

NOMBRE DEL TRABAJO: EFECTOS DEL CUIDADO ENFERMERO SOBRE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES CENTRO DE SALUD DE MATAHUASI 2022.	
ASESOR: <ul style="list-style-type: none"> Mg. Rosario Eleana Cuadros Ríos 	AUTORES: <ul style="list-style-type: none"> Bach. Mariela Milagros Espinoza Rapri Bach. Ana Cristina Pariona Ninalaya

RESUMEN DEL SOFTWARE DE DETECCIÓN DE SIMILITUDES	
<p>RECuento DE PALABRAS</p> <p>8541 Words</p>	<p>RECuento DE CARACTERES</p> <p>45808 Characters</p>
<p>RECuento DE PÁGINAS</p> <p>41 Pages</p>	<p>TAMAÑO DEL ARCHIVO</p> <p>10.5MB</p>
<p>FECHA DE ENTREGA</p> <p>May 30, 2023 8:47 AM GMT-5</p>	<p>FECHA DEL INFORME</p> <p>May 30, 2023 8:47 AM GMT-5</p>
<hr/> <p>● 15% de similitud general</p> <p>El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base</p> <ul style="list-style-type: none"> 15% Base de datos de Internet 0% Base de datos de publicaciones 	
<p>● Excluir del Reporte de Similitud</p> <ul style="list-style-type: none"> Material bibliográfico Material citado Bloques de texto excluidos manualmente Material citado Coincidencia baja (menos de 20 palabras) <p>---</p>	



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS:

**EFFECTOS DEL CUIDADO ENFERMERO SOBRE CONOCIMIENTO
Y ACEPTACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES
CENTRO DE SALUD DE MATAHUASI 2022**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORAS:

Bach. Espinoza Rapri, Mariela Milagros

Bach. Pariona Ninalaya Ana Cristina

ASESORA:

Mg. Cuadros Ríos, Rosario Eleana

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública y Epidemiología

Huancayo-Perú

2023

DEDICATORIA

A Dios por iluminarnos nuestros caminos para el logro de nuestras metas.

A nuestra familia por su apoyo y comprensión durante el tiempo que duro nuestra formación profesional.

Las autoras

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por habernos formado como profesional de enfermería.

A la asesora, Mg. Rosario Eleana Cuadros Ríos por habernos guiado en este estudio, en base a su experiencia y conocimientos.

Así mismo agradecemos al personal del puesto de salud de Matahuasi por las facilidades brindadas.

PÁGINA DEL JURADO

Mg. Viter Gerson, Carlos Trinidad

PRESIDENTE

Mg. Martínez Matamoros Mario Cesar

SECRETARIO

Mg. Rosario Eleana Cuadros Ríos

VOCAL

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Bachiller Mariela Milagros Espinoza Rapri identificada con DNI N° 71853232 y Bach. Ana Cristina Pariona Ninalaya identificada con DNI N° 72887241, egresadas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería.

Que a efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el registro de grados y títulos de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería. Declaramos bajo juramento que toda documentación que acompañamos es veraz y auténtica.

A si mismo declaramos bajo juramento que todos los datos e información que se encuentra en el presente estudio de investigación son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos o información aportada por la cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Huancayo 24 de junio del 2023



Bach. Mariela Milagros Espinoza Rapri
DNI: 71853232



Bach. Ana cristina Pariona Ninalaya
DNI: 72887241

ÍNDICE

Carátula	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
PÁGINA DEL JURADO	v
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	vi
ÍNDICE	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MÉTODO	22
2.1. El Tipo y diseño de investigación:	22
2.2. Operacionalización de las variables	22
2.3. La Población, muestra y muestreo:	22
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.	23
2.5. Procedimiento	24
2.6. Método de análisis de datos	24
2.7. Aspectos éticos	24
II. RESULTADOS	25
III. DISCUSION	29
IV. CONCLUSIONES	31
V. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS	33

RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo evaluar los efectos del cuidado enfermero sobre conocimiento y aceptación de la lactancia materna en madres de Matahuasi 2022. Metodología: fue de tipo experimental longitudinal con nivel aplicativo que nos permitió estudiar las dos variables de estudio, el diseño fue experimental, la muestra estuvo conformada por 42 madres de niños que acudieron al consultorio de CRED, el tipo de muestreo fue no probabilístico de tipo intencional, la técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento que se aplicó fue el cuestionario. Resultado: se identificó que el nivel de conocimiento ha sido medio con el 50% en el pretest y un 69% en el posttest sobre la lactancia materna en madres del Centro de Salud de Matahuasi 2022 y con relación a la aceptación ha sido favorable con el 61,9% en el pretest y un 73,8% en el posttest sobre la lactancia materna en madres de Matahuasi 2022, según la prueba de Wilcoxon Rank-sum se obtuvo un valor de Z de -2,216 con un nivel de significancia del 0,027 que es menor a 0,05, las diferencias de medias las puntuaciones entre el pre y pos test son altamente significativas siendo mayores en el último. Conclusión: se determinó que el cuidado enfermero fue efectivo para incrementar el conocimiento y la aceptación de la lactancia materna en madres centro de salud de Matahuasi 2022.

Palabras claves: nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva, niños y madres.

ABSTRACT

The objective of this research was to evaluate the effects of nursing care on the knowledge and acceptance of breastfeeding in mothers from Matahuasi 2022. Methodology: it was of a longitudinal experimental type with an application level that allowed us to study the two study variables, the design was experimental of Longitudinal cut, the sample consisted of 42 mothers of children who attended the CRED office, the type of sampling was non-probabilistic of the intentional type, the technique used was the survey and the instrument applied was the questionnaire. Results: it was identified that the level of knowledge has been the average with 50% in the pretest and 69% in the posttest about breastfeeding in mothers from Matahuasi Health Center 2022 and in relation to acceptance it has been favorable with the 61.9% in the pre-test and 73.8% in the post-test on breastfeeding in mothers from Matahuasi 2022. According to the Wilcoxon test, a Z value of -2.216 was obtained with a significance level of 0.027, which is less than 0.05, the mean differences in the scores between the pre- and post-test are highly significant, being higher in the post-test. Conclusion: It was determined that nursing care was effective in increasing knowledge and acceptance of breastfeeding in mothers at the Matahuasi health center 2022.

Keywords: level of knowledge of exclusive breastfeeding, children and mothers.



Mg. C.D. Hugo Humberto Inga Ruyay
ESPECIALISTA EN CIENCIAS SOCIALES
E IDIOMA INGLÉS
COP 32611

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) sostiene que la alimentación del niño en base a la lactancia materna es la mejor forma de garantizar su crecimiento y desarrollo adecuado del niño, sobre todo cuando es exclusivamente hasta los 6 meses de vida, porque después de ello ya no es suficiente y va a requerir una alimentación complementaria, sin embargo a nivel mundial solamente 2 de cada 3 niños son alimentados con lactancia materna de allí que hay una disminución de las tasas de alimentación exclusivamente con leche materna, lo que conllevaría a padecer de muchas enfermedades prevalentes de la infancia. Porque la leche materna es rica en proteínas, grasas y también contiene anticuerpos que favorece la salud del niño, incluso menos propensos de padecer el sobrepeso y la obesidad a la larga sufrir de diabetes, cáncer de mama incluso del ovario (1).

Así mismo la OMS informa que, al tener las tasas bajas de amamantamiento con lactancia exclusiva a nivel mundial, los nacimientos prematuros se dan en aproximadamente 15 millones de niños. Indicándonos que de cada 10 niños 1 nacerá con menos de 37 semanas de gestación conllevando a una tasa de mortalidad en menores de cinco años (2).

A nivel mundial aproximadamente 170 millones de niños padecen de desnutrición crónica, la que conlleva casi la mayor parte de las muertes. Por otro lado aproximadamente 20 millones de niños padecen de sobrepeso por una alimentación inadecuada. Así mismo en América Latina, aproximadamente nueve millones de niñas menores de 5 años padecen de una desnutrición crónica. En nuestro país el Perú, la tasa de morbilidad por desnutrición crónica infantil ha disminuido en los últimos 10 años, sin embargo, aún persisten en algunas Regiones (3).

En los Estados Unidos, solo el 23% de las madres alimentan a sus hijos con lactancia materna siendo una tasa bastante baja, si esto se elevara por lo menos a un 90%, podrían prevenirse gastos innecesarios para la comunidad en muertes prematuras, así como los costos directos e indirectos por las enfermedades que conlleva una mala alimentación en los niños como son los casos de cáncer de mama, la hipertensión y el infarto de miocardio (4).

En la última década, las coberturas sobre lactancia materna exclusiva se encuentran entre el 67.2% y el 68.3% teniendo menores porcentajes en la costa urbana, porque a este nivel se fomenta la alimentación del niño con leche artificial que se da incluso en los mismos establecimientos de salud, así como en las diversas formas de comunicación a ello se suma

el déficit de adecuación de los ambientes para que las mujeres lacten a sus niños incluso durante el horario laboral. De acuerdo al Censo de 2012, el mayor porcentaje estuvo representada por las mujeres con el 50.3% de la población total, y de este porcentaje el 25,8% correspondía a mujeres en edad reproductiva, y la mayoría se concentraba en zonas urbanas con el 53.2%. con relación al ingreso económico se ha elevado del 58,4% al 65,2%. Así mismo el INEI reporta que en el Perú, un 44.3% de mujeres trabajan y representa el 44.3% del total de la población económicamente activa con un incremento cada año (3).

De acuerdo a la información de la Encuesta demográfica y Salud Familiar (ENDES), una de las regiones como Junín ocupa el octavo lugar a nivel nacional con el 76% en lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses, indicándonos que 7 niños de cada 10 niños, consumen solo leche materna, sin embargo, hay una brecha de 3 niños que no se alimentan exclusivamente con leche materna debido a factores externos (5).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) sostiene que las mujeres que amamantan tienen un 32% menos de riesgo de tener diabetes tipo 2, un 26% menos de riesgo de tener cáncer de mama y un 37% menos riesgo de tener cáncer de ovarios, en comparación con aquellas mujeres que no amamantan o que amamantan menos. Por otro lado, el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna provee directrices para prevenir el mercadeo inapropiado de sucedáneos de la leche materna, incluyendo formulas infantiles, biberones, tetinas, leches de seguimiento y productos relacionados. Es necesario legislarlo y monitorearlo. Cuando los productores y distribuidores lo violan, deben ser sancionados (6).

Según el Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría, recomienda el inicio de la lactancia es el mejor comienzo, si la madre y el bebé están sanos, independientemente del tipo de parto que hayan tenido, es importante que el recién nacido sea colocado encima de su madre, en estrecho contacto piel con piel y permitirles a ambos mantener dicho contacto, sin interrupciones ni interferencias, al menos hasta que el bebé haya hecho la primera toma de pecho, e idealmente durante todo el tiempo que madre a hijo deseen. Así mismo en el hospital el alojamiento conjunto y sin restricciones durante las 24 horas del día favorece la lactancia, al permitir al bebé acceder al pecho siempre que lo desee. Se sabe que las mujeres que tienen al recién nacido con ellas en todo momento están menos preocupadas y descansan mejor. Además, el lactante está más tranquilo porque tiene la posibilidad de satisfacer antes sus necesidades: nutricionales, de contacto, calor, cariño y

seguridad (7).

La comunidad de Matahuasi no está ajena a esta problemática ya que, de acuerdo al reporte proporcionado por el análisis de situación de salud, escasamente el 65% de los niños han sido alimentados exclusivamente con leche materna los primeros 6 meses de vida, cuando esta debería ser un 100% según los estándares mundiales (8). Por estas razones nos ha motivado realizar el presente relacionado a los beneficios de la lactancia materna hacia las madres y los niños que se realiza en la localidad de Matahuasi.

Antecedentes nacionales: Huamán D. En Ica en el 2022 En su estudio efectos del cuidado enfermero basado en Teoría de Kristen Swanson sobre conocimientos y aceptación de lactancia materna en primigestas. Cuyo objetivo del cuidado enfermero basado en la teoría de Kristen Swanson en el conocimiento y aceptación de la práctica de la lactancia materna en madre primigestas. Su metodología fue una investigación cuasi experimental, pretest, postest, universo de 30 primigestas, información obtenida de las variables cuidado enfermero, nivel de conocimientos y aceptación de la práctica de lactancia materna, con encuesta y lista de chequeo, la intervención consistió en aplicar a las madres cuidados de enfermería basados en Modelo de Kristen Swanson. Cuyos resultados demostraron que el conocimiento de las madres sobre lactancia materna cambió entre las mediciones antes y después de la intervención ($z = -5,203$, $p < 0,05$). La proporción de madres que no acepta resultados demostraron que el nivel de conocimiento de la población en estudio acerca de la lactancia materna ha variado de la medición que se ha realizado entre el antes y el después de la intervención, de ello la cobertura de madres que no aceptaron la lactancia materna ha disminuido de un 30% a un 6,6% después de la intervención. Concluyendo que la administración del cuidado de enfermería basado en el modelo de Kristen Swanson ha sido efectiva sobre todo en la mejora los conocimientos y una actitud favorable de no rechazar la LME en la población en estudio (9)

Cuba A, Huertas F. En Trujillo en el 2021. En su estudio cuidado de enfermería que fortalecen la lactancia materna en neonatos de un hospital. Su objetivo fue describir los cuidados de enfermería que fortalecen la lactancia materna en los neonatos atendidos en alojamiento conjunto y cuidados intermedios. Su metodología fue de tipo cualitativo, descriptivo, con diseño exploratorio fundamentado en la teoría de Swanson y Kolcaba, participaron 15 enfermeras asistenciales e internas de enfermería. Cuyos resultados demuestran que se identificaron dos categorías: “Asegurando el cuidado de la lactancia

materna” y “Promoviendo el compromiso con la familia y la institución”. Concluyendo que los “cuidados de enfermería consisten en identificar necesidades de cuidado, facilitar la lactancia mediante el confort, apoyo y educación a la madre. Asimismo, radica en el compromiso con la lactancia, a través de la continuidad del amamantamiento, con la consideración de creencias; fomento de la participación de familia e institución y la aplicación de normas vigentes que fortalezcan la lactancia materna” (10).

Altamirano K. En Chiclayo en el 2020. En su estudio cuidado enfermero para el inicio de la lactancia materna en un Hospital público. Cuyo objetivo fue comprender el cuidado enfermero para el inicio de la lactancia materna. Su metodología fue una investigación cualitativa-descriptiva, fundamentada en la Teoría del Cuidado de Waldow. Participaron 13 enfermeras, muestra determinada por la técnica de saturación y redundancia. Para la recolección de datos se utilizó la entrevista semiestructurada, validada por juicios de expertos. El procesamiento de datos se realizó mediante el análisis de contenido Cuyos resultados demostraron que las intervenciones oportunas de enfermería antes de iniciar la lactancia materna, o al inicio de la lactancia materna o después del parto, es un apoyo indispensable para mejorar la práctica de la lactancia materna. Concluyendo que cuando las enfermeras intervienen tempranamente para el inicio de la lactancia materna es buena, así como el alojamiento conjunto, colecho precoz, la educación, apoyo y acompañamiento a la madre, pese a las limitaciones relacionadas con el tipo de parto, cultura, educación de la madre en la etapa prenatal y recurso humano insuficiente (11).

Curasma A. En Huancavelica en el 2020. En su estudio cuidados de enfermería en la implementación del inicio precoz de la lactancia materna en recién nacidos a término de madres post cesareadas en el servicio de neonatología, objetivo fue evaluar los cuidados de enfermería en la implementación del inicio precoz de la lactancia materna en recién nacidos a término de madres post cesareadas en el servicio de neonatología. Su metodología fue descriptiva, con una muestra de 113 mujeres. Cuyos resultados demuestran que para el mes de enero del año 2020 se tuvo 113 partos, de los cuales 52 fueron de parto normales y 61 partos complicados de este grupo se hospitalizaron un total de 10 niños. Así mismo de los 50 partos distócicos de recién nacidos a términos sin complicaciones solo 2 niños han recibido LME a la primera hora incluso dentro de las primeras 48 horas recibieron inicio precoz de lactancia materna, debido a muchos factores como partos simultáneos, madres cesareadas con complicaciones, o cuando se atiende en la madrugada, incluso insuficiente

personal de enfermería. Concluyendo que no se está cumpliendo con el inicio precoz de la lactancia materna en los recién nacidos y que solo alcanza el 4% en este estudio (12) .

Crisolo E y Martínez J. En Huánuco en el 2020, En su estudio efecto de la estrategia educativa de la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas, Cuyo objetivo fue evaluar el efecto de la estrategia educativa de la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Regional Hermilio Valdizán. Su metodología ha sido pre experimental. Cuyos resultados demuestran que las mujeres después del parto antes de iniciar la estrategia es decir en el pre test han alcanzado un conocimiento deficiente sobre la técnica de la lactancia materna exclusiva con el 53.4% y después de la intervención es decir en el pos test a ha logrado un nivel de conocimiento bueno con el 80.0%; también se ha encontrado un 42.0% con una actitud de indiferencia y después de la intervención se ha alcanzado un porcentaje del 86,7% que mostraron una actitud favorable de aceptación de la LME Concluyendo que la estrategia ha sido fue efectiva porque hubo un cambio significativo sobre los conocimientos y actitudes de la aplicación de la técnica de la lactancia materna exclusiva (13).

Castro y Payano. En Lima En el año 2019. En su estudio efecto de un programa educativo sobre conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Cuyo objetivo fue determinar el efecto de un programa educativo sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes atendidas en el Puesto de Salud San Sebastián. Para ello metodológicamente la investigación fue de tipo experimental, aplicada, cuantitativa, el diseño fue pre- experimental. El tamaño poblacional fueron 48 madres adolescentes. La técnica que usó para la recolección de datos fue el cuestionario sobre conocimientos maternos en lactancia materna, Cuyos resultados demostraron con relación al nivel de conocimientos sobre temas básicos de la lactancia materna exclusiva, en el pre test el nivel alto fue de nivel bajo con un 83.3%, en relación al pos test, que ha sido alto con el 76.7%. Con relación a las técnicas de amamantamiento en el pre test ha sido un nivel bajo con el 83.3%, posteriormente al pos test fue el 70.0% nivel alto. Con relación a las formas de extraer la leche materna, en el pre test fue nivel bajo con el 76.7% y después de la intervención ha sido de nivel alto con el 56.7%. Concluyendo que sobre las diferencias del promedio de las puntuaciones entre el pre y pos test son altamente significativas, demostrándose la eficacia de la estrategia educativa utilizada (14).

Huamán D. En Ica en el 2018. En su estudio cuidado enfermero durante la lactancia

materna basada en la teoría de Kristen Swanson en madres primigestas. Cuyo objetivo fue evaluar el cuidado enfermero basado en la teoría de Kristen Swanson en la mejora de la aceptación de la práctica de la lactancia materna de las madres primigestas del hospital Augusto Hernández Mendoza. Su metodología fue de tipo Cuasi experimental con un diseño pretest, posttest; la población estuvo conformada por las madres primigestas hospitalizadas en el área de maternidad y alojamiento conjunto del hospital Augusto Hernández Mendoza y la muestra quedo constituida por 30 madres, las cuales divididas de forma aleatoria cuyos resultados demostraron que un 63.3% de madres encuestadas tienen un nivel de conocimiento regular sobre la lactancia materna. Así mismo, al ser evaluadas las madres la primera vez presentaron un 80% de aceptación de la práctica de lactancia materna y la segunda pasada se obtuvo un 70% de aceptación de la práctica de la lactancia materna. Concluyendo que a través de la aplicación de la teoría de Kristen Swanson mejoraría la aceptación de la práctica de la lactancia materna de las madres primigestas de nuestra población en estudio (15).

Antecedentes internacionales: Farínango A. En Ecuador en el 2019, En su estudio apego precoz y su efecto sobre la lactancia materna en mujeres post cesárea inmediata Hospital San Vicente de Paul. Cuyo objetivo fue analizar el apego precoz y su efecto sobre la lactancia materna, en mujeres post-cesárea inmediata, Hospital San Vicente de Paúl. Su metodología fue un estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo y transversal. Realizado a 60 madres post- cesárea, en el servicio de Centro Obstétrico, a quienes se les empleó una encuesta como instrumento de recolección de datos, cuyos resultados demuestran que el 60% de las madres después de la cesárea no han recibido educación sanitaria sobre la lactancia materna por otro lado, con relación al nivel de cumplimiento solamente el 13,3% han realizado la práctica de la lactancia materna, siendo una de las limitantes escaso personal de salud para monitorear al recién nacido con el 28,0%, además se ha observado que se da inicio con la lactancia materna dos horas después del nacimiento en un 50,0%. Concluyendo que se afirma que no se da cumplimiento al apego precoz, porque lo realizan después de las 2 horas después del nacimiento (16).

Yamberla G. En Ecuador en el 2019, En su estudio intervención educativa con enfoque étnico cultural para el fomento de lactancia materna durante el control prenatal y postparto, Punyaro. Cuyo objetivo fue efectuar el proceso de la intervención educativa, con enfoque étnico-cultural para el fomento de lactancia materna durante el control prenatal, Punyaro

2019, Su metodología fue un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y transversal, la población de estudio son madres gestantes que acuden a los controles prenatales del Centro de Salud Punyaro, por muestreo no probabilístico, por conveniencia se seleccionó un total de 26 madres gestantes, a quienes se aplicó un pretest previamente estructurado con 29 preguntas cerradas. Cuyos resultados demuestran que solo el 53,85% conocen sobre la LME, así como el tiempo de duración, con relación a los beneficios de la madre en un 50% y beneficios del niño en 76, 9%, de ellos el 40% corresponde a las posiciones de amamantamiento y el 51% corresponde a la técnica de amamantamiento. Concluyendo que se realizó las intervenciones educativas favorablemente a través de las visitas domiciliarias a las madres teniendo en cuenta la interculturalidad (17).

Troya K, Vera M. En Ecuador en el año 2018. En su estudio intervención de enfermería sobre lactancia materna en primigestas, centro de salud Venus de Valdivia La Libertad. Cuyo objetivo fue determinar la eficiencia de la intervención de enfermería sobre la lactancia materna en primigestas. Centro de Salud de Venus de Valdivia. Su metodología fue de tipo cuantitativo dado que se describen los elementos identificados en el contexto de la investigación; la muestra estuvo conformada de 157 mujeres primigestas Cuyos resultados demostraron que un 73% antes de la intervención ha recibido información del profesional médico y después de la intervención el 85% manifestaron haber recibido información de las investigadoras. Concluyendo que las intervenciones de enfermería son efectivas cuando se mide un antes y un después (18).

La teoría que se tuvo en cuenta en el estudio fue la de Kristen Swason quien menciona en el artículo “una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile” en donde sostiene que una de las formas de brindar cuidados de enfermería es fomentar las sesiones educativas haciendo uso de la educación debido a que se percibe que hay un interés de parte del personal de salud hacia los usuarios que aprendan y mejoren sus prácticas diversas del quehacer diario que conlleve a una salud buena. Por otro lado, hace la propuesta de 5 elementos que debe estar presente en una intervención como el conocimiento, la actitud, y mantener las creencias, ya que conlleva a la reflexión acerca del cuidado enfermero, donde intervienen dimensiones antropológicas, históricas, así como las filosóficas del cuidado del enfermero (19). Se utilizó esta teoría porque nos permitió realizar una sesión educativa dirigida a las madres de los niños menores con la finalidad de educarlas sobre la importancia, beneficios, posiciones que debe adoptarse para una lactancia materna exclusiva.

La base teórica está basada sobre los conocimientos de la LME. Importancia de la lactancia materna, es la mejor y única forma de alimentación a todo niño menores de 6 meses de edad debido a que los primeros meses debe ser exclusivamente en base a leche materna, contiene muchos nutrientes básicos para el crecimiento y desarrollo adecuado del niño, incluso son de fácil digestión y absorción, porque son específicos para la especie humana. Por otro lado, esta leche materna contiene anticuerpos que protege a los niños de muchas infecciones prevalentes de la infancia, además que facilita el vínculo madre e hijo, también protege a la madre con relación a su salud, así mismo el factor económico no se ve afectada porque no tiene que comprar leches artificiales, usar biberones etc. (20).

La OMS recomienda que la alimentación del niño debería ser en base a LME durante los primeros 6 meses de vida, lo que garantizaría un crecimiento y desarrollo adecuado de todos los niños y niñas, recordando además que después de los 6 meses de edad la lactancia materna ya no es suficiente por lo tanto requerirá de una alimentación complementaria teniendo en cuenta la edad de los niños. Por ello en la primera hora de nacido, debe colocarse al pecho de la madre, es decir debe practicarse el contacto piel a piel sobre el abdomen y pecho materno, porque demuestran capacidades notables como que están más alertas y estimulados por el contacto con sus madres, incluso puede arrastrarse hacia el pecho, huelen y lamen el pezón de su madre, y finalmente, inician la succión y se alimentan (21).

El calostro está considerado como la primera leche que desciende después del parto y está presente hasta el séptimo día, la producción se da en pequeñas cantidades, el primer día, la madre produce entre 10 a 35 mililitros y va aumentando día a día hasta alcanzar 1.50 litros al tercer día. El calostro tiene más anticuerpos que la leche propiamente, y esta se genera a partir de los 15 días post parto, ello conlleva a prevenir muchas infecciones de tipo viral o bacteriana, que son muy dañinas para los niños que han nacido recientemente. Por otro lado, también se le identifica como su primera vacuna, incluso tiene un efecto laxante, que conlleva a limpiar las primeras deposiciones oscuras y evita la ictericia. Este tipo de leche es rico en vitamina A como factor de defensa, de allí la importancia que el niño debe alimentarse con esta primera leche (22).

Extracción de la leche materna, se puede dar en cualquier momento quizás porque la madre tiene que laborar y debería dejar leche materna para la alimentación de su niño dentro de estos motivos podemos mencionar el de provocar el reflejo de eyección para ayudar al bebé a tomar adecuadamente el pecho. Se da también al principio de la lactancia porque muchas

veces el niño no puede coger el pezón, incluso cuando el niño es prematuro o está enfermo. El otro motivo podría ser para mantener la producción de la leche materna cuando no es posible dar el pecho, por ello es necesario conservar la leche para administrarle en otro momento. Por otro lado, podría extraerse para donarla a un banco de leche. Así mismo puede extraerse para prevenir la mastitis por obstrucción de las vías (22).

Para la extracción de la leche materna se tendrá en cuenta los siguientes pasos: lávate las manos con agua y jabón. Para estimular la bajada de la leche, hazte masajes alrededor del pecho en forma circular. Extrae la leche en un recipiente de boca ancha, limpio y con tapa de plástico. Etiqueta los recipientes con la fecha y hora de extracción. Para la conservación A temperatura ambiente (no más de 25° C) la leche durará entre 4 a 8 horas. En refrigeradora de una puerta: dos semanas en la congeladora. Cinco días refrigerada en la parte inferior. En refrigeradora de dos puertas: Tres a seis meses en la congeladora. Cinco días refrigerada en la parte inferior. Para el consumo, para calentar la leche materna: descongela al medioambiente la leche más antigua, puedes removerla con una cucharita limpia. Usa la leche inmediatamente después de descongelarla dentro de las 24 horas. Calienta la leche en baño maría (se colócala en una olla con agua caliente hasta entibiarla) cuidando de no hervir el agua. No vuelvas a usar, ni mezclar, ni congelar la leche que el bebé dejó (23).

Para alimentar al bebé: la persona encargada de cuidar a tu bebé debe darle la leche usando una taza, vasito o cucharita. El bebé debe estar semisentado para que se alimente sin dificultad. No usar biberones, chupones o tetinas. Si se presentan dificultades durante la lactancia busca ayuda en un grupo de apoyo de madres, consejeras o consultorio de lactancia materna (24).

Beneficios de la lactancia materna es para los niños y también para las madres, con relación al niño lo conlleva a un crecimiento adecuado, protegiéndoles de muchas enfermedades prevalentes de la infancia, así mismo se incrementa el vínculo madre y el niño que es muy adecuado para el desarrollo. Con relación a los beneficios para las madres, hace que bajen de peso, tienen menos probabilidades de sufrir de hipertensión, depresión después del parto, cáncer de mama y de ovario, osteoporosis, sobre todo cuando la lactancia materna es prolongada (22).

Posiciones para el amamantamiento, en esta temática se debe tener en cuenta que la comodidad tanto de la madre y del niño es muy importante, de allí se derivan las diferentes

posiciones que podría adoptar a madre para alimentar a su niño. Por lo tanto, esta puede ser sentada, acostada, en posición de sandía o fútbol americano útil en gemelos. Es muy necesario hacer uso de almohadas con el objetivo de alcanzar la comodidad, así como ubicar adecuadamente los puntos clave del niño que necesita comodidad como es la cabeza y el cuerpo del bebé están alineados (22).

Posición sentada: la madre debe estar sentada cómoda y relajada, la espalda debe apoyarse en el respaldar de la silla o en la cabecera de la cama, si es posible debe tener un cojín en la falda de la madre, la cabeza de la niña o niño debe descansar sobre la flexión del codo y el cuerpo de la niña o niño sobre la falda de la madre, Atraiga al bebe hacia su pecho, asegurando que la boca de la niña o niño cubra la mayor parte de la areola. El labio inferior de la niña o niño debe estar evertido (dirigido hacia fuera), la nariz y la barbilla de la niña o niño debe estar tocando su pecho luego Sostener su pecho delicadamente. Coloque sus dedos debajo del pecho, con el pulgar encima. Recuerde que el colocar los dedos en forma de tijera, puede impedir que la niña o niño logre coger bien la areola, Al dar de mamar a la niña o niño debe haber una alternancia de mamas a fin de evitar la acumulación de leche en una de ella. El vaciamiento adecuado asegura una buena alimentación en la niña o niño (24).

Posición acostada: es más cómoda después del parto y ayuda a descansar mientras amamanta La madre y el bebé deben ubicarse recostados de lado, uno frente al otro o la niña o niño debe estar acostado encima de la madre. Debe flexionar la pierna que esté arriba y, para mayor comodidad de la madre puede ayudarse con una almohada o frazada para sostener a la niña o niño. Debe colocar los dedos debajo del seno y levantarlo hacia arriba, luego el bebé debe acercarse hacia la madre para que inicie a mamar (25).

Posición sandía: es una buena posición para después de una cesárea o para amamantar gemelos o mellizos. La madre debe estar sentada y ayudarse con una almohada o frazada a cada lado. Los pies de la niña o niño hacia atrás debajo del brazo de la madre. La madre coloca su brazo debajo del cuerpo de la niña o niño y con su mano le sostiene la cabeza como si estuviera cargando una sandía (26).

Posición de bailarina: coloque su mano apoyando la mama y a la vez sosteniendo el mentón y la mandíbula del bebé mientras da de mamar. Esta es una buena posición para la niña o niño con hipotonía muscular y/o Síndrome de Down y la posición de caballito se coloca a la niña o niño frente a la madre montado en su pierna, con una mano coger la cabecita del bebé

y con la otra mano coger el cuerpo, esta es una buena posición para dar de mamar a la niña o niño que vomitan mucho cada vez que maman o con paladar hendido (27).

Por todo lo expuesto, se formula la siguiente interrogante como problema general: ¿Cuáles son los efectos del cuidado enfermero sobre conocimiento y aceptación de la lactancia materna en madres Centro de Salud de Matahuasi 2022?

Para justificar el presente estudio se sustenta en lo siguiente: es conveniente, el presente estudio aportará sobre el estado actual de los beneficios de la lactancia materna en madres y niños que acudirán al centro de salud de Matahuasi. Relevancia social: el tema de investigación será importante sobre todo para beneficio de las madres y niños que reciben lactancia materna exclusiva. Implicancias prácticas: el tema de investigación será importante para identificar los beneficios maternos y para los niños menores de 6 meses. Valor teórico: el estudio se plantea con el fin de responder a la interrogante planteada, tener información sistematizada sobre los beneficios de la lactancia materna. Unidad metodológica: al finalizar el presente estudio nos servirá como antecedente y base para realizar otros estudios de investigación, relacionado al tema.

El estudio tiene como objetivo general:

Evaluar los efectos del cuidado enfermero sobre conocimiento y aceptación de la lactancia materna en madres Centro de Salud de Matahuasi 2022.

Así mismo se han planteado objetivos específicos:

- 1). Identificar el conocimiento sobre la lactancia materna antes y después del cuidado enfermero en madres del Centro de Salud de Matahuasi 2022.
- 2) Identificar el nivel de aceptación sobre la lactancia materna antes y después del cuidado enfermero en madres Centro de Salud de Matahuasi 2022.

Hipótesis de investigación:

Hipótesis general:

Hi: el cuidado enfermero es efectivo en el mejoramiento de conocimiento y la aceptación de la lactancia materna en madres Centro de Salud de Matahuasi 2022.

Ho: el cuidado enfermero no es efectivo en el mejoramiento de conocimiento y la aceptación de la lactancia materna en madres Centro de Salud de Matahuasi 2022.

Hipótesis específicas:

Ha1: El cuidado enfermero es efectivo en el mejoramiento de conocimiento sobre la lactancia materna antes y después del cuidado enfermero en madres del Centro de Salud de Matahuasi 2022.

Ha1: El cuidado enfermero no es efectivo en el mejoramiento de conocimiento sobre la lactancia materna antes y después del cuidado enfermero en madres del Centro de Salud de Matahuasi 2022

Ho2: El cuidado enfermero es efectivo en el mejoramiento de nivel de aceptación sobre la lactancia materna antes y después del cuidado enfermero en madres Centro de Salud de Matahuasi 2022.

Ho2: El cuidado enfermero no es efectivo en el mejoramiento de nivel de aceptación sobre la lactancia materna antes y después del cuidado enfermero en madres Centro de Salud de Matahuasi 2022.

II. MÉTODO

2.1. El Tipo y diseño de investigación:

El tipo de investigación fue experimental, en su variante cuasi experimental y longitudinal, porque tuvo propósitos prácticos inmediatos bien definidos, es decir, se investigó para actuar, transformar, modificar o producir cambios en un determinado sector de la realidad (28).

El nivel de investigación fue aplicativo, porque se ha realizado en dos momentos la recolección de los datos.

El diseño de investigación fue experimental, pre experimental con pre prueba y pos prueba en un solo grupo, porque se aplicó una medición de la variable antes de la intervención de un grupo de madres y después con la finalidad de evaluar sus efectos (29).

El esquema utilizado fue:



Donde:

M= muestra

O₁= es el pre prueba de conocimiento y la aceptación de lactancia materna (basal).

X= es el cuidado enfermero

O₂= pos prueba de conocimiento y la aceptación (después de la intervención).

2.2. Operacionalización de las variables

(ver anexo 2)

2.3. La Población, muestra y muestreo:

La población estuvo constituida por 42 madres que acudieron al consultorio de CRED de la IPRESS Matahuasi 2022.

La muestra se seleccionó de acuerdo al diseño de investigación, se formó un solo grupo con las 42 madres y se le realizó las sesiones educativas sobre la lactancia materna. La muestra ha sido similar a la población porque ha sido una muestra censal.

El tipo de muestreo fue no probabilístico por intencional.

Criterios de inclusión

Madres con niños menores de 6 meses que acudieron al consultorio de CRED de la IPRESS Matahuasi.

Madres con niños menores de 6 meses que estuvieron alimentado a sus niños exclusivamente con LM.

Madres con niños menores de 6 meses que residen en la localidad de Matahuasi

Madres con niños menores de 6 meses que firmaron el consentimiento informado

Criterios de exclusión

Madres con niños menores de 6 meses foráneas que solo estuvieron por visita.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

Para la recolección de datos de la variable conocimiento se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fue el cuestionario con 16 ítems, que fue validado por Castro V, Payano A. que lo realizó en Lima el año 2019 (29). Para la recolección de la variable aceptación se realizó con la técnica de la observación con un instrumento de una guía de observación tipo lista de chequeo con 19 ítems, la que fue validado por Fortunata S (30).

Para medir el cambio de los conocimientos antes y después se utilizó un cuestionario de conocimiento de aspectos básicos de la lactancia materna, técnicas de amamantamiento y extracción de la leche materno. Para medir los cambios de aceptación después de haber realizado las exposiciones del cuidado enfermero se aplicó una lista de chequeos de las técnicas de amamantamiento.

Validez de contenido para conocimiento

La medición de la variable conocimiento se realizó con el baremo siguiente:

Niveles	Puntos
Alto	14 a 16
Media	8 a 13
Bajo	0 a 7

La medición de la variable aceptación se realizó con el baremo siguiente:

Categorías	Puntos
Acepta	11 a 19

No acepta	0 a 10
-----------	--------

2.5. Procedimiento

Se realizó la coordinación con el director de la IPRESS Matahuasi, con el objetivo de obtener la autorización para recolectar datos. Se recolectó los datos de la población de madres de niños menores de 6 meses que acudirán al consultorio de CRED, haciendo uso el cuestionario el antes y después de la intervención de enfermería. Se procesó la información recolectada haciendo uso de SPSSv25 y Excel, con la finalidad de obtener tablas y gráficos de acuerdo a los objetivos de estudio. Se elaboraron los resultados en función a los objetivos planteados. Se realizó la discusión de los resultados en base a los objetivos planteados con la técnica de la triangulación, finalmente se construyeron las conclusiones y las recomendaciones.

2.6. Método de análisis de datos

Se utilizó la estadística descriptiva para reportar las variables conocimiento y variable aceptación a través de porcentajes y de frecuencia absolutas con el uso del paquete estadístico SPSS v25 y el Excel. La prueba de hipótesis se hizo con el test Wilcoxon Rank-sum, se realizó para comparar el rango medio de dos muestras relacionadas y determinar si existe diferencias entre ellas, se eligió la prueba debido a que la muestra de 42 no fue lo suficientemente grande y en el testeo de la distribución normal de los puntajes de conocimiento y aceptación antes y después de la intervención no siguieron una distribución normal.

2.7. Aspectos éticos

En el estudio se ha tenido en cuenta los principios establecidos según la bioética como la no maleficencia, justicia, autonomía y beneficencia. Con el principio de la no maleficencia, se tuvo en cuenta de no generar ningún tipo de daño sea directa o indirectamente a las madres que participaron en el estudio. Con justicia se ha respetado la igualdad de todas las involucradas en el estudio sin discriminación alguna. Así mismo con la autonomía se ha respetado la decisión de retirarse del estudio en cualquier momento finalmente con la beneficencia se ha considerado la confidencialidad de los participantes y que los resultados más bien los beneficiarían a las madres que participaron en el estudio.

II. RESULTADOS

Tabla 1

Efecto del cuidado enfermero sobre conocimiento y aceptación de la lactancia materna en madres del Centro de Salud de Matahuasi 2022.

Aceptación				Postest			Total
				Bajo	Medio	Alto	
No acepta	Pretest	Bajo	Recuento	2	2	0	4
			% del total	12,5%	12,5%	0,0%	25,0%
	Medio	Recuento	0	6	3	9	
		% del total	0,0%	37,5%	18,8%	56,3%	
	Alto	Recuento	0	2	1	3	
		% del total	0,0%	12,5%	6,3%	18,8%	
	Total		Recuento	2	10	4	16
			% del total	12,5%	62,5%	25,0%	100,0%
Acepta	Pretest	Bajo	Recuento	2	4	4	10
			% del total	7,7%	15,4%	15,4%	38,5%
	Medio	Recuento	0	12	0	12	
		% del total	0,0%	46,2%	0,0%	46,2%	
	Ato	Recuento	0	3	1	4	
		% del total	0,0%	11,5%	3,8%	15,4%	
	Total		Recuento	2	19	5	26
			% del total	7,7%	73,1%	19,2%	100,0%
Total	Pretest	Bajo	Recuento	4	6	4	14
			% del total	9,5%	14,3%	9,5%	33,3%
	Medio	Recuento	0	18	3	21	
		% del total	0,0%	42,9%	7,1%	50,0%	
	Alto	Recuento	0	5	2	7	
		% del total	0,0%	11,9%	4,8%	16,7%	
	Total		Recuento	4	29	9	42
			% del total	9,5%	69,0%	21,4%	100,0%

Fuente: cuestionario y guía de recolección de datos

En la tabla 1 se observa de 42 (100%) madres encuestadas que el mayor porcentaje del 52,4% (n=22) presentan un nivel de conocimiento medio con una aceptación favorable ambas después del postest, mientras que 16,7% (n=7) presentan un nivel de conocimiento medio con una aceptación no favorable hacia la lactancia materna, finalmente 11,9% (n=5) presentan un nivel de conocimiento alto con una aceptación favorable hacia la lactancia materna.

Tabla 2

Conocimiento sobre la lactancia materna antes y después del cuidado enfermero en madres del Centro de Salud de Matahuasi 2022

Niveles	Pretest		Postest	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bajo	14	33,3	4	9,5
Medio	21	50,0	29	69,0
Alto	7	16,7	9	21,4
Total	42	100,0	42	100,00

Fuente: cuestionario de recolección de datos

En la tabla 2 se observa de 42 (100%) madres encuestadas que el mayor porcentaje del 50% (n=21), presentan un nivel de conocimiento medio en el pretest y en el postest este porcentaje se ha elevado al 69% (n=29), mientras que el 33,3% (n=14) presentan un nivel de conocimiento bajo sobre lactancia materna en el pretest y en el postest ha disminuido este porcentaje al 9,5% (n=4) finalmente el 16,7% (n=7) presentan un nivel de conocimiento alto sobre lactancia materna en el pretest y en el postest se ha incrementado este porcentaje al 21,4% (n=9). Por lo tanto, la intervención de enfermería ha sido favorable.

Tabla 3

Aceptación sobre la lactancia materna antes y después del cuidado enfermeros en madres
Centro de Salud de Matahuasi 2022

Categorías	Pretest		Postest	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
No acepta	16	38,1	11	26,2
Acepta	26	61,9	31	73,8
Total	42	100,0	42	100.00

Fuente: cuestionario de datos

En la tabla 3 se observa de 42(100%) madres encuestadas el mayor porcentaje del 61,9% (n=26) presentan un nivel de aceptación favorable hacia la lactancia materna en el pretest y en el postest este porcentaje se ha incrementado al 73,8% (n=31), mientras que el 38,1% (n=16) no aceptan la lactancia materna en el pretest y en post test ha disminuido a un 26,2% (n=11). Por lo tanto, el resultado de la intervención de enfermería ha sido adecuada.

Hipótesis de investigación:

Hi: el cuidado enfermero es efectivo en el mejoramiento de conocimiento y la aceptación de la lactancia materna en madres Centro de Salud de Matahuasi 2022.

Ho: el cuidado enfermero no es efectivo en el mejoramiento de conocimiento y la aceptación de la lactancia materna en madres Centro de Salud de Matahuasi 2022.

Tabla 4

Efecto del cuidado enfermero sobre conocimiento y aceptación de la lactancia materna en madres Centro de Salud de Matahuasi 2022.

Conocimiento	Observados	Suma de rangos	Rango promedio	Z	p-valor
Pretest	42	37,50	7,50	-2,216	0,027
Postest	42	133,50	10,27		

Aceptación	Observados	Suma de rangos	Rango promedio	Z	p-valor
Antes	42	81,00	13,50	-4,277	0,000
Después	42	622,00	20,06		

En la tabla 4 según la prueba de Wilcoxon Rank-sum se observa que el rango promedio para el caso de los puntajes de conocimiento fueron 7,5 antes y 10,27 después de la intervención, acompañado del estadístico $Z = -2,216$. Asimismo, para el caso de los puntajes de aceptación se observa un rango promedio de 13,5 antes y 20,06 después de la intervención acompañado de un valor de $Z = -4,277$. Indicando que en ambos casos hubo un incremento de los puntajes tanto en conocimiento como en la aceptación de la lactancia materna. Por otro lado, la significancia asintótica se tuvo como $p = 0,027$ en conocimiento y $p = 0,000$ en aceptación, con lo cual se pudo rechazar la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis de investigación, afirmando que el cuidado enfermero fue efectivo sobre conocimiento y aceptación de la lactancia materna en madres Centro de Salud de Matahuasi 2022.

III. DISCUSION

En la tabla 1 se observa de 42 (100%) madres encuestadas que el mayor porcentaje del 52,4% (n=22) presentan un nivel de conocimiento medio con una aceptación favorable ambas después del postest, mientras que 16,7% (n=7) presentan un nivel de conocimiento medio con una aceptación no favorable hacia la lactancia materna, finalmente 11,9% (n=5) presentan un nivel de conocimiento alto con una aceptación favorable hacia la lactancia materna y según la prueba similar al estudio realizado prueba de Wilcoxon Rank-sum se obtuvo un resultado de -2,216 en conocimiento y -4,277 en aceptación lo que nos indica un resultado favorable a la inversa, lo que demuestra que después de la intervención ha sido aceptable.

Por otro lado, la significancia asintótica se tuvo como $p = 0,027$ en conocimiento y $p = 0,000$ en aceptación, lo que nos indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, por lo cual fue similar al estudio de Yamberla G (18). quien concluye que el 53,85% conocen sobre la LME y que después de las intervenciones educativas favorablemente a través de las visitas domiciliarias a las madres teniendo en cuenta la interculturalidad.

La base teórica que respalda los resultados según la OMS recomienda que la alimentación del niño debería ser en base a LME durante los primeros 6 meses de vida, lo que garantizaría un crecimiento y desarrollo adecuado de todos los niños y niñas, recordando además que después de los 6 meses de edad la lactancia materna ya no es suficiente por lo tanto requerirá de una alimentación complementaria teniendo en cuenta la edad de los niños. Por ello en la primera hora de nacido, debe colocarse al pecho de la madre, es decir debe practicarse el contacto piel a piel sobre el abdomen y pecho materno, porque demuestran capacidades notables como que están más alertas y estimulados por el contacto con sus madres, incluso puede arrastrarse hacia el pecho, huelen y lamen el pezón de su madre, y finalmente, inician la succión y se alimentan.

En la tabla 2 se observa de 42 (100%) madres encuestadas que el mayor porcentaje del 50% (n=21) presentan un nivel de conocimiento medio en el pretest y en el postest este porcentaje se ha elevado al 69% (n=29). Por lo tanto, la intervención de enfermería ha sido muy buena. Este resultado fue similar al estudio realizado por Huamán D. quien concluye que un 63.3% de madres encuestadas tienen un nivel de conocimiento regular sobre la lactancia materna. (10) Sin embargo, es diferente al estudio realizado por Castro V, Payano A. quienes

concluyen que fue un nivel bajo con un 83.3%. (15) también es diferente al estudio realizado por Crisolo E, Martínez J. quienes concluyeron un conocimiento deficiente sobre la técnica de la lactancia materna exclusiva con el 53.4%. (14)

La lactancia materna es importante porque es la mejor y única forma de alimentación a todo niño menores de 6 meses de edad debido a que los primeros meses debe ser exclusivamente en base a leche materna, contiene muchos nutrientes básicos para el crecimiento y desarrollo adecuado del niño, incluso son de fácil digestión y absorción, porque son específicos para la especie humana. Por otro lado, esta leche materna contiene anticuerpos que protege a los niños de muchas infecciones prevalentes de la infancia, además que facilita el vínculo madre e hijo, también protege a la madre con relación a su salud, así mismo el factor económico no se ve afectada porque no tiene que comprar leches artificiales, usar biberones etc.

En la tabla 3 se observa de 42(100%) madres encuestadas el mayor porcentaje del 61,9% (n=26) presentan un nivel de aceptación favorable hacia la lactancia materna en el pretest y en el postest este porcentaje se ha incrementado al 73,8% (n=31), mientras que el 38,1% (n=16) no aceptan la lactancia materna en el pretest y en post test ha disminuido a un 26,2% (n=31). Por lo tanto, la intervención de enfermería ha sido adecuada. Este resultado es similar al estudio realizado por Huamán D. quien concluye que un 80% de aceptación de la práctica de lactancia materna. (16) Es diferente al estudio realizado por Farinango A. quien concluye que el 13,3% han realizado la práctica de la lactancia materna (17).

La aceptación de la lactancia materna exclusiva brinda beneficios para la madre y para los niños y también para las madres, con relación al niño lo conlleva a un crecimiento adecuado, protegiéndoles de muchas enfermedades prevalentes de la infancia, así mismo se incrementa el vínculo madre y el niño que es muy adecuado para el desarrollo. Con relación a los beneficios para las madres, hace que bajen de peso, tienen menos probabilidades de sufrir de hipertensión, depresión después del parto, cáncer de mama y de ovario, osteoporosis, sobre todo cuando la lactancia materna es prolongada.

IV. CONCLUSIONES

1. Se determinó que el cuidado enfermero fue efectivo sobre conocimiento y aceptación de la lactancia materna en madres Centro de Salud de Matahuasi 2022.
2. Se identificó que el nivel de conocimiento ha sido media con el 50% en el pretest y un 69% en el posttest sobre la lactancia materna en madres del Centro de Salud de Matahuasi 2022.
3. Se identificó que el nivel de aceptación ha sido favorable con el 61,9% en el pretest y un 73,8% en el posttest sobre la lactancia materna en madres Centro de Salud de Matahuasi 2022.

V. RECOMENDACIONES

1. Las autoridades del centro de salud de Matahuasi deben de enfatizar en actividades preventivo, promocionales sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, sus beneficios para la madre y el niño, así como las técnicas de amamantamiento.
2. El profesional de enfermería que atiende en el consultorio de CRED, debe de realizar las actividades de consejería nutricional sobre la lactancia materna desde el momento que nace el niño hasta los 6 meses exclusivamente.
3. El profesional de enfermería, realice intervenciones sobre las técnicas de amamantamiento en los recién nacidos de su comunidad hasta que cumplan los 6 meses.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna. [Internet].; Ginebra; 2020 [citado 12 de noviembre 2022]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1.
2. Organización Mundial de la Salud. Recomienda el contacto de piel con piel para lograr la supervivencia de los bebés pequeños y prematuros. [Internet].; 2021 [citado 15 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-11-2022-who-advises-immediate-skin-to-skin-care-for-survival-of-small-and-preterm-babies>
3. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Lactancia materna un derecho universal [Internet]. 2013 [citado el 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.mimp.gob.pe/files/mimp/especializados/boletines_dvmpv/cuaderno_10_dvmpv.pdf
4. Organización Panamericana de la Salud. Beneficios de la lactancia materna. [Internet].; 2020 [citado el 11 de setiembre 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9328:breastfeeding-benefits&Itemid=42403&lang=es#gsc.tab=0.
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Junín - Encuesta Demográfica de Salud Familiar [Internet]. 2019 [citado el 3 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/departamentales/Endes12/pdf/Junin.pdf>
6. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria. [Internet].; 2023 [Citado 8 de julio 2023]. Disponible en : <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>.
7. Martínez J. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. Recomendaciones sobre la lactancia materna. [Internet].; 2021 [Citado 7 de julio 2023]. Disponible en : <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna>.
8. Centro de Salud Matahuasi. Análisis de Situación de Salud. Documento de gestión. Matahuasi: MINSA, Junín; [Internet]. 2017[citado 13 de mayo 2019].disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf.
9. Velásquez S, Huamán D. Efectos del cuidado enfermería basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimiento y aceptación de lactancia materna en primigestas. Rev. Cubana Enferm. [Internet]. 2020 [Citado 13 octubre 2022];36(4) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192020000400015&script=sci_arttext&tlng=pt.
10. León AML, Huertas Angulo F. Cuidados de enfermería que fortalecen la lactancia materna en neonatos de un hospital. Rev. Cuba Enf [Internet]. 2021 [citado el 1 de agosto

de 2023];37(2):1–16. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=105098>

11. Altamirano Hoyos K. Cuidado enfermero para el inicio de la lactancia materna en un hospital público de Chiclayo, 2020. [Internet] [Tesis para optar el Grado de Maestro en enfermería]. [Chiclayo]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2020 [Citado 13 de octubre 2022]. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/5087>
12. Curasma Romero AM. Cuidados de enfermería en la implementación del inicio precoz de la lactancia materna en recién nacidos a término de madres post cesareadas en el servicio de neonatología del Hospital Departamental de Huancavelica, 2020 [Internet] [Tesis para optar el Título de segunda especialidad Profesional en Enfermería en Neonatología]. [Callao]: Universidad Nacional del Callao 2020 [citado 15 de noviembre 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6049>
13. Crisolo Asca EA, Martínez Rivas JK. Efecto de la estrategia educativa de la aplicación del método de la lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Regional Hermilio Valdizán Huánuco, 2020 [Internet] [Tesis para optar el Título de Obstetra]. [Huánuco]: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2020 [citado 15 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6115>.
14. Castro Borja VM, Payano Vivas AY. Efecto de un programa educativo sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en un Puesto de Salud de Lima, 2019 [Internet] [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. [Lima]: Universidad Peruana Los Andes; 2020 [citado el 16 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1840>
15. Huamán Hernández De. Cuidado Enfermero durante la lactancia materna basada en la teoría de kristen swanson en madres primigestas del Hospital Augusto Hernández Mendoza Essalud Ica, 2016 [Internet] [Tesis para optar el Grado Académico de Maestra en Ciencias: Enfermería con mención en Salud de la Mujer, del Niño y del Adolescente]. [Arequipa]: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017 [citado 15 de noviembre 2022]. Disponible en : <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/c25c331e-d3ca-4d2a-8e59-020cb1d7c139>.
16. Farinango Meneses AR. Apego precoz y su efecto sobre la lactancia materna, en mujeres post-cesárea inmediata, hospital San Vicente de Paúl, 2018 [Internet] [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. [Ecuador]: Universidad Técnica del Norte; 2019 [citado 15 de noviembre 2022]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9499>.
17. Yamberla Yamberla GE. Intervención educativa, con enfoque étnico cultural para el fomento de lactancia materna durante el control prenatal y postparto, Punyaro 2019 [Internet] [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. [Ecuador]: Universidad Técnica del Norte; 2019 [citado 15 noviembre 2022]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9518>.

18. Troya Rodríguez KG, Vera Galarza MI. Intervención de enfermería sobre lactancia metrena en primigestas Centro de Salud Venus de Valdivia la Libertad 2017 [Internet] [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. [Ecuador]: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2018 [citado 15 de noviembre 2022]. Disponible en : <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/4347>
19. Rodríguez Campo V.A., Valenzuela Suazo S. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. *Enferm. glob.* [Internet]. 2012 Oct [citado 2023 Ago. 01] ; 11(28): 316-322. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000400016&lng=es.
20. Ministerio de salud y Protección Social- Colombia. Importancia de la Lactancia Materna. [Internet].; 2021 [citado 16 de diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20significa,previamente%20formulados%20por%20personal%20m%C3%A9dico>.
21. Ministerio de Salud y Protección de la Salud. Importancia de la lactancia materna. [Internet].; 2021 [citado 16 de diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20significa,previamente%20formulados%20por%20personal%20m%C3%A9dico>.
22. Alba P. Extracción de la leche materna. [Internet].; 2021 [citado 16 de diciembre 2022]. Disponible en : <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/tema-3-manejo-de-la-leche-materna/extraccion-de-la-leche-materna/>.
23. Ministerio de Salud. Promoción de la salud en extracción de la leche materna. [Internet].; 2023 [citado 6 de julio 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/25545-leche-materna-extraccion-conservacion-y-consumo>
24. Instituto Nacional de la Salud. Técnica correcta de amamantamiento. [Internet].; 2021 [citado 5 de julio 2023]. Disponible en : <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-0-6-meses/lactancia-materna/tecnicas-correctas-de>.
25. Instituto Nacional de Salud. Posición acostada. [Internet].; 2021 [citado 5 de julio 2023]. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-0-6-meses/lactancia-materna/tecnicas-correctas-de>.
26. Instituto Nacional de la Salud. Posición Sandía. [Internet].; 2021 [citado 5 de julio 2023]. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-0-6-meses/lactancia-materna/tecnicas-correctas-de>

27. Instituto Nacional de Salud. Posición Caballito. [Internet].; 2021 [citado 5 de julio 2023]. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-0-6-meses/lactancia-materna/tecnicas-correctas-de>.
28. Carrasco S. Metodología de la Investigación. 6th ed. E.I.R.L., editor. Lima: San Marcos E.I.R.L.; 2013.
29. Castro Borja VM, Payano Vivas AY. Efecto de un programa educativo sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en un Puesto de Salud de Lima, 2019 [Internet] [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. [Lima]: Universidad Peruana Los Andes; 2020 [citado el 16 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1840>
30. Zuñiga Fortunata SC. Conocimientos y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres de un servicio de neonatología de una clínica privada de Lima, 2020 [Internet] [Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales]. [Lima]. Universidad Peruana Unión; 2020 [citado 16 de diciembre 2022]. disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4266/Silvana_Trabajo_Especialidad_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de consistencia

Título: efectos del cuidado enfermero sobre conocimiento y aceptación de la lactancia materna en madres centro de salud de Matahuasi 2022

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema General</p> <p>¿Cuáles son los efectos del cuidado enfermero sobre conocimiento y aceptación de la lactancia materna en madres Centro de Salud de Matahuasi 2022?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar los efectos del cuidado enfermero sobre conocimiento y aceptación de la lactancia materna en madres Centro de Salud de Matahuasi 2022.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: el cuidado enfermero es efectivo en el mejoramiento de conocimiento y la aceptación de la lactancia materna en madres Centro de Salud Matahuasi 2022.</p>	<p>Variable independiente</p> <p>Efectos del cuidado enfermero.</p> <p>Variable dependientes</p> <p>Conocimiento de la lactancia materna.</p> <p>Aceptación de la lactancia materna.</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Experimental longitudinal.</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Aplicativo</p> <p>Diseño:</p> <p>Experimental, pre experimental</p> <p>Población de estudio: 42 madres de niños menores de 6 meses.</p> <p>Muestra: 42 madres</p> <p>Tipo de muestreo:</p> <p>No probabilístico de tipo intencional.</p> <p>Técnicas e instrumentos:</p> <p>Encuesta y cuestionario.</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es el conocimiento sobre la lactancia materna antes y después del cuidado enfermero en madres del Centro de Salud de Matahuasi 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de aceptación sobre la lactancia materna antes y después del cuidado enfermero en madres Centro de Salud de Matahuasi 2022?</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>Identificar el conocimiento sobre la lactancia materna antes y después del cuidado enfermeros en madres del Centro de Salud de Matahuasi 2022.</p> <p>Identificar el nivel de aceptación sobre la lactancia materna antes y después del cuidado enfermero en madres Centro de Salud de Matahuasi 2022.</p>	<p>Ho: el cuidado enfermero no es efectivo en el mejoramiento de conocimiento y la aceptación de la lactancia materna en madres Centro de salud Matahuasi 2022.</p>		

Anexo 2

Operacionalización de la variable

	Indicadores	Ítems	Valor final	Escala de medición
Efectos del cuidado enfermero	Efectividad del cuidado enfermero.		Es efectivo No efectivo	Nominal
Conocimientos de la lactancia materna	Conocimientos de los aspectos básicos de la lactancia materna. Conocimiento de las técnicas de amamantamiento. Conocimiento de la extracción de la leche materno	1 al 7 8 al 10 13 al 16	Conoce No conoce	Ordinal Nivel alto 14 a 16 Nivel medio 8 a 13 Nivel bajo 0 a 7
Aceptación de la lactancia materna	La madre utiliza la técnica de amamantamiento.	1 al 19	Si No	Nominal Acepta: de 11 a 19 No acepta de 0 a 10

Anexo 3

Cuestionario: Conocimiento sobre la lactancia materna pre y pos prueba

Introducción: el presente cuestionario está dirigido a las madres que acuden al consultorio de CRED de la IPRESS Matahuasi, con la finalidad de recolectar información sobre los beneficios de la lactancia materna.

Los datos que se brinden a continuación serán confidenciales y anónimos.

muchas gracias

Instrucciones: marque la alternativa que considere correcta

I. Datos personales

Edad: a) 13 a 19 años b) 20 a 30 años c) 31 a 40 años d) 41 a mas

Estado civil: a) soltera b) casada c) Conviviente d) Divorciada e) viuda.

Grado de instrucción: a) sin estudio b) Primaria c) secundaria d) superior

Dimensión conocimiento

Aspectos básicos

1. ¿Qué es para usted la lactancia materna?
 - a. Alimento que no aporta vitaminas
 - b. Un alimento del recién nacido hasta los 2 años
 - c. Un alimento que solo saciar el hambre del bebe
 - d.
 - e. Un alimento que solo contiene agua
2. ¿Cómo se llama la primera leche que recibe él bebe?
 - a. Formula
 - b. Calostro
 - c. Solo leche
 - d. No tiene nombre
3. ¿Cada cuánto tiempo deberá dar la lactancia materna a su bebe?
 - a. Cada 4 horas
 - b. A libre demanda
 - c. Cada 2 horas
 - d. Solamente mañana, tarde y noche
4. ¿Qué tiempo deberá de lactar él bebe por cada pecho?
 - a. Mínimo 10 a 15 minutos por pecho
 - b. 13 minutos por cada pecho
 - c. 40 minutos por cada pecho
 - d. 5 minutos por cada pecho
5. ¿Hasta los cuantos meses deberá darle la lactancia materna exclusiva a su bebe?
 - a. 6 meses
 - b. 1 mes
 - c. 10 meses
 - d. 3 meses

6. ¿En que beneficia la lactancia materna exclusiva a la mama?
 - a. Economía
 - b. Involución uterina, anticonceptivo, disminuye la depresión postparto
 - c. Baja de peso
 - d. No beneficia en nada
7. ¿En qué beneficia la lactancia materna exclusiva al bebe?
 - a. Solo crecimiento
 - b. A no tener alergias
 - c. Desarrollo, inmunidad, menor alergias, crecimiento
 - d. Solo saciar el hambre

Técnicas de amamantamiento

8. Para iniciar con la lactancia. ¿Cómo deberá asear sus manos?
 - a. Únicamente con agua y jabón
 - b. Solo agua
 - c. Agua y un poco de alcohol
 - d. No es necesario lavarse las manos
9. ¿Cómo deberá preparar sus pechos antes del amamantamiento?
 - a. Limpiarlos con agua y jabón
 - b. Masajear fuertemente
 - c. Limpiarle con alcohol
 - d. Masajes suaves en ambos pechos
10. ¿Cómo deberá ser la posición de su bebe para el amamantamiento?
 - a. Pegado al pecho
 - b. Pegado al pecho y coger solo parte del pezón
 - c. Pegado al pecho, cogiendo todo el pezón, gran parte de la aureola y el brazo del bebe alrededor de la cintura de la mama
 - d. Ligeramente apoyado al pecho de la mama
11. ¿Con que dedo deberá retirarle el pecho a su bebe, en caso se quede dormido?
 - a. Índice
 - b. Pulgar
 - c. Medio
 - d. Meñique
12. Para que él bebe elimine su eructo usted deberá:
 - a. Recostarle boca abajo
 - b. Masajear el abdomen
 - c. Dejarlo acostado en la cama
 - d. Recostarlo en el hombro, mentón sobre el hombro y masajear la espalda del bebe hasta que expulse el eructo

Extracción de la leche materna

13. Para continuar con la lactancia materna exclusiva se tendrá que recurrir a
 - a. Extracción y almacenamiento de la leche materna
 - b. Suspender la lactancia materna exclusiva
 - c. Extraer y desechar la leche
 - d. Congelar la leche
14. ¿En qué envase deberá guardar su leche?
 - a. Táper descartable
 - b. En una olla

- c. En un envase de vidrio con tapa
 - d. Envase de plástico sin tapa
15. ¿Cómo deberá extraer su leche?
- a. Solo presionar los pechos hacia delante
 - b. Sostener el seno en forma de C y presionar
 - c. Sostener e seno en forma de C, llevar el dedo pulgar hacia adelante presionando suavemente y vaciar ambos pechos
 - d. Vaciar solo un pecho
16. ¿Cómo deberá descongelar su leche?
- a. A baño maría
 - b. Hirviendo la leche
 - c. En una tetera
 - d. En una olla grande

Gracias por su colaboración

Anexo 4

Guía de observación sobre la aceptación de la lactancia materna exclusiva

N°	Ítems	Sí	No
1	Lavado de manos		
2	Limpieza de pezones y/o las mamas		
3	Masajes a las mamas		
4	Ejercita los pezones si es necesario		
5	Adopta una adecuada posición para amamantar sentado o recostado		
6	Sostiene al bebe adecuadamente (cabeza en flexura y bebe de costado con pecho y barriga en contacto con pecho y barriga de la madre)		
7	Estimula el agarre del pezón		
8	Sostiene el seno con la mano en forma de C		
9	Observa y corrige el agarre del pezón		
10	Habla con su niño, lo acaricia, lo mantiene despierto		
11	Estimula al bebe cuando este deja de succionar		
12	Observa flacidez de mama y mide el tiempo		
13	Retira el pezón, colocando el dedo meñique en la boca del bebe		
14	Facilita la salida de gases en posiciones adecuadas		
15	Cambia de seno para amamantar al RN		
16	Estimula al niño para que continúe succionando		
17	Estimula la eliminación de gases del bebe		
18	Coloca al niño en posición lateral para dormir		
19	Inicia la lactancia materna por el ultimo seno amamantado anteriormente		

Anexo 5

Sesión educativa N° 1

I.DATOS GENERALES

- 1.1. AREA: CRED (centro de salud Matahuasi)
- 1.2. ENCARGADO DE LA SESION: Bach: Espinoza Rapri Mariela Milagros
Bach: Pariona Ninalaya Ana Cristina
- 1.3. PARTICIPANTES: Madres de familia que acuden al centro de salud Matahuasi
- 1.4. NUMERO DE HORA: 20 minutos.
- 1.5. N° DE SEMNAS :6 semanas

II. TÍTULO: Efectos del cuidado enfermero sobre conocimiento y aceptación de la lactancia materna en madres centro de salud de Matahuasi 2022

III.COMPETENCIAS ESPECIFICAS: Identificar el conocimiento sobre la lactancia materna antes y después del cuidado enfermeros en madres del Centro de Salud de Matahuasi 2022.

IV.ORDEN DE LA ACCION DIDACTICA:

1. Contenido o temas a desarrollar
 - a. Conocimiento de aspectos básicos de la lactancia materna
 - b. Conocimiento de técnica de amamantamiento
 - c. Conocimiento de la extracción de la leche materna
2. Metodología: expositiva por parte de los tesistas, lluvia de ideas de las madres que participaran en la sesión.
3. Medios y materiales a utilizar
 - a. Folletos
 - b. Rotafolios
 - c. Trípticos

V.OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS: Algunas madres no tenían conocimiento sobre beneficios de lactancia materna, por ello las enfermeras del centro de salud de Matahuasi enfatizan actividades preventivo, promocionales sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, sus beneficios para la madre y el niño, así como las técnicas de amamantamiento.

Anexo 5

Sesión educativa N° 2

I.DATOS GENERALES

1.1. AREA: CRED (centro de salud Matahuasi)

1.2. ENCARGADO DE LA SESION: Bach: Espinoza Rapri Mariela Milagros

Bach: Pariona Ninalaya Ana Cristina

1.3. PARTICIPANTES: Madres de familia que acuden al centro de salud Matahuasi

1.4. NUMERO DE HORA: 20 minutos.

1.5. N° DE SEMNAS :6 semanas

II. TÍTULO: Efectos del cuidado enfermero sobre conocimiento y aceptación de la lactancia materna en madres centro de salud de Matahuasi 2022

III.COMPETENCIAS ESPECIFICAS: Identificar el nivel de aceptación sobre la lactancia materna antes y después del cuidado enfermero en madres Centro de Salud de Matahuasi 2022.

IV.ORDEN DE LA ACCION DIDACTICA:

2. Contenido o temas a desarrollar

a. Observación de la técnica de amamantamiento.

4. Metodología: expositiva por parte de los tesistas, lluvia de ideas de las madres que participaran en la sesión

5. Medios y materiales a utilizar

a. Trípticos

V.OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS: Algunas madres no conocían las técnicas de amamantamiento, por ello el profesional de enfermería, enfatizara sobre las técnicas de amamantamiento en los recién nacidos hasta que cumplan los 6 meses.

Anexo 6

Consentimiento informado

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Yo, (nombres y apellidos o seudónimo), con DNI N°....., de nacionalidad....., mayor de edad o autorizado por mi representante legal, con domicilio en, consiento en participar en la investigación denominada:

Efectos del cuidado enfermero sobre conocimiento y aceptación de la lactancia materna en madres centro de salud de Matahuasi 2022.

He sido informado de los objetivos de la investigación.

Para lo cual firmo al pie en señal de conformidad.

_____.

Apellidos y Nombres/Firma

DNI:



Huella digital

Anexo 7
Autorización

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

Huancayo, 11 de abril de 2023

SOLICITUD N° 001 – 2023

Licenciada

Estefany P. Párraga Cuyubamba

Jefe de IPRESS Matahuasi

Jr. San Sebastián S/N Matahuasi.

Presente. -

De : BACH: ESPINOZA RAPRI, Mariela Milagros.
:
:
Asunto : SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

De nuestra especial consideración.

Por intermedio de la presente tenemos a bien dirigirnos a Ud. y expresarle nuestro cordial saludo, enseguida, ya que habiendo culminado la carrera de ENFERMERIA en la UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKIN ROOSEVELT le solicitamos la autorización para realizar trabajo de investigación en el IPRESS MATAHUASI para optar el grado de licenciada en enfermería.

Realizaremos una encuesta a la población para el sustento del trabajo de investigación denominada: "EFECTOS DEL CUIDADO ENFERMERO SOBRE CONOCIMIENTOS Y ACEPTACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES CENTRO DE SALUD DE MATAHUASI 2023-I.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Licenciada acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Atentamente,

PARIONA NINALAYA, Ana Cristina
DNI N° 72887241



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN JUNTA REGIONAL
MRSC / ES MATAHUASI

Estefany P. Párraga Cuyubamba
ENFERMERA
CEP 70220

11/04/2023

E-mail: 1715133@uroosevelt.edu.pe
Cell: 921332392

Anexo 8
Galería de fotografías



Foto N°
01

Se realizó encuestas a las madres de familia del IPRESS Matahuasi.



Foto N°
02

Inducción sobre la lactancia materna a madres de familia del IPRESS Matahuasi