



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA CONSEJERÍA QUE BRINDA
EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE LACTANCIA
MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRED
DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ CARLOS
MARIÁTEGUI, VILLA MARÍA DEL TRIUNFO 2013”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

LICENCIADA : INES ESPERANZA SANCHEZ VILCAYAURI

LIMA - PERÚ

2016

**“NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA CONSEJERÍA QUE BRINDA
EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE LACTANCIA
MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRED
DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSÉ CARLOS
MARIÁTEGUI, VILLA MARÍA DEL TRIUNFO 2013”**

DEDICATORIA

Este presente trabajo de investigación va dedicado a DIOS, por haberme dado la vida, sabiduría, paciencia y por estar a mi lado en mis derrotas y triunfos.

A mis padres Marcela y Emilio y hermanas que me han apoyado y no me han dejado en los momentos más difíciles y porque siempre se han brindado lo mejor.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi alma mater y sus docentes que me formaron con sentido humanístico científico y profesional que caracteriza nuestra profesión

A mi asesora por su estímulo de colaboración, amistad sincera y brindándome su apoyo incondicional en el desarrollo del presente trabajo de investigación.

A los integrantes del centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui en el distrito VMT por su colaboración en el trabajo de investigación.

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar el nivel de satisfacción de la consejería que brinda el profesional de enfermería sobre Lactancia materna en madres que acuden al Servicio de CRED del Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2013. La investigación de tipo no experimental de nivel descriptivo y de corte transversal, la muestra fue de manera probabilística quedando conformada por 40 madres. Entre sus principales conclusiones tenemos.

Todas las madres que conforman la unidad muestral se encuentran en la etapa adulta joven y madura ya que tienen de 18 a 40 años. Asimismo tiene secundaria completa y primaria completa y un mínimo porcentaje de ellas tiene educación superior. El nivel de satisfacción de la consejería en la dimensión ventajas de la lactancia materna en el 40%(16) de las madres tienen un nivel de satisfacción medio, un 32% (13) tienen un nivel bajo y solamente un 28%(11) tienen un nivel alto. El nivel de satisfacción en la dimensión calidez y seguridad es en el 50%(20) de las madres medio, un 32% (13) tiene un nivel bajo y solamente un 18%(7) tienen un nivel alto. Respecto al nivel de satisfacción en la dimensión problemas entorno a la lactancia materna también se encuentra un nivel medio, en el 30% (12) hay nivel bajo y solamente un 20%(8) tienen un nivel alto.

Palabras Claves: Satisfacción y consejería

ABSTRAC

The aim of the study was to determine the satisfaction level of counseling provided by the nurse about breastfeeding mothers who come to the Service Center of maternal child CRED Jose Carlos Mariategui, Villa Maria del Triunfo 2013. La non-experimental research descriptive and cross-sectional level, the show was being shaped probabilistically by 40 mothers. Among its main findings we have.

All mothers who make up the sample unit found in young and middle adulthood as they have from 18 to 40 years. It also has full and complete primary school and a minimum percentage of them have higher education. The level of satisfaction of counseling in the dimension advantages of breastfeeding at 40% (16) of mothers have an average level of satisfaction, 32% (13) have a low level and only 28% (11) have a level high. The level of satisfaction in the warmth and security dimension is at 50% (20) of the middle mothers, 32% (13) is low and only 18% (7) have a high level. Regarding the level of satisfaction in the dimension issues around breastfeeding is also an intermediate level, at 30% (12) there is low and only 20% (8) have a high level.

Keywords: Satisfaction and counseling

INDICE

Pág.

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

i

ABSTRAC

ii

ÍNDICE

iii

INTRODUCCIÓN

v

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	
1.2.1. Problema General	5
1.2.2. Problemas Específicos	5
1.3. Objetivos de la investigación	
1.3.1. Objetivo general	6
1.3.2. Objetivos específicos	6
1.4. Justificación del estudio	7
1.5. Limitaciones de la investigación	8

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio	9
2.2. Base teórica	14
2.3. Definición de términos	29
2.4. Hipótesis	30
2.5. Variables	30
2.5.1. Definición conceptual de la variable	30
2.5.2. Definición operacional de la variable	31

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1. Tipo y nivel de investigación	32
------------------------------------	----

3.2. Descripción del ámbito de la investigación	32
3.3. Población y muestra	33
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	35
3.5. Validez y confiabilidad del Instrumento	36
3.6. Procesamiento para la recolección de datos	37
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	38
CAPÍTULO V: DISCUSION	48
CONCLUSIONES	50
RECOMENDACIONES	51
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación, titulado "Nivel de satisfacción de las madres a la consejería de enfermería sobre lactancia materna en madres que acuden al Servicio de CRED del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2013", surge debido a que hoy en día se busca concientizar a la madre la importancia de la lactancia materna, es por ello que la enfermera debe brindar una atención integral considerando a la madre como un ser biopsicosocial, buscando mantener la atención holística ya que muchas veces las acciones del profesional de enfermera se abocan generalmente a la satisfacción de sus acciones dejando de lado de otras sin satisfacer.

La satisfacción de la madre a menudo se ve como un componente importante de la calidad de la atención, es decir cuando el servicio responde a las necesidades y supera las expectativas, es por ello que el profesional de enfermería por medio de la consejería desempeña un rol preponderante de intervención directa y eficaz en la promoción de la lactancia materna llegando a contribuir a la salud y equilibrio. Conociendo los múltiples beneficios que esta tiene en la salud infantil y la salud materna.

En el ámbito profesional, como alumna de interés en conocer la satisfacción de las madres a la consejería de enfermería sobre lactancia materna.

El presente estudio se realizó a través de entrevista a las madres con bebés menores de 6 meses que asisten al centro materno infantil José Carlos Mariátegui. El instrumento que se aplicó fue una escala que tuvo como propósito determinar el nivel de satisfacción de las madres.

Durante la ejecución de la investigación, no se presentó ningún obstáculo al aplicar el instrumento.

La presente investigación para fines de estudio contiene:

Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos.

Capítulo IV: En él se hace mención a los resultados obtenidos después de procesar los datos.

Capítulo V: En él se realiza la discusión de los resultados obtenidos terminando con la presentación de las referencias bibliográficas y anexos.

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANEAMIENTO DEL PROBLEMA

La satisfacción es estar de acuerdo con lo recibido a través de un servicio y sabemos que la satisfacción es un componente importante de la calidad de la atención, es decir cuando el servicio responde a las necesidades y supera las expectativas conducen a reforzar hábitos de salud existentes y destacar otros⁽¹⁾

Durante los últimos 25 años en el Perú la mortalidad infantil ha ido decreciendo. Sin embargo a pesar de ello cada vez son más los afectados por factores adversos que dañan el normal crecimiento y desarrollo del niño, los cuales ser controlados si se adoptan medidas de intervención adecuadas.²

El Ministerio de salud (MINSA) dentro de los lineamientos de política considera que la estrategia es priorizar y consolidar las acciones de atención integral con énfasis en la promoción y prevención de las enfermedades en la infancia a través del fomento de la lactancia materna

y el papel que viene haciendo el personal de enfermería como es cautelando la salud, disminuyendo los riesgos.

En el marco de las intervenciones preventivas a nivel primario, establecidas según NTS N.º 063-MINSA/DGSP-V.01 en el Listado priorizado de intervenciones sanitarias garantizadas para la reducción de la desnutrición crónica infantil y salud materna neonatal, se elaboró este documento cuyo propósito es contribuir cualitativamente al desempeño del personal de salud (profesionales y técnicos) para orientar a las familias sobre su bienestar nutricional. La aplicación de este documento técnico se dará en los establecimientos de salud del ámbito nacional, especialmente del primer nivel de atención del Ministerio de Salud y en otras entidades que brindan servicios de atención integral a niñas y niños menores de cinco años, gestantes y madres que dan de lactar. La consejería nutricional es un medio para promover prácticas que favorezcan un adecuado crecimiento y desarrollo de la niña y el niño desde el período de gestación y para prevenir alteraciones tempranas.⁴

Es por ello que el profesional de enfermería por medio de la consejería desempeña un rol preponderante de intervención directa y eficaz en la promoción de la lactancia materna llegando a contribuir a la salud y al equilibrio fisiológico y emocional de la madre; en la cual el enfermero trata de entender cómo se siente y de ayudar a decidir que hacer evitando que ella se encierre en sí misma y no exprese lo que le está pasando, necesitando de la habilidad de escuchar y de hacerle sentir que está realmente interesado en ella.^(2,3)

En la consejería sobre lactancia materna que el profesional de enfermería brinda a la madre se le da a conocer los múltiples beneficios que está tiene en la salud infantil, en el desarrollo intelectual y motor del niño, y en la disminución de la morbi-mortalidad; también los beneficios en la salud materna, perdiendo el peso ganado durante el embarazo, induciendo la involución uterina rápida y completa, permitiendo la salida precoz de la

placenta y un menor sangrado posparto, beneficiando psicológicamente el vínculo afectivo madre – hijo.(4)

También se da a conocer que existen dos factores que son cruciales para que la lactancia materna tenga éxito, que son la motivación de la madre de amamantar a su hijo y la provisión de leche. La primera está relacionada con las actitudes y creencias de la mujer y su nivel de información, el apoyo que reciben de familiares y amigos, sus planes de trabajo y sus experiencias previas de lactancia; la segunda se vincula con la frecuencia del amamantamiento, el vigor de succión, el reflejo de flujo de leche y el uso de anticonceptivos hormonales. (4)

La lactancia materna ayuda a prevenir diarreas, infecciones respiratorias, es por ello resaltar su importancia ya que se calcula que un millón de niños mueren cada año. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), hacen un llamamiento a todos los gobiernos para que promuevan y protejan la lactancia materna mediante un documento elaborado el 23 de marzo del 2004, en el cual se plantea como: Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño (5,6).

El Perú, presenta una alta tasa de pobreza donde el problema de la mal nutrición es bastante grave, siendo los niños menores de 5 años un grupo vulnerable donde el 51% presenta algún grado de mal nutrición, y el 7.8% de mal nutrición severa, ya que el desconocimiento de las madres de familia sobre los perjuicios y daños del uso temprano de leches artificiales (como las fórmulas y leches evaporadas), acorta cada vez más el periodo de la lactancia natural en los infantes, limitando así el adecuado desarrollo de los niños. (5)

Además, las tasas de lactancia materna exclusiva han disminuido entre el 2011 y el 2012, del 72,5% al 69,3% en los niños menores de 4 meses y de 67,2% a 63,9% en los niños menores de 6 meses, a pesar de la promoción intensa del sector salud. (6)

En el Perú de acuerdo a la información de la Encuesta Demográfica y de salud Familiar (ENDES) Continua 2004-2007, la lactancia materna ha sufrido una disminución de un punto porcentual respecto al año 2000, es decir, solo el 66% de las niñas y niños en el ámbito nacional reciben lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes de edad. Es así que como prueba de las reformas en la salud tenemos la elaboración de las Políticas Nacionales de Salud (“Políticas Sustantivas Instrumentales de Salud”), que fueron la base para la creación posterior del “Programa Nacional de Garantía de Calidad de Atención Médica” (Resolución N° 432/92. ⁽⁶⁾

La promoción de la lactancia materna que se realiza por medio de la Consejería, se desarrolla en hospitales y centro de salud del distrito de Villa María del Triunfo en un 64.5%, en especial en los programas Control de Crecimiento Desarrollo.

En el centro de salud antes mencionado se puede observar que la consejería en lactancia materna es mínima, ya que la enfermera encargada del programa de Control de Crecimiento y Desarrollo, así como los estudiantes de enfermería, durante sus prácticas realizan sesiones educativas a la población, llegando esta información en forma inadecuada, no logrando la concientización de las madres en su totalidad. Al interactuar con las madres en el consultorio CRED refieren “quieren atenderlo rápido ”No me preguntan nada”, Cuando le pregunto algo me dice que espere y no me responde, veces la señorita no me saluda, entran y salen del consultorio a cada rato, no hay privacidad “tengo miedo que mi hijo se enferme.

Para ello fue necesario conocer el nivel de satisfacción de la madre pues su respuesta contribuirá a prever si ha entendido la consejería que se le brinda en el Centro de Salud y si ha llegado a satisfacerla en sus dimensiones: calidad, calidez, seguridad, disminuyendo así el riesgo de que la madre recurra a personas no profesionales para solucionar

problemas de salud que le pueda conllevar a complicaciones que hagan peligrar la vida de su bebe y la de ella.

Teniendo en cuenta las situaciones planteadas se considera la siguiente interrogante.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1.- Problema General

- ¿Cuál es el nivel de satisfacción de la consejería que brinda el profesional de enfermería sobre lactancia materna en madres que acuden al Servicio de CRED del Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2013?

1.2.2.- Problemas Específicos

- ¿Cuál es el nivel de satisfacción de la consejería que brinda el profesional de enfermería en la dimensión ventajas lactancia materna en madres que acuden al Servicio de CRED del Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2013?
- ¿Cuál es el nivel de satisfacción de la consejería que brinda el profesional de enfermería en la dimensión calidez y seguridad de la lactancia materna en madres que acuden al Servicio de CRED del Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2013?
- ¿Cuál es el nivel de satisfacción de la consejería que brinda el profesional de enfermería en la dimensión problemas entorno a la lactancia materna en madres que acuden al Servicio de

CRED del Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2013?

1.3. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo General

Determinar el nivel de satisfacción de la consejería que brinda el profesional de enfermería sobre lactancia materna en madres que acuden al Servicio de CRED del Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2013.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de satisfacción de la consejería que brinda el profesional de enfermería en la dimensión ventajas lactancia materna en madres que acuden al Servicio de CRED del Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2013.
- Reconocer el nivel de satisfacción de la consejería que brinda el profesional de enfermería en la dimensión calidez y seguridad de la lactancia materna en madres que acuden al Servicio de CRED del Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2013.
- Identificar el nivel de satisfacción de la consejería que brinda el profesional de enfermería en la dimensión problemas entorno a la lactancia materna en madres que acuden al Servicio de CRED del Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2013.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La consejería es un proceso basado en el intercambio dialógico centrado en ayudar a otra persona a entender los factores determinantes de una situación y a involucrarse de modo emprendedor, libre y consciente para buscar una solución y el presente estudio pretende conocer la labor del profesional de enfermería y con ello exponer si la labor que ejerce es satisfactoria para las madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo.

La satisfacción tiene un papel importante en el curso dado interacción enfermera-madre ya que el profesional puede usarla continuamente para monitorear y guiar dicha atención y al final hacer un juicio sobre qué tan acertada ha sido.

Es por ello que el profesional de enfermería al brindar consejería, busca ayudar a resolver los problemas e inquietudes más comunes que existan referentes a la lactancia materna, dar el pecho no siempre es fácil, sobre todo las primeras semanas, y hasta que la producción de leche está consolidada es necesario estar junto a la madre resolviendo sus dudas y dando ánimo.

La población materno - infantil está incrementando anualmente de tal forma que existe una mayor demanda en los servicios de atención de salud siendo necesario que las madres reciban una atención de calidad conociéndose su problemática real; es por ello que se realiza la presente investigación en busca de determinar el nivel de satisfacción de la madre a la consejería de enfermería sobre lactancia materna y en base a los resultados para brindar una atención integral a este grupo etáreo.

Por consiguiente a labor que desempeña el profesional de enfermería dentro del servicio de CRED este destinado a promover la salud física mental y emocional del niño, prevenir enfermedades prevalentes de la infancia y brindar una atención holística con calidad y calidez .por ello es

necesario conocer el nivel de satisfacción de la madre del niño pues su respuesta contribuirá a mejorar la calidad de atención del servicio de CRED en el centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Algunas limitaciones que se ha podido evidenciar son:

- **Limitaciones de tiempo.**
Distancia de lugar de mi trabajo al lugar indicado de realizar la investigación. Poco tiempo que dispongo para realizar el trabajo de investigación.
- **Limitación económica**
El costo que llevara realizar la investigación para el lugar.
- **Otros**
 - 🗨 En algunos casos falta de colaboración por parte de las madres.
 - 🗨 Permisos que demoran para poder realizar la investigación dada.
 - 🗨 Falta de acceso en información.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1 Antecedentes Nacionales

LÓPEZ ZAMBRANO, Olivia “Satisfacción de las madres sobre las actividades educativas entorno a los cuidados del niño menor de 1 año que brinda el personal de enfermería en el servicio de ginecología del Hospital José Alfredo Mendoza Olavarría. Tumbes – 2008. El estudio fue de tipo descriptivo, con una población muestral de 65 madres. La recolección de la información se realizó a través de una encuesta adaptada por la investigadora Anika Remuzgo. El objetivo fue establecer el nivel de satisfacción de las madres sobre las actividades educativas entorno a los cuidados del niño menor de 1 año que brinda el personal de enfermería en el servicio de ginecología “Que los resultados han permitido establecer que el 63.1% de las madres del estudio tienen un nivel de satisfacción alto, valorado a partir de los aspectos: trato equitativo, disposición de la enfermera para

atender a sus requerimientos, comunicación clara sobre el beneficio del tratamiento, hacer sentir importante al paciente como persona, darle la oportunidad de expresar sus problemas de salud que puede presentar el niño menor de un años y brindarles el que hacer frente a casos hipotéticos.⁽⁶⁾:

TATAJE Olinda “Nivel de satisfacción de la puérpera sobre la atención que brinda la enfermera en el Hospital Docente Madre Niño San Bartolomé, noviembre2009”

se realizó un estudio descriptivo transversal , la población estuvo conformada por las puérperas que salieron de alta en el mes de noviembre, la muestra se obtuvo mediante un muestreo probabilístico, la técnica para la recolección de datos fue la entrevista y el instrumento la encuesta, llegándose a las siguiente conclusión: que la mayoría de las puérperas refieren satisfacción alta , sin embargo existe otro porcentaje significativo que refieren nivel de satisfacción de medio a bajo , relacionado a los aspectos de satisfacción de las necesidades básicas, orientación que brinda la enfermera, otros.⁷

MENDOZA K. Enfermera de la Universidad Mayor de San Marcos en su tesis titulada “Capacitación y seguimiento domiciliario sobre la Lactancia Materna Exclusiva a puérperas del Hospital Santa Rosa en un periodo comprendido entre los meses de septiembre del 2001, cuya muestra estuvo incluida entre los meses Septiembre – Noviembre del 2009.

Comprendida por 100 madres pertenecientes al grupo de estudio y control, representando el 12.5% de la población. En dicho estudio se concluyó que los resultados sobre la consejería previa, la edad de la madre, el grado de instrucción al igual que el

contacto precoz y la paridad no era un factor importante en el logro de la alimentación exclusiva, mientras que la ocupación materna y el apoyo de la pareja favorecieron el logro de la lactancia materna exclusiva a través del seguimiento domiciliario.⁸

2.1.2 Antecedentes Internacionales

GALEANO, Humberto y colab. “Nivel de satisfacción con la atención de enfermería en el Hospital Pediátrico Juan Pablo II. Realizado en Argentina, 2006. Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, transversal, con una población de 60 padres o cuidadores de niños internados en los servicios previamente seleccionados de mencionado hospital. El instrumento utilizado fue un formulario de satisfacción de la atención de enfermería, con preguntas abiertas y cerradas. Tuvo como objetivo, conocer el nivel de satisfacción de padres o cuidadores respecto a la atención de enfermería brindada a sus hijos internados, llegando a las siguientes conclusiones:

El concepto “calidad” en el sentido de “hacer las cosas bien, o lo mejor posible” no es nuevo; sin embargo la filosofía que preside la obtención de la calidad, no se basa en la premisa de la simple mejora de los productos o servicios que se brindan, sino en la adecuación de éstos a las necesidades del paciente. Se trata de la consecución del equilibrio entre las necesidades del paciente y los servicios ofrecidos.

Por lo que es necesario llevar a cabo un desarrollo permanente de programas de mejoramiento de los cuidados de enfermería que contemplen el conocimiento del problema, la capacidad instalada de recursos y la medida en que las necesidades del paciente son cubiertas.

En este sentido, el monitoreo de la satisfacción de los pacientes en cuanto a los cuidados recibidos y la educación continua del personal se transforman en estrategias válidas para asegurar el cumplimiento de objetivos de calidad”.⁽⁹⁾

RAMÍREZ G. Estudio titulado Inicio de Fórmulas Lácteas en el primer Semestre de Vida en México en el año 2006.

Cuyo objetivo fue identificar ocho factores predictivos de la posibilidad de introducir fórmulas precozmente en la alimentación de los niños y que por lo tanto interfieren con las prácticas de Lactancia Materna Exclusiva, concluyendo que estos factores fueron: la principalidad, falta de control prenatal, parto por cesárea, decisión post natal de amamantar, primer contacto con el niño después de doce horas, primera toma del pecho materno luego de doce horas, alimentación con horario fijo y uso de fórmulas en el hospital.¹⁰

CABRERA G. realizó un estudio titulado Nivel de conocimiento sobre lactancia materna, en mujeres y personal de hospitales públicos en Colombia, en el año 2005; tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en mujeres y personal de hospitales públicos; obteniendo como conclusión que el conjunto de conocimientos respecto a la lactancia materna fue adecuado, principalmente en aspectos como la importancia nutricional e inmunológica de la lactancia para los niños; en cambio, en aspectos como calostro y factores que aumentan o disminuyen la cantidad de leche producida por los pechos, los conocimientos de las mujeres fueron desfavorables; lo cual conlleva un efecto negativo sobre el inicio oportuno y mantenimiento de la lactancia natural, así como también sobre la posterior lactancia complementaria, según lo recomendado nacional e internacionalmente.⁽¹¹⁾

MAESTRE R. Investigación titulado Nivel de conocimiento sobre prácticas y actitudes de las madres de la comunidad de Cambalache-Venezuela sobre lactancia materna exclusiva en el año 2003.

Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre práctica y actitudes de las madres sobre lactancia materna exclusiva obteniendo como resultados que el 80% de las madres tienen un escaso conocimiento sobre el nivel de práctica de la lactancia materna exclusiva brindada al niño y sólo un 20% tienen conocimientos sobre el nivel de práctica de la lactancia materna exclusiva aceptables. ⁽¹²⁾.

Delgado Matos R. realizó una investigación titulada Conocimientos maternos sobre conductas óptimas de lactancia en el país de Colombia en el 2004 presentando como objetivo determinar el nivel de conocimientos de las mujeres con respecto a la lactancia materna en las madres en puerperio en el Seguro Social de Popayán, concluyó que aunque el nivel de conocimientos fue aceptable, el estudio permite establecer la necesidad de un programa educativo para reforzar las conductas deseables sobre lactancia materna, principalmente en la implementación gradual; las madres que necesitan esta intervención son la de menor edad, solteras o en unión libre, primíparas, con niveles bajos de estrato socio-económico y escolaridad y también es necesario incluir a las abuelas en el programa. Ferro M. y Flores H ⁽¹³⁾.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1 Lactancia Materna

El cerebro humano casi completamente durante los 2 primeros años de vida y la leche materna contiene nutrientes esenciales como proteínas de buena calidad, vitaminas y ácidos grasos (que no se encuentran en ningún otro tipo de alimento ya sea de origen animal y vegetal, indispensables para formar bloques de construcción cerebral, permitiendo que el cerebro humano se desarrolle así en su máxima extensión en esta etapa de la vida. También contienen sustancias que van a inmunizar y proteger al niño contra infecciones y contaminaciones que se presentan a esta edad, haciendo que crezca sano, protegido, inteligente, despierto y lleno de vida (8).

2.2.2 Fisiología de la lactancia materna

Al término del embarazo, los senos de la madre están fisiológicamente preparados para la lactancia. Debajo del pezón y la areola existen múltiples ductos lactíferos que se han desarrollado desde la pubertad bajo la influencia del estrógeno y progesterona.

Durante la gestación se mantienen los niveles altos de esta hormona que favorece el desarrollo del tejido mamario hasta un punto óptimo para la producción de leche. Pese a un nivel alto de prolactina en el torrente sanguíneo dicha producción durante el embarazo es bloqueado por las hormonas de la placenta; pero una vez que la placenta es expulsada, la prolactina estimula las células secretoras del tejido mamario para la producción de leche, la succión frecuente constituye un estímulo continuo para la liberación de estas hormonas.

Si la prolactina, que es esencial para la lactancia disminuye ya sea por medicación o hipofisectomía, la producción de leche cesa.

El proceso de producción de leche es llamado galactopoyesis. La dopamina, es un químico presente en el sistema nervioso central, que puede regular el efecto de la prolactina y disminuir su acción. Durante periodos de estrés, fatiga y molestia emocional se incrementa la dopamina. Por lo tanto en algunas madres, la sugerencia es relajarse, tomar la posición más cómoda posible o tomar un vaso de leche u otro líquido durante la lactancia que podría ser de gran ayuda.

La succión del seno produce la liberación de una segunda hormona en la glándula pituitaria, llamada oxitócina. Esta hormona estimula la contracción de las pequeñas células musculares en el seno expulsando la leche producida.

2.2.3 Tipos de lactancia

- **Lactancia Materna Exclusiva:** Es alimentar al infante solo con pecho materno hasta los seis meses de edad, sin la necesidad de introducir líquidos, ni comida sólida al infante debido a que a esta edad del menor la leche materna contiene todos los macro y micro nutrientes necesarios para el organismo del menor.
- **Lactancia Materna Predominante:** el infante recibe lactancia materna pero además recibe otros líquidos como el agua, o bebidas a base de agua como el té, predominando la leche materna.

- **Alimentación con biberón o pachas:** No se pone al pecho al infante sino un biberón o pacha y lo que se le proporciona puede ser cualquier líquido incluida la leche materna extraída.
- **Alimentación Artificial:** Se alimenta al infante por medio de sucedáneos de la leche materna o bien por medio de alimentos sólidos. No recibe nada de leche materna.
- **Lactancia Materna Parcial:** Se le proporciona pecho al infante pocas veces, lo que predomina son los sucedáneos de la leche materna y los alimentos sólidos.
- **Alimentación Complementaria Oportuna:** Es cuando a infante se le introducen alimentos de todo tipo pero después de los seis meses de edad; y siempre se le da pecho materno hasta los dos años de edad.
- **Extracción manual de leche materna:** Hay muchas situaciones en las cuales la extracción de leche materna es útil e importante para permitir que la madre inicie la lactancia o la continúe. La madre debe estar estimulada a brindar lactancia, lo puede hacer por medio de tener a su hijo cerca o bien una fotografía; también se recomienda esta práctica cuando los pechos están congestionados se debe hacer masajes suaves alrededor de los pechos colocando el dedo pulgar por encima del pezón y el dedo índice por debajo, se hace una pequeña presión procurando presionar los senos lactíferos (en madres que están dando de mamar son más sensibles de palpar se siente como que fueran

arvejas o manís), se coloca una taza o un frasco con boca ancha se acerca al pezón y se extrae la leche de cada pecho de tres a cinco minutos lo ideal es hacerlo de 20 a 30 minutos en total intercalando entre cada pecho esto se puede hacer antes cuando la madre trabaja o saldrá por unas horas; en el trabajo se recomienda hacerlo unos 20 minutos en intervalos de una hora cuando los pechos están muy llenos si es posible, al llegar a casa y después de darse un baño y relajarse la madre debe proporcionar pecho a su hijo o hija.

- **Forma de proporcionar la leche materna extraída:** Al extraer la leche materna debe tomarse en cuenta algunos aspectos: El depósito debe ser de boca ancha (taza, vaso, frasco o pocillo de boca ancha), lavarlo con agua y jabón, verter agua hirviendo y déjela por unos minutos, cuando esta lista la madre para extraer la leche, se descarta el agua de la taza.
- **Forma de almacenar la leche extraída:** La leche extraída de las madres puede estar hasta 12 horas sin guardarse en la refrigeradora. En refrigeración puede mantenerse en buen estado hasta 72 horas sin que se alteren sus propiedades nutritivas
Para proporcionar la leche materna se le dé con cucharita puede ser a temperatura ambiente o calentada en baño María.

2.2.4 Tipos de leche

- **Calostro:**

Calostro o llamado también la primera leche, es una secreción de los alvéolos y ductos alveolares de color amarillo claro. Puede estar presente en menos o mayor cantidad durante la gestación y es el alimento del bebe en los primeros días de nacido; es rico en proteínas, minerales y vitaminas A, B, B12 y tiene menos grasa y carbohidratos que la leche madura, contiene anticuerpos que dan al recién nacido resistencia a la infección. Esos anticuerpos recubren el intestino y previenen que los organismos dañinos entren al torrente sanguíneo, ellos bloquean la absorción de proteínas que podrían desencadenar respuestas alérgicas. El calostro también tiene un efecto laxante (ayuda a remover el meconio).

- **Leche madura:**

Es la leche que aparece a medida que se retira el calostro, es de apariencia azulada, aguda y fina, rica en proteínas, lactosa, vitaminas y minerales. La leche que se produce al final de la mamada es más blanca que la leche del comienzo porque contiene más grasa.

2.2.5 Ventajas de la leche materna

- **Para el niño:**

- ✓ Es la leche ideal y más completa, contiene nutrientes y anticuerpos.
- ✓ Es económica, la madre no necesita comprar sustitutos costosos.

- ✓ Es limpia, pasa directamente del seno a la boca del bebe y no es contaminada por falta de limpieza que podría ocurrir con el biberón.
- ✓ Se encuentra exactamente a la temperatura del cuerpo
- ✓ Esta lista en cualquier momento del día y de la noche y en cualquier lugar.
- ✓ El dar pecho protege a los bebes de enfermedades.
- ✓ La leche materna ofrece protección inmunológica específica contra las bacterias, virus y hongos.
- ✓ La leche materna es digerida en aproximadamente hora y media, mientras la leche artificial permanece en el lactante por tres horas.
- ✓ La leche materna previene y retarda las alergias.
- ✓ Permite el óptimo desarrollo intelectual.
- ✓ Previene la presencia de caries a edad temprana.

- **Para la madre:**

- **Fisiológicas:**

- La succión del bebe estimula la contracción del útero favoreciendo su involución al tamaño normal y reduce el riesgo de una hemorragia posparto.
- El amamantamiento ayuda a espaciar la concepción, especialmente durante los seis primeros meses, si es que la madre da el pecho exclusivamente y no ha menstruado todavía.

- Previene el cáncer mamario.

Psicológicas:

- El contacto visual y corporal entre la madre y él bebe durante la lactancia promueve el vínculo afectivo.
- Los bebes lloran menos y posiblemente desarrollen más rápido cuando permanezcan cerca de la madre.

Económicas:

- La leche materna no se compra, es gratuita, la madres puede ahorrar dinero que originan las leches artificiales.

2.2.6. Lactancia Materna Exclusiva

- Lactancia materna en forma exclusiva significa dar leche materna como único alimento y bebida del niño sin introducir aguas, mates, infusiones y otras leches. Debe darse exclusivamente hasta los 6 meses y luego continuar hasta los 2 años (9). La leche materna provee al niño de todas las sustancias nutritivas que necesita para crecer y desarrollarse, satisface la sed del niño y protege de muchas enfermedades. Es importante indicar la frecuencia de las lactadas que debe ser como minimo de 8 a 10 veces al día, y dar lactar en los pechos, reforzando la lactancia la y día de noche ⁽¹⁵⁾.

- La lactancia debe ser ofrecida sin horario y como mínimo cada tres horas.

2.2.7 Técnicas de la lactancia materna

Las técnicas de amamantamiento son prácticas que ayudan al éxito de la lactancia materna. El éxito de la lactancia materna depende de varios factores: Amamantar lo más pronto posible después del parto y con tanta frecuencia como el/la bebé desee, facilitar la proximidad del/la bebé y la madre, e n el lugar de separarlos, conocer y prevenir las dificultades más comunes que pueden surgir durante la lactancia. Un elemento esencial para un buen amamantamiento es el método empleado por la madre para colocar a su bebé al pecho y ajustar su boca alrededor de la aréola y el pezón.¹⁷

Posición del niño:

- Asegurarse que la boca del niño cubra la mayor parte de la areola.
- La cabeza debe apoyarse en el pliegue del codo de la madre.
- La barriga del niño debe tocar la barriga de la madre
- Al momento de lactar él bebe no debe estar demasiado abrigado, para evitar que se duerma.
- La madre debe introducir el dedo en el ángulo de la boca para retirar el pezón

Posición de la madre:

- Encontrarse en una posición cómoda.

- La madre deberá sostener con la mano el potito del bebe.
- El dedo gordo debe estar por encima del pecho y los otros dedos estar por debajo.
- Ofrecer tranquilidad y fomentar la auto confianza de la madre.
- Asegurar que el de evitar mastitis.

2.2.8. Consejería en enfermería sobre lactancia materna

El concepto “consejería” es nuevo para muchas personas, y la palabra puede ser de difícil traducción. Algunos idiomas utilizan la misma palabra con el significado de “orientación”; sin embargo, “aconsejar” significa mucho más que “orientar”. A menudo, cuando se orienta a una madre, se le dice lo que debería hacer. Cuando el profesional de enfermería aconseja a una madre, se le debe **escuchar**, trata de **comprender** cómo se siente. Se le **ayuda a decidir** lo mejor para ella, y se le **ayuda a adquirir confianza** para hacer lo que haya decidido. Para brindar una buena consejería la enfermera debe tener calor humano, sensibilidad social, vocación por la enseñanza, humildad, actitud optimista y vital, respeto por la experiencia y conocimientos previos de la madre y sus resistencias al cambio, honradez y sinceridad, capacidad de auto evaluación, discreción; también debe escuchar, atender y ser abierta, alentar a las madres a hablar y ayudarse mutuamente, dar información correcta, actuar con fineza, tacto y 11 paciencia, llevar el tema con sencillez y animación, hacer que las madres se sientan cómodas y alentarlas a que regresen, pero también debe de tener en cuenta que no debe dar una conferencia, criticar a la gente, tomar decisiones por la madre.⁽¹⁶⁾

En la Consejería, es básico levantar el AUTOESTIMA quiere decir que yo soy importante como persona y, tengo derecho, la obligación y capacidad de mejorar todo lo que me afecta. Sólo yo puedo decidir cuáles son estas cosas y cómo quiero cambiarlas. ⁽¹³⁾

El primer requisito para que la lactancia sea exitosa es que la madre reciba Información completa, eficaz y amable de parte del personal de salud para que pueda tomar una opción libre. Esto le dará confianza en que puede amamantar a su hijo. En seguida necesita recibir estímulo y apoyo familiar y social, en especial del esposo o compañero y de la familia, pero también de la gente amiga, de los grupos organizados de mujeres que dan apoyo madre a madre para la lactancia y la crianza, de los medios de comunicación y de las organizaciones patronales en los sitios de trabajo. ⁽¹⁷⁾

Es por ello que el profesional de enfermería como parte del equipo de salud desempeña un rol preponderante de intervención directa y eficaz en la promoción de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses teniendo como una estrategia el control de crecimiento y desarrollo, donde se utiliza el modelo de promoción de la salud; donde permite a la enfermera ayudar al individuo a identificar sus necesidades y motivar a través de ésta su cambio de conducta. ⁽¹⁸⁾

La práctica de enfermería no se ve limitada a determinadas tareas, funciones o responsabilidades de educación, sino que también incluye la prestación de cuidados directos y la evaluación de sus resultados, la defensa de la salud, supervisión y la delegación, dirección, gestión, enseñanza, realización de investigaciones y la elaboración de una política de salud para los sistemas de atención. Además como práctica;

es dinámico y responde a las necesidades de salud al desarrollo del conocimiento y a los avances tecnológicos, es preciso un examen periódico para cerciorarse de que sigue siendo coherente con las necesidades de salud actuales. ⁽¹⁹⁾

La enfermera no debe dar a los recién nacidos más que la leche materna, sin ningún otro alimento o bebida, a no ser que estén médicamente indicados, facilitar la cohabitación de las madres y los niños durante las 24 horas del día, fomentar la lactancia natural cada vez que se solicite, no dar a los niños alimentados al pecho, biberón o chupones, fomentar el establecimiento de grupos de apoyo a la lactancia natural y procurar que las madres se pongan en contacto con ellos a su salida del hospital o clínica. ⁽²³⁾ Está consejería la enfermera puede brindarla considerando las dimensiones del conocimiento de la lactancia materna:

Dimensión Calidad: Para mantener un equilibrio fisiológico la madre debe alcanzar un mínimo de satisfacción de sus necesidades básicas; es por ello que durante la consejería el profesional de enfermería da a conocer algunos factores fisiológicos que influyen en la cantidad de leche materna los cuales comprenden en la capacidad de la madre para producir y excretar la leche y la capacidad del lactante para ingerirla, así como para estimular el pezón, de manera que haya una mayor secreción láctea. La frecuencia, la duración y el vigor de la succión del lactante influyen en la cantidad de leche materna. ⁽²⁴⁾

Dimensión Calidez: es el estado de ánimo caracterizado por una conmoción orgánica, consiguiente a impresiones de los

sentidos, ideas o recuerdos que presente la madre durante la lactancia. ^(1,22)

La enfermera que a menudo brinda la consejería tiene en cuenta el estado emocional de la madre, ya que constituye una prueba del respeto sincero es decir que hay aprecio y valoración de las cualidades, comprensión de las emociones, seguridad de la ayuda que se le brinda y aceptación de las virtudes, defectos, valores y creencias que presenta la madre. ⁽¹⁾

Dimensión seguridad: la enfermera considera que las relaciones existentes con la familia de la madre, la interrelación con otros miembros del equipo de salud, la necesidad de comunicarse y la utilización de un lenguaje claro son necesarias para brindar una buena consejería ya que si ésta no existe se perdería la información que es de vital importancia para la madre y su bebe ^(1, 22).

2.2.9. Elementos claves de la consejería

La conversación En el entendido que la responsabilidad social es la identificación con las necesidades de las gestantes, madres, niñas o niños que acuden al establecimiento de salud, es preciso esforzarse por conocer y entender el contexto cultural local y adoptar actitudes coherentes con este sentimiento, que sean evidentes para el usuario. Se trata de establecer una vinculación entre texto (lo que se dice) y contexto, distinguiendo tres dimensiones: el personal de salud que realiza consejería, el mensaje y el usuario. A continuación, se presenta las condiciones más importantes que a nivel práctico pueden ayudar a mejorar habilidades para conversar mejor con el usuario. Se puede tomar cualquier aspecto en particular para ponerlo en práctica con colegas, amigos y

miembros de redes sociales. Este ejercicio permitirá ir mejorando progresivamente sus habilidades conversacionales y la escucha consciente.

2.2.10. Teóricas que dan sustento a la Investigación

RAMONA MERCER: ADOPCIÓN DEL ROL MATERNO

Es un proceso interactivo y evolutivo que se produce durante cierto periodo de tiempo, en el cual la madre se va sintiendo vinculada a su hijo, adquiere competencia en la realización de los cuidados asociados a su rol y experimenta placer y gratificación dentro de dicho rol. El desplazamiento hacia el estado personal en el cual la madre experimenta una sensación de armonía, intimidad y competencia dentro de su rol constituye el punto final de la adopción del rol maternal, es decir, la identidad como madre

Los cuatro apoyos sociales son:

Apoyo Emocional sentirse amado, cuidado digno de confianza y entendido.

Apoyo Informativo ayuda al individuo ayudarse a sí mismo proporcionándole información que le resulta útil para enfrentarse a los problemas y/o las situaciones.

Apoyo Físico es un tipo directo de ayuda

CALLISTA ROY, con su “MODELO DE ADAPTACIÓN”. Utiliza los cuatro modos de adaptación (basados en las necesidades fisiológicas, el auto concepto, el papel funcional y las relaciones de interdependencia) para incrementar el nivel de adaptación de una persona en la salud y la enfermedad. Realiza actividades que promueven respuestas de adaptación efectivas

en las situaciones de salud y enfermedad, como se requiere en el caso de las madres que tienen a sus hijos con parálisis cerebral infantil. Es una disciplina centrada en la práctica dirigida a las personas y a sus respuestas ante los estímulos y la adaptación al entorno.¹⁹

Incluye valoración, diagnóstico, establecimiento de metas, intervención y evaluación, estas etapas son muy importantes, puesto que de ellas se sabrán cuáles son los problemas de las madres al momento de afrontar la enfermedad que padece su menor hijo y junto a ellas poder dar soluciones para que esta adaptación se logre de la mejor manera.

Roy dice que la enfermera es requerida cuando la persona, en el proceso de afrontamiento, se queda con pocas energías; en el modelo Roy no especifica que es quedarse con pocas energías, con lo cual, no sabemos cuándo van a ser requeridas. Por lo mismo, siempre tienen que estar en constante vigilancia tanto de las madres cuidadoras como de los niños y poder notar cuando la madre necesita de su ayuda para el cuidado de su menor hijo y así el trabajo sea en conjunto y evitando que la madre cuidadora en determinado momento se quede sin energías para brindar el cuidado a su hijo. El cuidado de enfermería es fortalecer la integración de la persona con el ambiente; para ello las enfermeras valoran los comportamientos de las personas y los factores que influyen en sus procesos adaptativos y contribuyen a mejorar las interacciones con el ambiente.¹⁹

Madeleine Leninger. La teoría de la transculturalidad aporte realizado por La enfermería transcultural nos dice que un área formal de estudio y trabajo centrado en el cuidado está basada en la cultura, creencias de la salud o enfermedad, valores y

prácticas de las personas, para ayudarlos a mantener o recuperar su salud, hacer frente a sus discapacidades. En este caso el trabajo de investigación tiene en cuenta la teoría fundamentada en que debemos considerar el nivel cultural de los adultos y con ello también tener en cuenta el nivel de instrucción, sus creencias, costumbres y que estas pueden ser adecuadas y/o erróneas, además aún considerar la edad de las perso

2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

2.3.1 Consejería en Enfermería:

El concepto “consejería” es nuevo para muchas personas, y la palabra puede ser de difícil traducción. Algunos idiomas utilizan la misma palabra con el significado de “orientación”; sin embargo, “aconsejar” significa mucho más que “orientar”.

2.3.2.- Lactancia Materna

La lactancia materna es la alimentación con leche del seno materno. La OMS y el UNICEF señalan asimismo que la lactancia "es una forma inigualable de facilitar el alimento ideal para el crecimiento y desarrollo correcto de los niños".

2.3.3.- Satisfacción

1. Acción de satisfacer. “la satisfacción de una deuda; en primer lugar hay que procurar la satisfacción de nuestras necesidades”
2. Sentimiento de bienestar o placer que se tiene cuando se ha colmado un deseo o cubierto una necesidad. "su satisfacción fue inmensa cuando supo que había ganado el primer premio; para dar satisfacción a sus padres, procura tener su habitación ordenada"

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1.- Hipótesis General

H^a.- El nivel de satisfacción de la consejería que brinda el profesional de enfermería sobre Lactancia materna en madres que acuden al Servicio de CRED del Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2013.Es alto.

H^o El nivel de satisfacción profesional de enfermería sobre Lactancia materna en madres que acuden al Servicio de CRED del Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2013.Es bajo

2.4.2.- Hipótesis Específico

Establecen que, la ocupación materna, el apoyo de la pareja, la consejería previa, la edad, el grado de instrucción, el contacto precoz y la paridad, influyen en el logro de la lactancia exclusiva durante los primeros 3 meses de vida.

Sólo la ocupación materna y el apoyo de la pareja favorecieron el logro de la lactancia exclusiva.

2.5. VARIABLES

2.5.1 Definición conceptual de la variable

Nivel de Satisfacción de la Consejería de enfermería Sobre la lactancia materna: Elementos o circunstancias que contribuyen, junto con otras cosas, a producir un resultado en Madres que desean orientación e información para que llene sus expectativas

2.5.2 Definición operacional de la variable

El concepto “consejería” es nuevo para muchas personas, y la palabra puede ser de difícil traducción. Algunos idiomas utilizan la misma palabra con el significado de “orientación”; sin embargo, “aconsejar” significa mucho más que “orientar”. A menudo, cuando se orienta a una madre, se le dice lo que debería hacer. Cuando el profesional de enfermería aconseja a una madre, se le debe **escuchar**, trata de **comprender** cómo se siente. Teniendo dimensiones con sus respectivos indicadores las cuales están reflejadas en los Ítems considerados en el instrumento.

Dimensión Ventajas de la lactancia: Para mantener un equilibrio fisiológico la madre debe conocer las ventajas de brindar lactancia a sus niños.

Dimensión Calidez: es el estado de ánimo caracterizado por una conmoción orgánica, consiguiente a impresiones de los sentidos, ideas o recuerdos que presente la madre durante la lactancia.

Dimensión problemas entorno a la lactancia: La madre debe recibir la información más adecuada respecto a los problemas de salud en el niño que no recibe lactancia y en la madre que no brinda lactancia.

La valoración será de nivel de satisfacción de la consejería en alta, media y baja.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. TIPO Y NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN

Tipo de la Investigación: Es de tipo no experimental porque no se busca manipular a la muestra, sino solo se va a analizar situaciones ya existentes.

Nivel de la Investigación: Es de Nivel descriptivo, ya que describirá una solución y/o un hecho en este caso el nivel de satisfacción con la consejería brindada por el profesional de enfermería.

Es de corte Transversal porque se dará en un tiempo y espacio determinado.

3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

El área de estudio seleccionado es el Centro de Salud' Centro materno infantil José Mariátegui Villa María del Triunfo el cual se encuentra ubicado (AA.HH.) de la jurisdicción, los vecinos del pasaje 3, desde el pasaje 1 hasta el pasaje 4, del AA.HH. José Carlos Mariátegui, IV Etapa,

en San Gabriel Alto y de Calle Las Flores, Tramo 1 entre los AA. HH. Las Lomas y Vargas Llosa.

Superficie territorial

La red cuenta con una extensión geográfica de 94.55 km² corresponden al distrito de Villa María del Triunfo.

Estructura poblacional

El Centro de Salud cuenta con un equipo multidisciplinario conformado por el medico jefe del centro de salud: la Dr. Matos Centeno Javier Leoncio, además de Médicos 2, Obstetras 3, ginecólogos 5, pediatras 3, Odontólogos 2, Nutricionista 1, licenciadas de enfermería 4, Asistente Social 1, Técnicas de laboratorio 1, Técnicas de enfermería 2, Técnicas de Farmacia 2, Técnicos administrativos 1, personal de mantenimiento y otros. Brindando una serie de servicios en los que se encuentra la estrategia de crecimiento y desarrollo, además de medicina general, estrategia sanitaria de control y prevención de la tuberculosis, psicología, nutrición, emergencias, entre otros; así como también presta servicios de ayuda diagnostica tales como laboratorio.

La estrategia de crecimiento y desarrollo es un servicio en el que asisten las madres con sus niños menores de 1 año para la consejería de enfermería sobre la lactancia materna, además de la consejería respecto al cuidado del niño menor de 1 año, el horario de atención de este servicio es de lunes a sábado de 8:00 a.m. a 8.00 p.m

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1.- Población

La población para el estudio está conformado por 90 madres de lactantes entre 0 a 6 meses de edad que acuden a la consulta de estrategia de control de crecimiento y desarrollo entre agosto y octubre, en el registró diario de CRED.

3.3.2.- La muestra se determinó mediante el muestreo probabilístico, obteniendo un total de 40 madres.

$$n = \frac{Z^2 \cdot P \cdot Q \cdot N}{E^2(N-1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

Dónde:

n : Tamaño de muestra

N: Tamaño de población (N = 90)

Z: Abscisa de la distribución normal a un 95% de nivel de confianza (= 1.96)

P: Proporción de la característica en estudio mediante muestra piloto

E: Margen de error (E

0.05

N = 90 MADRES

Z = ¿?

Z = 1,96

N = población

N = 90

E= margen error 5% 0.05

$n = \frac{1,96^2 \cdot 0,5 \cdot 90}{(0,05)^2 \cdot 89 + (1,96)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5}$

$n = \frac{3,84 \cdot 0,25 \cdot 90}{0,2225 + (0,96)} = 86,4$

$n = 86,4 = 73 \text{ MADRES}$

$0,2225 + (0,96) = 1,1825$

$$n = \frac{Z^2 \cdot P \cdot Q \cdot N}{E^2(N-1) + Z^2 \cdot P \cdot Q} =$$

Ajuste De La Muestra: Muestra Ajustada

$$n^{\circ} = \frac{n}{1 + \frac{n}{N-1}}$$

$$n^{\circ} = \underline{73}$$

$$\frac{1+73}{89} = \underline{74}$$

89

1+0.83

$$\frac{74}{1.83} = 40$$

1.83

n= **40 madres**

Criterios de inclusión:

- Población: madres que tengan niños menores de 6 meses del centro materno infantil José Carlos Mariátegui.
- Madres que se atienden en el centro materno infantil exclusivamente en el control de CRED.

Criterios de exclusión:

- Madres que tienen más de 3 hijos.
- Madres que tengan limitaciones para comunicarse sorda, muda, o quechua hablante.
- Madres que no deseen participar en el estudio.
- Personas mentalmente discapacitadas.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1 Técnicas

La técnica de recolección de datos que se utilizó fue la entrevista la cual me permitió recabar la percepción de las madres en cuanto a

la atención recibida durante en el momento del control de su hijo (a) en el programa de atención infantil

3.4.2 Instrumentos

Se utilizara la escala de satisfacción de la madre a la consejería de enfermería sobre lactancia materna, está constituida por una serie de preguntas, relacionadas con los objetivos, indicadores y variables que orientan sobre la percepción de las madres sobre la atención recibida, así como la valoración de la educación en salud recibida.

Consta de 15 ítems formulados en preguntas cerradas con un puntaje máximo de 60 y el mínimo menor de 20 para evaluar la satisfacción, 5 ítems por cada dimensión cuyo puntaje máximo es de 15 puntos y el mínimo menor de 6 puntos (Anexo 2).

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.5.1 Validez del instrumento

El instrumento que midió el nivel de satisfacción de las madres a la consejería de enfermería en lactancia materna fue validado por expertos que acrediten experiencia en el área, para emitir los juicios y modificar la redacción del texto para que sea comprensible por el entrevistado. Mide lo que tiene que medir concentrando y focalizado en el tema.

3.5.2 Confiabilidad del instrumento

La confiabilidad fue evaluada mediante el método de Alfa de Cronbach con respecto al nivel de satisfacción de las madres a la consejería de enfermería en lactancia materna obteniendo un valor de 0.735, que garantiza el instrumento tiene buena consistencia interna y sus ítems son representativos ; así mismo posee un

rango de confiabilidad aceptable y consistente , utilizando el paquete estadístico SPSS versión 21.

3.6 PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

- Se realizó gestiones para solicitar la autorización del director del Centro de Salud, para su aplicación del cuestionario del presente estudios se realizó coordinaciones con la Enfermera encargada del programa de PAI - CRED para su conocimiento y consentimiento de la aplicación del instrumento. Satisfacción de la madre a la consejería de enfermería sobre lactancia materna utilizando un tiempo de 10 minutos, para cuyo efecto se seguirá el siguiente procedimiento: se reunió a las madres en la sala de espera.

CAPITULO IV: RESULTADOS

TABLA: 1

DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD DE LAS MADRES

EDAD	N	%
18 a 24	18	45
25 a 32	14	35
33 a 40	8	20
Total	40	100

Interpretación: Se observa que el 45%(18) de las madres tienen 18 a 24 años, un 35% (14) tienen 25 a 32 años y un 20%(8) tienen 33 a 40 años.

GRAFICOS: 1

DISTRIBUCIÓN SEGÚN EDAD DE LAS MADRES

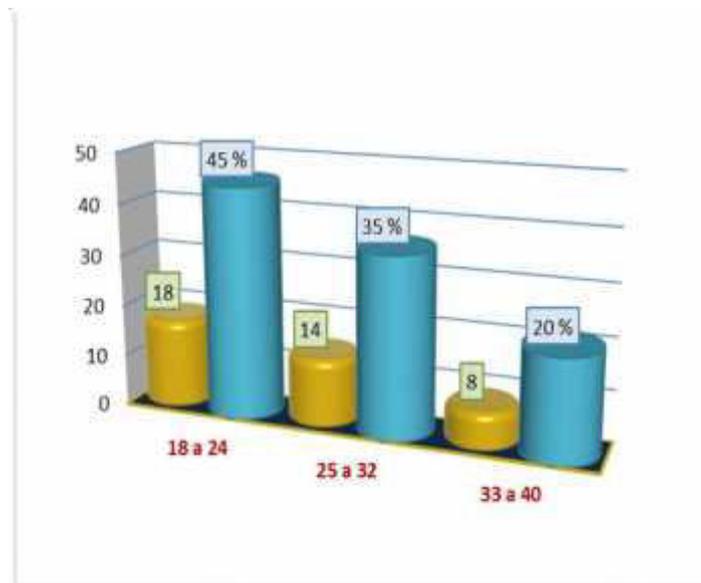


TABLA: 2

DISTRIBUCIÓN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES

Grado Instrucción	N	%
Primaria	14	35
Secundaria	18	45
Superior	8	20
Total	40	100

Interpretación: Se observa que el 45%(18) de las madres tienen secundaria completa, un 35% (14) tienen primaria y un 20%(8) tienen educación superior.

GRAFICO: 2

DISTRIBUCIÓN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES

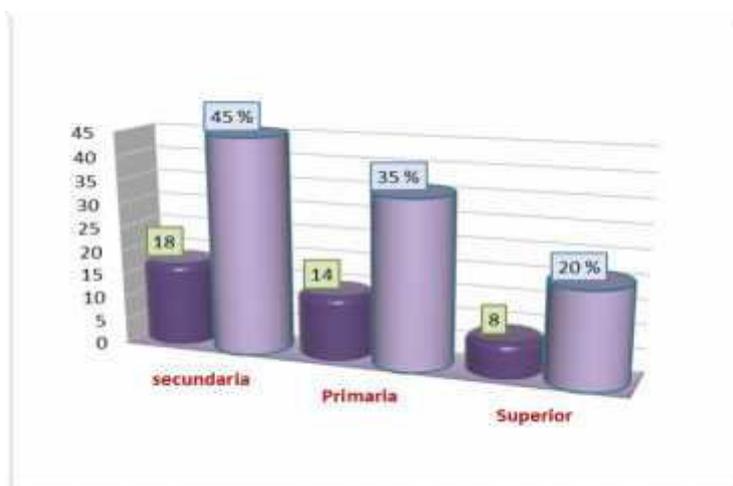


TABLA: 3

NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA CONSEJERÍA QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA DIMENSIÓN VENTAJAS DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRED

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Alto	11	27.5	28
Medio	16	40.0	40
Bajo	13	32.0	32
Total	40	100.0	100

Interpretación: Se observa que el nivel de satisfacción de la consejería en la dimensión ventajas de la lactancia materna en el 40%(16) de las madres tienen un nivel de satisfacción medio, un 32% (13) tienen un nivel de satisfacción bajo y solamente un 28%(11) tienen un nivel alto.

GRAFICO: 3

NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA CONSEJERÍA QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA DIMENSIÓN VENTAJAS DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRED

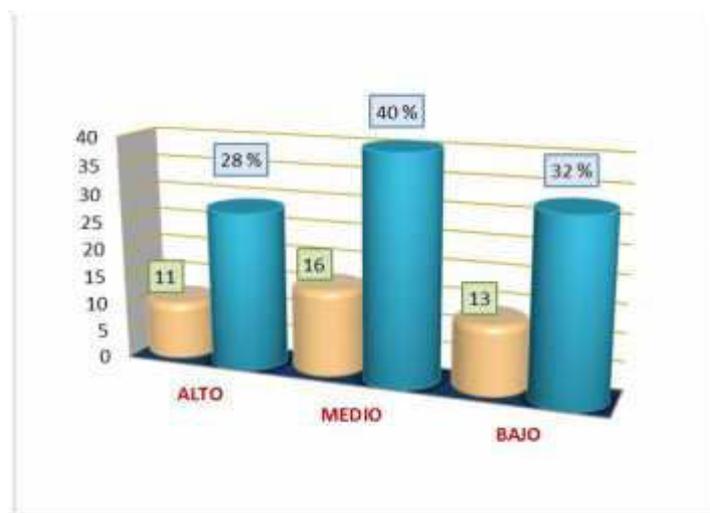


TABLA: 4

**NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA CONSEJERÍA QUE
BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA
DIMENSIÓN CALIDEZ Y SEGURIDAD DE LA LACTANCIA
MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE
CRED**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Alto	7	17.5	18
Medio	20	50.0	50
Bajo	13	32.0	32
Total	40	100.0	100

Interpretación: Se observa que el nivel de satisfacción de la consejería que brinda el profesional en la dimensión calidez y seguridad de la lactancia materna en un 50%(20) de las madres tienen un nivel de satisfacción medio, un 32% (13) tiene un nivel bajo y solamente un 18%(7) tienen un nivel alto.

GRAFICO: 4

NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA CONSEJERÍA QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA DIMENSIÓN CALIDEZ Y SEGURIDAD DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRED

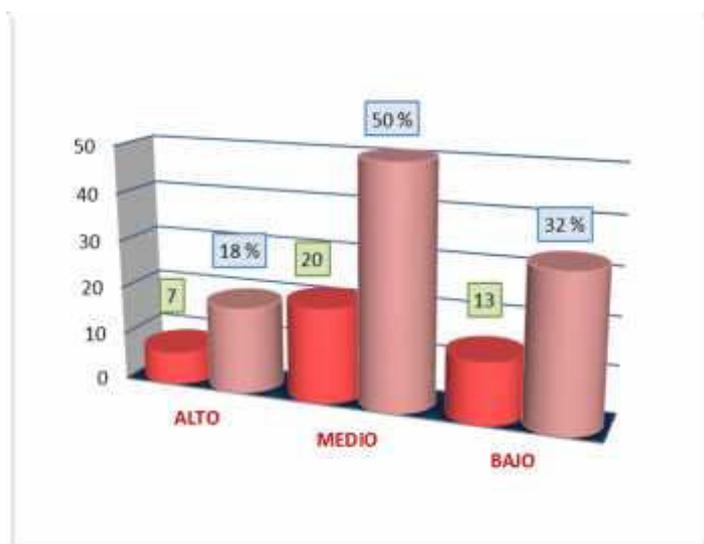


TABLA: 5

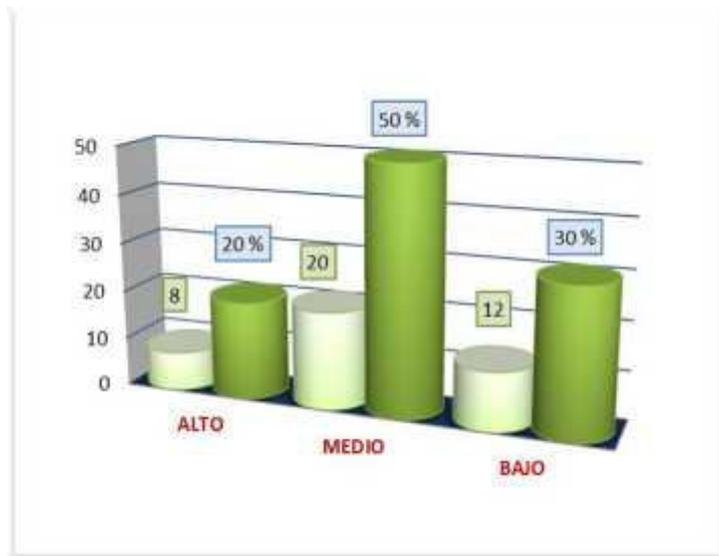
**NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA CONSEJERÍA QUE
BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA
DIMENSIÓN PROBLEMAS ENTORNO A LA
LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN
AL SERVICIO DE CRED**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Alto	8	20.0	20
Medio	20	50.0	50
Bajo	12	30.0	30
Total	40	100.0	100

Interpretación: Se observa que el 50%(20) madres tienen un nivel de satisfacción en la dimensión problemas entorno a la lactancia materna de nivel medio, un 30% (12) tiene un nivel bajo y solamente un 20%(8) tienen un nivel alto.

GRAFICO 5

**NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA CONSEJERÍA QUE BRINDA
EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA DIMENSIÓN
PROBLEMAS ENTORNO A LA LACTANCIA MATERNA EN
MADRES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRED**



CAPITULO V: DISCUSIÓN

El 45%(18) de madres tienen 18 a 24 años, un 35% (14) tienen 25 a 32 años y un 20%(8) tienen 33 a 40 años. Asimismo el mayor porcentaje de ellas tienen secundaria completa, un 35% (14) tienen primaria y un 20%(8) tienen educación superior.

Según el nivel de satisfacción de la madre a la consejería sobre lactancia materna, se observa que la mayoría de las madres se encuentran moderadamente satisfechas y/o tienen un nivel medio con la consejería que reciben de las enfermeras. Este resultado guarda relación con el estudio realizado sobre la satisfacción de la puérpera sobre la atención educativa que brinda la enfermera en el Hospital Docente Madre Niño San Bartolomé, noviembre 2009”, encontró que la mayoría de las puérperas refieren satisfacción alta, sin embargo existe otro porcentaje significativo que refieren nivel de satisfacción de medio a bajo, relacionado a los aspectos de satisfacción de las

necesidades básicas, orientación que brinda la enfermera, otros.

La satisfacción es el modo que sosiega y responde a una queja, sentimiento o razón contraria, es un elemento importante ya que es un aspecto que la calidad en salud intenta promover por medio de la consejería que brinda el profesional de enfermería utilizando un lenguaje claro, suave y preciso, la cual debe enfocarse hacia una atención integral, además afirma que la satisfacción de la madre es cuando el servicio responde a sus necesidades y supera la expectativas de ellas.

Respecto al nivel de satisfacción de la madre a la consejería ventajas, calidez y seguridad y problemas entorno a la lactancia materna. Este resultado también guarda relación con lo encontrado en el estudio "satisfacción de la puérpera sobre la atención que brinda la enfermera en el Hospital Docente Madre Niño San Bartolomé, noviembre 2009" ya que en la dimensión calidez la madre mantiene un equilibrio afirmativo que alcanza un mínimo de satisfacción de sus expectativas, según el trato brindado. Estos resultados probablemente se deban a que el profesional de enfermería ayuda a brindar la información precisa y eficaz. Aceptando las virtudes, defectos de la madre. Y la enfermera se limita a conocer más de las señoras por motivo de tiempo.

CONCLUSIONES

- Todas las madres que conforman la unidad muestral se encuentran en la etapa adulta joven y madura ya que tienen de 18 a 40 años. Asimismo tiene secundaria completa y primaria completa y un mínimo porcentaje de ellas tiene educación superior.
- El nivel de satisfacción de la consejería en la dimensión ventajas de la lactancia materna en el 40%(16) de las madres tienen un nivel de satisfacción medio, un 32% (13) tienen un nivel bajo y solamente un 28%(11) tienen un nivel alto.
- El nivel de satisfacción en la dimensión calidez y seguridad es en el 50%(20) de las madres medio, un 32% (13) tiene un nivel bajo y solamente un 18%(7) tienen un nivel alto.
- Respecto al nivel de satisfacción en la dimensión problemas entorno a la lactancia materna también se encuentra un nivel medio, en el 30% (12) hay nivel bajo y solamente un 20%(8) tienen un nivel alto.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda que las autoridades del centro de salud prioricen en la atención del niño en la consejería y capaciten a todo el personal de salud en especial al profesional de enfermería.
- Se recomienda a los profesionales de enfermería consideren las conclusiones del presente estudio a fin de brindar una buena consejería a las madres utilizando un lenguaje claro y preciso.
- Se recomienda que se realicen periódicamente evaluaciones de satisfacción de la madre a la consejería que recibe del profesional de enfermería ya que sabemos que el nivel de satisfacción es un indicador de la calidad de atención que se brinda.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) Rodríguez Siu Katti y Cegaran Rey Carlos. Antecedentes de Riesgo de una mala nutrición al lactante. Hogar Clínica San Juan de Dios I.R.I Milagroso Niño de Jesús. CODAM.PNP. U.N.M.S.M. Lima – Perú.
- (2) Reymel Rodríguez Rodríguez. Estudio de Prevalencia de enfermedades producto de una mala alimentación de lactancia materna en el Hospital Nacional Docente Madre- Niño. San Bartolomé. U.N.M.S.M Lima- Perú.
- (3) Niveles Zoraida Santayana Calasaya. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y su relación con las actividades educativas recibidas del personal de salud. U.N.M.S.M Lima – Perú. Tesis para optar el título de Especialista en Medicina de Rehabilitación.
- (4) Fejerman Álvarez. Lactancia Materna -Pediátrica 2° Edic 2000.
- (5) (6) Menenghelo. “Pediatria”. Editorial Médica Panamericana. 2007, Buenos Aires. Pág. 2158
- (7) Nelson, Waldo. Tratado de Pediatría Editorial Mc. Graw Hill Interamericana. 2005, México. Pág.1629.
- (8) Stanley –F.J Determinantes prenatales en desórdenes motores. Pediatría suplemento 2004. Julio N° 422 Pág. 92 – 102.
- (9) Miguel Puyuelo, Pilar Poo. Logopedia en Parálisis Cerebral. Diagnóstico y tratamiento. Edit. Masson S.A. 1999 –2000.Pág. 481
- (10) Osler. 2016. Problemas de salud en niños 2000 Pág. 34 a 37
- (11) American Academy for Cerebral Palsy. Krageloh – Mann
- (12) Hagberg y colab. Department of Pediatrics Goteborg University, Sweden 200. Aug. 85 Pág. 954 – 960

(13) Keneth Swaiman. Pediatría. Mosby 1996. Pág. 481

(14) Dr. Marco Antonio Alpiste Díaz. Estudio clínico, diagnóstico y factores de riesgo asociado a la falta de lactancia materna.

ANEXOS



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

INSTRUMENTO (Cuestionario)

Buenos días me encuentro realizando un trabajo de investigación y deseo contar con su colaboración para contestar el presente cuestionario, ya que con esta información podré obtener datos que permitan materializar mi trabajo final. Instrucciones: Solicito que responda con veracidad y precisión las siguientes preguntas, agradeciendo de antemano su sinceridad y colaboración., marcando con una (X) donde considere.

Datos Generales

1. Edad.
2. Grado de instrucción

	SI	NO	A veces
1. La enfermera le explicaba la importancia de brindar lactancia materna a su mi niño(a)			
2. La enfermera me explica y/o explicaba cosas que no sabía sobre la leche materna y lo importante que es para la salud de mi niño(a)			
3. La enfermera me explico lo que mi leche materna le brinda a mi niño (a)			
4. Aunque tenga que hacer otras cosas y no tenga tiempo debo dejarle su leche eso garantiza una mejor alimentación.			
5. La leche lo protege de enfermedades y permitirá un mejor desempeño escolar,			
6. Siempre que puedo escucho lo que me explica la enfermera cuando le atiende a mi niño(a)			
7. La consejería que realizan las enfermeras siempre es adecuada sobre todo cuando somos primerizas			

8. Tengo la paciencia de prepararle, para darle de lactar, tener la higiene y dejarlo en frascos limpios para cuando no pueda estar con mi niño (a)			
9.- Siempre que puedo alimento a mi hijo con lactancia materna ya que es el mejor alimento y vinculo de afecto hacia mi hijo (a)			
9. Me satisface lo que me explican las enfermeras			
10.Me gusta preguntarles ya que me responden mis dudas			
11.Considero importante darle leche materna ya que tiene razón la enfermera le doy afecto y el percibe mi sentimientos de amor.			
12.Los motivos para que de alguna manera no pueda brindar lactancia materna es porque estoy muy mal de salud y el médico me lo indique.			
13.Considero importante que me explique cuando no podría darle de lactar a mi niño(a)			
14.Siempre pregunto de qué manera puedo ayudar a mi hijo(a)			
15.El personal de salud me informa oportunamente			
16.Me explicaron que puedo sufrir infección en mis senos por dejar la leche y estoy seguro que es para el bien de mi niño(a)			
17.La información que me dan sobre mi niño es para que aprenda alimentarlo.			
18.Estoy de acuerdo que las enfermeras vean como lo amamanto durante el control de mi niño.			
19.Cuando la enfermera verifica que mi niño no sube de peso me pregunta, observa como lo alimento y me explica que debo hacer.			
20.- Estoy muy contenta con las orientaciones que me dan para alimentar y controlar la salud de mi niño (a)			

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>General</p> <p>¿Cuál es el nivel de satisfacción de la consejería que brinda el profesional de enfermería sobre Lactancia materna en madres que acuden al Servicio de CRED del Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2013.?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar el nivel de satisfacción de la consejería que brinda el profesional de enfermería sobre Lactancia materna en madres que acuden al Servicio de CRED del Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2013.</p> <p>Objetivos Especificos</p> <p>Identificar el nivel de satisfacción de la consejería que brinda el profesional de enfermería en la dimensión ventajas Lactancia materna en madres que acuden al servicio de CRED del Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2013.</p> <p>Reconocer el nivel de</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>H^a El nivel de satisfacción de la consejería que brinda el profesional de enfermería sobre Lactancia materna en madres que acuden al Servicio de CRED del Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2013. Es alta</p> <p>H^o El nivel de satisfacción de la consejería que brinda el profesional de enfermería sobre Lactancia materna en madres que acuden al Servicio de CRED del Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2013. Es Baja</p>	<p>Ventajas de lactancia Materna</p> <p>Calidez y seguridad de la Lactancia materna</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Importancia ➤ En la salud del niño ➤ En la salud de la madre ➤ Tiene efecto protector ➤ Reconoce la importancia del afecto que le brinda ➤ Reconoce que es un lazo de afecto

	<p>satisfacción de la consejería que brinda el profesional de enfermería en la dimensión calidez y seguridad de la Lactancia materna en madres que acuden al servicio de CRED del Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2013.</p> <p>Identificar el nivel de satisfacción de la consejería que brinda el profesional de enfermería en la dimensión problemas entorno a la Lactancia materna en madres que acuden al servicio de CRED del Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2013.</p>		<p>Problemas entorno a la Lactancia</p>	<p>Evita acumulo enfermedades nutricionales</p> <p>Evita mastitis.</p>
--	--	--	---	--

