



## **Efecto de las sesiones demostrativas sobre cuidados en salud en madres con niños menores de dos años inscritas en el programa Juntos del puesto de salud Santa Ana, Huancavelica 2019**


Effect of the demo sessions on health care on mothers with children under two years old registered in the Juntos program of the Santa Ana health position, Huancavelica 2019


### **Autores**

Rafael Reginaldo Huamaní   
Universidad Nacional de Huancavelica, Perú

Marisol Susana Tapia Camargo   
Universidad Nacional de Huancavelica, Perú

Elsy Sara Carhuachuco Rojas   
Universidad Nacional de Huancavelica, Perú

Aldhair Paulino Núñez Martínez   
Universidad Nacional de Huancavelica, Perú

Mabel Mancha Chahuayo   
Universidad Nacional de Huancavelica, Perú

<https://doi.org/10.54556/gnosiswisdom.v3i1.51>

Fecha de publicación: 2023/03/15

Fecha de aceptación: 2023/01/10

### **RESUMEN**

Objetivo determinar el efecto de las sesiones demostrativas sobre cuidados en salud en madres con niños menores de dos años inscritos en el programa juntos del puesto de salud santa Ana, Huancavelica 2019. Metodología, Nivel de investigación correlacional, la muestra estuvo conformada por 20 madres de niños menores de 2 años, diseño preexperimental, transversal correlacional Los instrumentos de recolección de datos fueron: un cuestionario y guía de observación antes y después de las sesiones demostrativas que fueron en total 6 sesiones, Resultados. Antes de la capacitación el 75% (15) madres presentaron una baja percepción del cuidado y después de la capacitación el 100,0% alcanzaron buenas prácticas sobre el cuidado del menor de 2 años; así mismo sus características sociodemográficas indicaron que el 50.0% (10) madres pertenecen a la etapa de vida joven, asimismo son de estado civil conviviente, el 40.0% (8) de madres tienen grado de instrucción de primaria, el 70.0% (14) de madres tuvieron un conocimiento adecuado y el 30% (6) un conocimiento en proceso, con estos resultados se puede evidenciar que existe una influencia positiva de asimilación de los cuidados en salud en madres de niños menores de 2 años. Conclusión: Existe la influencia de las sesiones demostrativas en el conocimiento sobre cuidado en salud en madres de niños menores de dos años, con un p value de 0.000.

**Palabras clave:** *cuidado del lactante, educación en salud, desarrollo infantil (fuente DeCS-BIREME)*

## ABSTRACT

The objective: of this study was to determine the effect of demonstration sessions on health care in mothers with children under two years of age enrolled in the together program of the Santa Ana health post, Huancavelica 2019. Methodology: cross-sectional study, pre-experimental design of a single group, which consisted of 20 mothers of children under 2 years of age, selected by non-probabilistic sampling, a questionnaire was applied before and after the demonstrative sessions that were a total of 6 sessions, where the main child care. Results. 50.0% (10) mothers belong to the young life stage, they are also of cohabiting marital status, 40.0% (8) of mothers have a degree of primary education, 35% (7) are housewives and 55 % (11) mothers have only one child. Knowledge about health care before the demonstration session was 40.0% (8) had inadequate knowledge, 45.0% (9) had knowledge in process and 15.0% (3) had adequate knowledge; After the demonstration sessions carried out, 70.0% (14) of mothers had adequate knowledge and 30% (6) knowledge in process, with these results it can be evidenced that there is a positive influence of assimilation of health care in mothers of children under 2 years of age. Conclusion: There is an influence of the demonstration sessions on knowledge about health care in mothers of children under two years of age, with a p value of 0.000.

Conclusions The educational intervention was effective in adherence to treatment in children with anemia.

**Keywords:** *child care, Health Education, Child Development (Source: MeSH-BIREME)*

## INTRODUCCIÓN

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS) considera que el seguimiento del desarrollo de los niños durante los primeros años de vida extrauterina es fundamental, por el desarrollo de la neuroplasticidad y neurogenesis, es también en esta etapa cuando el niño responde más a las estimulaciones enfocadas al desarrollo infantil temprano (DIT) y a los estímulos que recibe del medio ambiente (1).

Esta situación descrita es más evidente en las zonas urbano-marginales debido al proceso de migración del campo a la ciudad, donde los pobladores traen consigo ciertos patrones culturales provenientes de diversas zonas o regiones de nuestro país, lo cual repercute en las formas de criar y alimentar al niño menor de 2 años (2).

Las prácticas adecuadas de crianza son necesarias para propiciar la organización y la regulación de las funciones y competencias del individuo, que le permitirán su adaptación a las presiones y requerimientos del medio, especialmente en las primeras etapas del desarrollo (3)

En un estudio sobre el proceso de convertirse en madre, surgió la teoría “buscar seguridad para convertirse en madre”, en la que se evidencia que el rol materno requiere apoyo emocional, apoyo físico,

información, empoderamiento para establecer un vínculo con el bebé en la lactancia materna y en el cuidado infantil (4)

El rol de la Enfermera en el primer nivel de atención está orientado a promover la salud física, mental y emocional del niño y la niña, así como prevenir enfermedades que alteren el proceso de crecimiento y la detección temprana de riesgo y retraso en el desarrollo; estos procesos sistemáticos oportunos son realizados en todos los Establecimientos de Salud mediante actividades preventivos promocional (5)

La implementación de sesiones demostrativas, mejora la conducta sobre el manejo oportuno de la salud infantil en la última década, sin embargo, aún persisten problemas que merecen preferente atención tales como la diarrea infantil, el mejoramiento de la cobertura de vacunación y la superación del problema de morbilidad infantil en niñas y niños cuyas madres tienen menor nivel educativo, baja capacidad económica, residen en el área rural o en regiones de la Sierra y Selva del país (6)

El problema radica en la falta de difusión de la información transmitiendo de una forma sencilla y factible a los cuidadores de niños menores de 2 años, debido al riesgo de presentar retardo en el crecimiento, reflejo de una mala alimentación inadecuada y la prevalencia e incidencia de

enfermedades infecciosas de las niñas y niños. Por ello, la desnutrición infantil es una de las variables más sensibles de las condiciones de vida (7)

Es común saber que en nuestro medio regional las mujeres acuden con frecuencia a los profesionales del sector salud en busca de apoyo. Sin embargo, la información de los profesionales ocasionalmente no contribuye a la confianza de las mujeres en la lactancia y cuidados básicos, donde a veces reciben mensajes contradictorios.

Vemos que cada vez más madres carecen de los conocimientos básicos, la importancia, las habilidades por las técnicas de desarrollar la lactancia exclusiva en forma materna, problemas que ocasionan una mala praxis de lactancia y la congestión mamaria. Con ello, es importante investigar si las intervenciones educativas son efectivas para mejorar las habilidades en el cuidado.

Por todo lo descrito en este estudio se planteó como objetivo determinar la efectividad que tiene las sesiones demostrativas (práctica antes, durante y después) sobre cuidados en salud en madres con niños menores de dos años inscritos en el programa junto del puesto de salud santa Ana, Huancavelica 2019. Dando como hipótesis general: Las sesiones demostrativas sobre cuidados en salud son efectivas en madres con niños menores de dos años inscritas en el programa juntos del puesto de salud santa Ana, Huancavelica 2019.

## MÉTODO

### Diseño

Estudio de investigación Básica, Se realizó para obtener conocimientos sobre las variables sesiones demostrativas, cuidados en salud del niño menor de dos años. Estos conocimientos podrán ser empleados posteriormente en la investigación aplicada.

El estudio fue de nivel correlacional, porque permitió determinar la relación o el grado de asociación que existe entre la práctica de sesiones demostrativas frente al conocimiento del cuidado en salud del niño menos de dos años de madres asociadas al programa juntos.

Diseño transversal, correlacional, experimental: de tipo pre-experimental, pues es el que mejor se adapta a las necesidades de estudio, referido por (Hernández,

R-2010) ya que los experimentos manipulan tratamientos, estímulos, influencias o intervenciones (denominadas variables independientes) para observar sus efectos sobre otras variables (las dependientes) en una situación de control (8).

El Diseño preexperimental para el presente estudio se hizo con un solo grupo de estudio, con medición pre test y Post test.

### Muestra y participantes

La selección de las participantes se hizo mediante incorporación progresiva, según los criterios de conveniencia y suficiencia. La muestra incluye a 20 madres de niños menores de 24 meses.

Los criterios de inclusión para el presente estudio se eligieron madres de niños menores de 24 meses, madres que aceptaron participar en el estudio, madre con niños saludables, madres que reciben apoyo de los programas sociales.

### Análisis

Para medir la variable cuidados en salud de niños lactantes se aplicó un cuestionario mientras que para la medición de la variable sesiones demostrativas se aplicó la guía de observación ambas de elaboración de los autores. Se siguieron las siguientes fases: preanálisis, aprovechamiento del material y tratamiento de resultados, inferencia e interpretación. Para asegurar la validez se realizó por juicio de expertos ( $v$  de Aiken = 0.83) y confiabilidad de Kuder – Richardson 20 = 0.85.

Para la recolección de información en el presente proyecto de investigación se procedió de la siguiente manera: se solicitó el acceso al puesto de salud Santa Ana, se coordinó con el área de jefatura del puesto de salud Santa Ana con la finalidad de solicitar el permiso correspondiente para poder aplicar el instrumento de recolección de datos a las madres de niños menores de 2 años de edad.

Para la aplicación del instrumento de recolección de datos se optó por realizar un pre test y post test de aprendizaje y asimilación de conocimientos teóricos-prácticos, se hizo firmar el consentimiento informado y se entregó el cuestionario para que lo rellene, se realizó el seguimiento del correcto relleno del instrumento de recolección de datos, para el procesamiento y análisis de datos se utilizó el paquete

estadístico IBM Statistics para Windows Vers. 27.0,  
Hoja de cálculo Microsoft Office Excel 2016.

hipótesis se hizo uso del Coeficiente de correlación  
de Pearson.

También se utilizó la estadística descriptiva: tablas y  
gráficos estadísticos; y para la contratación de

## RESULTADOS

En la tabla N° 01 el 50.0% (10) madres pertenecen a la etapa de vida joven, el 15.0% (3) pertenece a la etapa de vida de adolescente. Asimismo, se observa que el 50.0% (10) madres son de estado civil conviviente, el 20.0% (4) son casadas; En relación al grado de instrucción el 40.0% (8) madres tienen grado de instrucción de primaria, el 20.0% (4) tienen grado de instrucción superior; en relación a la ocupación el 35% son amas de casa, el 20.0% (4) tienen 3 hijos a más.

**Tabla 1**

*Características sociodemográficas de las madres con niños menores de dos años inscritas en el programa juntos del puesto de salud santa Ana, Huancavelica 2019.*

Características sociodemográficas	Categoría	fi	f%
Etapa de vida	Adolescente	3	15.0
	Joven	10	50.0
	Adulto	7	35.0
Estado civil	Soltera	6	30.0
	Casada	4	20.0
	Conviviente	10	50.0
Grado de instrucción	Sin instrucción	2	10.0
	Primaria	8	40.0
	Secundaria	6	30.0
	Superior	4	20.0
Ocupación	Comerciante	5	25.0
	Ama de casa	7	35.0
	Estudiante	4	20.0
	Empleada	4	20.0
Número de hijos	1 hijo	11	55.0
	2 hijos	5	25.0
	3 a más	4	20.0
	<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: aplicación de instrumento.*

En la tabla N° 02 se observa en relación al conocimiento previo sobre cuidados de la alimentación las madres de niños menores de 2 años, presentan el 45.0% en proceso, y el 15.0% tienen conocimientos adecuados; en relación al conocimiento previo sobre cuidados de la higiene, el 65.0% de las madres tiene un conocimiento en proceso y el 35.0% tiene un conocimiento inadecuado; en relación al conocimiento previo sobre cuidados en el control y seguimiento pediátrico, el 50.0% de las madres presentan un conocimiento en proceso, y el 10.0% tienen conocimientos adecuados;

en relación al conocimiento previo sobre cuidados en el afecto, el 55.0% de las madres presentan un conocimiento en proceso, y el 5.0% tienen conocimientos adecuados; en relación al conocimiento previo sobre cuidados en el sueño, el 60.0% de las madres presentan un conocimiento en proceso, y el 15.0% tienen conocimientos adecuados; en relación al conocimiento previo sobre cuidados en la prevención de accidentes, el 50.0% de las madres presentan un conocimiento en proceso, y el 5.0% tienen conocimientos adecuados.

**Tabla 2**

*Conocimientos previos a las sesiones demostrativas sobre cuidados en salud en madres con niños menores de dos años inscritos en el programa juntos del puesto de salud santa Ana, Huancavelica 2019.*

Conocimiento sobre cuidado	Inadecuado		En proceso		Adecuado		Total	
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Alimentación	8	40.0	9	45.0	3	15.0	20	100.0
Higiene	7	35.0	13	65.0	0	0.0	20	100.0
Control y seguimiento pediátrico	8	40.0	10	50.0	2	10.0	20	100.0
Afecto	8	40.0	11	55.0	1	5.0	20	100.0
Sueño	5	25.0	12	60.0	3	15.0	20	100.0
Prevención de accidentes	9	45.0	10	50.0	1	5.0	20	100.0

*Fuente: instrumento aplicado por los autores.*

En la tabla N° 03: se observa en relación al conocimiento después de las sesiones demostrativas sobre cuidados de la alimentación las madres de niños menores de 2 años, el 40% (8) tuvieron un conocimiento sobre cuidado inadecuado, el 65% (13) tuvo un conocimiento en proceso sobre higiene, el

50% (10) tuvo un conocimiento en proceso sobre el control y seguimiento pediátrico, el 55% (11) tuvo un conocimiento en proceso en afecto, el 60% (12) tuvo un conocimiento en proceso sobre sueño y por último el 75% (15) tuvo un conocimiento adecuado sobre prevención de accidentes.

**Tabla 3**

*Conocimientos después de las sesiones demostrativas sobre cuidados en salud en madres con niños menores de dos años inscritos en el programa juntos del puesto de salud santa Ana, Huancavelica 2019*

Conocimiento sobre cuidado	Inadecuado		En proceso		Adecuado		Total	
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Alimentación	8	40.0	9	45.0	3	15.0	20	100.0
Higiene	7	35.0	13	65.0	0	0.0	20	100.0
Control y seguimiento pediátrico	8	40.0	10	50.0	2	10.0	20	100.0
Afecto	8	40.0	11	50.0	1	10.0	20	100.0
Sueño	5	25.0	12	60.0	3	15.0	20	100.0
Prevención de accidentes	1	5.0	4	20.0	15	75.0	20	100.0

*Fuente: instrumento aplicado por los autores*

En la tabla N° 04: se observa que el conocimiento sobre cuidado de la salud en madres de niños menores de 2 años, antes de la sesión demostrativa el 40.0% tienen conocimiento inadecuado, el 45.0% tuvieron un conocimiento en proceso y el 15.0% tuvieron un conocimiento adecuado; posterior a las sesiones demostrativas realizadas, el 70.0% de madres

tuvieron un conocimiento adecuado y el 30% un conocimiento en proceso, con estos resultados se puede evidenciar que existe una influencia positiva de las sesiones demostrativas en el conocimiento sobre cuidado en salud en madres de niños menores de 2 años.

**Tabla 4**

*Sesiones demostrativas y su influencia en el cuidado en salud en madres con niños menores de dos años inscritas en el programa juntos del puesto de salud santa Ana, Huancavelica 2019*

Conocimiento	Antes		Después	
	fi	f%	fi	f%
Inadecuado	8	40.0	0	0.0
En Proceso	9	45.0	6	30.0
Adecuado	3	15.0	14	70.0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100.0</b>	<b>20</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: instrumento aplicado por los autores*

## DISCUSIÓN

En la tabla y gráfico 1 se evidencia que el 50.0% (10) madres pertenecen a la etapa de vida joven, el 15.0% (3) pertenece a la etapa de vida de adolescente. Asimismo, se observa que el 50.0% (10) madres son de estado civil conviviente, el 20.0% (4) son casadas; En relación al grado de instrucción el 40.0% (8) madres tienen grado de instrucción de primaria, el 20.0% (4) tienen grado de instrucción superior; en relación a la ocupación el 35% son amas de casa, el 20.0% (4) tienen 3 hijos a más. La cual permite deducir que los resultados obtenidos se deben a las características sociales de la familia entre ellas la paridad por primera vez, el nivel educativo y la condición socioeconómica, Estos resultados son inferiores con el estudio de Portugal (9), donde indica que los datos sociodemográficos: 41.7% tienen edades de 20 a 34 años, 67.5% tienen situación conyugal de conviviente, Respecto al conocimiento sobre LM: antes de la sesión educativa, fue regular en 72.5%, después de la sesión educativa fue bueno en el 75%. Por otra parte se pudo coincidir con el estudio de Guerrero et al (10) indicando que el 174 (54,55%) fueron mujeres, 191(59,87%) de los niños tenían entre 12 y 24 meses. Las madres tuvieron una edad mediana de 25 años. Hubo diferencia en: lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses, dieta mínima aceptable y en el consumo de multimicronutrientes,

Con respecto a identificar los conocimientos previos a las sesiones demostrativas se observa que el conocimiento antes de las sesiones demostrativas en las diversas dimensiones del cuidado de la salud del niño se encuentra entre inadecuado y en proceso, este resultado difiere de lo encontrado por su parte García et al (11) en su estudio “efectividad de las sesiones demostrativas para mejorar el conocimiento en la prevención anemia en madres de niños menores de 3 años”, menciona que la aplicación de las sesiones demostrativas se incrementó su nivel a un conocimiento alto. Respecto a los conocimientos prácticos previos a las sesiones demostrativas sobre cuidados en salud en madres con niños menores de dos años dieron, luego de la aplicación de las sesiones, se logró un conocimiento alto. Por otro lado, en el estudio de Córdova (12) , menciona que antes de la intervención el 86,7% de las madres de estudio tenían bajo nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria y después del experimento 93,3% de las mismas mostraron un alto

nivel de conocimiento sobre este mismo tema. Mientras que, en relación con la práctica antes de la intervención (86,7%) y después del experimento (88,9%) las madres tenían prácticas adecuadas en alimentación complementaria; el incremento no fue significativo.

En cuanto a las dimensiones del cuidado de salud presentan el 45.0% en proceso en prevención, y el 15.0% tienen conocimientos adecuados en higiene y sueño; en relación al conocimiento previo sobre cuidados de la control y afecto, el 65.0% de las madres tiene un conocimiento en proceso en alimentación y el 35.0% tiene un conocimiento inadecuado. Después de las sesiones demostrativas en todas las dimensiones del cuidado lograron una mejora significativa, demostrando un conocimiento adecuado y en proceso; resultados similares a lo hallado por Espinoza et al (13) . dando como resultado en las dimensiones: alimentación 100% de madres brindaron calostro, en higiene y sueño donde un 53,9% bañaron con esponja, jabón y agua tibia antes de la caída del cordón umbilical y el 57,7% colocaron en posición lateral durante el sueño, Diversos estudios han demostrado la eficacia de las sesiones demostrativas en la mejora del conocimiento e incluso la práctica en el cuidado del niño, y por su parte Ñavincopa et al (14).en su estudio “ Actitud hacia el cuidado del recién nacido en madres primerizas que acuden al centro de salud ascensión Huancavelica, 2019” menciona que En la actitud hacia el cuidado del recién nacido, con actitud negativa no se ha encontrado ningún caso, la actitud fue neutral en 54,55%, positiva en 45,45% de madres primerizas. Por otro lado Huaycha et al (15) menciona que la práctica adecuada de alimentación está en Proceso (46.2%) y Adecuado (38.5%); el ambiente es Adecuado (80.8%) e Inadecuado (19.2%); la disponibilidad de materiales es Inadecuada (48.1%) y adecuada (32.7%); la disponibilidad de alimentos es Adecuada (59.5%) e Incompletas (40.5%); el lavado de manos es Inadecuado (53.8%) y Adecuado (46.2%); la combinación es Adecuada (71.2%) e inadecuada (28.8%); la consistencia es Adecuada (88.5%) e Inadecuada (11.5%); y, la cantidad y frecuencia es proporcional en un 50%. Luego de realizar el contraste de hipótesis, se llegó a concluir que existe relación entre la efectividad de las sesiones demostrativas de preparación de alimentos en el nivel de hemoglobina.

## CONCLUSIÓN

- En la presente investigación se ha demostrado que existe una relación entre la efectividad que tiene las sesiones demostrativas (práctica antes, durante y después) sobre cuidados en salud en madres con niños esto indica que, si un profesional de enfermería tiene o no problemas con respecto a factores sociodemográficos de su población, puede implementar y desarrollar estrategias para reducir los riesgos de malos cuidados en el niño menor de 24 meses.
- Las características sociodemográficas de las madres de niños menores de 24 meses, según etapa de vida, se encontró a madres adolescentes, joven y adulta respectivamente, en cuanto al estado civil las madres son convivientes, es decir, conviven con su pareja y su bebe ,por lo tanto, el cuidado del bebé es compartido, esto favorece al desarrollo afectivo y posterior desarrollo de la inteligencia emocional del niño, porque al crecer en un ambiente seguro y con contacto de sus padres ayuda al desarrollo de su curiosidad.
- El conocimiento de las madres de niños menores de 24 meses, antes de las sesiones demostrativas, las madres tienen un conocimiento regular o en proceso en el cuidado de la alimentación de su hijo(a), y un conocimiento regular o en proceso en el cuidado de la higiene de su hijo(a), el recordar conceptos generales es pasajero por la neuroplasticidad, por ello al enseñar la parte práctica, permite una facilidad cognitiva y motora de los mecanismos de cuidados.
- El conocimiento de las madres de niños menores de 12 meses, después de las sesiones demostrativas, las madres desarrollaron un conocimiento adecuado en el cuidado de la alimentación e higiene de su hijo(a). esto debido a que el ser humano aprende a crear y desarrollar formas y métodos para recordar las cosas y procedimientos básicos, en el caso de la madre le ayuda a tener mayor percepción del cuidado del niño, así como la identificación de signos de alarma.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- [1] Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Organización Panamericana de la Salud. Cuidado para el desarrollo Infantil [Internet]. Oficina Regional para América Latina y el Caribe; 2019 p. 4. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/8501/file/Prefacio.pdf>
- [2] Huachaca Benites C. Efectividad de la técnica de sesiones demostrativas en el incremento de conocimientos sobre la prevención de anemia ferropénica, en las madres de niños entre 6 y 23 meses del Centro de Salud Conde de la Vega Baja, 2008 [Internet]. [Lima-Perú]: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS; Disponible en: <https://core.ac.uk/download/323345765.pdf>
- [3] Sánchez-Pérez C, Rivera-González R, Correa-Ramírez A, Figueroa M, Sierra-Cedillo A, Izazola SC, et al. El desarrollo del niño hasta los 12 meses. Orientaciones al pediatra para su vigilancia con la familia. Acta Pediátrica México [Internet]. diciembre de 2015 [citado 19 de enero de 2023];36(6):480-96. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0186-23912015000600480&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0186-23912015000600480&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- [4] Vargas-Porras C, Hernández-Molina LM, Molina-Fernández MI de. Aspectos percibidos por las madres primerizas como favorecedores en la adopción de su nuevo rol. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. 8 de enero de 2020 [citado 9 de marzo de 2023];45(4). Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/articulo/view/1573>
- [5] Quevedo Saldaña DA. Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de dos años Centro Materno Infantil Tablada de Lurín Lima - 2014. Repos Tesis - UNMSM [Internet]. 2015 [citado 9 de marzo de 2023]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13550>
- [6] INEI. Salud Infantil (Encuesta Demografica y de Salud Familiar,2020) [Internet]. 2021. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1795/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/)

- [7] INEI. LACTANCIA, NUTRICIÓN Y DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO (DIT) DE NIÑAS Y NIÑOS Y NUTRICIÓN DE MUJERES (ENDES 2020) [Internet]. 2021. Disponible en: [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1795/](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/)
- [8] David Llopis Castelló. Metodología experimental [Internet]. 2020. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmninnibpcjpcglclefindmkaj/https://poliformat.upv.es/access/content/user/24389381/Contenido%20abierto%20al%20p%C3%BAblico/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n/3.2%20Metodologi%C3%A1a%20experimental.pdf>
- [9] Portugal Puma M del L, Villanueva Montaña D. Influencia de sesiones educativas en la eficacia de la lactancia materna en madres puérperas del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa - 2019 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/10354?show=full>
- [10] Rojas-Guerrero N, Espinoza-Bernardo S. Prácticas maternas de alimentación en niños de 6 a 24 meses atendidos en establecimientos de salud de Lima e Iquitos. Fac Med Perú [Internet]. 2019 [citado 10 de marzo de 2023];157-62. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832019000200003](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000200003)
- [11] García MRT, Tarazona ZEM, Tarazona LAM, Miraval SLM. EFECTIVIDAD DE LAS SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO EN LA PREVENCIÓN DE LA ANEMIA EN GESTANTES, MADRES LACTANTES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS. CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES. HUÁNUCO – PERÚ: Effectiveness of demonstration sessions to improve knowledge in the prevention of anemia in pregnant women, nursing mothers of children under 3 years. Aparicio pomares health center. Huánuco – Perú. Más Vita [Internet]. 31 de marzo de 2022 [citado 10 de marzo de 2023];4(1):113-29. Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/306>
- [12] CÓRDOVA OCUPA SE. EFECTIVIDAD DE LA SESIÓN DEMOSTRATIVA EN CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 11 MESES. BAGUA GRANDE, AMAZONAS. 2021; Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5447/Tesis%20Sandra%20C%C3%B3rdova.pdf?sequence=1>
- [13] Espinoza Santacruz EJ, Roncaldo Reyes JL. Sesión demostrativa domiciliaria y desarrollo de habilidades de cuidado en madres de niños/as con diarrea aguda en el C.P Corazón de Jesús, Huánuco 2019. Univ Nac Hermilio Valdizán [Internet]. 2020 [citado 10 de marzo de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/5892>
- [14] Pacahuala Contreras RC. Sesiones demostrativas en la preparación de alimentos saludables para madres con niños de seis a doce meses de edad en el Centro de Salud Constitución. Oxapampa. Pasco. 2015-2017. Repos Inst – UNAC [Internet]. 2018 [citado 3 de marzo de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4536>
- [15] Huaycha Allca W. Efectividad de las sesiones demostrativas en la preparación de alimentos y su repercusión en el nivel de hemoglobina de niños(as) menores de tres años – Red de Salud San Miguel. Ayacucho. 2019. Repos Inst - CONCYTEC [Internet]. 2020 [citado 19 de enero de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5619>