas obtuvieron nivel de conocimiento alto y después de la aplicación de las sesiones educativas 23 puérperas alcanzaron un nivel de conocimiento y 7 alcanzaron un nivel de conocimiento bajo.
3. Se conoció las condiciones procedimentales según indicadores de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva antes de la aplicación de la sesión educativa se observó, 20 puérperas con un nivel alto y 10 con un nivel bajo y después de la aplicación de las sesiones educativas se observó, 28 puérperas alcanzaron un nivel alto y 2 un nivel bajo.
4. Se conoció las condiciones actitudinales según indicadores de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva antes de la aplicación de las sesiones educativas, 27 mostraron actitud adecuada, 3 puérperas actitud inadecuada y después de la aplicación de las sesiones educativas, 29 tuvieron actitud adecuada y 1 una puérpera actitud inadecuada.

Demostramos la eficacia de las sesiones educativas en la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas del C.S. Perú Corea- 2023. De acuerdo a los resultados obtenidos mediante la estadística inferencial en la aplicación del test de las sesiones educativas (cognitiva, procedimental y actitudinal) del método de la lactancia materna exclusiva en la puérperas se obtuvo que el 20 (67%) es alta y el 10 (33%) es bajo, observándose que el (34%) de las puérperas pasaron de la baja aplicación (cognitiva, procedimental y actitudinal) del método de la lactancia materna exclusiva a la alta aplicación (cognitiva, procedimental y actitudinal) del método de lactancia materna exclusiva; de mismo modo la prueba estadística de McNemar muestra un (valor $p= 0,001^a$) que tiene significancia asintótica al ser menor (valor $p= 0,05$) aceptando la hipótesis de investigación, la misma que se concluye que “Las sesiones educativas son eficaces en la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas del Centro de Salud Perú Corea- 2023” con una evaluación de pre test y post test en el grupo experimental.

RECOMENDACIONES

A los directivos y profesionales obstetras del Centro de Salud Perú Corea:

1. Al personal obstetra del centro de Salud Perú corea generar sesiones educativas, donde incorporen la consejería postparto sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en mujeres primíparas de zonas rurales y urbanas en su mayoría por que desconocen.
2. Dado que las sesiones educativas han demostrado ser efectivas en mejorar el conocimiento de las puérperas respecto a la lactancia materna exclusiva, se sugiere que las Instituciones de salud continúen fortaleciendo y manteniendo actualizado estos programas para garantizar que las puérperas reciban la información más reciente y relevante.
3. A los internos y profesionales de obstetricia, el estar en contacto directo con las puérperas, nos permite esa oportunidad de garantizar una información integral sobre lo que la lactancia no puede hacer, como proteger contra infecciones de transmisión sexual y VIH.
4. Considerando que se evidenció la importancia de la técnica correcta para la lactancia, se recomienda que las sesiones educativas incorporen una sección práctica con maniqués y la retroalimentación a través de un rotafolio que garanticen el buen agarre del bebé de la areola y el pezón.

Recomendamos a los profesionales, enfatizar el cambio significativo en las actitudes de las puérperas sobre el MELA, como método anticonceptivo natural si se cumplen los estándares, fomentando una visión positiva hacia las puérperas que no deseen utilizar métodos anticonceptivos artificiales.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Gomes C, Rajiv B, Dornellas de Barros A, Araújo de França G, Susan Horton J, Hortons, et al. Lactancia materna en el siglo XXI: epidemiología, mecanismos y efecto a lo largo de la vida. The Lancet [Internet]. 2016 [citado 20 de julio de 2022]; 387 (1): 475-490. Disponible de: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(15\)01024-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(15)01024-7/fulltext).
2. Organización Mundial de la salud. Fondo de la Naciones unidas para la Infancia. Protección, promoción y apoyo de la lactancia natural: La función especial de los servicios de maternidad: Declaración conjunta OMS/UNICEF [Internet]. 1989 [citado 20 de julio 2022]. Disponible de: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/41246/9243561308_spa.pdf;jsessionid=B1CAC5204A4C001EE003EFED55377D88?sequence=1.
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet] México: UNICEF, 2017. La leche materna es el mejor alimento para niños y niñas durante sus primeros 6 meses de vida [citado 20 de julio 2022]. Disponible de: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>.
4. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Dirección de Promoción de la Salud [Internet]. Lima: Perú; 2017 [citado 13 de diciembre 2022]. Informe técnico N° 10388. Disponible de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
5. Dirección Regional de Salud Huànuco. Semana de la Lactancia Materna: Entre abril-Julio (época de pandemia) Nacieron en Huànuco 1526 Bebès, quienes gozaron de la Lactancia Materna [Internet]. Informe técnico N° 245-2020 [citado 16 de agosto 2022]. Disponible en: <http://www.diresahuanuco.gob.pe/portal/nota2020/nota20-134.htm>.
6. Dirección Regional de Salud Huànuco. Semana de la Lactancia Materna: Entre abril-Julio (época de pandemia) Nacieron en Huànuco 1526 Bebès, quienes gozaron de la Lactancia Materna [Internet]. Informe técnico N° 245-2020 [citado 16 de agosto 2022]. 1p. Disponible en: <http://www.diresahuanuco.gob.pe/portal/nota2020/nota20-134.htm>.
7. Gomes C, Rajiv B, Dornellas de Barros A, Araújo de França G, Susan Horton J, Hortons, et al. Lactancia materna en el siglo XXI: epidemiología, mecanismos y efecto a lo

- largo de la vida. The Lancet [Internet]. 2016 [citado 20 de julio de 2022]; 387 (1): 475-490. Disponible de: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(15\)01024-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(15)01024-7/fulltext).
8. Organización Mundial de la salud. Fondo de la Naciones unidas para la Infancia. Protección, promoción y apoyo de la lactancia natural: La función especial de los servicios de maternidad: Declaración conjunta OMS/UNICEF [Internet]. 1989 [citado 20 de julio 2022]. 1-2 p. Disponible de: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/41246/9243561308_spa.pdf;jsessionid=B1CAC5204A4C001EE003EFED55377D88?sequence=1.
 9. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Lactancia Materna un Derecho Universal: Cuaderno sobre poblaciones vulnerables [Internet]. 2013 [citado 20 de julio 2022]. 10. Disponible de: https://www.mimp.gob.pe/files/mimp/especializados/boletines_dvmpv/cuaderno_10_dvmpv.pdf.
 10. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet] México: UNICEF, 2017. La leche materna es el mejor alimento para niños y niñas durante sus primeros 6 meses de vida [citado 20 de julio 2022]. 2p. Disponible de: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>.
 11. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, 2020. INEI. Peru. 2020 [Internet] [citado 16 de agosto 2022]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/>.
 12. Dirección Regional de Salud Huànuco. Semana de la Lactancia Materna: Entre abril-Julio (época de pandemia) Nacieron en Huànuco 1526 Bebès, quienes gozaron de la Lactancia Materna [Internet]. Informe técnico N° 245-2020 [citado 16 de agosto 2022]. 2p. Disponible en: <http://www.diresahuanuco.gob.pe/portal/nota2020/nota20-134.htm>.
 13. Rios R [Internet]. Gobierno Regional Huànuco: Promueve la Lactancia Materna Exclusiva hasta los seis meses; 2021 [citado 16 de agosto 2022]. 3p Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionhuanuco/noticias/513752-huanuco-promueven-la-lactancia-materna-exclusiva-hasta-los-seis-meses>.

14. Özsoy S, Aksu H, Akdolun N, Demirsoy Horta G. Conocimientos y opiniones de las madres posparto sobre el método de amenorrea de la lactancia: La Experiencia turca. *Breastfeeding Medicine* [Internet]. 2018 [citado 16 de agosto 2022]; 13 (1): 70-74. Disponible en: <https://doi.org/10.1089/bfm.2017.0046>
15. Abraha T, Shimeka A , Gidey T , Kahsay G, Gidey B , Siyoum D, et al. Conocimiento y factores asociados de la amenorrea de la Lactancia como metodo anticonceptivo entre Mujeres posparto en la ciudad de Aksum, región de Tigray, Etiopía. *BMC Research Notes* [Internet]. 2018 [citado 25 de setiembre 2022]; 11 (1): 641. Disponible de: <https://doi.org/10.1186/s13104-018-3754-2>
16. Santana J, Palacios M. Nivel de aceptación y conocimiento de la lactancia exclusiva como método de planificación familiar en usuarias atendidas en la Maternidad Matilde Hidalgo de procel, durante el periodo de Agosto hasta Abril 2017/2018 [tesis de pregrado en internet]. Ecuador: Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Medicas; 2018 [citado 25 de setiembre 2022]. 14 p. Disponible de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31794>.
17. Portilla C. Conocimiento y aceptación del método de amenorrea de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital San José de Chíncha en el 2021 [tesis de pregrado en internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2022 [citado 25 de setiembre 2022]. 17 p. Disponible de: <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/274>.
18. Laura J, Vega E. Nivel de conocimiento y prácticas del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Centro Materno Infantil Ramos Larrea [tesis de pregrado en internet]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernales; 2019 [citado 15 de octubre 2022]. 10 p. Disponible de: <http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/handle/UPSB/188>.
19. Portugal M. Influencia de sesiones educativas en la eficacia de la lactancia materna en madres puérperas del hospital regional Honorio Delgado, Arequipa – 2019 [tesis de pregrado en internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2020 [citado 15 de octubre 2022]. 7 p. Disponible de: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/10354>.
20. Crisolo A, Martinez K. Efecto de la estrategia educativa de la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva, en puérperas del Hospital Regional Hermilio

- Valdizán, Huánuco–2020 [tesis de pregrado en internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2020 [citado 15 de octubre de 2022]. 297 p. Disponible de: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/6115>).
21. Ytala J, Marin J. Conocimiento del método de lactancia materna y amenorrea en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano”. Huánuco-2018 [tesis de pregrado en internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021 [citado 15 de octubre de 2022]. 9 p. Disponible de: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2688>.
22. Ander E [Internet]. Colombia: Diccionario de Trabajo Social; 2017 [citado 20 de octubre 2022]. Disponible de : <https://abacoenred.com/wpcontent/uploads/2017/05/Diccionario-de-trabajo-social-Ander-Egg-Ezequiel.pdf>.
23. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet]. UNFPA; 2022. Planificación Familiar [citado 26 de octubre 2022]. 1 p. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/planificaci%C3%B3n-familiar#readmore-expand>.
24. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Dirección de Promoción de la Salud [Internet]. Lima: Perú; 2017 [citado 13 de diciembre 2022]. Informe tecnico N° 10388. Disponible de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
25. American College of Nurse-Midwives. La Lactancia Materna y la Planificación Familiar. Journal of Midwifery & Women's Health [Internet]. 2014 [citado 13 de diciembre 2022]; 59 (2): 111-230. Disponible de: <https://doi.org/10.1111/jmwh.12093>.
26. Club Familias [Internet]. Forma y Frecuencia de Lactancia; c2019 [citado 20 de diciembre 2022]. Disponible de: <https://www.clubfamilias.com/es/cantidad-leche-bebe-frecuencia-darsela>.
27. Kent J, Mitoulas R, Cregan D, Ramsay T, Emilius H. Volumen y frecuencia de tomas y contenido de grasa en la leche materna a lo largo del día. Official Journal of the American Academy of Pediatrics [Internet]. 2006 [citado 10 de enero 2023] 1(13): 2-13. Disponible de: <https://amamantarasturias.org/wp-content/uploads/2020/03/kent-2006-traducido.pdf>.

28. León J, Zaira M. Factor endocrino-ovárico. Reproducción Asistida ORG [Internet]. 2022 [citado 10 de enero 2023]. P1. Disponible de: <https://www.reproduccionasistida.org/anovulacion/>.
29. Educacion Para la Salud Sobre Lactancia Materna [Internet] salusplay; 2021 [citado 10 de enero 2023]. Disponible de: <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-lactancia-materna/tema-2-educacion-para-la-salud-sobre-lactancia-materna>.
30. Fortuny M, Gallego J. La Educacion Para la Salud: Investigaciones y Experiencias [Internet]. OMS 1969 [citado 25 de enero 2023]. Disponible de: <https://www.educacionyfp.gob.es/dam/jcr:50a454b4-4bb5-413c-b213-641b134f48b7/re28713-pdf.pdf>.
31. Organización Mundial de la salud. Fondo de la Naciones unidas para la Infancia. Protección, promoción y apoyo de la lactancia natural: La función especial de los servicios de maternidad: Declaración conjunta OMS/UNICEF [Internet]. 1989 [citado 25 de enero 2023]; p9-10. Disponible de: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/41246/9243561308_spa.pdf;jsessionid=B1CAC5204A4C001EE003EFED55377D88?sequence=1.
32. Claire M. [Internet]. American Academy of Pediatrics; 2020. La lactancia materna favorece al sistema inmunitario de su bebé; 24 setiembre 2021 [citado 28 de enero 2023]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/agesstages/baby/breastfeeding/Paginas/breastfeeding-benefits-your-babys-immune-system.aspx>.
33. Linkages [Internet]. Washington: Módulo de Capacitación para Proveedores de Servicios de Salud y Planificación Familiar; 2002. Metodo de la lactancia y Amenorrea: Un metodo moderno anticonceptivo para mujeres que amamantan [citado 28 de enero 2023]; [1 pantalla]. Disponible de : https://pdf.usaid.gov/pdf_docs/Pnacr411.pdf.
34. Organización Mundial Para la Salud [Internet]. Lactancia materna; 2019 [citado 10 de febrero 2023]. Disponible de: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1.
35. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna, tecnicas de amamantamiento: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Dirección de Promoción de la Salud [Internet]. Lima: Perú; 2017 [citado 10 de febrero

- 2023]. Informe tecnico N° 10388. p23. Disponible de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
36. Instituto Nacional de Perinatología [Internet]. INPer. Técnica Correcta de Lactancia Materna [citado 10 de febrero 2023]; p5. Disponible de: <http://www.anmm.org.mx/PESP/archivo/INPer/Tecnica-Correcta-de-Lactancia-Materna.pdf>.
37. Díaz M. Técnicas de Lactancia Materna: Posturas para Amamantar. AEP [Internet]. 2021 [citado 10 de febrero 2023]. Disponible de: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>.
38. Instituto Nacional de Perinatología [Internet]. INPer. Técnica Correcta de Lactancia Materna [citado 10 de febrero 2023]; p7. Disponible de: <http://www.anmm.org.mx/PESP/archivo/INPer/Tecnica-Correcta-de-Lactancia-Materna.pdf>.
39. 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 Sánchez Villegas [tesis de pregrado en internet]. Pimentel : Univesidad Señor de Sipán; 2017[citado 20 de febrero 2023]. p28: Disponible de: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/3064>.
40. Ministerio de Salud. Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia. Promoción y Apoyo a la Lactancia Materna en Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y el Niño [Internet]. Perú: MINSA; 2009 [citado 20 de febrero 2023]. Informe tecnico N° 11279. Disponible de: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/390000/3304.pdf>.
41. Gutiérrez M; Riquelme T, López J, Herrera B. Lactancia Materna y Puerperio Inmediato. Factores que Favorecen el Inico Precoz [Internet]. 2019 [citado 20 de febrero 2023]. p2-4. Disponible de: https://www.huvn.es/archivos/cms/ginecologiaobstetricia/archivos/publico/actividad_docente_e_investigadora/jornada_partos/Jornada%20I/9_lactancia_materna_y_puerperio_inmediato.pdf.
42. Gonzáles K , Viena G. Efectividad de las sesiones educativas para la adecuada técnica de la lactancia materna exclusiva en primigestas atendidas en el Centro de Salud Morales [tesis de pregrado en internet]. Tarapoto: Universidad Nacional de San

- Martín; 2019 [citado 20 de febrero 2023]. p12. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/3445>
43. BabyBebé [Internet]. Etapas de lactancia materna y sus características; 2018 [citado 25 de febrero 2023]. Disponible de: <https://babybebe.com.mx/etapas-lactancia-materna/>.
44. MasterMamá [Internet]. Componentes de la Leche Materna [citado 25 de febrero 2023]. 2p. Disponible de: <https://www.mastermama.mx/blog/sabes-cuales-son-los-componentes-de-la-leche-materna.html>.
45. Gonzáles K , Viena G. Efectividad de las sesiones educativas para la adecuada técnica de la lactancia materna exclusiva en primigestas atendidas en el Centro de Salud Morales [tesis de pregrado en internet]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2019 [citado 25 de febrero 2023]. p13-15. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/3445>.
46. Gutiérrez M; Riquelme T, López J, Herrera B. Lactancia Materna y Puerperio Inmediato. Factores que Favorecen el Inicio Precoz [Internet]. 2019 [citado 25 de febrero 2023]. P5. Disponible de: https://www.huvn.es/archivos/cms/ginecologiaobstetricia/archivos/publico/actividad_docente_e_investigadora/jornada_partos/Jornada%20I/9_lactancia_materna_y_puerperio_inmediato.pdf.
47. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna, técnicas de amamantamiento: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Dirección de Promoción de la Salud [Internet]. Lima: Perú; 2017 [citado 25 de febrero 2023]. Informe técnico N° 10388. p40-43. Disponible de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
48. Gonzáles K , Viena G Efectividad de las sesiones educativas para la adecuada técnica de la lactancia materna exclusiva en primigestas atendidas en el Centro de Salud Morales [tesis de pregrado en internet]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2019 [citado 10 de marzo 2023]. p17. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/3445>.
49. Docencia en Enfermería [Internet]. Charla Educativa; 2012 [citado 10 de marzo 2023]. Disponible en: http://enfermeriadocencia1.blogspot.com/p/blog-page_72.html.

50. Castillo V. Efectividad del Programa Educativo Sobre Conocimientos y Prácticas de Lactancia Materna Exclusiva en Primigestas [tesis de maestría en internet]. Huánuco: Univesidad de Huánuco; 2019 [citado 10 de marzo 2023]. p38. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1863>.
51. Vásquez M. [Internet]. La Actitud; 2009 [citado 10 de marzo 2023]. P1. Disponible de: <http://tesis.uson.mx/digital/tesis/docs/18914/Capitulo2.pdf>.
52. Universidad de las Américas Facultad de Ciencias de la Salud [Internet]. Higiene Durante el Amamantamiento; 2020 [citado 20 de marzo 2023]. Disponible de: <https://salud-sociales.udla.cl/wp-content/uploads/sites/70/2020/12/ot409-LACTANCIA-MATERNA-1-V2.pdf>.
53. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna, técnicas de amamantamiento: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Dirección de Promoción de la Salud [Internet]. Lima: Perú; 2017 [citado 20 de marzo 2023]. Informe tecnico N° 10388. p37-38. Disponible de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
54. Kimelman M [Internet]. Chile: Facultad de medicina sur; 2010. Apoyo y Desarrollo Humano [citado 20 de marzo 2023]. P9. Disponible de: https://www.ucursos.cl/medicina/2010/2/MPSIQINF5/1/material_docente/bajar?id_material=303901.
55. Kimelman M [Internet]. Chile: Facultad de medicina sur; 2010. Apoyo y Desarrollo Humano [citado 20 de marzo 2023]. P10. Disponible de: https://www.ucursos.cl/medicina/2010/2/MPSIQINF5/1/material_docente/bajar?id_material=303901.
56. Byram Healthcare [Internet]. Consejos de higiene para la lactancia; 2018 [citado 20 de marzo 2023]. Disponible de: <https://espanol.breastpumps.byramhealthcare.com/blog/2018/07/27/breastfeeding-hygiene-tips>.
57. Vásquez M. [Internet]. La Actitud; 2009 [citado 20 de marzo 2023]. P2. Disponible de: <http://tesis.uson.mx/digital/tesis/docs/18914/Capitulo2.pdf>.
58. León J, Zaira M. Factor endocrino-ovárico. Reproducción Asistida ORG [Internet]. 2022 [citado 12 de abril 2023]. P2. Disponible de: <https://www.reproduccionasistida.org/anovulacion/>.

59. Sage [Internet]. Eficacia; 2014 [citado 12 de abril 2023]. Disponible de: <https://concepto.de/eficacia-eficiencia>.
60. Linkages [Internet]. Washington: Módulo de Capacitación para Proveedores de Servicios de Salud y Planificación Familiar; 2002. Metodo de la lactancia y Amenorrea: Un metodo moderno anticonseptivo para mujeres que amamantan [citado 12 de abril 2023]; [2 pantalla]. Disponible de : https://pdf.usaid.gov/pdf_docs/Pnac411.pdf.
61. Ministerio de salud. Norma General Técnica para la Atención Integral en el Puerperio [Internet]. Chile: Santiago; 2015 [citado 20 de abril 2023]. Informe técnico N° 258317. Disponible de: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/10/NORMA-TECNICA-PARA-LA-ATENCION-INTEGRAL-EN-EL-PUERPERIO_web.-08.10.2015-R.pdf.
62. Organización Mundial de la salud. Fondo de la Naciones unidas para la Infancia. Protección, promoción y apoyo de la lactancia natural: La función especial de Ios servicios de maternidad: Declaración conjunta OMS/UNICEF [Internet]. 1989 [citado 20 de abril 2023]; p9-10. Disponible de: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/41246/9243561308_spa.pdf;jsessionid=B1CAC5204A4C001EE003EFED55377D88?sequence=1.
63. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet]. UNFPA; 2022. Planificación Familiar [citado 20 de abril 2022]. P1-2. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/planificaci%C3%B3n-familiar#readmore-expand>.
64. Hernández E. Genealogía Historia de la Lactancia Materna. REVENF [Internet]. 2008 [citado 20 de abril 2023]; 15: P 1-7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2745761.pdf>
65. Supo J. Cómo empezar una tesis: Tu proyecto de investigación en un solo día. Perú: Bioestadística EIRL; 2015. P7-12. Disponible en: <https://asesorenturismoperu.files.wordpress.com/2016/03/107-josc3a9-supoc3b3mo-empezar-una-tesis.pdf>.
66. Tamayo M [Internet]. Colombia: Tipo de investigación; 2007 [citado 25 de abril 2023]. P 52. Disponible de: https://trabajodegradoucm.weebly.com/uploads/1/9/0/9/19098589/tipos_de_investigacion.pdf.

67. Universidad Nacional Autónoma de México [Internet]. México: metodología de la investigación. Método de inducción y deducción [citado 25 de abril 2023]. Disponible en:
http://profesores.fi-b.unam.mx/jlfl/Seminario_IEE/Metodologia_de_la_Inv.pdf
68. Prado J. Como hacer una tesis en salud: Metodología de la investigación [Internet]. 1ª ed. Perú; 2017 [citado 25 de abril 2023]. 220p. Disponible de:
http://www.sancristoballibros.com/libro/como-hacer-una-tesis-en-salud_71254.
69. Hernández R. Metodologia de la investigacion [Internet]. 6ª ed: meixo; 2000 [citado 25 de mayo 2023]. 5p. disponible en:
http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lco/mendez_r_jj/capitulo4.pdf.
70. Manzini J. Declaración de Helsinki: Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Consentimiento informado. Asociación Médica Mundial [Internet].2015 [citado 25 de mayo 2023]. P2. Disponible de:
<https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>.
71. Ytala J, Marin J. Conocimiento del método de lactancia materna y amenorrea en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano”. Huánuco-2018 [tesis de pregrado en internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021 [citado 15 de julio de 2023]. 10 p. Disponible de:
<http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2688>.
72. Portugal M. Influencia de sesiones educativas en la eficacia de la lactancia materna en madres puérperas del hospital regional Honorio Delgado, Arequipa – 2019 [tesis de pregrado en internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2020 [citado 15 de julio 2023]. 8 p. Disponible de:
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/10354>.
73. Santana J, Palacios M. Nivel de aceptación y conocimiento de la lactancia exclusiva como método de planificación familiar en usuarias atendidas en la Maternidad Matilde Hidalgo de procel, durante el periodo de Agosto hasta Abril 2017/2018 [tesis de pregrado en internet]. Ecuador: Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Medicas; 2018 [citado 25 de julio 2023]. 16 p. Disponible de:
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31794>.

74. Ytala J, Marin J. Conocimiento del método de lactancia materna y amenorrea en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano”. Huánuco-2018 [tesis de pregrado en internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021 [citado 25 de julio de 2023]. 13 p. Disponible de: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2688>.
75. Portugal M. Influencia de sesiones educativas en la eficacia de la lactancia materna en madres puérperas del hospital regional Honorio Delgado, Arequipa – 2019 [tesis de pregrado en internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2020 [citado 25 de julio 2023]. 10 p. Disponible de: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/10354>.
76. Özsoy S, Aksu H, Akdolun N, Demirsoy Horta G. Conocimientos y opiniones de las madres posparto sobre el método de amenorrea de la lactancia: La Experiencia turca. Breastfeeding Medicine [Internet]. 2018 [citado 16 de agosto 2023]; 13 (1): 75 p. Disponible en: <https://doi.org/10.1089/bfm.2017.0046>.
77. Portugal M. Influencia de sesiones educativas en la eficacia de la lactancia materna en madres puérperas del hospital regional Honorio Delgado, Arequipa – 2019 [tesis de pregrado en internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2020 [citado 16 de agosto 2023]. 112 p. Disponible de: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/10354>.
78. Ytala J, Marin J. Conocimiento del método de lactancia materna y amenorrea en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano”. Huánuco-2018 [tesis de pregrado en internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021 [citado 16 de agosto de 2023]. 13-15 p. Disponible de: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2688>.
79. Linkages [Internet]. Washington: Módulo de Capacitación para Proveedores de Servicios de Salud y Planificación Familiar; 2002. Metodo de la lactancia y Amenorrea: Un metodo moderno anticonceptivo para mujeres que amamantan [citado 20 de agosto 2023]; [2 pantalla]. Disponible de : https://pdf.usaid.gov/pdf_docs/Pnac411.pdf.
80. American College of Nurse-Midwives. La Lactancia Materna y la Planificación Familiar. Journal of Midwifery & Women's Health [Internet]. 2014 [citado 20 de agosto 2023]; 59 (2): 111-230. Disponible de: <https://doi.org/10.1111/jmwh.12093>.

81. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet]. UNFPA; 2022. Planificación Familiar [citado 26 de agosto 2023]. 4 p. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/planificaci%C3%B3n-familiar#readmore-expand>.
82. Özsoy S, Aksu H, Akdolun N, Demirsoy Horta G. Conocimientos y opiniones de las madres posparto sobre el método de amenorrea de la lactancia: La Experiencia turca. Breastfeeding Medicine [Internet]. 2018 [citado 26 de agosto 2023]; 13 (1): 75-78 p. Disponible en: <https://doi.org/10.1089/bfm.2017.0046>.
83. Rios R [Internet]. Gobierno Regional Huánuco: Promueve la Lactancia Materna Exclusiva hasta los seis meses; 2021 [citado 26 de agosto 2023].5p Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionhuanuco/noticias/513752-huanuco-promueven-la-lactancia-materna-exclusiva-hasta-los-seis-meses>.
84. Laura J, Vega E. Nivel de conocimiento y prácticas del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Centro Materno Infantil Ramos Larrea [tesis de pregrado en internet]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernales; 2019 [citado 10 de setiembre 2023]. 11 p. Disponible de: <http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/handle/UPSB/188>.
85. Özsoy S, Aksu H, Akdolun N, Demirsoy Horta G. Conocimientos y opiniones de las madres posparto sobre el método de amenorrea de la lactancia: La Experiencia turca. Breastfeeding Medicine [Internet]. 2018 [citado 10 de setiembre 2023]; 13 (1): 78-80 p. Disponible en: <https://doi.org/10.1089/bfm.2017.0046>.
86. Portilla K. Conocimiento y aceptación del método de amenorrea de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital San José de Chíncha en el 2021 [tesis de pregrado en internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2022 [citado 10 de setiembre 2023]. 18 p. Disponible de: <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/274>.
87. MasterMamá [Internet]. Componentes de la Leche Materna [citado 15 de setiembre 2023]. 4p. Disponible de: <https://www.mastermama.mx/blog/sabes-cuales-son-los-componentes-de-la-leche-materna.html>.
88. Rios R [Internet].Gobierno Regional Huánuco: Promueve la Lactancia Materna Exclusiva hasta los seis meses; 2021 [citado 15 de setiembre 2023]. 7p Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionhuanuco/noticias/513752-huanuco-promueven-la-lactancia-materna-exclusiva-hasta-los-seis-meses>.

89. Gonzáles K , Viena G. Efectividad de las sesiones educativas para la adecuada técnica de la lactancia materna exclusiva en primigestas atendidas en el Centro de Salud Morales [tesis de pregrado en internet]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2019 [citado 15 de setiembre 2023]. p13-15. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/3445>.
90. American College of Nurse-Midwives. La Lactancia Materna y la Planificación Familiar. Journal of Midwifery & Women's Health [Internet]. 2014 [citado 15 de setiembre 2023]; 59 (2): 118-200. Disponible de: <https://doi.org/10.1111/jmwh.12093>.
91. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna, tecnicas de amamantamiento: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Dirección de Promoción de la Salud [Internet]. Lima: Perú; 2017 [citado 15 de setiembre 2023]. Informe tecnico N° 10388. p26. Disponible de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
92. Díaz M. Técnicas de Lactancia Materna: Posturas para Amamantar. AEP [Internet]. 2021 [citado 15 de setiembre 2023]. 2p. Disponible de: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>.
93. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna, tecnicas de amamantamiento: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Dirección de Promoción de la Salud [Internet]. Lima: Perú; 2017 [citado 15 de setiembre 2023]. Informe tecnico N° 10388. p27. Disponible de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
94. Crisolo A, Martinez K. Efecto de la estrategia educativa de la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva, en puérperas del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco–2020 [tesis de pregrado en internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2020 [citado 20 de setiembre 2023]. 298 p. Disponible de: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/6115>.
95. Ytala J, Marin J. Conocimiento del método de lactancia materna y amenorrea en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano”. Huánuco-2018 [tesis de pregrado en internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021 [citado 20 de setiembre 2023]. 14-17 p. Disponible de: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2688>.

96. Santana J, Palacios M. Nivel de aceptación y conocimiento de la lactancia exclusiva como método de planificación familiar en usuarias atendidas en la Maternidad Matilde Hidalgo de procel, durante el periodo de Agosto hasta Abril 2017/2018 [tesis de pregrado en internet]. Ecuador: Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Medicas; 2018 [citado 20 de setiembre 2023]. 18 p. Disponible de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31794>.
97. Portilla K. Conocimiento y aceptación del método de amenorrea de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital San José de Chincha en el 2021 [tesis de pregrado en internet]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2022 [citado 20 de setiembre 2023]. 19 p. Disponible de: <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/274>.
98. Organización Mundial Para la Salud [Internet]. Lactancia materna; 2019 [citado 20 de setiembre 2023]. 1-2 p. Disponible de: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1.
99. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna, tecnicas de amamantamiento: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Dirección de Promoción de la Salud [Internet]. Lima: Perú; 2017 [citado 20 de setiembre 2023]. Informe tecnico N° 10388. p28. Disponible de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
100. American College of Nurse-Midwives. La Lactancia Materna y la Planificación Familiar. Journal of Midwifery & Women's Health [Internet]. 2014 [citado 20 de setiembre 2023]; 57 (2): 118-200. Disponible de: <https://doi.org/10.1111/jmwh.12093>.

ANEXO

Anexo N° 01: Matriz de Consistencia

TÍTULO: “EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD PERÚ COREA, 2023”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es la eficacia de las sesiones educativas en la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas del centro de salud Perú Corea- 2023?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>✓ ¿Cuáles son las características sociodemográficas, obstétricas y ginecológicas, en las puérperas?</p> <p>✓ ¿Cuáles son las condiciones cognitivas según indicadores de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva antes y después de las sesiones educativas?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Demostrar la eficacia de las sesiones educativas en la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas del centro de salud Perú Corea- 2023.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>✓ Identificar las características sociodemográficas, obstétricas y ginecológicas, en las puérperas.</p> <p>✓ Conocer las condiciones cognitivas según indicadores de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva antes y</p>	<p>Hi:</p> <p>Las sesiones educativas son eficaces en la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas del C.S. Perú corea - 2023</p> <p>-Ho</p> <p>Las sesiones educativas no son eficaces en la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas del C.S. Perú corea - 2023</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Eficacia de las sesiones educativas</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Aplicación del método de la lactancia materna exclusiva.</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Nivel de investigación: Aplicada</p> <p>Diseño de investigación</p> <p>pre experimental de un solo grupo</p> <p>Esquema:</p> <p>El diseño experimental en la modalidad de un solo grupo de pre prueba y pos prueba.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin: 10px 0;"> <p align="center">G: O₁ X_(i) O₂</p> </div> <p>Dónde:</p> <p>G= Puérperas (grupo experimental)</p>

<p>✓ ¿Cuáles son las condiciones procedimentales según indicadores de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva antes y después de las sesiones educativas?</p> <p>✓ ¿Cuáles son las condiciones actitudinales según indicadores de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva antes y después de las sesiones educativas.</p>	<p>después de las sesiones educativas.</p> <p>✓ Conocer las condiciones procedimentales según indicadores de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva antes y después de las sesiones educativas.</p> <p>✓ Conocer las condiciones actitudinales según indicadores de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva antes y después de las sesiones educativas.</p>			<p>O₁= Pre test (medición antes de la aplicación)</p> <p>X_(i)= intervención de la estrategia educativa (aplicación)</p> <p>Área de estudio: Perú corea urbanización María Luisa Jr. primavera s/n Amarilis – Huánuco.</p> <p>Población: Estuvo conformada por todas las puérperas que acudieron al centro de salud Perú corea</p> <p>Muestra: La muestra fue constituida por 30 puérperas que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión en el centro de salud Perú corea.</p> <p>Método técnicas e instrumentos</p> <p>Método: inductivo</p> <p>Técnica: Material experimental</p> <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ficha de recolección de datos. - pre - test y post – test
---	--	--	--	--

Anexo N° 2**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Señora, los alumnos de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán” que vamos a elaborar la presente investigación, la invitamos a participar de las sesiones educativas en la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva.

Por lo tanto, se explica los beneficios a cerca del método de la lactancia materna exclusiva ya que es el único método natural anticonceptivo con mayor eficacia para las mujeres lactantes hasta seis meses después del parto, no obstante es el alimento ideal de los recién nacidos, ya que cubre todas sus necesidades y reduce el riesgo de enfermedades en el niño y en la madre. Por lo que su participación en esta investigación es totalmente voluntaria, recordarle que la información que se recoja será confidencial y no se utilizara para ningún otro propósito fuera de esta investigación, ya que su respuesta del pre y post test serán evaluadas de forma anónima. Si tiene alguna duda sobre este proyecto puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en el. Igualmente puede retirarse del proyecto en cualquier momento, si alguna de las preguntas le parece incomodo durante su participación tiene usted derecho de hacerle saber al investigador o no responder.

Declaro que, tras haber recibido información sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva de forma natural, manifiesto de forma libre y consciente participar o no de la investigación.

Yo.....de.....años, identificado con DNI N°.....estoy de acuerdo en participar voluntariamente del proyecto de investigación.

Firma

Anexo N° 3
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Ficha de Datos

Instrucciones:

Lee detenidamente las siguientes preguntas y responda con veracidad y claridad:

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICOS Y OBSTÉTRICOS Y GINECOLÓGICOS

1. Edad

a. 15 - 19

b. 20 – 34

c. 35 a más

2. Grado de instrucción

a. Sin nivel

b. Primaria

c. Secundaria

d. Superior

3. Ocupación:

a. Su casa

b. Empleada

c. Independiente

4. Procedencia:

a. Rural

b. Urbano

5. Anteriormente ha utilizado algún método anticonceptivo

a. No

b. Si

6. número de hijos vivos

A. 1

b. 2

c. mayor de 3

7. ¿la menstruación debe estar presente para que el método no falle?

a. No

b. Si

8. régimen catamenial:

...../.....

9. ¿tienes antecedentes familiares de cáncer de mama?

a. No

b. Si

10. ¿alguna vez a sufrido de trombosis?

a. No

b. Si

11. ¿tiene antecedentes familiares o personales de varices vulvares?

a. No

b. Si

Anexo N° 4**PRE TEST- POST TEST PARA EVALUAR LA LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD “PERÚ COREA”**

OBJETIVO: Demostrar la eficacia de las sesiones educativas en la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas del C.S. Perú Corea- 2023.

Instrucciones: Lee detenidamente y marque la opción elegida con un aspa (x), procure no dejar preguntas sin contestar.

COGNITIVOS

- ¿Cuáles son los compuestos que conoce de la leche materna?
- A) Agua, proteínas, grasas, hidratos de carburo, vitaminas y minerales.
 - B) Proteínas y minerales.
2. ¿la lactancia materna exclusiva tiene una duración de 6 meses?
- A) Falso
 - B) Verdadero
3. ¿la lactancia materna exclusiva funciona también como método anticonceptivo?
- A) A veces
 - B) Si es un método
4. ¿Qué beneficios trae la lactancia materna para el bebe y para la madre?
- A) Reducen riesgos de enfermedades infantiles comunes como: asma, diarrea, alergias, neumonía, etc.
 - B) No Crea un vínculo emocional madre e hijo.
5. ¿Cuántas veces al día se debe de amamantar al recién nacido para que el método funcione?
- A) de 8 a 12 veces en 24 horas promedio.
 - B) 2 veces al día y 1 en la noche.
6. ¿Cuánto lacta el recién nacido por cada tetada?
- A) 4 a 6 onzas cada vez que se alimenten.
 - B) 0 a 6 meses de edad consume 1 onza de leche.
7. ¿Qué consecuencias trae si se pone en práctica actitudes inadecuadas en la LME?
- A) Mala higiene, desinterés visual, desinterés en el apego.
 - B) Buena relación con mi bebe.
 - C) Buen amamantamiento.
8. ¿Recibió información sobre MELA por un profesional de salud?
- A) No
 - B) Si
9. ¿considera que tener buenas actitudes en la LME trae beneficios?
- A) Muchos
 - B) Algunos
 - C) Ninguno

Anexo N° 5

PRE TEST Y POST TEST PROCEDIMENTAL

Instrucciones: Lee detenidamente y marque un aspa (x)

1. ¿Cómo sospecho que el recién nacido no tiene un buen agarre del pezón?
 - A) Cuando su boca está bien abierta y haya introducido en ella una buena parte de la areola (no solo el pezón) y que el agarre no sea doloroso.
 - B) cuando cabecea mucho y se suelta.
2. ¿Qué posiciones conoce respecto al amamantamiento adecuado?
 - A) Posición sentada, Posición acostada, Posición crianza biológica: Posición en balón de rugby Y Posición de caballito.
 - B) Bebé en brazos de la madre y Bebé en el cuerpo de la madre.
3. ¿Vigilo la boca de mi bebé que debe estar abierta agarrando toda la areola y el pezón con el labio inferior hacia afuera?
 - A) No
 - B) Si
4. ¿Coloco la mano en el pecho en forma C poniendo el dedo pulgar encima del pecho y los cuatro dedos por debajo cuando doy de lactar?
 - A) No
 - B) Si

RESULTADOS PROCEDIMENTAL

TEST		PRE TEST		POST TEST	
		fi	%	fi	%
Nivel procedimental	Bajo	10	33%	2	7%
	Alto	20	67%	28	93%
Total		30	100%	30	100%

Anexo N° 6
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
FICHA DE OBSERVACIÓN ACTITUDINAL

CATEGORÍA	ALTERNATIVAS	ANTES		DESPUÉS	
		No	Si	No	Si
	¿Considera que se debe recomendar el método de la lactancia materna y amenorrea?				
	¿La lactancia materna me ayudara a crear lazos con mi bebé?				
	¿Mientras amamante más frecuente hace que funcione como método de planificación?				
	¿Aceptarías utilizar el método de lactancia materna y amenorrea?				

RESULTADOS ACTITUDINALES

		ANTES		DESPUÉS	
		fi	%	fi	%
TEST					
Nivel actitudinal	Adecuado	27	90%	29	97%
	Inadecuado	3	10%	1	3%
Total		30	100%	30	100%

Anexo N° 7
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
FICHA DE OBSERVACIÓN PROCEDIMENTAL
PROCEDIMENTAL

CATEGORÍA ALTERNATIVAS	ANTES		DESPUÉS	
	No	Si	No	Si
¿Sospecho que el recién nacido no tiene un buen agarre del pezón?				
¿Conoce respecto al amamantamiento adecuado?				
¿Vigilo la boca de mi bebé que debe estar abierta agarrando toda la areola y el pezón con el labio inferior hacia afuera?				
¿Coloco la mano en el pecho en forma C poniendo el dedo pulgar encima del pecho y los cuatro dedos por debajo cuando doy de lactar?				

Anexo N° 8

Esta ficha es implementada con la finalidad de recolectar los datos más relevantes y de forma resumida de las Historias clínicas obtenidas en el servicio de gineco-obstetricia del centro de salud Perú Corea en puérperas.

N°	Nombre Apellido	DNI	N° H.Cl	Edad	Dirección	Nivel económico
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

Anexo N° 9

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Amarilis, 25 de julio del 2023

INFORME N° 024 – SISS- JOMRA-CSPC-2023.

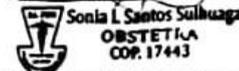
ASUNTO: REMITO INFORMACIÓN SOLICITADA

REFERENCIA: SOLICITUD DE PERMISO PARA REALIZAR PROYECTO DE TESIS
DE FECHA 19 DE JULIO 2023

Por medio de la presente es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y al mismo tiempo dar respuesta a su solicitud de fecha 19 de julio del 2023, para realizar el proyecto de tesis, titulado "Eficacia de las sesiones educativas en la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas del centro de salud Perú Corea 2023"

Efectivamente, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 7 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública ley N° 27806; toda persona tiene derecho a solicitar información de cualquier entidad de la Administración Pública en ese sentido, habiendo usted solicitada información de las pacientes puérperas e historias clínicas, le invitamos a acercarse al Centro de Salud Perú Corea, ubicada en la Urb. María Luisa S/N Amarilis – Huánuco, para que puedan realizar la recopilación de información de pacientes puérperas.

Atentamente,

Sonia L. Santos Sulhuaga
OBSTETRIA
COP. 17443

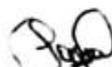
.....
Obsta. SONIA SANTOS SULHUAGA
Jefa del Servicio de Obstetricia

Anexo N° 10

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓNNOMBRE DEL EVALUADOR EXPERTO: Dr. Jessye Mirtha Ramos GarcíaPROFESIÓN DEL EVALUADOR EXPERTO: ObstetraTÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LAAPLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS
DEL CENTRO DE SALUD PERÚ - COCHA, 2023NOMBRE DE TESISISTAS: • ALONDOS PINAN, JUVENAL BOPER• DELGADO ROBERTO, SOBEL SOLANGE• LONA CAMPOS, YENIFER

N°	Indicadores	Definición	Bueno (2)	Regular (1)	Deficiente (0)
1	CANTIDAD Y PRECISIÓN	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades.	X		
2	COHERENCIA	Los ítems guardaran relación con la variable e indicadores y objetivos del proyecto.	X		
3	VALIDEZ	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.	X		
4	ORGANIZACIÓN	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, datos, instrucciones.	X		
5	CONFIABILIDAD	El instrumento es confiable cuantitativamente.	X		
6	CONTROL DE SESGO	Presenta algunos ítems distractores para controlar la contaminación de los ítems.	X		
7	ORDEN	Los ítems han sido redactados bajo un orden establecido en la investigación	X		
8	MARCO DE REFERENCIA	Los ítems están redactados acorde con los objetivos, variables y tienen referencias.	X		
9	EXTENSIÓN	El número de ítems está en relación con la variable e indicadores.	X		
10	OBJETIVIDAD	Los ítems no constituyen una amenaza para la población en estudio.	X		
PUNTAJE FINAL			20		

SUGERENCIAS: _____

FECHA: 17 de Julio Del 2023


FIRMA

N.º DNI. 22484669

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

NOMBRE DEL EVALUADOR EXPERTO: PRADO JUSCAMAITA, JUSTINA ISABEL.

PROFESIÓN DEL EVALUADOR EXPERTO: Obst. Dr. Cs. Salud.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS

EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

EN PUERPERAS DEL CENTRO DE SALUD PERÚ-COREA, 2022.

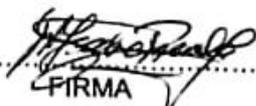
NOMBRE DE TESISISTAS: ALBOS NOR RIVAN, JUVENAL ROBER

DEIGADO ROBERTO, SAORI SOLANZE
LUNA CAMPOS, YENIFER

N°	Indicadores	Definición	Bueno (2)	Regular (1)	Deficiente (0)
1	CANTIDAD Y PRECISIÓN	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades.	2		
2	COHERENCIA	Los ítems guardaran relación con la variable e indicadores y objetivos del proyecto.	2		
3	VALIDEZ	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.	2		
4	ORGANIZACIÓN	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, datos, instrucciones.		1	
5	CONFIABILIDAD	El instrumento es confiable cuantitativamente.			
6	CONTROL DE SESGO	Presenta algunos ítems distractores para controlar la contaminación de los ítems.	2		
7	ORDEN	Los ítems han sido redactados bajo un orden establecido en la investigación	2		
8	MARCO DE REFERENCIA	Los ítems están redactados acorde con los objetivos, variables y tienen referencias.	2		
9	EXTENSIÓN	El número de ítems está en relación con la variable e indicadores.	2		
10	OBJETIVIDAD	Los ítems no constituyen una amenaza para la población en estudio.	2		
PUNTAJE FINAL			16		

SUGERENCIAS: Para la confiabilidad sugiere nuestro
ORGANIZAR POR DIMENSIONES DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES. / piloto.

FECHA: 17 de julio Del 2023.

.....

FIRMA

N.º DNI..... 22515074

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

NOMBRE DEL EVALUADOR EXPERTO: Jakelinne Masgo Castro

PROFESIÓN DEL EVALUADOR EXPERTO: obstetra

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Eficacia de las sesiones educativas en la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en puerperas del centro de salud Perú - Corra, 2023

NOMBRE DE TESISISTAS: • Albornoz Piñan, Juvenal Rober

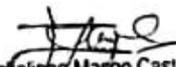
• Delgado Roberto, Saori Solange

• Luna Campos, Yennifer

N°	Indicadores	Definición	Bueno (2)	Regular (1)	Deficiente (0)
1	CANTIDAD Y PRECISIÓN	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades.	2		
2	COHERENCIA	Los ítems guardaran relación con la variable e indicadores y objetivos del proyecto.	2		
3	VALIDEZ	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.	2		
4	ORGANIZACIÓN	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, datos, instrucciones.	2		
5	CONFIABILIDAD	El instrumento es confiable cuantitativamente.	2		
6	CONTROL DE SESGO	Presenta algunos ítems distractores para controlar la contaminación de los ítems.	2		
7	ORDEN	Los ítems han sido redactados bajo un orden establecido en la investigación	2		
8	MARCO DE REFERENCIA	Los ítems están redactados acorde con los objetivos, variables y tienen referencias.	2		
9	EXTENSIÓN	El número de ítems está en relación con la variable e indicadores.	2		
10	OBJETIVIDAD	Los ítems no constituyen una amenaza para la población en estudio.	2		
PUNTAJE FINAL			20		

SUGERENCIAS: _____

FECHA: 17 de Julio Del 2023


 Jakelinne Masgo Cast.
 OBSTETRA
 C.P. 19688

FIRMA

N.º DNI...22530354...

NOTA BIOGRÁFICA

Juvenal Rober ALBORNOZ PIÑAN



Nació en el Distrito de Ripán Caserío de Carmen grande de Quillín, Provincia de Dos de Mayo, Departamento de Huánuco, país Perú; el 27 de Febrero del año 1995, de padres trabajadores dedicados al negocio siendo su principal fuente económica y el único sustento familiar, conformado por sus padres: Abelardo M. ALBORNOZ PEÑA y Santa PIÑAN VICENTE.

Cuando de muy niño se dedicó a ayudar a sus padres en los trabajos del campo y la casa, su inquietud era de conocer todo el Perú, vivir y estudiar una carrera en una prestigiosa universidad, llega la hora de emprender sus primeros estudios de Educación Primaria en la Escuela Primaria N° 327119 Carmen grande de Quillín, culminando los cinco años el año 2005, donde abandono a sus padres para inmigrar al Departamento de Huánuco y estudiar el nivel secundario en la I.E. Marino Meza Rosales, lejos de sus seres queridos y sin el apoyo económico, por la lejanía empieza a trabajar para poder mantenerse y poder realizar sus estudios dando inicio a su grado superior el año 2018 con estudios en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán– Huánuco, culminando su etapa universitaria el año 2023 previo internado en el Centro de Salud “Perú Corea” y H.M.I Carlos Showing Ferrari del distrito de Amarilis provincia y departo de Huánuco En la actualidad vengo laborando en una institución privada con el único anhelo de estar siempre al servicio de la sociedad.

Saori Solange DELGADO ROBERTO



Nació en el Distrito de Amarilis, Provincia de Huánuco, Departamento de Huánuco, país Perú; el 17 de Diciembre del año 2000, de padres profesionales siendo su principal fuente económica y el único sustento familiar, conformado por sus padres: Roger Omar DELGADO VALDIVIA y Cristina Katherine ROBERTO PALOMINO.

Soy hija del primer matrimonio cuando tenía 2 años de edad, mis padres actualmente se encuentran separados, ahí comienza mi vida. Me crié con mi abuela, con mi mamá y mi tía. Cuando de muy niña mis familiares me cuentan que era muy imperativa, captaba las cosas rápido, aprendí a leer y a escribir mucho antes de la edad subestimada, siempre admire a mi madre que con todo su esfuerzo sacó adelante a mi familia materna. Cuando empecé a ir a la primaria siempre sacaba diplomas, era líder ya que me gustaba marcar la diferencia, mi Educación Primaria lo hice en la escuela San Vicente de la Barquera culminando mi primaria hasta el año 2012, iniciando la Secundaria en el colegio Von Neumann y al cruzar al cuarto año lo culmine en el colegio San Agustín, me gustaba traer alegría a mi hogar porque cuando me esforzaba veía la incomparable felicidad acompañado de una gran sonrisa en mi madre y abuela. Todos estos acontecimientos marcaron mi personalidad ya que en la mayor parte de mi vida siempre iba de la mano del deporte, estude Inglés en la Academia American E4U durante la secundaria y me titulé a los 3 años. Al culminar la secundaria ingrese en el examen Preferencial a la Universidad Hermilio Valdizán de Huánuco en el año 2018 en la rama profesional de Obstetricia. Estudie los años correspondientes y en el 2022 realice el internado empezando los 5 primeros meses en el Centro de Salud Perú Corea, y culminando los 5 meses restantes en el Hospital Carlos Showing Ferrari de Amarilis con mucha responsabilidad y vocación ya que en realidad mi meta es ser médico y es una de las cosas que voy a cumplir más adelante porque la vida recién empieza y el tiempo es oro y mi único anhelo era estar siempre al servicio de los pacientes y de esta manera seguir contribuyendo mis experiencias buscando una buena calidad de servicio en Salud en bien de la sociedad.

Yenifer, LUNA CAMPOS



Nació en el Distrito de Huánuco Provincia de Huánuco, Departamento de Huánuco, país Perú; el 2 de diciembre del año 1999, de padres trabajadores dedicados al negocio siendo su principal fuente económica y el único sustento familiar, conformado por sus padres: Jinner LUNA HUAMAN y Zonia CAMPOS ALBORNOZ.

Desde muy niña se dedicó a ayudar a sus padres en los trabajos de la casa y el negocio, su inquietud era de conocer todo el Perú donde viajaban sus padres y hermanos por situaciones de negocio, trabajo y superación. allí estaba la niña inquieta y llega la hora de emprender sus primeros estudios de Educación en la en la Escuela Primaria Daniel Alomia Robles- Huánuco y Secundaria I.E. Nuestras Señora de las Mercedes- Huánuco , culminando su etapa académica el año 2016 , dando inicio a su grado superior el año 2018 con estudios en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán- Huánuco, culminando su etapa universitaria el año 2023 , previo internado en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Distrito de Yarinacocha, Provincia Coronel Portillo, Departamento de Ucayali, una etapa muy importante en su vida para ingresar en el mencionado Hospital Amazónico de Yarinacocha como interna de Obstetricia , para emprender su verdadera travesía en la búsqueda de triunfos y progresos, lejos de sus seres queridos y sin el apoyo económico, por la lejanía empieza a enfocarse más en su trabajo y así poder alcanzar ese anhelado sueño de terminar la carrera, siendo su soporte fundamental en toda esta travesía sus padres y hermanos, todos estos acontecimientos marcaron en su personalidad para forjar ser una gran profesional.

En la actualidad vengo laborando en una institución privada con el único anhelo de estar siempre al servicio y buscando una calidad de vida para la sociedad.



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-S'UNEDU/CD



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
 DECANATO**

RESOLUCIÓN N° 292-2023-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 11 de junio de 2023.

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción de 11.JUN.2023, con tres (03) folios;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N° 329-2021-UNHEVAL/Fobst-D, de fecha 15.OCT.2021, se aprueba la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD "PERÚ COREA", 2021", de los alumnos Yenifer LUNA CAMPOS, Juvenal Rober ALBORNOZ PIÑAN y Solange Saori DELGADO ROBERTO y se nombra a la Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA como Asesora de Tesis de los ex alumnos mencionados, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de Investigación;

Que, con Solicitud S/N, de fecha 09.JUN.2023, los ex alumnos Juvenal Rober ALBORNOZ PIÑAN, Saori Solange DELGADO ROBERTO y Yenifer LUNA CAMPOS, solicitan modificación de la exclusividad del título del proyecto de investigación con respecto al año de ejecución debiendo ser el año 2023 ; "EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD "PERÚ COREA", 2023", bajo el asesoramiento de la Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA;

Que, analizando el documento, la Decana informa precedente la modificación de la exclusividad del título del Proyecto de Investigación de los ex alumnos mencionados, en el extremo del año de ejecución;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **MODIFICAR** el numeral 1° de la parte resolutive del año de aprobación de la Resolución N° 329-2021-UNHEVAL/Fobst-D, de fecha 15.OCT.2021, en el extremo de la exclusividad del título del proyecto de investigación; debiendo ser: **"EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD "PERÚ COREA", 2023"**, de los ex alumnos Juvenal Rober ALBORNOZ PIÑAN, Saori Solange DELGADO ROBERTO y Yenifer LUNA CAMPOS y queda registrado en el cuaderno de Actas de la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia.
- 2° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a los interesados.

Regístrese, comuníquese y archívese.


 UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
 FACULTAD DE OBSTETRICIA
 Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
 DECANA

Distribución:
 UIFObst, Jurados (04), Asesora, Interesados, Archivo.

Av. Universitaria N° 601-607 Cayhuayna-Pillcomarca-Huánuco Pabellón XI 1er. piso
 Teléfono: 062-591077 Correo electrónico: obstetricia@unheval.edu.pe



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

RESOLUCIÓN N°0335-2023-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 16 de junio de 2023

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de 15.JUN.2023, de los ex alumnos Rober ALBORNOZ PIÑAN, Saori Solange DELGADO ROBERTO y Yenifer LUNA CAMPOS, en tres (03) folios;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N° 292-2023-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 11.JUN.2023, se modifica la exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD "PERÚ COREA", 2023" y se nombra a la Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA como Asesora de Tesis de los ex alumnos Juvenal Rober ALBORNOZ PIÑAN; Saori Solange DELGADO ROBERTO y Yenifer LUNA CAMPOS, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de Investigación;

Que, mediante Solicitud S/N, de fecha de recepción de 15.JUN.2023, los ex alumnos Rober ALBORNOZ PIÑAN, Saori Solange DELGADO ROBERTO y Yenifer LUNA CAMPOS, solicitan designación de jurados del proyecto de tesis: "EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD "PERÚ COREA", 2023";

Que, en el Art. 38° del Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL- señala: "El interesado con el informe del Asesor de tesis, deberá solicitar la designación del Jurado de Tesis. El Decano de la Facultad, en un plazo de tres (03) días, considerando la propuesta del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad designará al Jurado de Tesis. a) El Jurado de Tesis será designado considerando el record de participación de los docentes de cada Escuela Profesional. El Jurado de Tesis estará integrado por tres (03) docentes ordinarios como titulares y un (01) docente ordinario como accesorio, de los cuales dos docentes titulares deben ser de la especialidad. b) El Jurado estará compuesto de: Presidente, Secretario y Vocal, presidido por el docente de mayor categoría y antigüedad; Jurado de Tesis que emitirá un informe colegiado al Decano, en un plazo no mayor de quince (15) días calendarios, cumplido este periodo de tiempo y si no hay informe de revisión de tesis se realizará cambio de jurado"

Que, mediante Proveído digital N°356-2023-UNHEVAL/Fobst-D, se remite a la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que designe jurados de tesis de las mencionadas ex alumnas;

Que, mediante Informe Virtual N° 018-2023-MMF-DuI-Fobst-UNHEVAL, la directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, remite la propuesta jurados de tesis de las mencionados ex alumnos; siendo: Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUÁREZ, Dra. Clara FERNANDEZ PICON; Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO y Nelly Adela HILARIO PORRAS;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **DESIGNAR** Jurados de la Tesis titulado: "EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD "PERÚ COREA", 2023", de los ex alumnos Rober ALBORNOZ PIÑAN, Saori Solange DELGADO ROBERTO y Yenifer LUNA CAMPOS, debiendo el jurado estar integrado de la siguiente manera, por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución:

...///



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

...///Resolución N° 0335-2023-UNHEVAL-FOBST-D

Presidente: Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUÁREZ
 Secretaria: Dra. Clara FERNANDEZ PICON
 Vocal: Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO
 Accesitaria: Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS

- 2° **DISPONER**, que los docentes designados informen colegiadamente al Decano en un plazo no mayor de quince (15) días calendarios, sobre la suficiencia del proyecto de tesis.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.


 UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
 FACULTAD DE OBSTETRICIA


 Dra. Ibeth C. Figuerola Sanchez
 DECANA

Distribución:
 DUI
 Jurados(4),
 Asesora, Interesadas
 Archivo



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

RESOLUCIÓN N°0398-2023-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 05 de julio de 2023

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción 10.JUL.2023, presentado por los ex alumnos de la Facultad de Obstetricia Yenifer LUNA CAMPOS, Juvenal Rober ALBORNOZ PIÑAN y Solange Saori DELGADO ROBERTO, en Cuatro (04) folios;

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo con el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en su Capítulo III Tesis, Art. 38°, señala: "Emitida la Resolución de aprobación del Proyecto de Tesis por el Decano, el alumno procederá a desarrollar su Proyecto de Tesis. Si no lo desarrollara en un plazo de un año, debe presentar un nuevo Proyecto de Tesis. Las facultades establecerán en su Reglamento específico el plazo mínimo para que el alumno presente su Borrador de Tesis;

Que, mediante Resolución N°335-2023-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 16.JUN.2023, se modifica la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD PERÚ COREA, 2023", así como nombrar a la Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA, como Asesora de Tesis y se designa Jurado de Tesis de los ex alumnos Yenifer LUNA CAMPOS, Juvenal Rober ALBORNOZ PIÑAN y Solange Saori DELGADO ROBERTO de la Facultad de Obstetricia integrado por: Presidente: Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ, Secretaria: Dra. Clara FERNANDEZ PICON, Vocal: Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO y Accesitaria: Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS; quedando registrado en el cuaderno de Actas de Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia.

Que, con INFORME N° 01-2023-JEX-F.OBST-UNHEVAL de fecha 07. JUL.2023 los Jurados Evaluadores de la Tesis Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ, Dra. Clara FERNANDEZ PICON, Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO, indican que se encuentra APTO para su aprobación y ejecución;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **APROBAR** el proyecto de Tesis, titulado: "**EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD PERÚ COREA, 2023**", de los ex alumnos Yenifer LUNA CAMPOS, Juvenal Rober ALBORNOZ PIÑAN y Solange Saori DELGADO ROBERTO asesorada por la Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA.
- 2° **INSCRIBIR** el Proyecto indicado en el Repositorio de Proyecto de Tesis de la Unidad de Investigación de la Facultad, guardándose dicha inscripción por un año contados a partir del **07.JUL.2023**.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
DECANA

DISTRIBUCIÓN:
DUI, asesora, interesados y archivo



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
 LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
Dirección de la Unidad de Investigación

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD N°055-2023-SOFTWARE ANTIPLAGIO

TURNITIN- DuI -Fobst-UNHEVAL

La Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, emite la presente constancia de Antiplagio, aplicando el Software TURNITIN, la cual reporta un 9% de originalidad, correspondiente a los interesados ALBORNOZ PIÑAN, JUVENAL ROBER; DELGADO ROBERTO, SAORI SOLANGE; LUNA CAMPOS, YENIFER. De la tesis: "EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD "PERÚ COREA", 2023", considerado como asesora a la Dra. MARÍA DEL PILAR MELGAREJO FIGUEROA.

DECLARANDO APTO

Se expide la presente, para los trámites pertinentes

Pillco Marca, 02 de Noviembre del 2023

.....
 Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA
 Directora de la Unidad de Investigación
 Facultad de Obstetricia
 UNHEVAL

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN	ALBORNOZ PIÑAN - DELGADO ROBERTO LUNA CAMPOS
RECUENTO DE PALABRAS	RECUENTO DE CARACTERES
24894 Words	135671 Characters
RECUENTO DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
152 Pages	1.6MB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Nov 2, 2023 7:38 AM GMT-5	Nov 2, 2023 7:44 AM GMT-5

- **9% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

- **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" - HUANUCO
 FACULTAD DE OBSTETRICIA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

 Dra. Mary del Pilar Melgarejo Figueroa
 DIRECTORA

**UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"**

Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD

DECLARACIÓN JURADA

Yo, **Yenifer Luna Campos**, identificado con D.N.I., **75366635**, con domicilio en la **Av. Brasil n° 207**, distrito de **Pillcomarca**, provincia de **Huánuco**, departamento de **Huánuco**, aspirante al **Título de Obstetra**, correspondiente al programa de la **Escuela Profesional de Obstetricia**,

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

La tesis titulada "**eficacia de las sesiones educativas en la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas del centro de salud "Perú Corea", 2023**" fue elaborada dentro del marco ético y legal en su redacción. Si en el futuro se detectara evidencias de vulnerabilidad en el sistema de antiplagio mediante actos que lindan con lo ético y legal, me someto a las sanciones a que hubiera lugar.

Huánuco, 02 de noviembre de 2023.

Yenifer Luna Campos

**UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"**

Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD

DECLARACIÓN JURADA

Yo, **Saori Solange Delgado Roberto**, identificado con D.N.I., **72351059**, con domicilio en el **Jr. 2 de Mayo 1370 int. 2do piso**, distrito de **Huánuco**, provincia de **Huánuco**, departamento de **Huánuco**, aspirante al **Título de Obstetra**, correspondiente al programa de la **Escuela Profesional de Obstetricia**,

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

La tesis titulada "**eficacia de las sesiones educativas en la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas del centro de salud "Perú Corea", 2023**" fue elaborada dentro del marco ético y legal en su redacción. Si en el futuro se detectara evidencias de vulnerabilidad en el sistema de antiplagio mediante actos que lindan con lo ético y legal, me someto a las sanciones a que hubiera lugar.

Huánuco, 02 de noviembre de 2023.

Saori Solange Delgado Roberto



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"

Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD

DECLARACIÓN JURADA

Yo, **Yenifer Luna Campos**, identificado con D.N.I., **75366635**, con domicilio en la **Av. Brasil n° 207**, distrito de **Pillcomarca**, provincia de **Huánuco**, departamento de **Huánuco**, aspirante al **Título de Obstetra**, correspondiente al programa de la **Escuela Profesional de Obstetricia**,

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

La tesis titulada "**eficacia de las sesiones educativas en la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en púerperas del centro de salud "Perú Corea", 2023**" fue elaborada dentro del marco ético y legal en su redacción. Si en el futuro se detectara evidencias de vulnerabilidad en el sistema de antiplagio mediante actos que lindan con lo ético y legal, me someto a las sanciones a que hubiera lugar.

Huánuco, 02 de noviembre de 2023.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Yenifer Luna Campos', is written over a light blue rectangular stamp.

Yenifer Luna Campos



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”
UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
 DECANATO**

RESOLUCIÓN N° 623-2023-UNHEVAL/FOBST-D

Huánuco, 03 de noviembre de 2023.

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha 03.NOV.2023, de los bachilleres Juvenal Rober ALBORNOZ PIÑAN; Saori Solange DELGADO ROBERTO y Yenifer LUNA CAMPOS con siete (07) folios, quienes solicitan fijar fecha y hora para la sustentación de su tesis;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N° 292-2023-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 11.JUN.2023, se modifica la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: “EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD “PERÚ COREA”,2023”, y se nombra como asesora a la Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA de los ex bachilleres Juvenal Rober ALBORNOZ PIÑAN, Saori Solange DELGADO ROBERTO y Yenifer LUNA CAMPOS, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de Investigación;

Que, mediante Resolución N° 335-2023-UNHEVAL/Fobst-D, de fecha 16.JUN.2023, se designa Jurados de la Tesis titulado: “EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD “PERÚ COREA”,2023”, de los ex bachilleres Juvenal Rober ALBORNOZ PIÑAN, Saori Solange DELGADO ROBERTO y Yenifer LUNA CAMPOS, quedando conformado el Jurado de Tesis por: Presidente: Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ; Secretaria: Dra. Clara FERNANDEZ PICON; Vocal: Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO y Accesitaria: Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS;

Que, mediante Resolución N° 0398-2023-UNHEVAL/Fobst-D, de fecha 05.JUL.2023, se aprueba el proyecto de Tesis titulado: “EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD “PERÚ COREA”,2023”, de los ex bachilleres Juvenal Rober ALBORNOZ PIÑAN, Saori Solange DELGADO ROBERTO y Yenifer LUNA CAMPOS, asesorada por la Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA;

Que, con INFORME COLEGIADO S/N, de fecha 23.OCT.2023, Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ; Dra. Clara FERNANDEZ PICON y Mg. Yola ESPINZA DE SANTIAGO, indican que después de haber realizado la revisión de dicha tesis se encuentra APTO para ser sustentada, dado que se ajusta a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL;

Que, de conformidad al Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL, aprobado mediante Resolución Consejo Universitario N° 3412-2022-UNHEVAL, de fecha 24 de octubre de 2022, en el Título III, de la Modalidad de Tesis, en su art. 44°, señala: “Una vez que los miembros del Jurado de Tesis informen al Decano acerca de la suficiencia del trabajo de tesis para su sustentación, el interesado presentará una solicitud dirigida al Decano(a) pidiendo se fije lugar, fecha y hora para el acto de sustentación”; y en el Art° 80, menciona: “Concluido el proceso de Sustentación el Jurado informa al Decano sobre el resultado de la sustentación, remitiendo el acta correspondiente”;

Que, con Resolución Consejo Universitario N°2939-2022-UNHEVAL, de fecha 12.SET.2022, resuelve: DISPONER que los decanos de las 14 facultades de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco programen, A PARTIR DE LA FECHA, la sustentación de tesis de pregrado de manera presencial;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante Resolución N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

1° DECLARAR expedito a los bachilleres Juvenal Rober ALBORNOZ PIÑAN; Saori Solange DELGADO ROBERTO y Yenifer LUNA CAMPOS, para la sustentación de tesis.

...///



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-S/UNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

...//RESOLUCIÓN° 623-2023-UNHEVAL/FOBST-D

-2-

2° **FIJAR** fecha, hora y lugar para la sustentación de la Tesis titulado: "EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD "PERÚ COREA", 2023", de los bachilleres Juvenal Rober ALBORNOZ PIÑAN; Saori Solange DELGADO ROBERTO y Yenifer LUNA CAMPOS, de la Facultad de Obstetricia, Carrera Profesional de Obstetricia, ante los Jurados de Tesis; por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución.

DÍA : Lunes, 06 de noviembre de 2023

HORA : 08:00 a.m.

LUGAR : Auditorium de la Facultad de Obstetricia

3° **COMUNICAR** a los miembros del Jurado Evaluador y Asesora de Tesis, estando conformado de la siguiente manera:

Presidente : Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ

Secretaria : Dra. Clara FERNANDEZ PICON

Vocal : Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO

Accesitaria : Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS

Asesora : Dra. María del Pilar MELGAREJOFIGUEROA

4° **DISPONER** que los miembros del Jurado de Tesis designados ceñirse a lo estipulado en el Reglamento General de Grados y Titulos de la UNHEVAL.

5° **DAR A CONOCER** a las instancias correspondientes y a los interesados.

Regístrese, comuníquese y archívese.


 UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 FACULTAD DE OBSTETRICIA
 Dra. Beth C. Piquero Sanchez
 DECANA

DISTRIBUCIÓN:

DUIFObst, Jurados, Asesora, Interesada, Archivo.



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
 Huánuco - Perú
 LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE OBSTETRICIA



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
 OBSTETRA**

En la ciudad de Huánuco, siendo las 08:00 horas del día lunes 06 de noviembre de 2023, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en la Sala de Grados y Títulos de la Facultad de Obstetricia los miembros del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis del bachiller **Juvenal Rober ALBORNOZ PIÑAN**, quien procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD "PERÚ COREA", 2023**, para obtener el **TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**, estando conformado por los siguientes docentes;

Presidente : Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 Secretaria : Dra. Clara FERNANDEZ PICON
 Vocal : Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO
 Accesitario : Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS

Asesora de Tesis: Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público.
 Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: *Dieciocho (18)* y cualitativa de: *Muy Bueno*, por lo que se declara *Aprobado*
 (Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las *9:40* horas del día *06* de *Noviembre* del 2023.


 Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 PRESIDENTE


 Dra. Clara FERNANDEZ PICON
 SECRETARIA


 Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO
 VOCAL

Leyenda:
 Excelente: 19 y 20
 Muy bueno: 17 y 18
 Bueno: 14 a 16
 Desaprobado: < 14
 Bueno: 14 a 16
 Desaprobado: < 14



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

Huánuco - Perú

LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad de Huánuco, siendo las 08:00 horas del día lunes 06 de noviembre de 2023, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en la Sala de Grados y Títulos de la Facultad de Obstetricia los miembros del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis de la bachiller **Saori Solange DELGADO ROBERTO**, quien procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD "PERÚ COREA", 2023**, para obtener el **TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**, estando conformado por los siguientes docentes;

Presidente : Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ

Secretaria : Dra. Clara FERNANDEZ PICON

Vocal : Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO

Accesitario : Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS

Asesora de Tesis: Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público.

Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: *Dicienda (17)* y cualitativa de: *Buena*, por lo que se declara *Aprobado*.
 (Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las *9:40* horas del día *06* de *Noviembre* del 2023.

Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
PRESIDENTE

Dra. Clara FERNANDEZ PICON
SECRETARIA

Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO
VOCAL

Leyenda:

Excelente: 19 y 20

Muy bueno: 17 y 18

Buena: 14 a 16

Desaprobado: < 14

Buena: 14 a 16

Desaprobado: < 14

Av. Universitaria NO 601-607 Cayhuayna. Telef: 062-591077.

Correo electrónico obstetricia@unherval.edu.pe



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

Huánuco - Perú

LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad de Huánuco, siendo las 08:00 horas del día lunes 06 de noviembre de 2023, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en la Sala de Grados y Títulos de la Facultad de Obstetricia los miembros del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis de la bachiller **Yenifer LUNA CAMPOS**, quién procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD "PERÚ COREA", 2023**, para obtener el **TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**, estando conformado por los siguientes docentes;

Presidente : Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 Secretaria : Dra. Clara FERNANDEZ PICON
 Vocal : Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO
 Accesitario : Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS

Asesora de Tesis: Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de Diecisiete (17) y cualitativa de: Muy Bueno, por lo que se declara Aprobado
 (Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 9:40 horas del día 06 de Noviembre del 2023.

Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 PRESIDENTE

Dra. Clara FERNANDEZ PICON
 SECRETARIA

Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO
 VOCAL

Leyenda:
 Excelente: 19 y 20
 Muy bueno: 17 y 18
 Bueno: 14 a 16
 Desaprobado: < 14
 Bueno: 14 a 16
 Desaprobado: < 14



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	X	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado	
-----------------	---	-----------------------------	--	------------------	----------	--	-----------	--

Pregrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	OBSTETRICIA
Escuela Profesional	OBSTETRICIA
Carrera Profesional	OBSTETRICIA
Grado que otorga	
Título que otorga	TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

Segunda especialidad (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	
Nombre del programa	
Título que Otorga	

Posgrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Nombre del Programa de estudio	
Grado que otorga	

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

Apellidos y Nombres:	ALBORNOZ PIÑAN JUVENAL ROBER							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	930679756
Nro. de Documento:	76455232				Correo Electrónico:		roberth.chikito@gmail.com	

Apellidos y Nombres:	DELGADO ROBERTO SAORI SOLANGE							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	998 254 523
Nro. de Documento:	72351059				Correo Electrónico:		solangedelg17@gmail.com	

Apellidos y Nombres:	LUNA CAMPOS YENIFER							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	944785364
Nro. de Documento:	75366635				Correo Electrónico:		yeni142671@gmail.com	

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos según DNI**, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: <u> </u> (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)							SI	X	NO
Apellidos y Nombres:	MELGAREJO FIGUEROA MARIA DEL PILAR				ORCID ID:	https://orcid.org/0000-0003-2837-2386			
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de documento:	22503110	

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los **Apellidos y Nombres completos según DNI**, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	MANRIQUE DE LARA SUAREZ DIGNA AMABILIA
Secretario:	FERNANDEZ PICON CLARA
Vocal:	ESPINOZA DE SANTIAGO YOLA
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	HILARIO PORRAS NELLY ADELA


5. Declaración Jurada: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: <i>(Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)</i>
EFICACIA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA APLICACIÓN DEL MÉTODO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD "PERÚ COREA", 2023
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: <i>(tal y como está registrado en SUNEDU)</i>
TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: <i>(Verifique la Información en el Acta de Sustentación)</i>		2023			
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: <i>(Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)</i>	Tesis	X	Tesis Formato Artículo		
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional		
	Trabajo Académico		Otros (especifique modalidad)		
Palabras Clave: <i>(solo se requieren 3 palabras)</i>	lactancia materna exclusiva	sesión educativa	cognitiva		
Tipo de Acceso: <i>(Marque con X según corresponda)</i>	Acceso Abierto	X	Condición Cerrada (*)		
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:		
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? <i>(ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):</i>			SI	NO	X
Información de la Agencia Patrocinadora:					

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 		
Apellidos y Nombres:	ALBORNOZ PIÑAN JUVENAL ROBER	Huella Digital
DNI:	76455232	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	DELGADO ROBERTO SAORI SOLANGE	Huella Digital
DNI:	72351059	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	LUNA CAMPOS YENIFER	Huella Digital
DNI:	75366635	
Fecha: 07/11/23		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una **X** en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.