

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**



**“CONOCIMIENTO Y PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA  
EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES  
QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COTABAMBAS - 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN  
ENFERMERIA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y  
ESTIMULACION DE LA PRIMERA INFANCIA**

**Lic. MARCIA CUEVA AMAU**

**Callao, 2022**

**PERÚ**

## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

### MIEMBROS DEL JURADO EVALUADOR:

- DRA VANESA MANCHA ALVAREZ PRESIDENTA
- Mg BRAULIO PEDRO ESPINIZA FLORES SECRETARIA
- Mg JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE VOCAL

Asesora: Mg. CARMEN OLGA MALPICA CHIHUA

Nº de Libro: 8

Nº de Folio: 78

Nº de Acta: 224

Fecha de Aprobación del Trabajo Académico:

Jueves, 10 de noviembre del 2022

Resolución de Sustentación:

Nº 273-2022-D/FCS

## DEDICATORIA

### A DIOS:

Por su misericordia y bendición quien  
Supo guiarme paso a paso por el buen  
Camino, con sabiduría y fortaleza para  
Superar cada obstáculo.

### A MIS PADRES:

Seres maravillosos, que me dieron la vida,  
Amor, Confianza y apoyo incondicional en  
Cada etapa de mi vida, en especial para mí  
Ángel guardián, que desde el cielo ilumina mi  
Camino, **Papito Julio Cueva Cardeña.**

### A MIS AMORES:

**DANNERY, ZULEIKA Y DANIEL** por ser  
Mi razón de vivir, esperanza del mañana  
Por su amor, paciencia y comprensión.  
Por su apoyo incansable para ver cristalizado  
Este proyecto.

## AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios, por ser la luz de mi vida, porque en tus manos pongo mi vida, mis metas y mis ilusiones, en tu sabiduría mis planes y objetivos. A la prestigiosa **Universidad Nacional del Callao** por acogernos y darnos la oportunidad de emprender la **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL** como profesionales de Enfermería.

A los docentes de la prestigiosa Universidad Nacional de Callao, por compartir sus enseñanzas, paciencia y sabiduría durante el desarrollo de la especialidad, quienes dejan un grato recuerdo y un ejemplo a seguir.

Al Colegio de Enfermeros CR XXV - Apurímac, por darnos la oportunidad para seguir superándonos y ver cristalizado nuestro anhelo para poner al servicio de nuestra población más vulnerable.

Al jefe y personal de Salud del Centro de Salud Cotabambas, por brindarme las facilidades durante la recolección de datos.

A las madres de familia de los niños que acudieron al consultorio CRED del centro de salud Cotabambas, por su paciencia, comprensión y colaboración en el proceso de aplicación de los instrumentos de recolección de datos

## ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	6
<b>Capítulo I</b> .....	7
1.1 Descripción de la situación problemática .....	7
<b>Capítulo II. Marco teórico</b> .....	10
2.1. Antecedentes de estudio .....	10
2.1.1. Antecedente Internacional.....	10
2.1.2. Antecedente Nacional .....	13
2.1.3. Antecedente Regional .....	14
2.2 Base Teórica .....	15
2.3 Base conceptual.....	18
<b>CAPITULO III</b> .....	24
<b>DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA PLAN DE MEJORAMIENTO EN RELACION A LA SITUACION PROBLEMATICA</b> .....	24
3.1 Justificación .....	24
3.2 OBJETIVOS.....	26
3.2.1 Objetivo general .....	26
3.2.2 Objetivos específicos .....	26
3.2 META.....	27
3.3.1 Cronograma .....	28
3.3 Programación de actividades .....	25
3.4 Recursos materiales.....	29
3.5 Recursos humanos .....	31
3.6 Ejecución .....	32
3.7 Evaluación .....	33
IV Conclusiones .....	34
V Recomendaciones .....	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	37
ANEXOS.....	40

## INTRODUCCIÓN

Está demostrado a nivel mundial que la lactancia materna exclusiva, es una de las estrategias más efectivas para combatir la desnutrición Infantil y la prevención de muchas enfermedades, al mismo tiempo aportando nutrientes necesarios para lograr un crecimiento y desarrollo adecuado, es decir es un producto natural que contiene todos los nutrientes perfectos en calidad y cantidad, que son de fácil digestión y absorción porque son específicos para la especie humana (1)

Siendo el periodo crítico los primeros seis meses de vida, por la propiedad nutritiva e Inmunológico brindando la protección contra agentes patógenos digestivos del lactante, previniendo enfermedades diarreicas, respiratorias y enfermedades comunes en la infancia estableciendo un apego con la madre (2)

Por lo tanto, está relacionado con la reducción de la morbi-mortalidad infantil y materna, esta estrategia muchas veces falla debido a una falta de coordinación entre los profesionales de Salud y los padres de familia, donde principalmente el problema es la falta de conocimiento, las creencias y los tabúes a cerca de la lactancia materna exclusiva lo que perjudicaría el desarrollo y crecimiento del niño.

Por otro lado, Pino et mencionaron que hay diversos factores que interfieren e influyen en la lactancia materna eficaz, como los problemas sociales, culturales, económicos y emocionales los cuales predicen la salud del niño durante sus primeros años de vida.

Es sumamente importantísimo evaluar el conocimiento que tiene las madres en especial con lactantes menores de seis meses con la finalidad de lograr una práctica adecuada de lactancia materna exclusiva.

La práctica correcta de una buena lactancia materna dependerá mucho del nivel de conocimiento de las madres, de una técnica correcta de la lactancia materna y de una correcta extracción de la leche materna, muchas madres con lactantes optan por otros alternativos de la alimentación como los sucedáneos o leche de vaca, etc. Por las razones expuestas el presente estudio tiene por objetivo evaluar los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Cotabambas - Apurímac - 2022.

# CAPÍTULO I

## 1. 1.-DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Según la Organización Panamericana de Salud (OPS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomiendan iniciar el amamantamiento de los niños desde el nacimiento, así como dar el pecho en forma exclusiva hasta los 6 meses, esto garantiza un adecuado crecimiento y desarrollo de todos los niños y niñas. La lactancia materna en los primeros seis meses provee todo los nutrientes y el agua que él bebe necesita y con alimentación complementaria, hasta los 2 años de vida. **(16)**

Sin embargo, las estadísticas demuestran que a nivel mundial solo el 35% de los bebés son amamantados durante sus primeros seis meses de vida, siendo Asia Meridional quien incrementó en 54%. **(3)**

Según la (OPS) en América Latina y el Caribe 5 de cada 10 bebés no toman leche materna en la primera hora de vida.

A nivel de Perú hay una preocupación por que ligeramente se disminuye para el año 2021 las coberturas de lactancia materna exclusiva con un promedio global de 68.4% cabe resaltar casi mitad de los niños que nacen anualmente en el país, no acceden a la lactancia materna en la primera hora de vida, estando comprobado que la leche materna es el mejor alimento es vital para la Salud y desarrollo para los Recién Nacidos y los niños hasta los 2 años de vida. **(3)**

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) afirma que una lactancia materna adecuado y oportuno disminuye los casos de hospitalización por diarreas e infecciones respiratorias hasta en un 72% un incremento en 10% de lactancia materna exclusiva se traduciría en ahorro de hasta \$48 millones en reino Unido, \$30.3 millones en china.

La encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2020 indica que el 68.4% a nivel nacional de los Recién Nacidos es alimentado con leche

materna exclusiva desde su primera hora de vida siendo este incremento en zonas rurales del Perú, como también regiones que alcanzaron mayor % como es Apurímac 85.3%, Huancavelica 80.9%, Loreto 80.3%, Puno 79.3%, etc. El dar de lactar es una pauta tradicional en la crianza de los niños Peruanos, lo cual ha ido perdiéndose en las zonas urbanas alcanzando el 44.4% según (ENDES) poniendo en riesgo la Salud del bebe debido a la introducción de sucedáneos, el uso de biberones, así como la reincorporación de la mujer en el ámbito laboral, el comportamiento Psico Físico de la mujer por mantener la belleza, los medios de comunicación con incremento de publicidad de sucedáneos y por ultimo las costumbres y creencias que han coadyuvado en el abandono de la lactancia materna exclusiva en las grandes ciudades del Perú. **(5)**

El Centro de Salud Cotabambas siendo un Establecimiento de primer nivel de Categoría I-4 donde se atendieron 28 recién nacidos de enero a junio en el año 2022, se observa en la práctica la falta de información o información distorsionada que presenta las madres sobre los conocimientos básicos de la lactancia materna en las primeras horas de vida y los primeros 6 meses, siendo estos temas abordados desde los primeros controles prenatales, a lo mejor no se está enfatizando en sensibilizar la gran importancia de la lactancia materna desde su nacimiento hasta los seis meses y complementando hasta los 2 años de edad.

La falta de involucramiento del personal de otras profesiones no da alcance en brindar temas en importancia, beneficios, contacto piel a piel, técnicas de lactancia materna y alojamiento conjunto todo esto hace que la lactancia materna exclusiva sea fácilmente abandonada o remplazada por sustancias no ideales para la alimentación del niño llevando al riesgo de la desnutrición y posterior muerte.

A pesar de los grandes esfuerzos que realizan las licenciadas en enfermería del Centro de Salud Cotabambas existe una brecha que se resisten al cambio de la lactancia materna exclusiva no le dan la prioridad ni importancia por ser madre adolescente, madre soltera, madre con nivel superior universitaria o madres procedentes de violencia sexual, todo este grupo de



madres en el Distrito de Cotabambas falta trabajar y muchos otros factores que en la investigación saldrán para conocimiento del personal directamente involucrado con las madres gestantes y lactantes.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO

##### 2.1.1 ANTECEDENTE INTERNACIONAL

**Según reporte de la Organización Panamericana de Salud (OPS) (2018)**, las prácticas de Lactancia Materna en 194 naciones, encontró que solo el **40%** de los niños menores de 6 meses reciben Lactancia Materna Exclusiva y solo 23 países entre ellos el Perú registran índices exclusivos.

Según OPS, La leche materna es el mejor alimento para los Recién Nacidos y los niños hasta los 2 años. Sin embargo, 5 de cada 10 bebés (52%) en América Latina y el Caribe no toman leche materna en la primera hora de vida, una medida para salvar vidas.

En 2017, se estima que 78 millones de Recién Nacidos en el mundo tuvieron que esperar más de una hora para ser colocados en el pecho de su madre, según advierte el nuevo informe de UNICEF y la OMS, datos de 76 países. **(3)**

**IVÁN CARVAÑO AGUADO (2018)** La fundación RECOVER, al analizar el informe de UNICEF sobre la lactancia materna en **ÁFRICA** sostiene que la lactancia materna exclusiva durante los 6 meses de vida multiplicaba por cinco las posibilidades de que un lactante sobreviviera en África.

La sorpresa que se pensaba que todos o casi todos los bebés africanos recibían leche materna durante largos periodos de tiempo. Y no es así, encontrándose sorpresas agradables y desagradables.

SENEGAL es un ejemplo de cómo han de hacerse las cosas, sin que exista normativas al respecto las madres se agrupan “instintivamente” en pequeñas comunidades docentes, de las cuales las mamás veteranas enseñan a los jóvenes el procedimiento de la lactancia

materna, algunos llegan hacer “NODRIZAS “de los lactantes que no tienen madre por diferentes motivos,

En países como CAMERÚN, hay programas de cooperación internacional que trabajan en la divulgación de la importancia de la lactancia materna exclusiva, los últimos registros hablan un 33% de los lactantes Suda africanos reciben lactancia materna exclusivo.

En BURKINA FASO un alto % de madres que deciden dar pecho acaban falleciendo por desnutrición al no aguantar el desgaste calórico de la lactancia materna (1)

En ÁFRICA SUBSAHARIANA, por ejemplo, donde la tasa de mortalidad de menores de cinco años son las más altas de todo el mundo, las tasas de Lactancia Materna temprana permanecieron sin cambios, o solamente subió 10 puntos porcentuales desde el año 2000.

En ASIA MERIDIONAL las tasas de iniciación temprana de Lactancia Materna triplicaron en 15 años de 16% en el 2000 al 45% en 2015.

Datos obtenidos de 64 países indican que la situación está mejorando, específicamente para América Latina y el Caribe. (1)

AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE esta entre las regiones con los promedios globales de Lactancia Materna más altos, pero aún queda mucho por hacer si queremos alcanzar la meta del 50% de lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida para 2025, afirmo el asesor regional de nutrición de la OPS.

**UNICEF (2018)** Actualmente, solo el 38% de los bebés son alimentados con leche materna de manera exclusiva hasta los 6 meses en la región de las Américas, y solo el 32% continúa con lactancia hasta los 24 meses. Amamantar a todos los bebés durante los dos primeros años de vida, salvarían más de 820,000 vidas cada año. Los progresos para lograr un aumento en el número de Recién Nacidos alimentados con leche materna en la primera hora de vida

han sido lentos según indica los datos de Unicef, cuanto más se retrasa la lactancia, mayor es el riesgo de morir en el primer mes de vida. La leche materna es la primera vacuna del bebe, la primera y mejor protección que tiene contra la enfermedad y los trastornos, la alimentación con otros líquidos o alimentos es otro motivo por el que se retrasa la lactancia materna temprana, en muchos países del mundo es costumbre alimentar al bebe con fórmula para lactantes, leche de vaca o agua con azúcar en los tres primeros días de vida según estudios de Unicef. (3)

**MAMANI ORTIZ Y. Y OLIVERA QUIROGA V (2017).** Gran número de mujeres inician la Lactancia Materna, pero la practica está disminuyendo de manera importante, un apoyo adecuado a las madres y a las familias para que inicien y mantengan la Lactancia Materna Exclusiva podría salvar la vida de muchos pequeños. Por ello organizaciones internacionales como OMS, OPS, OIT Y UNICEF fomentan activamente la lactancia materna como la mejor fuente de nutrientes para los lactantes y niños pequeños, con acciones de promoción, protección y apoyo a la lactancia materna, así mismo insta a los gobiernos, a adoptar medidas firmes proteger, promover y apoyar la lactancia materna, así mismo piden reforzar las medidas regulatorias establecidas en el código internacional de comercialización de sucedáneos de leche materna, crear más **“HOSPITALES AMIGO DEL NIÑO”** aplicar una política de derechos de maternidad, que proteja la maternidad en línea con la convención y recomendación de la organización internacional del trabajo (OIT). (2)

## 2.2.2 ANTECEDENTE NACIONAL

**COOPERA INFANCIA (2021).** -En el Perú según la Encuesta Nacional y de Salud Familiar (ENDES) hemos tenido avances significativos en los Indicadores de Lactancia Materna, que utiliza la Organización Mundial de Salud (OMS). La lactancia materna sigue siendo la forma preferida de las madres (97.9%) de alimentar a los Recién Nacidos en el país. En la actualidad, aproximadamente uno de cada dos niños vs. Uno de cada cinco en 1992, inician la Lactancia Materna dentro de la primera hora de vida. La prevalencia de la Lactancia Materna Exclusiva se ha incrementado de 52.7% en 1996 a 67.2% en el 2000, según ENDES (11).

**EL PERUANO (2018)** Las cifras reveladas por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2020, han revelado que solo el 68.4% de menores de 6 meses cuentan con Lactancia Materna Exclusiva en el Perú. Ocupando los tres

Primeras regiones con buen porcentaje, Apurímac 85.3%, Huancavelica con 80.9% y Loreto con 80.3%, así como también regiones con bajos indicadores porcentuales Callao 45.7%, Tumbes 45.8% e Ica con 46.3%.

Entonces durante el 2020 se observó un incremento de tres puntos porcentuales en el contexto del confinamiento a causa de la Emergencia Sanitaria por el Covid-19, informó el Ministerio de Salud (MINSA) a través de la representante de la promoción de la Salud del Minsa, Elena Medina Leiva, señaló que regiones de la Costa presentaron coberturas bajas como se indicó, y más al contrario en la Sierra las coberturas se incrementaron por encima del 85% esta disminución se debe ya sea por temas laborales o complicaciones físicas, existen un alto % de niños que no reciben Lactancia Materna durante el inicio de su vida, según Unicef este alimento natural puede reducir la muerte Neonatal hasta en un 16%. Sin embargo no existe una preocupación real que busque garantizar que todo los Recién Nacidos accedan a él. **(12)**

### 2.1.3 ANTECEDENTE REGIONAL

**Guzmán Falcón E (2019).** Apurímac uno de los departamentos que se encuentra en la Sierra del Perú catalogado de extrema pobreza, que viene gradualmente manteniéndose dentro de las tres primeras regiones que incorpora tempranamente la Lactancia Materna, desde el 2015 con(65.2%), esta tendencia fue optimo en su momento sus indicadores porcentuales incrementan gradualmente hasta llegar, para el año 2020, Apurímac se encuentra con **68.4%** de niños menores de 6 meses de edad que recibieron Lactancia Materna, es decir se incrementó en3.2 puntos porcentuales más que el años 2015 (65.2%), siendo mayor este porcentaje en el área Rural (81.0%) que en el área Urbana(63.4%); así lo dio a conocer el Instituto Nacional De Estadística e Informática (INEI), en la presentación virtual de la Encuesta Demográfica y Salud Familiar ENDES – 2020. Se observa un trabajo coordinado a nivel del equipo Multidisciplinario en los diferentes Redes de Servicio de Salud en los diferentes Provincias de Apurímac, trabajando en la práctica correcta de una Lactancia Materna que dependerá mucho del nivel de conocimiento de las madres y de una correcta extracción de Leche Materna, si bien la estadística nos dice que el mayor porcentual se encuentra en la zona rural es por la fortaleza de que la Lactancia Materna se trasmite de generación en generación por las costumbres, su cultura y la economía que juegan papeles importantes, los medios de comunicación que muy poco llegan o las tecnologías que a través de ellos las los múltiples avisos comerciales que hacen que la madre cambie y abandone la lactancia materna. **(5)**

## 2.2 BASES TEORICAS

### **Teoría de Enfermería de NOLA PENDER “Modelo de la Promoción de la Salud**

La Teoría de Nola Pender sirve como base para el estudio de como las personas toman decisiones sobre su propio cuidado de como las personas y de las que tienen a su cargo en este caso a sus hijos.

Señala que la practica de conductas saludables son influidas por factores personales cogniciones y efectos, así como el compromiso con un plan de acción. En este sentido la promoción de la Lactancia Materna Exclusiva es una conducta saludable para la madre y para el hijo.

La alimentación del recién nacido es un acto natural y fisiológico, pero en la actualidad se ha convertido en un acto complejo por diferentes factores o determinantes que influyen en la madre como es lo social, cultural, psicológico y familiar.

En este orden se planteó la utilización de un modelo conceptual de enfermería como marco referencial de Nola Pender, permitiendo comprender el esquema Modelo de Promoción de la Salud en relación a la Lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses, con una participante de 39 años, embarazada de 37 semanas de gestación, el objetivo de este estudio es extender la duración y la frecuencia del amamantamiento hasta los 6 meses, mediante un programa de motivación e inclusión a la sala de apoyo de la lactancia materna de la Pontificia Universidad Católica de Ecuador. Los resultados expresan las características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se proyectó a lograr.

Conclusión: El proceso que se implementó con la embarazada, se devalo el cambio de conducta y u8n aprendizaje por la influencia de la motivación y el conocimiento al beneficio que le brinda al recién nacido.

## **Teoría de Enfermería de Romana Mercer Adopción de Rol Maternal –**

**1960**

Esta propuesta de Romana Mercer se centra en el papel maternal, donde la madre contribuye un proceso interacción y desarrollo, cuando la madre logra el apego de su hijo, quiere experiencia en el cuidado y experimenta la alegría y gratificación de su papel. Mercer cubre varios factores como son: edad, estado de salud, relación padre- madre y características del lactante; además define la forma en que la madre percibe los acontecimientos vividos que influirán al momento de llevar los cuidados de su hijo con característica innatas de su personalidad.

La teoría propone la necesidad de que los profesionales de enfermería tengan en cuenta el entorno familiar, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras entidades de la comunidad como elementos importantes en la adopción de este rol.

El cual es entendido como un proceso interactivo y evolutivo que se produce durante cierto periodo de tiempo, en la cual la madre involucra una transformación dinámica y una evolución de la persona, mujer en comparación lo que implica el rol maternal se siente vinculada a su hijo.

Según A. BARBOZA conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, es la información que adquiere el individuo mediante los hechos que experimenta, a través de los procesos educativos, la comprensión de la teoría y la practica en la realidad. De igual manera este conocimiento es definido como la asociación de ideas, principios y elementos que la madre encuentre a la lactancia materna exclusiva los cuales lo obtiene por medios educativos **(16)**

Así mismo este conocimiento es definido como un proceso de difusión educativo que es brindado por el personal de Salud entrenado en la consejería del tema de la Lactancia Materna donde se resalta de la importancia para la toma de decisiones en cuanto al amamantamiento del niño. Por otro lado es una asociación de información que se obtiene a través de la experiencia diaria



que la madre obtiene, la cual se le indica para mejorar esta práctica fundamental y esencial para la nutrición del niño. **(14)**

## 2.3 MARCO CONCEPTUAL

### 2.3.1 LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Es la información conceptualizada que se obtiene de diversas informaciones y experiencias sobre la lactancia materna exclusiva. Por otro lado, se menciona que la lactancia materna exclusiva se refiere al momento en que el niño es alimentado por la leche de su madre sin haber recibido otro tipo de alimento o líquido, ni siquiera los sucedáneos de la leche, esto en el periodo de los primeros 6 meses de vida. **(13)**

Así mismo según la OMS es una forma de dar alimentos al niño mediante la leche que produce el pecho de la madre que es un alimento ideal y suficiente en los primeros seis meses de vida para un adecuado crecimiento y desarrollo. De igual forma, la lactancia materna exclusiva es un tipo de alimento que se brinda a través de la leche de la madre en donde no se adhiere otro tipo de alimento o líquido, esto por lo menos hasta los 6 meses de edad, luego se complementa con otros tipos de alimentos. **(13)**

**Conocimiento de los beneficios conocimiento** que presenta la madre respecto a los beneficios que brinda la lactancia materna exclusiva, su fisiología, tipos de leche y lactancia, composición y ventajas, siendo esta la forma natural e ideal de alimentación para el lactante.

**Lactancia Materna** Alimento ideal para los niños, pues, posee propiedades inmunológicas y nutricionales que no se hallan en ninguno de los sucedáneos. Este es un fluido vivo cambiante, desarrollado a través de millones de años de evolución que se adecua en relación a las necesidades de cada etapa de la vida de los lactantes, por lo que protege la salud y estimula un óptimo desarrollo físico y mental, es un alimento ideal para el crecimiento y desarrollo de los lactantes; del mismo modo, es parte del proceso reproductivo con repercusiones beneficiosas en la salud de la puerpera. **(14)**

**Importancia de la Lactancia Materna,** La leche materna contiene anticuerpos que protegen al Recién Nacido frente a diversas enfermedades infecciosas, inclusive lo protegen de futuras enfermedades y favorecen el

desarrollo intelectual. Es la mejor manera de proporcionar los nutrientes y protección inmunitaria. Cabe resaltar que, amamantar trasmite al Recién Nacido consuelo, cariño, compañía y seguridad.

### **Características de la leche humana.**

La leche Humana tiene extraordinarias características físicas, químicas y biológicas, siendo un alimento idóneo para el Recién Nacido, se adapta a sus necesidades nutricionales de la lactante rica en componentes inmunológicas, para lograr un crecimiento y desarrollo adecuado, es decir contiene todos los nutrientes perfectos en calidad y cantidad que son de fácil digestión y absorción, porque son específicos para la especie humana. **(2)**

### **COMPOSICIÓN DE LA LECHE HUMANA. -**

La leche humana no es solo un conjunto de nutrientes apropiados para el lactante, sino un fluido vivo que tiene más de 200 componentes conocidos que interactúan y tiene más de una función individual.

Los principales componentes que ayudan a l correcto desarrollo y crecimiento del recién nacido se encuentran en leche materna, tanto como la inmunidad, las propiedades antiinflamatorias y antioxidantes y estas son:

AGUA:	87.6 %
PROTEÍNAS:	0.9 gr/dl
NITRÓGENO NO PROTEICO:	18 – 30 %
GRASAS:	3 – 5 gr/dl
CARBOHIDRATOS:	7gr/dl
VITAMINAS:	A Y C
MINERALES:	0,5 – 0,7 mg/dl (10)

**Intervención de enfermería:** Está vinculada a la preservación o conservación de algo o a la asistencia y ayuda que se le brinda a otro ser vivo” (10)

**Prácticas sobre Lactancia Materna:** Es la forma óptima o conjunto de habilidades y destrezas que efectúa la madre para alimentar a su bebé, ofreciéndoles los nutrientes que necesita.

**Leche Materna:** Alimento natural producido por la madre, para alimentar al Recién Nacido.

**Mama:** Órgano glandular y secretor que se encuentra sobre el pecho, produce leche para alimentar al bebé.

**Agarre:** Sujeción o adherencia del Recién Nacido a la mama al momento de lactar.

**Posición:** Manera de estar colocado en el espacio, se determina en relación a la orientación, respecto a algo

**Lactancia Materna:** Alimento del niño que aporta nutrientes y defensas al recién nacido, donde se logra un vínculo de la madre al hijo el cual constituye una experiencia especial, la Lactancia materna también mejora el coeficiente intelectual y reduce la morbilidad y muerte por cáncer de mama a la madre. (2)

**Lactancia Materna Exclusiva:** Es aquella alimentación que se le brinda al niño desde su nacimiento hasta los 6 meses de vida, consiste en dar exclusivamente leche materna sin agregados de agua o alimentos, mucho menos la participación de sucedáneos. (3)

**Calostro:** Es la primera leche que baja de color amarillento, claro luego del parto que segregan las glándulas mamarias de la mujer unos meses antes y unos días después del parto (7mo día). Se produce en pequeños volúmenes y que va aumentando gradualmente, contiene más anticuerpos que la leche madura, se le conoce como la “PRIMERA VACUNA” tiene efecto laxante, que ayuda a limpiar las primeras deposiciones oscuras y evita la ictericia, el calostro es rico en vitamina “A” y factores de defensa que ayudan a reducir la gravedad de cualquier infección. (7)

**Recién Nacido:** Etapa de vida que representa desde el nacimiento hasta los 28 días de vida. Representa una etapa muy corta de la vida, sin embargo, en ella suceden cambios muy lentos que pueden derivar en consecuencias importantes para el resto de la vida del recién nacido. **(10)**

## **2.- BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA**

### **2.1.- BENEFICIOS PARA EL BEBE**

- a). – Proporciona lo necesario para un adecuado desarrollo y crecimiento.
- b). - Permite el desarrollo de las capacidades, estimula el sentido del tacto, vista, oído y olfato
- c). - Ayuda a un crecimiento sano, fuerte y seguro.
- d). – Protege las diversas enfermedades.
- e). – Es nutritiva pura y fresca
- f). - Siempre esta lista y a la temperatura adecuada.
- g). - Promueve un vinculo estrecho entre madre e hijo.

### **2.2.- BENEFICIOS PARA LA MADRE**

- a. - Es económico y accesible
- b. - El útero involucre a su tamaño normal.
- c. - Disminuye el sangrado post parto y reduce la anemia
- d. - Previene la incidencia de cáncer de mama y ovario.
- e. - Actúa como método anticonceptivo.
- f. – Satisfacción emocional.

### **2.3.- BENEFICION PARA LA SOCIEDAD.**

- a. - Disminuye la Morbi mortalidad.
- d. - Las labores no interfiere con la lactancia materna exclusiva
- c. - Poca inversión en salud y medicamentos.
- d. - Incremento de la productividad del país.

## **3.- POSICION PARA AMAMANTAR**

Independientemente de la postura que adopte la madre para amamantar, existe unos principios básicos que deben de ser tenidos en cuenta y que

facilitan el agarre del bebe y en consecuencia, la transferencia eficaz de la leche y el vaciado adecuado del pecho.

- a.- La madre de sentirse cómoda con la postura. La utilización de cojines o almohadas puede resultar útil.
- b.- El cuerpo del bebe debe estar en estrecho contacto con el de la madre. Cuando la madre esta recostada, el peso del bebe descansa sobre el cuerpo de la madre y resulta más fácil mantener ese contacto estrecho que facilita la opuesta en marcha de los reflejos en el lactante.
- c.- La cabeza debe estar frente al pecho, bien alineada con el cuerpo (el cuello no debe estar flexionado, ni la cabeza girada). Es preferible desplazar al bebe que desplazar el pecho de la madre.
- d.- El mentón debe estar apoyado en el pecho con el pezón encima del labio superior, a la altura de la nariz. De esta forma cuando él bebe pone en marcha el reflejo de búsqueda y agarre el pecho, el cuello quedara en ligera hiper extensión, facilitando la coordinación succión, deglución y respiración.

**Se cuenta con posturas diferentes:**

- a.-Posición en crianza biológica
- b.-Posición de cuna
- c.-Posición recostada de lado
- d.-Posición rugby
- e.-Posición dancer, etc.

#### **4.- SIGNOS DEL BUEN AGARRE**

- a.- Colocar el mentón y nariz del lactante próximo al pecho de la madre.
- b.- Los labios del lactante deben estar e vertidos, es decir hacia afuera especialmente el inferior de los labios
- c.- La boca de estar bien abierta
- d.- Debe observarse mas la areola por encima de la boca que por debajo.

#### **5.- TECNICA CORRECTA DE SUCCION**

- a.- Adoptar una posición cómoda y relajada para la madre.
- b.- El cuerpo del bebe debe estar alineado al pecho, la nariz debe estar

a nivel del pezón.

**c.-** El cuerpo del bebe debe estar cerca al de la madre, sosteniendo todo el cuerpo del lactante mientras se acerca al pecho.

**d.-** La madre extenderá los dedos y cogerá por debajo del pecho y el dedo pulgar debe estar por encima del pecho.

**e.-** La madre no debe colocar sus dedos sobre la areola o cerca del pezón.

## **6.- Situaciones especiales para extraer y conservar la leche materna**

**a.-** Madres que trabajan

**b.-** Presencia de mastitis y fisuras en los pezones

**c.-** Hospitalización de la madre o lactante.

La forma más útil de extraer la leche materna es a través de manera manual, ya es más natural, accesible, higiénico y parecido a la acción de amamantamiento del bebe.

La leche materna extraída puede conservarse a temperatura de ambiente, pero es preferible que sea consumida tan pronto como sea posible. Si se desea almacenar la leche extraída se debe colocar en frascos rotulados con la fecha, ya que estos pueden durar varios días.

**a.-** A temperatura ambiental: 8 a 12 horas.

**b.-** En el refrigerador: 3 días.

**c.-** En el congelador: hasta 2 semanas.

En caso la leche se encuentra a temperatura ambiente, se debe calentar en “Baño María” unos segundos.

Si se encuentra en el congelador, se coloca al refrigerados y se espera a que descongele, luego retirar y calentar en “Baño María” solo unos segundos.

## CAPÍTULO III.

### DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA PLAN DE MEJORAMIENTO EN RELACIÓN A LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.

#### 3.1 JUSTIFICACIÓN

La lactancia materna natural es una forma sin parangón de proporcionar un alimento ideal para el crecimiento y desarrollo de los lactantes, es parte integrante del proceso, reproductivo con repercusiones en la salud de la madre. La lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida es la forma de alimentación óptima para los lactantes y posteriormente debe iniciar alimentos complementarios, pero sin abandonar la lactancia materna hasta los 2 años de vida. **(2)**

Los primeros años de vida se considera como una “ventana de oportunidad” donde el cerebro se desarrolla a la máxima velocidad que involucra a la vez el desarrollo de millones de neuronas, por ello, hay una gran necesidad de intervenir desde la lactancia, para lograr un óptimo estado de nutrición, crecimiento y desarrollo del niño, con impacto positivo a lo largo de su vida, con el objetivo de formar adultos más sanos y con mayor oportunidad de tener una vida exitosa y plena. Por lo anterior, se propone realizar una intervención del cumplimiento de la consejería y en lactancia materna exclusiva como forma ideal de alimentación para los niños de 0 a 6 meses de edad y a sus madres con los beneficios de la leche materna.

Estudios realizados consideran que es de mucha importancia y vital que las madres tengan conocimiento sobre la lactancia materna puesto que al contar con información integral se verían incentivadas a ser responsables con una nutrición y un desarrollo adecuado para sus hijos; se justifica la investigación con fines de concientizar a las mamás acerca de la importancia de este acto y los aspectos positivos y beneficiosos del mismo. **(5)**

Este trabajo también influiría en el ámbito económico, disminuyendo los costos en el manejo de la alimentación de los niños, ya que, con un mejor



dominio del tema, se evitaría el empleo o uso de sucedáneos de leche materna (formula), los cuales tienen valores monetarios elevados generando desbalance en el salario diario. Una vez obtenidos los resultados de este estudio se dará a conocer la información obtenida al jefe del comité de lactancia materna del Centro de Salud Cotabambas para incentivar la realización de otros estudios acerca del tema, con la finalidad de obtener en un futuro un mejor programa del mismo. **(7)**

Por tal motivo es ventajoso conocer sobre la lactancia materna exclusiva, su importancia y beneficios. El personal de enfermería tiene la función de orientar, aconsejar y educar a las madres de familia sobre el cuidado y alimentación en el lactante, contribuyendo hacia el bienestar de su niño, alcanzando el vínculo madre-hijo y mejorando el estado nutricional, del cual dependerá su salud y desarrollo en los primeros meses de vida. **(9)**

## **3.2 OBJETIVOS**

### **3.1.1 OBJETIVO GENERAL**

Contribuir a mejorar la intervención de Enfermería en Lactancia Materna Exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, para prevenir la desnutrición, anemia y las infecciones en el Centro de Salud Cotabambas- Apurímac 2022.

### **3.1.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- a.-** Capacitar a todo el personal del Establecimiento de salud de Cotabambas y actores sociales sobre importancia y beneficios de lactancia materna exclusiva
- b.-** Sensibilizar a las madres sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna exclusiva mediante sesiones educativas
- c.-** Promover la Lactancia materna en la primera hora de vida, en las gestantes y mujeres en edad reproductiva.
- d.-** Capacitar a todos los actores sociales sobre importancia y beneficios de lactancia materna exclusiva
- e.-** Realizar sesiones educativas sobre la importancia de la leche materna en actividades extramurales.
- f.-** realizar sesiones educativas a las gestantes en casa materna

### **3.3 META**

- a.-** 100% de niños menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva
- b.-** 100% de madres de niños menores de 6 meses con consejería en lactancia materna exclusiva
- c.-** 100% de madres de niños menores de 6 meses con sesiones educativas en lactancia materna exclusiva.
- d.-** 100% de familias con niños menores de 6 meses reciben visita domicilia
- e.-** Difusión de spot radial en promoción de la lactancia materna exclusiva importancia y beneficios para el niño y la madre.
- f.-** 100% de campaña de AIS con promoción de lactancia materna exclusiva en madres asistentes.
- g.-** 100% de madres gestantes en casa materna con sesiones educativas en lactancia materna exclusiva.

<b>CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES</b>	<b>E</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>A</b>	<b>M</b>	<b>J</b>
<b>Coordinar con servicio de enfermería y el equipo multidisciplinario para la realización del plan de intervención en lactancia materna exclusiva</b>	<b>X</b>					
<b>Capacitación al personal de salud</b>	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>	
<b>Sensibilizar a las madres sobre la importancia de lactancia materna exclusiva</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
<b>Promover la lactancia materna en la primera hora de vida</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
<b>Capacitar sobre los beneficios y técnica adecuada de la lactancia materna exclusiva en toda madre gestante y lactante</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>
<b>Promocionar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

### 3.4 PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	INDICADOR	META	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
<p>Reunión de coordinación con el equipo multidisciplinario del Centro de Salud Cotabambas para la realización del plan de intervención en lactancia materna exclusiva</p> <p>- Capacitar a todo el personal del EESS.</p>	<p>Reunión realizada</p> <p>Charla educativa</p> <p>Capacitado</p>	<p>Equipo de salud capacitado y comprometida.</p> <p>Charla educativa</p>	100% personal capacitado.	Enero a junio del 2022	Responsable de la coordinación (Licenciada en enfermería) y equipo multidisciplinario
<p>- Sensibilización a las madres sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva.</p>	<p>Charla educativa, trípticos, videos, sesiones demostrativas.</p>	<p>Madre sensibilizada y comprometida en lactancia materna exclusiva.</p>	100% de madres lactantes que logran entender sobre la importancia de lactancia materna exclusiva.	Enero a junio 2022	Lic en Enfermería, equipo multidisciplinario

Promover la Lactancia materna en la primera hora de vida, en las gestantes y mujeres en edad reproductiva.	Madre aconsejada	Madre sensibilizada	100% a madres gestantes y madres lactantes	Enero a junio 2022	Licenciadas y equipo multidisciplinario
Realizar sesiones educativas sobre la importancia de la leche materna en actividades extramurales	Sesiones educativas	4 sesiones educativas	100% asistentes	Enero a junio 2022	Licenciada en enfermería y equipo multidisciplinario
Realizar sesiones educativas a las gestantes en casa materna	Sesiones educativas	6 sesiones	100% gestantes alojadas en casa materna	Enero a junio 2022	Licenciada en enfermería y equipo multidisciplinario

### 3.5 RECURSOS:

#### 3.5.1 MATERIALES

<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>CANTIDAD</b>
Afiches	120 unid
Cartulinas de colores	100 unid
Papel bon A4	02 millar
Plumones de colores	48 unid
Rotafolio	04 unid
Fólderes	30 unid
Banner con mensaje a L.ME	02 unid
Megáfono	01 unid
Muñecas	05 unid
Sillas	05 unid
Almohadas	05 unid
Gradilla con peldaño	02 unid
Polos con logo y mensaje	36 unid
Gorras con logo	36 unid
Lapiceros	50 unid

#### 3.5.2 RECURSOS HUMANOS

<b>PERSONAL</b>	<b>CONDICION</b>			
	NOMBRADO	CAS	SERUMS	TOTAL
Medico	1	2	0	3
Odontóloga	0	1	0	1
Lic. Enfermería	3	0	0	3
Nutricionista	0	1	0	1
Obstetra	1	2	0	3
Biólogo	1	0	0	1
Técnico en laboratorio	1	0	0	1
Técnico en enfermería	4	2	0	6
Psicóloga	0	0	1	1
Química farmacéutica	0	0	1	1
Técnica en farmacia	1	0	0	1
Conductor	0	2	0	2
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>22</b>

### **3.6 EJECUCIÓN**

La ejecución de las siguientes actividades del plan de intervención se realizan anualmente a inicio de cada año, se ejecuta con la participación de las Licenciadas en enfermería, que laboran en el Centro de Salud Cotabambas, las Intervenciones se realizaron como parte de la actividad diaria de los profesionales de enfermería, en los consultorios, en servicio de Puerperio, actividades extramurales, campañas de Salud y atenciones integrales con el equipo multidisciplinario que acuden a las familias y comunidades con el fin de realizar actividades preventivo promocionales, de esa manera se contribuye al progreso de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida en la población de Cotabambas, todos juntamente trabajando en equipo, se logra objetivos se describe las actividades ejecutadas:

- a.-** Se elaboró el plan de intervención sobre lactancia materna exclusiva en el mes de enero del 2022 con el servicio de enfermería y el equipo multidisciplinario (Medico, Obstetra, Psicólogo, Técnica En enfermería, Odontólogo, Promoción de Salud), etc.
- b.-** Se sensibiliza a todas las madres sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, mediante atenciones integrales, consultorio externo y visitas domiciliarias.
- c.-** Se logra capacitar a las gestantes en lactancia materna dentro de la primera hora de vida, lo cual lo ponen en práctica en servicio de alojamiento conjunto.
- d.-** Se realiza la capacitación de forma trimestral sobre los beneficios y la técnica adecuada de la lactancia materna exclusiva en todas las madres lactantes, mediante sesiones educativas y demostrativas



e.-Se promociona la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida de forma trimestral, mediante pasacalles, campañas concursos de lactancia materna (bebe mamoncito), difusión radial, trípticos.

### **3.7 EVALUACIÓN**

a.- **Se** logró ejecutar reuniones programadas con el equipo multidisciplinario del centro de salud Cotabambas.

b.- Se sensibilizo a todas las madres sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida.

c.- Se logró capacitar al 100% de las gestantes que acuden al establecimiento de salud en lactancia materna en la primera hora de vida.

d.- Se logro capacitar a las madres de niños menores de 6 meses sobre el beneficio y la importancia de la lactancia materna tanto para el niño como para la madre.

i.- Se obtuvo que a nivel de conocimientos de las madres sobre lactancia materna exclusiva fue buena.

j.- Se cumplió con todas las sesiones educativas programadas sobre lactancia materna exclusiva con madres gestantes y lactantes.

h.- Se logró realizar marchas de sensibilización con todo el personal de salud y autoridades locales a toda población del distrito de Cotabambas mediante, difusión radial, mensajes alusivos a la lactancia materna, banderolas, sesiones educativas, motivando a todas las madres a brindar solo lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y a libre demanda.

## IV. CONCLUSIONES

- a.- Mediante la elaboración del plan de intervención de enfermería, se logró en un 100% capacitar al personal de salud en lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad.
- b.- Mediante el plan de intervención de enfermería, se logró un 92% de madres lactantes que cumplieron con las practicas adecuados y lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad.
- c.- se logró sensibilizar en un 100% a las madres gestantes y lactantes sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida, ya que la lactancia materna **proporciona los nutrientes necesarios para lograr un crecimiento y desarrollo adecuado**, es decir contiene todos los nutrientes perfectos en calidad y cantidad, que son de fácil digestión y absorción.
- d.- Mediante el plan de intervención de enfermería se logró sensibilizar y comprometer al 100% de gestantes en brindar lactancia materna en la primera hora de vida, el cual facilita una adecuada relación de apego seguro con su madre.
- e.- Mediante la elaboración del plan de intervención se logró en un 100% Capacitar a todos los actores sociales sobre importancia y beneficios de lactancia materna exclusiva.
- g.- Se logro realizar al 100% las sesiones educativas sobre los beneficios e importancia de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad en actividades extramurales.

**h.-** Se obtuvo que las practicas sobre lactancia materna en puérperas post parto mediato en el centro de salud Cotabambas son adecuadas en posición y técnica, agarre succión, duración y frecuencia.

**i.-** Se determino que existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de salud Cotabambas.

## V. RECOMENDACIONES

- a.-** A los profesionales de enfermería desarrollar talleres prácticos donde se instruyan a la madre tanto a nivel teórico y práctico acerca de la lactancia materna exclusiva para generar un conocimiento más significativo que produzca las conductas deseadas en favor de la salud infantil.
- b.-** Realizar una mayor promoción de la lactancia materna exclusiva, dirigido tanto a las madres gestantes, puérperas y sus familiares.
- c.-** El equipo multidisciplinario realizar intervenciones educativas a las madres gestantes y lactantes donde puedan brindar una información con contenido sencillo que sea fácil de entender para la toma de decisiones de la madre sobre esta práctica.
- d.-** A las madres tomar conciencia sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva tanto en el beneficio de los niños como de ellas mismas porque esta práctica favorecerá principalmente en el crecimiento y desarrollo de su niño y le prevendrá de varias enfermedades.
- e.-** Establecer estrategias educativas permanentes sobre lactancia materna exclusiva con madres de niños menores de 6 meses.
- f.-** A los profesionales de la salud mejorar la promoción y práctica de la lactancia materna exclusiva del bebé durante la primera hora de vida después del parto, para aprovechar las capacidades INNATAS del recién nacido, para encontrar el seno de la madre y comenzar la succión.
- g.-** Sensibilizar al equipo multidisciplinario y en especial al profesional de enfermería a tomar especial atención en la educación a las madres hospitalizadas en el alojamiento conjunto, así como promover la participación y el compromiso de la familia en el proceso.

## Referencias Bibliográficas

- 1.- CARABAÑO I. MIRADAS Y CONTRASTE. [Online].; 2018 [cited 2022 JULIO 13. Available from: <https://www.fundacionrecover.org/blog/lactancia-materna-y-africa/>.
- 2.- REYES IEDL. INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGIA (Técnica correcta de lactancia materna). [Online].; 2018 [cited 2022 Junio 20. Available from: <http://www.anmm.org.mx/PESP/archivo/INPer/Tecnica-Correcta-de-Lactancia-Materna.pdf>.
- 3.- FALCON G. REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO. [Online].; 2019 [cited 2022 JULIO 15. Available from: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5763>.
- 4.- materna Lbylmdmsledlfdiell. UNICEF. [Online].; 2017 [cited 2022 julio 15. Available from: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/bebes-y-madres-mundo-sufren-efectos-falta-inversion-lactancia-materna>.
- 5.- vida Lmdlphd. OPS. [Online].; 2018 [cited 2022 JULIO 15. Available from: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=135&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=135&lang=es).
- 6.- (INEI) INDEEI. LACTANCIA Y NUTRICION EN NIÑAS, NIÑOS, MUJERES. [Online].; 2018 [cited 2022 JULIO 15. Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap010.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap010.pdf).
- 7.- SANCHEZ N. COPERA INFANCIA (LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL PERU). [Online].; 2021 [cited 2022 JULIO 15. Available from: <https://coperainfanciaperu.com/2021/08/02/lactancia-materna-exclusiva->

[peru/#:~:text=Las%20cifras%20reveladas%20por%20la,materna%20exclusiva%20en%20el%20Per%C3%BA.](#)

8.- CASTILLO YS. REVISTA ELECTRONICA DE PORTALES MEDICOS (COMPORTAMIENTO DE LACTANCIA MATERNA). [Online].; 2013 [cited 2022 JULIO 15. Available from: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/lactancia-materna/>.

9.- COSIO GD. UNICEF ( LACTANCIA MATERNA) MEXICO. [Online].; 2016 [cited 2022 JULIO 15. Available from: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>.

10.- QUIROGA MOYO. SCIELO (LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA) COCHABAMBA - BOLIVIA. [Online].; 2017 [cited 2022 JULIO 15. Available from: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1012-29662017000200004](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662017000200004).

11.- MIRIAN M. REVISTA ESPECIALIZADA EN NUTRICION (RENUT), La lactancia materna en el Peru y el Mundo. [Online].; 2016 [cited 2022 JULIO 15. Available from: <https://revistarenut.org/index.php/revista/article/view/72>.

12.- INFORMATICA INDEE. COPERA INFANCIA (LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL PERU). [Online].; 2021 [cited 2022 JULIO 8. Available from: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/>.

13.- SALUD MD. MINSA (LACTANCIA MATERNA ES UN DERECHO DEL BEBE Y LA MADRE). [Online].; 2022 [cited 2022 JUNIO 30. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/618664-minsa-lactancia-materna-es-un-derecho-del-bebe-y-la-madre>.

14.- INJANTE MI. REVISTA MEDICA PANACEA ( LACTANCIA MATERNA UN ALIMENTO INMITABLE). [Online].; 2017 [cited 2022 JUNIO 20.

Available from: <file:///C:/Users/Marcia/Downloads/7-9-PB.pdf>.

15.- Ccolque Mamani SMSIPE. UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO (REPOSITORIO INSTITUCIONAL). [Online].; 2020 [cited 2020 JUNIO 14. Available from:

<https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/6090>.

16.- CARLOS G. GUIA DE LACTANCIA MATERNA PARA PROFESIONALES DE SALUD. [Online].; 2015 [cited 2022 Junio 30.

Available from: [https://www.aeped.es/sites/default/files/8-guia\\_prof\\_la\\_rioja.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/8-guia_prof_la_rioja.pdf).

# **ANEXOS**



# ANEXOS 1

## IMAGEN 1

### INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS (ENCUESTA)

**Conocimiento y prácticas sobre la lactancia Materna Exclusiva en madres de niños menores de seis meses, que acuden al Centro de Salud. Cotabambas 2022**

#### CUESTIONARIO

Señora madre de familia, esta encuesta es de carácter anónima, los datos que brinde serán con fines de Investigación, para contribuir a mejorar los conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva en nuestro distrito.

#### DATOS GENERALES DE LA MADRE:

1. Edad..... Ocupación.....
2. ¿Hasta qué grado estudio?.....
3. ¿Qué ocupación tiene usted? .....
4. ¿Cuántos hijos tiene usted?.....
5. ¿Cree usted que su ocupación dificultara en la práctica de la lactancia Materna exclusiva?
  - a) SI
  - b) NO
  - C) A veces

Qué edad tiene tu niño.....

6. ¿Alguna vez le hablaron de lactancia materna?, quien:
  - a) Si .....
  - b) No.....
  - c) desconoce

7. ¿Inmediatamente después del parto, tú bebe fue puesto a tu pecho materno?

SI ( )

NO ( )

UNA HORA DESPUÉS ( )

**8. ¿Para usted, la lactancia Materna exclusiva, es?**

- a) Amamantar al bebe únicamente con leche materna
- b) Amamantar al bebe con leche materna, mates, leche de vaca, leche en polvo
- c) Leche materna más leche artificial

**9. La lactancia materna exclusiva es muy importante porque:**

- a) Es la única leche que no produce estreñimiento en él bebe
- b) es el mejor y único alimento que aporta todos los nutrientes, que el niño necesita durante los seis primeros meses de vida
- c) porque tiene los mismos nutrientes que la leche en formula

**10. Durante los primeros 6 meses de vida de su bebe Ud. Debe alimentarlo con:**

- a) Leche materna más agüita de anís
- b) Solamente con leche materna
- c) leche materna más leche artificial
- d) Desconoce

**11. ¿Cree usted que es bueno el calostro para tu bebe, por qué?**

- a) Porque es rico en proteínas, vitaminas, minerales y tiene defensas
- b) Es una leche espesa con sangre y no alimenta
- c) porque, es la primera leche y no contiene alimentos

**12. ¿Hasta qué edad se le debe dar lactancia materna exclusiva al bebe?**

- a) Hasta los 2 años de vida
- b) Hasta los 12 meses de vida
- c) Hasta los 6 meses de vida
- d) Desconoce

**13. ¿Cuándo debe comenzar la lactancia materna exclusiva?**

- a) A las 4 horas de nacido
- b) Inmediatamente después del nacimiento
- c) Después de un día de nacido
- d) Solo cuando lllore de hambre él bebe

**14. ¿Cada que tiempo debe darle de lactar a su bebe?**

- a) Cada vez que el niño llore
- b) A libre demanda y cada vez que él bebe quiera lactar
- c) Cada 8 horas

**15. ¿Qué haría usted, si su bebe menor de 6 meses tuviera diarrea?**

- a) Le suspende la lactancia materna
- b) Le da panetela y otras agüitas
- c) Le daría lactancia materna más suero oral
- d) Le daría lactancia materna con mayor frecuencia

**16. ¿En qué casos una madre no puede dar de lactar a su bebe?**

- a) Madres que tienen tos
- b) Madres que tienen gripe
- c) Madres infectadas con SIDA o HEPATITIS
- d) Madres con COVID – 19

**17. ¿SI su niño terminó de lactar y más tarde nuevamente desea lactar, con que pecho debe empezar?**

- a) Por cualquiera de los dos senos
- b) Por el ultimo seno que termino de lactar
- c) Por el seno que está lleno y no lactó
- d) Por el seno que él bebe debe elegir.

## GUÍA DE OBSERVACIÓN Y PRACTICAS DE AMAMANTAMIENTO

ÍTEMS A EVALUAR	CORRECTO	INCORRECTO
1.- Realiza el lavado de manos antes de dar de lactar		
2.- Tiene las uñas limpias y cortadas		
3.- La madre se siente cómoda para dar de lactar (espalda apoyada)		
4.- La madre utiliza cojín sobre las rodillas para apoyar a su bebe y dar de lactar		
5.- La madre sujeta a su bebe pegado a su cuerpo, sujeta la cabeza y la espalda, la oreja alineada con el hombro y cadera		
6.- La madre estimula para el agarre del pezón		
7.- Él bebe lacta con labios evertidos y cubren la mayor superficie de la areola		
8.- La madre habla con su bebe lo acaricia y lo mantiene despierto		
9.- La madre sostiene la mama con la mano en forma de "C "		
10.- Al terminar de lactar su bebe de qué forma hace eructar		

(16)

**IMAGEN 2**

**MAPA POLITICO DEL DEPARTAMENTO DE APURIMAC**

MAPA POLITICA DE LA PROVINCIA DE COTABAMBAS - APURIMAC



### IMAGEN 3

CAPITAL DEL DISTRITO DE COTABAMBAS



#### IMAGEN 4

TECNICAS DE LACTANCIA MATERNA INADECUADO DURANTE LA ENCUESTA



## IMAGEN 5

TALLER DE SESION EDUCATIVA EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA





## IMAGEN 6

TALLER DE SESION EDUCATIVA EN POSICIONES CORRECTAS PARA UN BUEN AMAMANTAMIENTO.



## IMAGEN 7

### TRABAJANDO CON GESTANTES EN CASA MATERNA



## IMAGEN 8

PROCESO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LAS PRIMERAS HORAS POST PARTO



## IMAGEN 9

EL APEGO ES VINCULO AFECTIVO QUE SE CREA DESDE EL INICIO DE LA VIDA ENTRE EL HIJO Y SU MADRE



**IMAGEN 10**

CONTACTO PIEL A PIEL POST PARTO INMEDIATO



## IMAGEN 11

LA LACTANCIA MATERNA FAVORECE UN BUEN COMIENZO DE LA VIDA



**IMAGEN 15**

**BUEN AGARRE DEL PEZON DURANTE EL POST PARTO INMEDIATO**







**IMAGEN 16**

INSTRUYENDO A LA MADRE LA TECNICA ADECUADA PARA  
LACTANCIA MATERNA



### IMAGEN 17

EL ÉXITO DE LA LACTANCIA MATERNA, DEPENDE EN GRAN PARTE DE UN BUEN CONOCIMIENTO Y UNA BUENA TECNICA DE AMAMANTAMIENTO



**IMAGEN 18**

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DURANTE EL PUERPERIO MEDIATO



**IMAGEN 19**

**FORTALECIENDO UNA BUENA TECNICA PARA UNA LACTANCIA  
MATERNA EXITOSA EN CONSULTORIO CRED**





WABA | SEMANA MUNDIAL DE LACTANCIA MATERNA (SMLM) 2022