

Efectividad del programa educativo “Creciendo Saludable” en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres con niños menores de 6 meses, del Programa Integral de Nutrición del Hospital de Huaycán, Lima, 2011.

Juana Candelaria CALLACONDO QUISPE¹, Bertha CHANDUCAS LOZANO²

RESUMEN

Objetivo: El objetivo de esta investigación fue determinar la efectividad del Programa Educativo “Creciendo Saludable” en conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres con niños menores de 6 meses. **Metodología:** El tipo de estudio empleado fue longitudinal pre-experimental con pre-test y post-test de un solo grupo. La intervención fue realizada a 35 madres con niños menores 6 meses de edad del Programa Integral de Nutrición del Hospital de Huaycán - Lima, 2011; a quienes se les aplicó las pruebas de pre y post test para medir los efectos de la intervención en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva. El programa se realizó en un período de 8 semanas y para su continuidad se derivó a los profesionales de Nutrición del Hospital de Huaycán, quienes tienen a cargo esta población. **Resultados:** Los resultados muestran que las madres con niños menores de 6 meses incrementaron sus conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en un 100%. En el pre test, los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva de las madres, el 54% se ubican en el nivel medio, en tanto que el 40% en el nivel alto y 5.7% en el nivel bajo. Respecto a las actitudes el 88.6% de las madres se ubican en el nivel alto y 11.4% en el nivel medio. Asimismo, en las prácticas el 88.6% de las madres se ubican en el nivel alto y 11.4% en el nivel medio. En el post test la frecuencia del puntaje alcanzado es al 100% y se ubica en nivel alto en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres con niños menores de 6 meses. **Conclusiones:** En conclusión el Programa Educativo “Creciendo Saludable” fue efectivo y significativo al 0.000 y se ubica en el nivel alto.

Palabras clave: Conocimientos, actitudes, prácticas, lactancia materna exclusiva, programa educativo.

ABSTRACT

Objective: The objective of this research was to determine the effectiveness of the educational program “Growing Healthy” in knowledge, attitudes and practices on breastfeeding exclusive breastfeeding among mothers with children under 6 months. **Methodology:** The type of longitudinal study used is pre-experimental pre-test and post-one test group. The procedure was performed to 35 mothers with children under 6 months of age Comprehensive Nutrition Program Huaycán Hospital - Lima, 2011, to whom tests applied pre and post test to measure the effects of the intervention in knowledge, attitudes and practices regarding exclusive breastfeeding. The program was conducted over a period of 8 weeks. **Results:** The results show that mothers with children under 6 months increased their knowledge, attitudes and practices regarding exclusive breastfeeding 100%. In the pretest, the frequency of score made in knowledge about breastfeeding sole mothers, 54% are located at the medium, while the 40% high and 5.7% in low. Regarding attitudes for 88.6% of mothers is located in the high and 11.4% in the middle. Also in practice for 88.6% of others are located at high level and 11.4% in the middle. In the post-test score frequency achieved is 100% and is at high level in the knowledge, attitudes and practices on breastfeeding exclusive breastfeeding for mothers with children under 6 months. **Conclusion:** In conclusion, the Education Program “Growing Healthy” was effective and significant at 0.000 and located in the high level.

Keywords: Knowledge, attitudes, practices, exclusive breastfeeding, the educational program.

¹Licenciada en Nutrición Humana, Universidad Peruana Unión

²Magíster en Salud Pública, Docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Unión.

INTRODUCCIÓN

Uno de los problemas que confronta la salud pública es la desnutrición en los niños menores de seis meses, esto se debe a las malas prácticas de lactancia materna, al uso del biberón y a la ablactancia precoz, condicionando la aparición de enfermedades o deficiencias intestinales; asimismo, la declinación de lactancia materna exclusiva puede darse por falta de conocimientos sobre las ventajas, importancia y beneficios de la leche materna en la alimentación del menor de seis meses de edad (Salgado, 2000).

Según UNICEF (2007) los índices de lactancia materna exclusiva en el mundo y en países en vías de desarrollo, son aproximadamente un tercio (36%) de los recién nacidos durante los seis primeros meses de vida. Además, menciona, que cada año la desnutrición tiene efectos en aproximadamente el 40% de los 11 millones de muertes de niños menores de 5 años, en los países en vías de desarrollo, y la falta de lactancia materna inmediata y exclusiva en los niños menores de un año produce 1.5 millones de estas muertes.

Existen factores que afectan a la lactancia materna exclusiva, como las características personales de las mujeres: mayor escolaridad, edad menor a 20 años, falta de conocimiento sobre la leche materna como alimento exclusivo para el niño(a) menor de seis meses y la alimentación complementaria más la leche materna hasta los dos años, el haber presentado complicaciones relacionadas con las mamas, como hipogalactia, mastitis, grietas o pezones invertidos, miedo de que afecte su figura y la forma del seno, estrés, falta de deseo de dar el pecho, enfermedad materna, fracaso para lactar con hijos previos por factores en el lactante como: Llanto excesivo, falta de crecimiento, cólicos, problemas de sueño y de salud (Aguilar, 2007).

La población presenta graves problemas de salud relacionadas a la nutrición. Esta situación se debe principalmente a prácticas inadecuadas en los diferentes ciclos de vida, uno de ellos es la baja práctica de lactancia materna exclusiva, en niños y niñas menores de 6 meses. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2006), ha insistido con fundamentos científicos en la promoción de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 4 a 6 meses de vida del niño, basado en la evidencia sobre los trabajos publicados en relación a la duración de la lactancia materna exclusiva realizados tanto en países desarrollados como en países en desarrollo, llegando a la conclusión de que es deseable fomentar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad. Se ha mencionado que con dicha acción se estarán evitando cerca de 1.3 millones de muertes en niños menores de un año que ocurren anualmente en el mundo, especial-

mente en los países en desarrollo, y que están relacionadas principalmente con la presencia de enfermedades infecciosas, tanto gastrointestinales como respiratorias (OMS, 2006; Cakuma, 2002).

En el Perú, la lactancia materna exclusiva (LME) tuvo en su momento importantes progresos. Las encuestas de Demografía Salud del año 1992 y la realizada en el 2000 muestra que la LME al cuarto mes de edad se incrementó de 32 a 67%. Sin embargo, en las encuestas del año 2000 y la del 2004, se ha observado una reducción de la LME al cuarto mes de edad, de 67 a 64% debido a comercialización de sucedáneos (UNICEF, 2006).

Asimismo, la situación de LME en niños menores de 6 meses, había ascendido significativamente de 53% en 1996 a 67% en el 2000. Sin embargo, entre el 2004 y 2005 descendió a 63%, por lo tanto, los niños están en mayor riesgo de enfermarse disminuyendo así su calidad de vida (Endes Continua 2004-2005, citado por INEI, 2006).

En el Hospital de Huaycán los profesionales de salud incentivan a las madres sobre la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad. El comité de lactancia materna investigó sobre la incidencia de lactancia materna en madres de Huaycán determinando que solo el 63% de madres evaluadas dieron a sus bebés lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, entre los motivos que impiden desarrollar esta práctica son: trabajo, inicio temprano de alimentación complementaria y falta de leche materna (Análisis de situación de salud CAP III "Huaycán" 2010).

Según el último reporte del MINSA (2011) de antropometría y dosaje de hemoglobina en niños(as) menores de 3 años, existe una prevalencia de desnutrición crónica y anemia ferropénica, seguido con infecciones respiratorias, entre las causas primarias se observa que las familias con niños menores de 6 meses tienen un limitado conocimiento sobre la nutrición del niño menor de seis meses y alimentación balanceada de la madre. Esto amerita la intervención de los programas educativos sobre alimentación y nutrición tanto de la madre como del niño menor de 6 meses.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio longitudinal pre-experimental con pre-test y post-test de un solo grupo. La intervención fue realizada a 35 madres con niños menores 6 meses de edad del Programa Integral de Nutrición del Hospital de Huaycán - Lima, 2011, a quienes se les aplicó las pruebas de pre y post test para medir los efectos de la intervención en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva.

El programa se realizó en un período de 8 semanas. El instrumento utilizado fue un cuestionario diseñado antes de la intervención y validado por expertos. El cuestionario estuvo dividido en tres secciones: para conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres con niños menores de 6 meses, el análisis de confiabilidad muestra un valor de alpha Cronbach de 0.687.

La encuesta se aplicó en un 80% casa por casa y el 20% en el hospital, preguntando directamente a la madre del niño antes y después de la intervención. Con los resultados del pre-test, se ha diseñado un programa de capacitación para las madres lactantes haciendo un total de 06 capacitaciones realizadas en el hospital de Huaycán, y 2 capacitaciones en el domicilio de la madre; además se ha elaborado un cuadernillo con los temas de la capacitación, a fin de fortalecer el proceso de intervención. También se han realizado capacitaciones personales, en sus hogares, donde se ha tenido la oportunidad de con-

versar personalmente con las madres que participaron en el estudio, cada madre ha recibido por lo menos dos visitas domiciliarias, en algunas fueron más. Después de estas capacitaciones, se procede al post-test.

Para determinar si existe relación de independencia o dependencia entre las variables categóricas se realizó la prueba de Chi-cuadrado. Es necesario resaltar que esta prueba no indica el grado o el tipo de relación; es decir, no indica el porcentaje de influencia de una variable sobre la otra o la variable que causa la influencia. También se realizó la prueba de t Student para muestras relacionadas, con un 95% de confianza, en conocimientos, actitudes y prácticas en las madres con niños(as) menores de 6 meses (antes y después), para determinar la eficacia de la estrategia educativa seleccionada, ya que con la prueba t se comparan las medias del grupo de datos y se determina si entre esos parámetros las diferencias son estadísticamente significativas o si solo son diferencias aleatorias. Para análisis estadístico se utilizó el software SPSS 15.00.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1

Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva antes del programa educativo "Creciendo saludable"

Variables	Bajo	%	Medio	%	Alto	%
Conocimiento	2	5.7%	19	54%	14	40%
Actitudes	-		4	11.4%	31	88.6%
Prácticas	-		4	11.4%	31	88.6%

En la **tabla1** se observa los puntajes alcanzados en conocimientos sobre lactancia materna exclusiva de las madres el 54% se ubican en el nivel medio, el 40% están en el nivel alto y 5.7% en el nivel bajo; este puntaje tiene relación con nivel de escolaridad de las madres participantes del estudio (primaria 40%, secundaria 54.3% e Instituto 5.7%). Respecto a actitudes el puntaje alcanzado sobre lactancia materna exclusiva de las madres participantes del estudio el 88.6% se ubican en el nivel alto y 11.4% en el nivel medio, lo que significa que las madres tienen muy buenas intenciones y sentimientos de alimentar a su bebé con su leche en forma exclusiva. En las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres participantes del estudio el 88.6% se ubican en el nivel alto y 11.4% en el nivel medio, esto indica que los conocimientos de las madres conlleva a la práctica, siendo independientes del nivel de escolaridad, el número de hijos, ocupación, estado civil o lugar de procedencia.

Tabla 2

Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva después del programa educativo "Creciendo saludable"

Variables	Bajo	Medio	Alto	%
Conocimiento	-	-	35	100%
Actitudes	-	-	35	100%
Prácticas	-	-	35	100%

En la **tabla 2** se observa la evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres participantes del estudio después de la intervención que se ubican en el nivel alto, con el 100% del puntaje alcanzado. Esto demuestra que el programa educativo “Creciendo Saludable” fue efectivo en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres con niños menores de 6 meses. Estudios similares realizados por Rozabal y Piedra (2004) demuestran en su trabajo que a pesar de los esfuerzos que realiza el Ministerio de Salud para promover y educar sobre lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses no se logran los mejores resultados ya que antes de su intervención las madres tenían poco conocimiento sobre temas relacionados a lactancia materna exclusiva, sus ventajas, beneficios, mientras que después de la intervención se logró elevar significativamente dicho resultado. Ambas concluyen que los conocimientos y prácticas de la lactancia materna exclusiva en las madres en las cuales se realiza una educación sistemática, independientemente de la edad, escolaridad nivel socioeconómico influyó favorablemente en la actitud hacia la práctica de una lactancia materna lo más duradera posible.

Tabla 3

Resultados del análisis estadístico para las muestras correlacionales al 95% de confianza

Puntaje		Media	N	Desviación tip.	Sig.
Conocimiento	Pre Test	9.15	35	2.29	
	Post Test	14.00	35	0.000	0.000
Actitudes	Pre Test	36.91	35	4.82	
	Post Test	42.00	35	0.000	0.000
Prácticas	Pre Test	12.31	35	1.951	
	Post Test	13.94	35	0.338	0.000

En la **tabla 3** se observa que la media alcanzada en conocimientos en el post test, tuvo un incremento significativo respecto al pre test, llegando a 14.00 puntos. Comparando con la tabla de rangos (Tabla 3), este puntaje se ubica en el nivel bajo. También se observa, en la tabla 3, que la media alcanzada en actitudes en el post test, tuvo un incremento significativo llegando a 42.00 puntos respecto al pre test. Comparando con la tabla de rangos este puntaje se ubica en el nivel alto. Finalmente muestra en las prácticas la media alcanzada en el post test es 13.94 puntos, mostrando una diferencia significativa entre el pre test y post test.

Comparando con la tabla de rangos este puntaje se ubica en el nivel bajo. Aparentemente las variables conocimientos y prácticas se ubican en el nivel bajo según la tabla de rangos, a pesar de esta comparación, los resultados finales nos muestran una diferencia significativa entre el pre test y post test. Por lo tanto, se rechaza la H_0 y se acepta la H_a , según la cual el proceso de intervención del programa educativo “Creciendo Saludable” fue efectivo en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres con niños menores de 6 meses.

Al evaluar la efectividad del programa educativo “Creciendo Saludable” en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres con niños menores de 6 meses, en el corto tiempo de intervención tuvo resultados significativos, esto indica que la estrategia educativa utilizada (exposición, diálogo, distribución de información, visita domiciliaria, consejería personalizada) fue necesario y efectivo.

Estrada, Amargós, Reyes y Guevara (2007), realizaron un estudio similar con el objetivo de evaluar los resultados de un programa de intervención educativa para demostrar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna en cinco consultorios del policlínico Este del Municipio Camagüey-Cuba, en el período de marzo a 2007 con 51 mujeres gestantes, que hubieran tenido hijos; con fecha probable de parto desde el primero de abril hasta el 30 de mayo del 2007. Se aplicaron las encuestas, uno para identificar necesidades de aprendizaje y otra con datos de la madre, edad, escolaridad, ocupación, el tiempo que mantuvo al hijo anterior y al actual con lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes. Los resultados, el grupo de edades más elevadas de las mujeres estudiadas fue de 25 a 20 años, con 31.2% continuado del grupo del 20 a 24 años de edad. Al analizar la escolaridad en relación con la lactancia materna exclusiva, se observó que las mujeres con nivel secundario (35.2%) y pre universitario (43.1%) fueron las que más lactaron antes y después de realizada la intervención. El mayor porcentaje en relación a la ocupación y lactancia materna lo alcanzaron las trabajadoras antes y después de realizada el programa de intervención con 29.4% y 68.6% respectivamente. Concluido el estudio los resultados obtenidos fueron positivos, pues el 90.1% de los niños

recibieron pecho los primeros seis meses de vida después de la intervención, mientras que solo el 47 % fueron los que lo recibieron anteriormente.

En la evaluación de los conocimientos acerca de la lactancia materna exclusiva, antes de la intervención, se obtuvo 35.1% sobre ventajas de lactancia materna exclusiva; en los temas de la técnica de lactancia materna 13.7%; sobre frecuencia de lactancia materna 4.1%; sobre la extracción manual y almacenamiento de la leche materna 3.9%; en la conducta a seguir ante la presencia de cólicos en el niño 9.8% y grietas en los pezones de la madre 5.8%. Después de la aplicación del programa educativo aumentó en conocimientos sobre los temas ventajas de lactancia materna exclusiva, frecuencia de lactancia materna, y la conducta a seguir ante las grietas en los pezones de la madre, al 100%; seguido sobre técnica de lactancia materna 94.%; extracción manual y almacenamiento de la leche materna 96.0% y conducta ante cólicos del niño 92.1%. El conocimiento sobre lactancia materna exclusiva antes de la intervención fue insuficiente. Y después de la intervención fue satisfactoria, ya que se logró que el mayor porcentaje de las madres lactara hasta el sexto mes y se elevó de ese modo el nivel de conocimiento sobre lactancia materna.

También Rosabal y Piedra (2004), realizaron un estudio de intervención prospectivo en el hogar materno del área de salud de Baraguá, Municipio Mella Santiago de Cuba con 12 mujeres ingresados en enero del 2003, con el objetivo de conocer el nivel de conocimientos de las futuras madres, aplicaron una encuesta antes de la intervención sobre las ventajas de lactancia materna para la madre, el niño, y la sociedad; conservación de la leche, técnica de extracción manual, cómo tener suficiente leche y las mejores posiciones para lactar. Obtuvieron como resultados antes de la intervención, la mayoría de las mujeres no tenía conocimiento sobre lactancia materna. La edad de aquéllas que sí conocían osciló entre los 20 y 35 años para un 75%, mientras que entre las que no conocían eran mujeres con menos de 20 años y mayores de 35 (25%). Después de la intervención, el 100% de las mujeres conocían sobre los temas seleccionados.

CONCLUSIONES

- Todas las madres con niños menores de 6 meses que participaron en el programa de intervención son de zonas precarias de Huaycán, tienen las edades entre los 14 y 45 años de edad, procedentes de las tres regiones del Perú: Costa, Sierra y Selva.
- Respecto al nivel de conocimientos, actitudes y

prácticas sobre lactancia materna exclusiva las madres al inicio tenían confusión en los términos de lactancia materna exclusiva con lactancia materna continuada y alimentación complementaria, al final del programa de intervención se ha evidenciado un incremento significativo en los conocimientos actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, esto indica que el programa educativo "Creciendo Saludable" fue efectivo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aguilar P.M. I., Fernández Ortega M.A. (2007). Monografía. Lactancia Materna Exclusiva. *Rev. Fac. Med. UNAM* Vol. 50 N° 5 Julio-Agosto, México.
2. Aguilar C.M.J. (2005). Lactancia materna. ed. Elsevier, 3ª ed. Madrid, España. Archivos latinoamericanos de nutrición. (2008). *Órgano Oficial de la Sociedad Latinoamericana de Nutrición*, vol. 58 N° 3.
3. Brown E. J. (2006). *Nutrición en los diferentes etapas de la vida*, 2da. Edición. 144-155.
4. Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. (2004). *Lineamientos de nutrición materno infantil*. Lima-Perú. 13-38.
5. Calderón C.R. (2008). *Lactancia materna y coeficiente intelectual*. Canadá.
6. Churchil R.B., Pickering L. K. (2002). Alimentación al seno materno: pros y contras. *Aten Médica*; 15(5): 50-58.
7. Estrada R. J.; Amargós R. J.; Reyes D. B.; Guevara B. A. (2010). Intervención educativa sobre lactancia materna. *Revista Archivo Médico de Camagüey*. Vol 14 n°2. 1-10.
8. García B. M.de J.; Hurtado V. J. G.; Sotelo C. N.; Williams L. C. (2006). *Lactancia Materna Exclusiva. Encuesta a 400 madres en el Hospital Infantil del Estado de Sonora*. Bol Clin Hosp. Infan Edo Son; 23 (1):15-19.
9. Gamboa D. E. M., López B. N., Prada G. E., Gallo P. K. (2008, marzo). Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con lactancia materna en mujeres en edad fértil en una población vulnerable. *Rev. Chilena Nutrición* vol. 35, N° 1, 43-52.
10. González I. A.; Huespe M. S; Auchter M. C. (2004). *Lactancia materna exclusiva factores de éxito y/o fracaso*. Argentina.
11. Gutiérréz G. A.; Barboza R. D.; González L. R., Martínez F. O. (2001). Nivel de conocimiento sobre lactancia materna. *Rev Cubana Enfermería* v.17 n°1. Ciudad de la Habana.
12. Hernández, L. y Vásquez, M. (2010). Creencias y Prácticas Sobre Lactancia Materna Exclusiva de mujeres residentes en Comuna 5 de Cali. *Colombia Médica*; abr-jun, vol. 41 Issue 2, p 161-170, 10p.
13. Hoelkelman R. (2002). *Atención primaria en pediatría*. Ed. Harcourt Mosby, 1ªed.; 204-219.
14. INEI (2006). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar*. ENDES continua 2004-2005, Lima-Perú.
15. INEI/UNICEF (2004). ENNIV 2000, *Cuánto S. A. / Elaboración propia*. Citado en: Estado de la niñez en el Perú.
16. Lineamientos de Nutrición Materno Infantil del Perú. (2004). Lima - Perú.
17. Lorenzo J., Busto M., Díaz M., Jorge J., Guidoni M. (2005). *Nutrición Pediátrica*. 1ª ed. 53-73. Argentina.
18. López, M. (2006). *Lactancia Materna*. Consultado el 20 de agosto. Disponible en <http://www.mimatrona.com/lactancia1.htm>°fisiolo. España.
19. MINSA (2009) Propuesta Normativa Perinatal. Promoción y Protección y Apoyo a la Lactancia Materna. Tomo III.
20. Turnbull P. B., Escalante I. E., Klunder K. M. (2006). Papel de las redes sociales en la lactancia materna exclusiva. *Unidad de Investigación en Epidemiología Nutricional y Revista Médica del Instituto del Seguro Social*. México.
21. UNICEF (2007). *Nutritión*. Recuperado de web site: <http://www.unicef.org/nutrition/index.html>. New York.
22. UNICEF (2007). *Monitoring the situation of children and women*. Recuperado de Web site: <http://www.childinfo.org>-New York.
23. UNICEF (2006). Comunicado de prensa, frente al descenso de la lactancia materna exclusiva. *Semana de la Lactancia Materna en el Perú*.
24. Urquizo R. (2004, junio). MD. Manejo de Lactancia. Unidad de Salud Pública. Lima-Perú. 1, 36, y 19-29.
25. White E. G. de (1995). *Consejos sobre el régimen alimenticio*. 1ªed. 226 y 228.