



<https://doi.org/10.35383/cietna.v6i1.211>

ARTÍCULOS DE INVESTIGACIÓN ORIGINALES

Experiencias de las madres sobre la educación que reciben de las enfermeras en suplementación con micronutrientes Centro de Salud San José, 2015

Ramos Mendo Cristin Mercedes¹, Arriola Arízaga María Caridad ²

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 29 de marzo de 2019

Aceptado el 20 de mayo de 2019

Palabras clave:

Experiencias
Suplementación
Micronutrientes
Enfermería.

RESUMEN

La presente investigación cualitativa, con enfoque estudio de caso, tuvo como objetivo: describir, analizar y discutir las experiencias de las madres sobre la educación que reciben de las enfermeras en la suplementación con micronutrientes en el Centro de Salud San José. La base teórica estuvo fundamentada en la directiva del N°:055 del Ministerio de salud sobre la suplementación con micronutrientes. Los sujetos fueron 8 madres de familia que acuden al centro de salud, determinados por la técnica de saturación y redundancia; se tuvo como instrumentos: la entrevista semiestructurada; se respetaron los principios bioéticos de Sgreccia y de científicidad según Hernández. El análisis de datos, fue mediante el análisis de contenido temático según Bardin. El análisis de contenido permitió obtener las siguientes categorías: I. El entorno educativo de enseñanza para la educación en suplementación con micronutrientes. II. La comunicación madre/enfermera en la educación en suplementación de micronutrientes. III Los materiales educativos que utiliza la enfermera en la educación en suplementación con micronutrientes. Se tuvo como consideración final que la mayoría de las madres de familia reciben educación oportuna y adecuada en la suplementación de micronutrientes, los cuales ayudan a prevenir la anemia.

¹ Licenciada. Enfermera Asistencial Clínica Chiclayo, Chiclayo Perú. Email: cristhin_13_92@hotmail.com

² Maestro en Bioética y Biojurídica, Docente de la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Enfermera Asistencial Atención Primaria C.S. San José, Chiclayo, Perú. Email: marriola@usat.edu.pe ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3524-1950>
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo – Chiclayo, Perú

Experiences of mothers on the education they receive from nurses in supplementation with micronutrients Health Center San Jose, 2015

ABSTRACT

Keywords:

Experiences
Micronutrients
Supplementation
Nursing.

This qualitative research with case study approach aimed to: describe analyze and discuss the experiences of mothers on education that nurses receive micronutrient Supplementation in C. S. San Jose. The theoretical basis was based on the Directive N:055 Ministry of Health on micronutrient supplementation. The Informants were eight mothers who come to the health center which they were Obtained by the technique of saturation had as techniques and instruments: Semistructured interview according to burnes; the ethical principles of Mons. Elio Sgreccia and respected scientificity according to Hernandez. Data analysis was Using the thematic content analysis according to Bardin the results show that the Education provided by nurses is affective in terms of micronutrient supplementation In children under 3 years. Content analysis yielded the following Categories: I. conditions for teaching/learning micronutrient supplementation, II. Learning and use of micronutrient sachets. III. I understood the importance of Micronutrient for growth and development of children. It was as final Consideration that mother receive timely and appropriate Education in micronutrient supplementation which help prevent anemia and other diseases prevalent in their children.

Introducción

La educación en salud, es un proceso complejo que requiere de la incorporación de conocimientos, habilidades, actitudes y valores necesarios, que conducen a la modificación de las conductas relacionadas con la salud. Esta modificación puede dar lugar tanto a la adopción de conductas saludables, como la persistencia de conductas que perjudican la salud.

En la actualidad, en nuestro país las enfermeras del primer nivel de atención para promocionar la salud, brindan sesiones educativas tanto intra como extramurales, difunden materiales educativos, y realizan visitas domiciliarias ; sin embargo, las desventajas para educar en salud suelen ser muy marcadas, debido al escaso

presupuesto de recursos materiales, limitado número de profesionales, deficiente organización, espacios inadecuados, escasa motivación e incentivos, falta de trabajo en equipo, entre otros¹.

Para la atención integral del niño, la enfermera del primer nivel de atención ejecuta diversas actividades educativas que acompañan su proceso de cuidado, siendo este, casi constante en la atención del niño, especialmente cuando se indica la suplementación de micronutrientes a partir de los seis meses hasta los 36 meses ; la cual debe ir acompañada de consejerías personalizadas, a fin de que la madre conozca la finalidad e importancia de suplementar con micronutrientes, así como la manera correcta de administrarlos; asimismo la enfermera explica a la madre la composición de cada sobre, las reacciones adversas, la forma de

conservación y los beneficios de éste. Sin embargo, algunas madres luego de ser atendidas se muestran un poco desorientadas en la forma correcta de ofrecer al niño estos micronutrientes.

Las sesiones educativas, acompañadas de consejería incrementan el tiempo asignado a la atención integral del niño, hecho que suscita comentarios y/o preguntas de las madres sobre la referida suplementación. Durante el desarrollo de las prácticas en la atención integral del niño en el componente de crecimiento y desarrollo, las madres después de haber recibido los micronutrientes consultaban de manera imprecisa sobre cómo ofrecer al niño dichos suplementos, y cuáles eran sus componentes, no recordaban claramente la dosificación así como las reacciones adversas. Asimismo, la investigadora pudo interactuar con diversas madres, quienes manifestaron: “señorita a mi niño no le doy los sobres de micronutrientes porque lo estriñe, y a veces le da diarrea al mezclarlos en su comida”. Así también, otra madre “refería que le daba la mitad de sobre en la comida de su niño, y el restante lo compartían con sus hermanos mayores”; también referían que los sobres lo guardan en la cómoda o encima del refrigerador.

En la interacción con la enfermera, manifestó que para ellas es un problema el tiempo destinado a educar en la suplementación de micronutrientes, debido a la multiplicidad de funciones, y desarrollo de actividades, viéndose limitada casi siempre a educar con mayor minuciosidad a las madres por tener que atender otras áreas como la estrategia de prevención y control de tuberculosis, el servicio de tóxico, y otras etapas de vida.

La labor de educación en el aspecto nutricional en las diferentes etapas de vida, corresponde también a otros miembros del equipo de salud, como es el profesional de nutrición, pero ante la ausencia de ellos en los establecimientos de salud del primer nivel de atención, el personal de enfermería lo

ejecuta tratando de asumirlo de la mejor manera posible, necesitando para ello recursos ya se material educativo como rotafolios, cartillas y tiempo necesarios para lograr efectos positivos en la población, sobre todo cuando realiza la educación en suplementación con micronutrientes a las madres de niños menores de tres años, ante esta problemática la investigadora planteó la siguiente interrogante ¿Cuáles son las experiencias de las madres sobre la educación que reciben de las enfermeras en suplementación con micronutrientes, 2015? Teniendo como objetivo: Describir, analizar y discutir las experiencias de las madres sobre la educación que reciben de las enfermeras en suplementación con micronutrientes en el C.S, San José, 2015

Metodología

La presente investigación de enfoque cualitativo^{2,3}, abordaje estudio de caso⁴, en esta investigación se obtuvo las experiencias de las madres sobre la educación brindada por las enfermeras en la suplementación con micronutrientes, lo que permitió a la investigadora develar de manera profunda y compleja la realidad vivida por las madres sobre la educación que reciben por parte de las enfermeras en micronutrientes.

La muestra estuvo representada por 8 madres, su edad fluctuaba entre 18 a 35 años, todas ellas son amas de casa, pues carecen de servicios domésticos, tienen un grado de instrucción primaria, no poseen ingresos propios y dependen de sus esposos, quienes se dedican a la pesca y otras actividades marinas, asimismo todas las entrevistadas habitan en la zona periurbana del Distrito de San José. El tamaño de la muestra se determinó con la técnica de saturación y redundancia; la investigación se llevó a cabo en el consultorio de enfermería del Centro de Salud San José, en el día y hora previamente coordinada. El tiempo promedio fue de 20 a 30 minutos. El

instrumento fue la guía de entrevista semiestructurada, constituida por seis preguntas, debidamente ordenadas y orientadas para conocer el objeto de investigación.

En toda la investigación se tuvieron en cuenta los principios de la bioética personalista⁵: principio de defensa de la vida física, principio de libertad y responsabilidad, principio de sociabilidad y subsidiaridad y el principio de totalidad.

Así mismo para garantizar la calidad científica se tuvo en cuenta los siguientes principios de rigor científico⁴: credibilidad, auditabilidad y transferibilidad.

Resultados, análisis y discusión

CATEGORIA I: El entorno educativo de enseñanza para la educación en suplementación con micronutrientes.

Un entorno educativo ideal, ayuda a la madre a centrarse en la tarea del aprendizaje. El número de personas a las que la enfermera enseña, la necesidad de intimidad, la temperatura de la sala, la iluminación de ésta, el ruido, la ventilación de la habitación y el mobiliario de la misma, son factores importantes cuando se escoge un lugar para educar en un determinado tema como es en esta investigación la suplementación con micronutrientes.

El entorno ideal, para aprender es una sala bien iluminada y con buena ventilación, mobiliario apropiado y una temperatura agradable; una sala oscura interfiere con la capacidad de aprender del paciente, de ver las acciones de la enfermera, especialmente cuando se muestra una habilidad o se utiliza ayudas visuales como cartillas o folletos. Una sala en la que hace frío, calor o está mal ventilada hace que el paciente se sienta demasiado

incómodo para centrarse en la información que se le está presentando⁶.

La educación va en paralelo al proceso de comunicación por lo que la educación efectiva depende en parte de una comunicación interpersonal también efectiva. La enfermera es el emisor que quiere transmitir un mensaje al paciente, esto favorece el aprendizaje mediante la comunicación en un lenguaje reconocible por el aprendiz. Las actitudes, los valores, las emociones y el conocimiento de la enfermera influyen en la forma en que ofrece la información⁷.

Las madres al ser educadas por las enfermeras, expresan haber tenido una experiencia agradable al acudir al Centro de Salud San José, para recibir educación acerca de la suplementación con micronutrientes, producto de una comunicación efectiva en el proceso de enseñanza/aprendizaje. Estas sesiones educativas se realizan en el consultorio de enfermería especialmente después de la evaluación del crecimiento y desarrollo en los controles del niño sano, que se lleva a cabo en un ambiente adecuado, amplio, donde las madres se sienten cómodas y se facilita una comunicación cordial con la enfermera, se sienten a gusto al acudir a dicho centro de salud, la cual se reflejan en las siguientes unidades de significado:

“...Es un ambiente amplio, que sí, me siento cómoda cuando lo llevó a mi hijito para sus controles de CRED y sus vitaminas que cada mes le dan a mi hijita...”. Azucena.

“...El ambiente donde educa la enfermera, es un ambiente que no se escucha bulla de las madres que están en los pasillos esperando, porque la enfermera cierra la puerta...”. Lirios.

“...Es un ambiente donde se hace controles en una sala y no hay bulla solamente es la enfermera y el paciente... no había quien interrumpen cuando la enfermera me estaba atendiendo...”. Clavel.

“...Es un ambiente, a puerta cerrada, a solas con la enfermera, donde te enseña cómo darle el micronutriente, y permite entenderle, no hay ninguna interrupción, fue adecuado el ambiente no había bulla...”. Gardenia.

Del total de madres entrevistadas, el 100% refieren que el ambiente donde reciben educación por parte de la enfermera es adecuado, amplio, cómodo, no hay bulla, no hay interrupción, lo que favorece la trasmisión del mensaje, mejorando así la comunicación enfermera–madre, logrando que ella, una vez recibido el mensaje adquiera el conocimiento y administre correctamente los micronutrientes a su niño.

Por otro lado Pender⁸, manifiesta que el medio ambiente influye en nuestros pensamientos y en nuestros comportamientos, moldeando asimismo el entorno donde interactuamos o vivimos. Partiendo de este supuesto el profesional de enfermería procura que los ambientes donde proporcionan la educación en suplementación con micronutrientes sean los más adecuados y motivadores posible, con una ambientación pertinente, acorde al tema de los micronutrientes.

Cuando la enfermera intercambia experiencias con las madres, se propicia un ambiente de confianza, que estabiliza su estado emocional, si este intercambio se da en un ambiente tranquilo, la madre cooperará con la educación brindada por la enfermera y será agradable establecer una comunicación efectiva con ésta. Cada paciente tiene una forma diferente de interpretar los mensajes; sin embargo, se debe establecer una relación de ayuda para que el mensaje sea entendido en su totalidad. Siendo la comunicación una necesidad del paciente y de la familia, permite a éste conocer su estado de salud y estar actualizado respecto a la alimentación adecuada. Peplau⁶ opinaba que las intervenciones de

enfermería son procesos interpersonales terapéuticos y significativos para la persona.

Categoría II: La comunicación madre/enfermera en la educación en suplementación de micronutrientes

La comunicación educativa, es un tipo de comunicación humana que persigue logros educativos⁹. En el ámbito laboral y profesional de Enfermería, no solo es muy deseable, sino que resulta factible pues trata de poner en práctica aquellas características indispensables en la comunicación educativa, lo cual nos puede llevar a una efectividad en el mensaje que se quiere transmitir.

El proceso de enseñanza va estrechamente ligado con el proceso de comunicación. Una enseñanza efectiva depende en parte de una comunicación interpersonal efectiva. Los pasos del proceso de enseñanza son similares a los del proceso de comunicación. La enfermera utiliza las peticiones de información del paciente o percibe una necesidad de información debido a las restricciones de salud del paciente o al diagnóstico reciente de una enfermedad¹⁰.

La enfermera es el emisor que trasmite un mensaje al paciente, este mensaje está influenciado por las actitudes, los valores, las emociones, la perspectiva cultural y los conocimientos que influyen en la manera en la que se da la información. Las experiencias pasadas relacionadas con la enseñanza también son útiles para elegir la mejor manera de presentar el contenido necesario. La cual se reflejan en las siguientes unidades de significado:

“...El lenguaje de la enfermera que atendió a mi niño, me permitió entender todo lo que me decía

acerca de la importancia de los micronutrientes en los niños...”. Flores.

“...la enseñanza fue comprensiva, porque lo entendí como me explicó y debía darle los micronutrientes, cómo utilizar los sobres para mi niña, porque al principio no sabía cómo darle a las vitaminas, y cuando me enseñó la enfermera paso por paso, entendí mejor...” Lirios.

“...sí, el lenguaje que utilizo la enfermera fue coloquial, sí lo Podíamos entender, no usó palabras técnicas, si lo entendí todo lo que me dijo la enfermera cómo darle a mi niño los micronutrientes.” Clavel.

“...El lenguaje de la enfermera sí lo comprendí, sí me explicó la enfermera todo lo que debo hacer para el cuidado de mi hijito, para que no se me enferme...”. Violeta

“...Lo comprendemos cuando nos habla y hago todo lo que le entendemos, su lenguaje es adecuado, apropiado para nosotras las madres que siempre acudimos a la posta para darle a nuestros niños sus vitaminas...” Gardenia.

“El lenguaje de la enfermera no logre comprender todo lo que me explico acerca de la suplementación con micronutrientes...”. Azucena

De las ocho madres entrevistadas 01 manifestó que no logro comprender el lenguaje de la enfermera acerca de la suplementación con micronutrientes, tal como se refleja en el último discurso; la madre refirió no entender como tenía que ser la suplementación con micronutrientes.

La OMS respecto a la comunicación de enfermería, apoya que se debe desarrollar una adecuada relación enfermera-paciente, por lo que el proceso de comunicar es la base y eje de los cuidados de enfermería. Sin este proceso no se podrían planificar los cuidados ya que la comunicación es ante todo un proceso fundamental en toda relación social; es el mecanismo que regula, hace posible la

interacción entre las personas, y permite desarrollar un lazo afectivo que establece en el individuo la capacidad de comunicarse con otras personas.

Los mensajes que se manifiestan son muy importantes en el proceso de enseñanza-aprendizaje, estos son transmitidos verbalmente y no verbalmente, concreta y simbólicamente. Cuando las personas se comunican, se expresan mediante palabras, movimientos, inflexión de voz, expresiones faciales y uso del espacio. Estos elementos pueden trabajar armónicamente para potenciar un mensaje y mejorar la comunicación.

La comunicación efectiva es simple, breve y directa. Pocas palabras producen menos confusión. La claridad se consigue hablando lentamente, pronunciando con claridad y utilizando ejemplos para hacer las explicaciones más fáciles y comprensibles. La brevedad se consigue empleando frases cortas y palabras que expresan una idea simple y directamente¹¹.

La comunicación con fines de educación debe ser efectiva y para ello, se debe adecuar del lenguaje técnico a uno más sencillo y concreto. Asimismo, se podría mencionar, que el profesional de enfermería del primer nivel de atención utiliza la adecuación del lenguaje como una estrategia para educar sobre la suplementación de micronutrientes¹¹ manifestado en los discursos que refirieron las madres del Centro de Salud San José.

CATEGORIA III: Materiales educativos que utiliza la enfermera en la educación en suplementación con micronutrientes.

Los materiales educativos, son los instrumentos que se utilizan en educación para la salud que facilitan la comunicación entre educador y educando. Su finalidad es favorecer la relación interpersonal entre ambos y mejorar el proceso

educativo. Por tanto son recursos que se utilizan con unos objetivos determinados en el contexto de una intervención. Su finalidad genérica es ayudar a construir el conocimiento de las personas implicadas, puede tener un planteamiento informativo o didáctico cuando se plantea como un recurso para el proceso de enseñanza aprendizaje¹².

Los materiales educativos deben formar parte del contexto de una intervención en educación para la salud. No es un elemento independiente por sí mismo, tiene que ajustarse a los objetivos educativos de dicha intervención, y su función es la de apoyo en este contexto. Se utilizan como instrumentos que apoyan los contenidos que se trabajan en el programa educativo, clarifican y amplían las ideas que se consideran importantes en el proceso de aprendizaje.

Para la investigadora, los materiales educativos sirven para estimular el proceso educativo permitiendo a las madres adquirir conocimientos, experiencias, adoptando normas de conductas de acuerdo a la competencia que se quieren lograr, lo cual fortalece la enseñanza y aprendizaje en las madres. El profesional de enfermería hace uso de estos materiales, utilizando los rotafolios, cartillas para educar a la madre acerca de la suplementación con micronutrientes que son proporcionados por el Centro de Salud San José.

Esto se evidencia en los siguientes discursos:

“...Me dijo la enfermera y me explicó con una cartilla que los sobres son importantes, porque ayudan al crecimiento y desarrollo de mi niño...”. Flores.

“...Cuando fui al centro de salud, una enfermera me explicó con una cartilla amarilla, cómo debo darle el sobre de vitaminas a mi hijo...”. Azucena.

“...Me enseñó con un rotafolio y me explicó que le dé las vitaminas en su comida, menestras, en sus

batidos, separando dos cucharadas de comida y agregando el polvito...”. Violeta.

“...En un rotafolio nos dice qué comidas le vamos a dar a nuestro niños, donde nos muestra las frutas, verduras y menestras, todo eso nos enseñan y nos dice cómo hacer la preparación de micronutrientes...”. Gárdenia.

La totalidad de las madres entrevistadas, refirieron que los materiales educativos utilizados por las enfermeras, eran adecuados para una mejor comprensión acerca de la suplementación con micronutrientes, en la que se utilizaron cartillas y rota folios, las madres recibieron la información de forma comprensible; ya que los gráficos de las cartillas y rota folios, fortalecían el mensaje educativo sobre la suplementación; de ésta manera, los materiales educativos utilizados por la enfermera forman parte del aprendizaje de las madres, lo cual les permitió comprender y luego poner en práctica, las enseñanzas acerca de la preparación de los micronutrientes, causando en ellas satisfacción. Es por ello, que los materiales educativos son muy necesarios para una mejor comprensión de los mensajes Suarez¹³ manifiesta en su investigación, que la intervención educativa sobre las madres resultó ser efectiva ya que considera que los mensajes deben ser sencillos con un lenguaje adecuado y que el uso de ilustraciones permite entender mejor y que el personal que se encarga de distribuir y monitorizar la intervención debe ser debidamente sensibilizado y recibir sesiones sobre la importancia de la intervención para lograr una alta adherencia. De ahí se pudo corroborar, como en la presente investigación, la enfermera al educar a la madre a través de un rotafolio, cartillas, sobre la importancia de los micronutrientes en sus niños logró que esta enseñanza sea efectiva y adecuada para administrarlos correctamente en la alimentación diaria de sus niños.

El profesional de enfermería, hace uso de los materiales educativos, que se complementan con el ambiente, los recursos y el grado de disposición de ésta para el proceso de enseñanza–aprendizaje, en el cual se da en el control de crecimiento y desarrollo (CRED) del niño, donde la enfermera brinda un espacio para educar como debe administrar el sobre de micronutriente al niño, permitiendo a la madre realizar preguntas y compartir experiencias, preocupaciones y dudas respecto a la suplementación con micronutrientes.

El profesional de enfermería tiene que estar convencido plenamente, de que la participación activa de la madre es clave para el aprendizaje. Las personas aprenden mejor cuando se estimula a más de un sentido externo; siendo en éste caso el sentido de la vista a través de la visualización de rota folios, cartillas y auditivo a través del mensaje emitido, logrando así un aprendizaje activo donde es más probable que la madre recuerde fácilmente el conocimiento adquirido de la educación en suplementación con micronutrientes. Es por ello la importancia de que la madre aprenda escuchando, viendo y haciendo al mismo tiempo y este objetivo se logrará siempre y cuando el profesional de enfermería utilice como materiales educativos rota folios trípticos y cartillas. Cuando el profesional de enfermería busca la participación activa de la madre, se refiere a que en el proceso de enseñanza–aprendizaje individual, desarrolla una visión interactiva, en la que ambos, emisor y receptor participan en todo el proceso e intercambian roles de habla y escucha hasta llegar al nivel de aprendizaje deseado lo cual se evidencia los discursos antes mencionados.

Conclusiones

Según la percepción de las madres, el entorno donde recibe la educación en suplementación con micronutrientes es amplio, iluminado, con materiales educativos necesarios que la enfermera utiliza para brindar consejería adecuada a las madres sobre el tema, el cual favorece el proceso de transmisión del conocimiento y el aprendizaje, mediante la comunicación con un lenguaje sencillo y claro para la madre; asimismo, el ambiente ofrece cierta privacidad, para evitar distractores que dificulten la trasmisión del mensaje.

De las entrevistadas siete madres manifestaron sentirse satisfechas por el conocimiento adquirido en el proceso educativo brindado por el personal de enfermería, lo cual redundo en una correcta administración del micronutriente, adecuado almacenamiento, intervención oportuna frente a los efectos surgidos en la administración del mismo, así como comprender los beneficios de incorporarlos de una manera regular y oportuna en la alimentación de la población objetivo.

La correcta comunicación de la enfermera a la madre favorece la comprensión del mensaje educativo a través de un lenguaje sencillo, claro, coherente, frente a lo cual las madres se sienten satisfechas por el mensaje brindado por parte del profesional enfermería.

Se puede decir también al respecto que la enfermera hace uso de materiales educativos que facilitan el proceso de enseñanza y aprendizaje, haciendo uso de las cartillas, rotafolios y los mismos sobres de micronutrientes a fin de explicar a la madre la adecuada administración de los mismos. Estos materiales educativos cumplen la función de facilitar y ayudar a la comprensión del mensaje la enfermera transmite, en relación a la suplementación con micronutrientes.

Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud. Nuevos métodos de la educación sanitaria en la atención primaria de la salud [[Acceso 15 de abril del 2015]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/primaryhealthcare/es/>
2. Polit D, Hungler B. Investigación científica en ciencias de la salud: Principios y Métodos. 6° Ed. México. Mc Graw Hill; 2000.
3. Bernal C. Metodología de la investigación. 2da Ed. México: Pearson; 2006.
4. Lüdke M, Marli E. Pesquisa en Educação: Abordaje Qualitativas. E.P.U. Editora Pedagógica e Universitaria LTDA. André-São Paulo; 1986.
5. Sgreccia E. Bioética Personalistas: Principios y orientaciones. I Congreso internacional de bioética. Perú: USAT; 2008.
6. Potter P. Fundamentos de Enfermería. 5° Ed. Barcelona: Harcourt; 2002.
7. Florida G. Psicología General. Ed. Barcelona: S.A; 1990.
8. Pender N. promoción de la salud en la práctica de enfermería. 6 Ed. UpperSaddleRiver, Nueva Jersey; Pearson/Prentice-Hall, 2010.
9. Duron R. Comunicación en enfermería. Rev. Dialnet [internet]; 2014 [acceso 10 de noviembre del 2014]; 30 (9). Disponible en: <https://dialnet-La Comunicación Pieza Clave En Enfermería- pdf>
10. Bruner J. Desarrollo cognitivo y educación. 3ra Ed. Madrid. 1998.
11. Mogollón T. Estrategias educativas que utiliza el profesional de enfermería en la promoción de lactancia materna, Chiclayo 2012 [Tesis de Maestría]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo: Chiclayo; 2012.
12. Gonzales J. Materiales educativos en educación para la salud, 2 Ed. Colombia, 2014.
13. Suarez V. Estrategias para incrementar la distribución y adherencia a los multimicronutrientes en polvo en niños y niñas de 6-36 meses en el Perú. Rev. Dialnet [internet]; 2011 [acceso 20 de octubre del 2014]; 25 (9).