

## Efectividad de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna en gestantes

César Ramón Góngora Ávila <sup>1</sup> , Roberto Alejandro Mejias Arencibia <sup>1</sup> , Lisandra Vázquez Carvajal <sup>2</sup> , Annalie Elizabeth Frías Pérez <sup>3</sup> , Jorge Lázaro Cruz Pérez <sup>4</sup> , Rocío de la Caridad Cruz Morales <sup>1</sup> 

1 Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Zoilo Enrique Marinello Vidaurreta". Las Tunas. Cuba.

2 Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Facultad de Ciencias Médicas de Morón. Ciego de Ávila. Cuba.

3 Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Cuello. Granma. Cuba.

4 Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Facultad de Estomatología de Camagüey. Camagüey. Cuba.

### RESUMEN

**Introducción:** la lactancia materna otorga múltiples beneficios tanto para el recién nacido como para las madres; de ahí la importancia de mantener un conocimiento adecuado de esta para potenciar una correcta práctica. **Objetivo:** evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna en gestantes. **Métodos:** estudio cuasi-experimental, antes-después sin grupo control, mediante una intervención educativa en gestantes pertenecientes al Policlínico "7 de Noviembre" entre febrero y marzo del 2021. El universo estuvo constituido por 32 gestantes. La investigación se desarrolló durante tres períodos predefinidos diagnóstico, intervención y evaluación. Se empleó estadística descriptiva e inferencial. **Resultados:** el 34,4 % de las gestantes correspondieron al grupo de edad de 20 a 24 años; las amas de casas representaron el 46,9 % y predominó el nivel de escolaridad preuniversitario (40,6 %). Se observó un aumento significativo ( $p < 0,01$ ) luego de aplicada la intervención, del nivel de conocimiento adecuado sobre los beneficios de la lactancia materna para el recién nacido (18,8 % vs 90,6 %), el tiempo de inicio y duración de la lactancia materna (9,4 % vs 87,5 %) y las técnicas correctas de lactación (21,9 % vs 93,8 %). **Conclusiones:** la aplicación de la intervención educativa mostró un impacto favorable sobre el nivel de conocimiento en gestantes. Se brindaron múltiples herramientas para mejorar las buenas prácticas de lactación y mantener su práctica exclusiva hasta el sexto mes de nacido.

**Palabras clave:** Desarrollo infantil; Embarazo; Lactancia materna; Lactante.

La leche materna ha constituido a través de los siglos el alimento fundamental para el lactante; en la actualidad son de conocimiento universal las propiedades que esta posee<sup>1, 2</sup>.

Existe un renovado interés por rescatar la cultura del amamantamiento, basado en los beneficios que aporta esta práctica, pues proporciona todas las sustancias y nutrientes que los infantes necesitan para su desarrollo físico y mental, así

como la protección que ofrece contra enfermedades frecuentes durante esta etapa de la vida<sup>3</sup>. Asimismo, se sostiene que esta práctica también beneficia a las madres al reducir el riesgo de cáncer de mama y de ovarios, además de su efecto en el espaciamiento de los embarazos y en los niveles de fecundidad<sup>3</sup>.

En los inicios del siglo XX se intensificó el abandono de la lactancia materna (LM) y se produjeron los primeros sustitutos de la leche humana, lo que trajo consigo problemas de salud a los lactantes; sin embargo, en las postrimerías del siglo, se planteó la voluntad de rescatarla. La elevada mortalidad infantil asociada con el abandono de la lactancia materna, en este caso por el empleo de lactancia artificial, revitaliza el empeño de fomentarla<sup>4</sup>.

Alrededor del 90 % de las mujeres en los países en desarrollo amamantan a sus hijos después del parto. En Asia y África el porcentaje es un poco mayor (85 %) que en América Latina y el Caribe, y la lactancia natural se extiende hasta los seis meses en el 70 % de los niños asiáticos y africanos. En cambio, en América Latina y el Caribe, la lactancia dura de dos a cinco meses como

 OPEN ACCESS

Correspondencia a: César Ramón Góngora-Ávila  
Correo electrónico: [cesargongora1998@gmail.com](mailto:cesargongora1998@gmail.com)

Publicado: 26/05/2021

Recibido: 07/05/2021; Aceptado: 20/05/2021

#### Como citar este artículo:

Góngora-Ávila CR, Mejias-Arencibia RA, Vázquez-Carvajal L, Frías-Pérez AE, Cruz-Pérez JL, Cruz-Morales RC. Efectividad de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna en gestantes. 16 de Abril [Internet]. 2021 [fecha de citación]; 60 (280): e1206. Disponible en: [http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16\\_4/article/view/1244](http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_4/article/view/1244)

#### Conflicto de intereses

Los autores no declaran ningún conflicto de intereses.

promedio, y solo del 35 a 60 % sigue recibéndola a los seis meses<sup>5</sup>.

Recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para una alimentación infantil óptima, estipulan la lactancia materna exclusiva (LME) durante los primeros seis meses de vida e iniciar la alimentación complementaria, adecuada y segura a partir de los seis meses de edad<sup>6</sup>.

En Cuba, a partir de la celebración de la Cumbre Mundial a Favor de la Infancia, se intensificaron acciones específicas contenidas en el Programa Nacional Materno Infantil a fin de cumplir los acuerdos emanados de dicha cumbre; lo que ha permitido mejorar los indicadores de LME hasta el sexto mes en el país<sup>4</sup>.

Muchas mujeres se enfrentan a dificultades relacionadas con el manejo práctico del amamantamiento y/o vinculadas a factores externos que implican la interrupción de esta. Por lo tanto, emplear estrategias innovadoras y recursos tecnológicos en el ámbito de la educación sanitaria puede contribuir en gran medida al aprendizaje de las mujeres a fin de reforzar la incorporación de conductas preventivas y la importancia de la lactancia materna<sup>7</sup>.

Por tales motivos la presente investigación se desarrolló con el objetivo de evaluar el impacto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna en gestantes pertenecientes al Consultorio Médico Familiar No. 6 del Policlínico Docente "7 de Noviembre" del municipio Majibacoa, provincia Las Tunas, durante el periodo comprendido entre febrero y marzo del 2021.

## MÉTODOS

**Tipo de estudio:** estudio no observacional, cuasi-experimental, tipo antes-después sin grupo control, mediante una intervención educativa en gestantes pertenecientes al Consultorio Médico Familiar No. 6 del Policlínico Docente "7 de Noviembre" del municipio Majibacoa, provincia Las Tunas, durante el periodo comprendido entre febrero y marzo del 2021.

**Universo y muestra:** el universo estuvo conformado por 32 gestantes, pertenecientes al Consultorio Médico No. 6 del Policlínico Docente "7 de Noviembre", que aceptaron participar en el estudio y contaron con las capacidades cognoscitivas que permitieran su participación en el estudio, previa evaluación por especialistas en psicología del área de salud. Se trabajó con la totalidad del universo.

**Variables y recolección de datos:** la recolección de los datos se realizó a través de una encuesta (Disponible en Archivos Complementarios al artículo), la cual fue realizada por los autores de la investigación y avalada por el Comité de Ética y Consejo Científico del área de salud. La encuesta fue aplicada al inicio del estudio para valorar el nivel de conocimiento y necesidades de aprendizaje sobre LM, y después de

la intervención para evaluar el impacto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimientos de las gestantes.

Se estudiaron las variables edad materna, ocupación y nivel de escolaridad, nivel de conocimiento sobre beneficios de la LM para el recién nacido, nivel de conocimiento sobre el inicio y duración de la LM y nivel de conocimiento sobre técnicas correctas de lactación.

**Procesamiento estadístico:** Se diseñó una base de datos en Microsoft Excel y para su análisis se utilizó la versión 23 del IBM SPSS. Se emplearon técnicas de la estadística descriptiva e inferencial. Para evaluar la variación antes y después de la intervención se utilizó el test de McNemar para las variables dicotómicas, siendo significativos los valores de  $p < 0,05$ .

La investigación se llevó a cabo durante tres períodos predefinidos:

**Diagnóstico:** donde se identificaron las necesidades de aprendizaje de las gestantes sobre LM mediante la aplicación de la encuesta; la cual fue leída y explicada con detenimiento a cada una de las participantes, con el objetivo de garantizar una adecuada comprensión.

**Intervención:** se utilizó la charla educativa asociada a técnicas de participación grupal dirigidas por los autores de la presente investigación pertenecientes a la Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas.

Fueron reunidas en su totalidad donde se les explicó el objetivo de dicha investigación, se les comunicó el cronograma de las charlas educativas a realizar por cada sesión, así como el lugar y horario de la realización. Fueron conformados dos grupos de 16 integrantes cada uno, seleccionados de forma aleatoria. Las participantes fueron citadas por la Doctora y Enfermera del Consultorio Médico Familiar No. 6.

Se aplicó la intervención educativa durante cuatro semanas, una charla por semana para cada grupo, asociadas a técnicas de participación grupal, con un tiempo de duración promedio de 30 minutos. Cada una fue preparada previamente por los autores antes mencionados, asesorados por especialistas en Obstetricia del área de salud.

Se utilizó un lenguaje claro, sencillo y de fácil comprensión, sin abusos de términos médicos. Se utilizaron medios de enseñanza para el apoyo complementario, como el empleo de poster electrónico, pagables y folletos que contenían los beneficios de la LM.

La primera charla abordó las generalidades sobre lactancia materna y los beneficios de esta para el recién nacido, los cuales fueron mencionados y explicados en detalle. La segunda charla estuvo encaminada a abordar la importancia de mantener la LME durante los primeros seis meses de vida y de forma complementaria en los dos primeros años. La tercera charla estuvo orientada a las técnicas correctas de lactación y la cuarta charla se enfocó en

responder a las dudas aún no esclarecidas y en la realización de un resumen general.

Se seleccionaron locales con la adecuada ventilación e iluminación, se cumplió con los principios de distanciamiento social y se mantuvo un uso adecuado de los medios de protección, determinado por la situación epidemiológica en la que se encontraba el territorio con respecto a la COVID-19.

**Evaluación:** posterior a la intervención se evaluó nuevamente el nivel de conocimiento con la misma encuesta.

La encuesta aplicada, permitió determinar el nivel de conocimiento general que poseían las gestantes sobre lactancia materna. Esta contaba con un valor de 30 puntos en total, donde se evaluó como nivel de conocimiento adecuado si se obtenían 18 puntos o más, o inadecuado, lo contrario.

Para evaluar el nivel de conocimiento sobre LM, se analizó el conocimiento sobre beneficios de la LM para el recién nacido, el conocimiento sobre LME y conocimiento sobre las técnicas correctas de lactación, variables que fueron evaluadas en la encuesta por un máximo de 10 puntos en cada pregunta. Se consideró como nivel de conocimiento adecuado si se obtenían más de 6 puntos e inadecuado si el resultado en cada pregunta era menor de 6.

**Aspectos éticos:** esta investigación fue aprobada por el Comité de Ética Médica y el Consejo Científico del Policlínico Docente "7 de Noviembre". Se obtuvo el consentimiento informado de los participantes. Se respetó la confidencialidad de los datos obtenidos y se mantuvo como premisa respetar los principios bioéticos de los estudios con seres humanos, establecidos en la II Declaración de Helsinki y en las normas éticas cubanas.

## RESULTADOS

El 34,4 % de las gestantes correspondían al grupo de edad de 20 a 24 años, las amas de casas representaron el 46,9 % y predominó el nivel de escolaridad preuniversitario (40,6 %). (Tabla 1).

Antes de la intervención solo el 18,8 % poseía un nivel de conocimiento adecuado sobre los beneficios de la lactancia materna para el recién nacido, el cual se elevó al 90,6 % una vez aplicada la misma. Dicha variación fue significativa ( $p < 0,01$ ). (Tabla 2).

Antes de aplicada la intervención el 9,4 % presentaba un nivel de conocimiento adecuado sobre inicio y duración de la lactancia materna, una vez culminada aumentó hasta el 87,5 %, lo cual resultó significativo ( $p < 0,01$ ). (Tabla 3).

Se observó una variación significativa ( $p < 0,01$ ) del nivel de conocimiento adecuado sobre las técnicas correctas de lactación antes y después de la intervención educativa (21,9 % vs 93,8 %). (Tabla 4)

Tabla 1. Características sociodemográficas de las gestantes del Consultorio Médico Familiar No. 6 del Policlínico Docente "7 de Noviembre", febrero y marzo 2021

| Características sociodemográficas |                  | No. | %*   |
|-----------------------------------|------------------|-----|------|
| Edad materna                      | 15-19 años       | 6   | 18,8 |
|                                   | 20-24 años       | 10  | 31,3 |
|                                   | 25-29 años       | 8   | 25,0 |
|                                   | 30-34 años       | 5   | 15,6 |
|                                   | Mayor de 35 años | 2   | 6,3  |
|                                   | Total            | 32  | 100  |
| Ocupación                         | Estudiante       | 3   | 9,4  |
|                                   | Ama de casa      | 15  | 46,9 |
|                                   | Trabajadora      | 14  | 43,8 |
|                                   | Total            | 32  | 100  |
| Nivel de escolaridad              | Secundaria       | 8   | 25   |
|                                   | Preuniversitario | 13  | 40,6 |
|                                   | Universitario    | 11  | 34,4 |
|                                   | Total            | 32  | 100  |

Fuente: encuesta aplicada

Tabla 2. Distribución de las gestantes según nivel de conocimientos sobre beneficios de la lactancia materna para el recién nacido antes y después de la intervención

| Nivel de conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna para el recién nacido | Después    |    |            |   |       |    |      |
|--|------------|----|------------|---|-------|----|------|
|  | Adecuado   |    | Inadecuado |   | Total |    |      |
|  | No.        | %  | No.        | % | No.   | %  |      |
| Antes  | Adecuado   | 6  | 18,8       | 0 | 0     | 6  | 18,8 |
|  | Inadecuado | 23 | 71,9       | 3 | 9,4   | 26 | 81,3 |
|  | Total      | 29 | 90,6       | 3 | 9,4   | 32 | 100  |

Tabla 3. Distribución de las gestantes según nivel de conocimientos sobre inicio y duración de la lactancia materna antes y después de la intervención

| Nivel de conocimiento sobre inicio y duración de la lactancia materna | Después    |    |            |   |       |    |      |
|---|------------|----|------------|---|-------|----|------|
|   | Adecuado   |    | Inadecuado |   | Total |    |      |
|   | No.        | %  | No.        | % | No.   | %  |      |
| Antes   | Adecuado   | 3  | 9,4        | 0 | 0     | 3  | 9,4  |
|   | Inadecuado | 25 | 78,1       | 4 | 12,5  | 29 | 90,6 |
|   | Total      | 28 | 87,5       | 4 | 12,5  | 32 | 100  |

Tabla 4. Distribución de las gestantes según el nivel de conocimiento sobre técnicas correctas de lactación antes y después de la intervención.

| Nivel de conocimiento sobre técnicas correctas de lactación | Después    |    |            |   |       |    |      |
|---|------------|----|------------|---|-------|----|------|
|   | Adecuado   |    | Inadecuado |   | Total |    |      |
|   | No.        | %  | No.        | % | No.   | %  |      |
| Antes   | Adecuado   | 7  | 21,9       | 0 | 0     | 7  | 21,9 |
|   | Inadecuado | 23 | 71,9       | 2 | 6,3   | 25 | 78,1 |
|   | Total      | 30 | 93,8       | 2 | 6,3   | 32 | 100  |

## DISCUSIÓN

En las últimas décadas, la LM se ha transformado en un importante indicador del nivel de bienestar de una sociedad en su conjunto. En este sentido la OMS estima que podría salvarse en el mundo una importante cifra de vidas infantiles al año, si todas las madres alimentaran exclusivamente con leche humana a sus hijos durante los primeros seis meses de vida <sup>5</sup>.

En torno a esto, los especialistas en salud proponen intervenciones basadas en factores modificables, como una propuesta capaz de incrementar el comportamiento de las mujeres en su relación con el proceso de amamantar. La comunicación cara a cara, a través de la palabra, constituye una de las formas de la actividad humana que mejor permite incorporar factores culturales <sup>5,8</sup>.

Entre los factores que influyen en la lactancia destacan la edad materna, el nivel de educación, el estado socioeconómico, el estado civil, la ocupación y factores psicológicos relacionados con la madre y el hijo. El grado de conocimiento sobre los diferentes aspectos de la lactancia materna durante el embarazo y antes del parto se encuentra entre los predictores más fuertes de la duración, cumplimiento e intensidad de esta <sup>9</sup>.

En el estudio realizado, con relación a las características sociodemográficas de las gestantes estudiadas, el mayor predominio se encontró en el grupo de edades de 20 a 24 años, lo que tuvo relación con lo planteado por Paredes-Juárez et al. <sup>10</sup>, donde la edad media de las participantes en su estudio fue de 24,88 ± 4,64. Sin embargo Rodríguez Delgado et al. <sup>11</sup>, reportó que el grupo predominante en su investigación fue el de 30 a 34 años (41,82 %), lo cual puede estar influenciado por la diferencia de los universos estudiados.

Álvarez Caballero et al. <sup>12</sup> describe en su estudio que la mayoría de las participantes (27,5 %) eran amas de casa, lo que coincide con los resultados obtenidos en este estudio, aunque solo fue discretamente menor el número de gestantes trabajadoras.

Con respecto al nivel educacional, Rojas et al. <sup>3</sup> plantea que de la muestra seleccionada en su estudio la mayoría eran bachiller (33,2 %), lo que corresponde con lo observado con esta investigación; sin embargo, García Méndez et al. <sup>13</sup>, reporta que el 50,9 % tenían como secundaria básica terminada su máximo nivel académico alcanzado, discrepando de los resultados obtenidos.

Martínez-Galán et al. <sup>14</sup>, plantea que la enseñanza de la LM debe priorizarse hacia las embarazadas más jóvenes, se recomienda comenzar desde edades preescolares mediante los juegos de roles que, además de estimular la creatividad y el aprendizaje ayuda a un ajuste social.

No cabe duda que la ocurrencia de infecciones en niños lactados con LME es menor que en los que se emplea la lactancia artificial. En los países donde actualmente se han implementado políticas de apoyo, promoción, defensa y protección de la LM, se ha registrado una repercusión positiva en la morbilidad y letalidad infantil, lo cual justifica todos los esfuerzos encaminados a fomentar conocimientos y habilidades en las embarazadas sobre este tema <sup>6</sup>.

Las intervenciones educativas, audiencias sanitarias, actividades de promoción, charlas educativas y técnicas dinámicas, son capaces de potenciar enseñanzas y sabidurías sobre el tema <sup>6</sup>. Estos métodos permiten concientizar a las madres sobre todos aquellos beneficios que la LME aporta tanto para el recién nacido como para ellas y finalmente contribuye a la disminución del abandono de esta práctica.

Los resultados expuestos reflejaron que las participantes incluidas en el estudio carecían de la instrucción necesaria y de suficiente información para lograr una LM exitosa, de esta forma quedó demostrado que, a pesar de existir información sobre el tema en el personal de salud, la comunidad y en los diferentes medios de difusión masiva, aún persiste el desconocimiento sobre las ventajas que otorga esta práctica para el recién nacido.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Guerra Domínguez et al. <sup>4</sup> y Gorrita Pérez et al. <sup>5</sup>, quienes refirieron que la mayoría de las encuestadas poseían un nivel de conocimiento inadecuado antes de aplicada la intervención la cual se elevó posterior a la misma. También Aguirre Tapia et al. <sup>15</sup> plantearon que luego de aplicada la intervención predominó el nivel de conocimiento adecuado (53,3 %). Esto discrepa con lo planteado por Paredes-Juárez et al. <sup>10</sup> quienes refirieron que el 92 % de las participantes conocían los beneficios de la leche materna antes de aplicada la intervención.

Cuba desarrolla una intensa labor para extender el tiempo de LME hasta el sexto mes de vida y la complementada hasta los dos años, ya que la utilización de la misma puede mejorar en términos de morbilidad los procesos infecciosos sobre todo diarreicos

y respiratorios, disminuir la mortalidad y la desnutrición, con su efecto a largo plazo de trastornos en el desarrollo psicomotor e intelectual<sup>16</sup>.

Uno de los factores que favorece el éxito de la LM es la información oportuna que se brinda a la madre sobre el inicio y la duración de esta, debido a que se fortalecen sus conocimientos y se repercute de forma satisfactoria en el desarrollo óptimo del niño.

En el presente estudio la mayoría de las participantes poseían un nivel inadecuado sobre este parámetro, lo que aumentó de forma significativa tras la aplicación de la intervención.

Un estudio realizado en Ecuador demostró que solo el 23,29 % de la población estudiada poseía conocimientos adecuados sobre mantener LME<sup>17</sup>; al igual que en este estudio las participantes poseían un nivel de conocimiento inadecuado antes de la intervención, aunque fue incrementado posterior a la misma, dando cumplimiento al objetivo de la intervención.

Por su parte Gracia Méndez et al.<sup>13</sup> reveló que el 55,7 % presentó un nivel de conocimiento adecuado luego de la intervención, aun así, refiriere existir desconocimiento sobre la importancia del tiempo de duración de la misma. Resultado que se acerca al encontrado en esta investigación.

Un estudio realizado en Granma evidenció que tras la aplicación de una intervención educativa se logró que más del 90 % de las madres amamantaran a sus hijos exclusivamente con leche materna los primeros seis meses<sup>4</sup>. Se concluyó que los programas diseñados y aplicados a nivel comunitario con fines de mejorar conocimientos, actitudes y prácticas sobre LM, son factibles y deberían ser un componente central de cualquier estrategia para la supervivencia infantil.

Con respecto a las técnicas correctas de lactación, Amado Herrera et al.<sup>18</sup>, en Perú plantearon que de la muestra estudiada el 76,5 % poseía un nivel de conocimiento adecuado sobre las técnicas de lactación, resultados que difieren del obtenido en el presente.

Por su parte Chu et al.<sup>19</sup> obtuvo como resultado final un incremento en el nivel de conocimiento sobre estas técnicas posterior a la intervención en el 32,5 % de las participantes. En la presente investigación este nivel de conocimiento ascendió en un porcentaje mucho mayor de embarazadas, cifras muy superiores a las descritas por estos autores.

Brindar información sobre este tema a futuras madres proporciona al recién nacido una mejor calidad de vida, contribuye a la disminución de enfermedades frecuentes en estas edades, y a largo plazo disminuye el riesgo de comorbilidades. También otorga beneficios a las madres sobre todo de tipo psicológico pues fortalece la relación madre e hijo.

## CONCLUSIONES

La aplicación de la intervención educativa mostró un impacto favorable sobre el nivel de conocimiento en gestantes sobre lactancia materna. Se brindaron múltiples herramientas para mejorar las buenas prácticas de lactación y mantener la lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes de nacido.

## AUTORÍA:

**CRGA y RAMA:** conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, visualización, redacción-borrador original.

**LVC, AEPF, JLCP y RCCM:** conceptualización, investigación, redacción-borrador original.

Todos los autores participaron en la redacción del manuscrito, así como en la revisión y aprobación de la versión final.

## FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo del presente artículo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Flores-Velásquez B, Gonzáles-Tipiana I. Conocimiento y actitud de la lactancia materna exclusiva de madres adolescentes con niños menores de seis meses. *Rev méd panacea* [Internet]. 2019 [citado 23/04/2021];8(3):101-107. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/193/222>
2. Puente Perpiñán M, Alvear Coquet N, de los Reyes Losada A, Ricardo Falcón TR. ¿Por qué las madres adolescentes abandonan la lactancia materna exclusiva? *Rev Cubana de Aliment Nutr*[Internet]. 2010 [citado 23/03/2021];20(2):280-286. Disponible en: [http://revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/742/pdf\\_115](http://revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/742/pdf_115)
3. Rojas J, Contreras I, Chaparro C, Quintero Á, González R. Evaluación en el nivel de conocimiento de las madres después de aplicada una estrategia educativa. *Venezuela* 2015. *Rev. chil. nutr.* [Internet]. 2019 [citado 23/04/2021]; 46(2):107-112. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182019000200107&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182019000200107&lng=es)
4. Guerra Domínguez E, Martínez Guerra ME, Arias Ortiz Y, Luis Fonseca R, Martínez Jiménez A. Impacto de estrategia educativa sobre lactancia materna a futuras madres. 2005-2016. *Multimed*[Internet]. 2017[citado 23/04/21];21(2):28-43. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/487>



5. Gorrita Pérez RR, Brito Linares D, Ruiz Hernández E. Intervención educativa sobre lactancia materna en los primeros seis meses de vida. *Rev Cubana de Pediatr.* [Internet]. 2016 [citado 23/04/2021]; 88(2):130-143. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v88n2/ped03216.pdf>
6. González-García X, Cardentey-García J, Porras-Mijans O, Pérez-Madrado K, González-Rodríguez R. Conocimientos en embarazadas sobre beneficios de la lactancia materna para salud bucal del futuro bebé. *Rev. ArchMed Camagüey* [Internet]. 2019 [citado 23/04/2021];23(5):604-616. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v23n5/1025-0255-amc-23-05-604.pdf>
7. Souza do Carmo EF, Pina-Oliveira Almeida A, ShimoKakuda AK. Efecto de una intervención educativa sobre lactancia materna: un ensayo clínico aleatorizado. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2020 [citado: 23/04/2021];28(1):e3335. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692020000100407&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692020000100407&lng=en).
8. Chaves Lopes AF, Ximenes Barbosa L, Rodrigues Paiva D, Vasconcelos Moreira CT, Monteiro dos Santos JC, Oriá Batista MO. Intervención telefónica en la promoción de la autoeficacia, duración y exclusividad de la lactancia materna: estudio experimental aleatorizado controlado. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2019 [citado 23/04/2021]; 27(2):e3140. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692019000100328&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692019000100328&lng=en)
9. Olivera-Cardozo M, Pérez-Ortiz V, Piñón-Gámez A, Naranjo-Rodríguez C, Mejía-Montillac J, Reyna-Villasmil E. Grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas. *Repertmedicir* [Internet]. 2018 [citado 23/04/2021];27(1):13-17. Disponible en: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/126>
10. Paredes-Juárez E, Trujillo-Orozco LA, Chávez-Fernández MA, Romero-Anguiano A, León-Sánchez D, Muñoz-Cortés G. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2018 [citado 23/03/2021];26(4):239-47. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>
11. Rodríguez Delgado CR, Prieto Herrera ME, Payan Morell M, Quesada Miranda MM. Intervención educativa sobre lactancia materna. *ArchMed Camagüey*. [Internet]. 2010 [citado 23/03/2021];14(3):1-11. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552010000300005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000300005&lng=es).
12. Álvarez Caballero M, Orozco Hechavarría N, Moreno Álvarez A, Marín Álvarez T, Tur Vaillant I. Factores que influyeron en el abandono precoz de la lactancia materna en lactantes de un Grupo Básico de Trabajo. *Rev Méd Electrón* [Internet]. 2017 [citado: 23/03/2021];39(4):884-893. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1579/3561>
13. García Méndez LF, Salazar Romero AE, Perdomo Torres AX, López Benavides IR. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestas que asisten a control prenatal en Neiva, 2020. *Rev Neuronum* [Internet]. 2020 [citado: 23/03/2021];6(3):7-24. Disponible en: <http://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/268/294>
14. Martínez-Galán P, Martín-Gallardo E, Macarro-Ruiz D, Martínez-Martín E, Manrique-Tejedor J. Educación prenatal e inicio de la lactancia materna: Revisión de la literatura. *Rev Enf Univ.* [Internet]. 2017 [citado 23/03/2021];14(1):54-66. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v14n1/2395-8421-eu-14-01-00054.pdf>
15. Aguirre Tapia PV, Changana Sosa IG. Intervención educativa en el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres, puesto de salud de carquin 2020–2021. Huacho–Perú. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. 2021 [citado 23/03/2021]. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/4524/Aguirre%20y%20Changana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Pérez Calleja NC, Martín Pérez A, Ocampo Ruiz I. Intervención educativa para extender la lactancia materna hasta el 6to mes de vida en el municipio Ciego de Ávila. *Mediciego* [Internet]. 2010 [citado 23/03/2021];16(1):1-8. Disponible en <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/1223>
17. Acosta SM, De la Rosa FJM. Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmeraldas, Ecuador. *ArchMed de Camagüey* [Internet]. 2018 [citado 23/03/2021];22(4):452-467. Disponible en [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552018000400452&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000400452&lng=es).
18. Amado Herrera L, Munares-García O. Práctica de lactancia materna en el puerperio inmediato e influencia de la paridad. *Rev Cubana de Obst y Gin.* [Internet]. 2018 [citado 23/03/2021];44(4):1-10. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v44n4/gin03418.pdf>
19. Chu M, Soca CV. Efecto de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres del AA.HH. Oropeza Chonta, 2019. Facultad de ciencias médicas escuela profesional de enfermería. Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería. LIMA–PERÚ [Tesis]. 2019 [citado 23/03/2021]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37051/>

## Effectiveness of an educational intervention on the level of knowledge of breastfeeding in pregnant women

### ABSTRACT

**Introduction:** breastfeeding provides multiple benefits for both the newborn and the mothers; hence the importance of maintaining adequate knowledge of it to promote correct practice.

**Objective:** to evaluate the impact of an educational intervention on the level of knowledge of breastfeeding in pregnant women.

**Methods:** quasi-experimental study, before-after without a control group, through an educational intervention in pregnant women belonging to the "7 de Noviembre" Polyclinic between February and March 2021. The universe consisted of 32 pregnant women. We worked with all of them. The research was developed during three predefined periods diagnosis, intervention and evaluation. Descriptive and inferential statistics were used.

**Results:** 34.4% of the pregnant women corresponded to the age group of 20 to 24 years; housewives accounted for 46.9% and pre-university education level predominated (40.6%). A significant increase ( $p < 0.01$ ) was observed after applying the intervention, in the level of adequate knowledge about the benefits of breastfeeding for the newborn (18.8% vs 90.6%), the start time and duration of breastfeeding (9.4% vs 87.5%) and correct breastfeeding techniques (21.9% vs 93.8%).

**Conclusions:** the application of the educational intervention showed a favorable impact on the level of knowledge in pregnant women. Multiple tools were provided to improve good lactation practices and maintain their exclusive practice until the sixth month of birth.

**Keywords:** Child development; Pregnancy; Breastfeeding; Infant.



Este artículo de *Revista 16 de Abril* está bajo una licencia Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0. Esta licencia permite el uso, distribución y reproducción del artículo en cualquier medio, siempre y cuando se otorgue el crédito correspondiente al autor del artículo y al medio en que se publica, en este caso, *Revista 16 de Abril*.