

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



**PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA TÉCNICA DE
LACTANCIA MATERNA EN MADRES PRIMERIZAS QUE ASISTEN AL
PUESTO DE SALUD PATIBAMBA BAJA ABANCAY, APURIMAC-2020**

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

IRMA UTANI ORCCO

**Callao - 2020
PERÚ**

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- DRA. ALICIA LOURDES MERINO LOZANO PRESIDENTA
- DRA. LINDOMIRA CASTRO LLAJA SECRETARIA
- MG. LAURA MARGARITA ZELA PACHECO VOCAL

ASESORA: DRA. ANA MARÍA YAMUNAQUE MORALES

Nº de Libro: 04

Nº de Acta: 167-2020

Fecha de Aprobación de la tesis: 21 de Agosto del 2020

Resolución de Consejo Universitario N° 245-2018-D/FCS, de fecha 30 de Octubre del 2018, para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional.

ÍNDICE

INTRODUCCION.....	3
1. DESCRIPCION DE LA SITUACION PROBLEMÁTICA.....	5
2. MARCO TEORICO.....	8
2.1. Antecedentes del estudio.....	8
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Bases conceptual o referencial.....	13
3. PLAN DE INTERVENCION EN RELACION A LA SITUACION PROBLEMÁTICA.....	21
PLAN DE INTERVENCION DE ENFERMERIA.....	22
3.1 Justificación.....	22
3.2 Objetivos	23
3.2.1 Objetivos generales.....	23
3.2.2 Objetivos específicos.....	23
3.3 Metas.....	24
3.4 Programación de actividades.....	25
3.5 Recursos.....	28
3.5.1 Recursos materiales.....	28
3.5.2 Recursos humanos.....	28
3.6 Ejecución.....	29
3.7 Evaluación.....	30
4. CONCLUSIONES.....	31
5. RECOMENDACIONES.....	32
6. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	33
7. ANEXOS.....	36

INTRODUCCIÓN

El presente informe académico se realizará en el Puesto de Salud de Patibamba Baja, establecimiento de salud de Nivel I-2, que se encuentra en el Distrito y Provincia de Abancay de la Región de Apurímac, perteneciente a la Micro Red Centenario de la Red de Abancay; destinada a la atención Preventivo Promocional de las personas, familia y comunidad, resaltando en el control de crecimiento desarrollo, estimulación temprana y consejería a las madres sobre la importancia de la técnica de lactancia materna mediante acciones intramurales y extramurales y a través de estrategias de promoción de la salud, prevención de riesgos y control de daños a la salud, realizando las referencias respectivas cuando es necesario para su recuperación y rehabilitación de problemas de salud.

En el Puesto de Salud de Patibamba Baja es muy importante la aplicación correcta de la técnica de lactancia materna en especial en las madres primerizas, la misma que ayudara en la mejora de la alimentación apropiada de los niños, al mismo tiempo el profesional de enfermería estará preparada con el conocimiento adecuado y actualizado, para asumir este tipo de asesoramiento a las madres primerizas asistentes al puesto de Salud, y como se observa en el puesto de salud de Patibamba Baja se considera a 25 madres primerizas como población muestra para el presente informe, quienes presentan una serie de dificultades en cuanto a la técnica de amamantamiento, generando una serie de complicaciones que deben ser superadas por las madres asistentes, pero también se pudo percibir la actitud de las madres que luego de la consejería no aplica la técnica tal y como se ha enseñado en las oportunidades y controles correspondientes.

Es así que el manejo adecuado de esta técnica contribuirá en la alimentación segura del niño, el mismo que trasciende en el incremento de la producción de la leche materna en las madres primerizas del Puesto de Salud de Patibamba Baja de la Provincia de Abancay, con el objetivo de lograr niños sanos y con buen crecimiento y desarrollo, al mismo tiempo se genera un vínculo afectivo madre niño exclusivo y continuo.

Por estas razones planteamos que el profesional de enfermería con conocimiento en esta especialidad plasme su formación en favor de las madres primerizas y los niños.

Este informe no solo trata de plasmar los problemas de la aplicación inadecuada de la técnica de lactancia materna y solucionarlos, sino alertar a los profesionales en enfermería para estar preparados y el conocimiento de esta técnica del manejo de lactancia materna adecuada complementara en el mejor desempeño de los profesionales de enfermería.

La ejecución del presente trabajo académico tiene por objetivo brindar la lactancia materna y en especial el manejo de la técnica adecuada en las madres primerizas que asisten al puesto de salud de Patibamba Baja, se hace necesaria la aplicación de la técnica de lactancia materna en beneficio de los niños y las madres primerizas, destinado a fomentar estilos de vida saludables y mejorar la calidad de vida de los niños.

CAPÍTULO I

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.

Se debe afirmar que la lactancia materna durante los últimos decenios se ha seguido acumulando pruebas sobre las ventajas sanitarias de la lactancia materna, sobre la que se han elaborado numerosas recomendaciones.

La OMS puede afirmar ahora con plena seguridad que la lactancia materna reduce la mortalidad infantil y tiene beneficios sanitarios que llegan hasta la edad adulta. Para el conjunto de la población se recomienda la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida y a partir de entonces su refuerzo con alimentos complementarios al menos hasta los dos años.

Para que las madres puedan practicar el amamantamiento exclusivo durante los seis primeros meses, la OMS y el UNICEF recomiendan:

- Iniciar el amamantamiento durante la primera hora de vida;
- Practicar el amamantamiento exclusivo, es decir, proporcionar al lactante únicamente leche materna, sin otros alimentos o bebidas, ni siquiera agua;
- Dar el pecho cuando el niño lo reclame, ya sea de día o de noche;
- No utilizar biberones, tetinas o chupetes.

La leche materna es el primer alimento natural de los niños, proporciona toda la energía y los nutrientes que necesitan durante sus primeros meses de vida y sigue aportándoles al menos la mitad de sus necesidades nutricionales durante la segunda mitad del primer año y hasta un tercio durante el segundo año de vida. (1)

Una de las atenciones de mayor importancia en el Consultorio de CRED, del puesto de salud de Patibamba Baja, viene a ser la atención del recién nacido, en el que resalta la afluencia de madres primerizas, el mismo que viene a ser materia del informe académico.

Durante el periodo octubre 2019 – Marzo 2020, se tuvo la asistencia a las consultas de Enfermería y Obstetricia, madres primerizas; que mediante la entrevista con las profesionales plantean diferentes problemas al momento de

dar de amamantar como: Él bebe no coge el pezón, le sale poca leche, sienten que su pezón es muy pequeño (en su defecto muy grande), él bebe no queda satisfecho, sienten dolor al momento del amamantamiento, se les ha lastimado la areola, entre otros. E inclusive en muchas de ellas se ha generado Mastitis durante el periodo de lactancia, entendiéndose que éste problema ocurre por una obstrucción de uno de los conductos de la mama, causado por el vaciamiento incompleto del seno durante la lactancia en los primeros días (1)

Motivo que nos inspira para desarrollar el presente informe sobre La Técnica de la lactancia materna la misma que se considera como la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludable y al contar con personas saludables de esta se contribuye con la salud positiva de la sociedad indirectamente.

El Puesto de Salud Patibamba Baja, se encuentra en el Distrito y Provincia de Abancay, que corresponde a la Micro Red Centenario de la Red de Salud de Abancay de la Región de Apurímac, el mismo que brinda servicios como: Consultorios de Medicina, Consultorios de Enfermería, Sala de Estimulación Temprana, Consultorios de Obstetricia, Consultorio odontológico, atenciones de emergencias y otros.

En la experiencia profesional que día a día se desarrolla como Lic. En enfermería, se pudo detectar, como esta mala práctica entorpece y se ahondan en las mujeres que inician el rol de madre, cuya falta y desconocimiento de la técnica de lactancia materna en estas madres primerizas que asisten al Puesto de Salud de Patibamba Baja es una situación constante, por referencia de las madres que acuden a consulta, entendiéndose que cuentan con poca información sobre la técnica de lactancia materna, información que se manifiesta, más en las madres antes del parto; éstas situaciones son alarmantes, puesto no se cuenta con programas que fomentan la técnica de lactancia materna, dentro del Ministerio de Salud en esta etapa, solo la difusión se tiene al alcance cuando es etapa de post parto.

Precisando que en el puesto de Salud Patibamba Baja se tuvo como población muestra de información o materia del trabajo académico, la asistencia de 25 madres primerizas, tomados en su totalidad las madres primerizas, para efecto del presente informe, de los cuales refieren el 80% que desconocen sobre la

técnica de lactancia materna y el 20% conoce la técnica de lactancia materna, dato estadístico que nos lleva a realizar el presente informe.

El conocimiento adecuado de la técnica de lactancia materna estimula una adecuada producción de leche y un amamantamiento exitoso, con el objetivo de lograr niños sanos y con buen crecimiento, al mismo tiempo se genera un vínculo afectivo madre niño exclusivo continuo, motivo por el que los niños de madres que desconocen la técnica carecen de una alimentación adecuada llevando consigo a un riesgo nutricional, al mismo tiempo las madres primerizas sufren las grietas mamarias o en el peor caso genera mastitis, razón por la cual las madres primerizas se complican con la aplicación de las técnicas de lactancia materna, en muchos casos abandonan el amamantamiento perjudicando al recién nacido de forma irreversible (2)

CAPITULO II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del estudio

A nivel internacional.

Aroca Narváez, Stefanie Paola; realizo la tesis titulada Técnicas y posturas de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año que asisten a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil, 2017. Tuvo como **objetivo** Determinar el conocimiento de las técnicas y posiciones de amamantamiento en las mujeres que son madres de niños menores de 1 año que asisten a un Subcentro de salud en la ciudad de Guayaquil. el presente estudio es descriptivo – cualitativo- prospectivo. **Resultado** el 74% de madres, no sostienen el seno con la mano en forma de “C” cuando están dando de lactar, situación preocupante, puesto que esa es la técnica correcta para que el bebé lacte y un 66% de mujeres que no introducen todo el pezón y la mayor parte de la areola dentro de la boca del bebé, según este porcentaje entendemos que a consecuencia tendríamos falta de suministro de leche, grietas en los pezones, insatisfacción de que bebé, reciba insuficiente suministro de leche. un 71% de mujeres acercan el bebé al seno cuando están dando de lactar, por el contrario 29% lo cumple, siendo el cumplimiento de esta técnica, la forma correcta. **Conclusiones** De acuerdo con los análisis y los resultados de los datos recolectados mediante la encuesta, se tiene que un 26% de mujeres cumplen con la técnica correcta para la lactancia materna lo que indica que conocen poco sobre las técnicas correctas, y dentro del universo de mujeres evaluadas, 63% ejecutan la técnica errónea que impiden que salga suficiente suministro de leche para el bebé, dejando a la posibilidad de que se desarrolle una mastitis, y el niño siempre quede insatisfecho. (3)

MAMANI Y, QUIROGA V, LÓPEZ Luisaza M, Velarde D; en su tesis titulado: “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en **Cochabamba-Bolivia** 2017, tuvo como **objetivo** la evaluación de conocimientos y prácticas en lactancia materna y como también la relación a nivel sociodemográfico. El estudio realizado fue observacional y poblacional de tipo descriptivo y corte transversal, llevado a cabo con 3515 cuidadores directos de niños(as) menores de 2 años en 45 municipios de Cochabamba. En base a los datos obtenidos se tuvo como **conclusión:** que se cuenta con índices elevados de Lactancia Materna Exclusiva (86,09%) y Lactancia Materna Total (96,87%); estos indicadores se ven asociados a factores sociodemográficos como la edad, escolaridad y región de residencia (4)

A nivel nacional

Culquicondor Paucar, Edga; Meca More, Ugey Lourdes, en su tesis titulada nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses que acuden al puesto de salud chalacalá, Piura. 2018, tuvo como **Objetivo** Determinar el nivel de Conocimientos y Prácticas sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres con niños menores de 6 meses que acuden al Puesto Salud chalacalá, y como **Resultado** se obtuvo que el 68.8% (22) las madres tienen conocimiento medio sobre la lactancia materna exclusiva y el 31.3% (10) de las madres tienen un nivel de conocimiento bajo. Con respecto a las prácticas de las madres sobre Lactancia Materna Exclusiva estuvo representada por el 75% (24) tienen un nivel inadecuado de practica de lactancia materna exclusiva y solo el 25% (8) de las madres presenta un nivel adecuado de practica de lactancia materna exclusiva, **Conclusiones** a) Respecto a los conocimientos generales acerca de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses se concluye que de 22 de las encuestadas presentan nivel de conocimiento medio con 68.8% y con nivel de conocimiento bajo 31.3% (10). b) Respecto a datos sociodemográficos que predominaron fueron la edad materna 15 a 25 años (50. %); la mayor cantidad de madres son casadas (50%); la gran mayoría de las madres tiene un nivel de instrucción secundaria (59.4%).; la mayoría de las

madres se dedica a su casa (53.1%); el 37.5% de las madres tiene un solo hijo.
c) Respecto a la práctica de la lactancia materna exclusiva la mayoría de las madres encuestadas el 75%(24) de madres tienen una inadecuada practica de amamantamiento de lactancia materna y el 25% (8) presenta un adecuada practica de lactancia materna (5)

Zavaleta, A y Gutiérrez, A, nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las madres adolescentes que asisten al hospital nacional arzobispo Loayza –Lima” (2017), tuvo **como objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva. Se realizó un estudio de tipo cuantitativo. El diseño realizado fue no experimental de corte transversal – descriptivo, en los consultorios externos de CRED y Neonatología del Hospital 17 Nacional Arzobispo Loayza durante los meses de junio -agosto del 2015, participaron 81 madres adolescentes entre 12 a 17 años de edad que cumplieron con los criterios de inclusión. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta, y el instrumento a través de un cuestionario validado por juicio de expertos. Para el procesamiento de información, se empleó el programa SPSS versión 21 y Excel. Los **resultados** revelaron que el 54,32% (n=44) de las madres adolescentes tenían un nivel de conocimiento regular, el 30,86% (n=25) un nivel de conocimiento malo y el 14,82 % (n=14) un nivel de conocimiento bueno. La edad de mayor prevalencia de las madres adolescentes fue de 16 años, con respecto al estado civil el mayor porcentaje 53.1% (n=43) eran convivientes. En cuanto al grado de instrucción, el 69.1% (n=56) tenían secundaria incompleta. De otro lado el 61% (n=50), eran de procedencia de la costa, y respecto a la ocupación el 61.7% (n=50) se dedicaban a casa. En **conclusión**, el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva de las madres adolescentes fue regular con un 58% (n=47). (6) .

Picón Caballero, Yovanna y Sernaque Flores, Carmit del Milagro, en su tesis factores presentes en la lactancia materna en madres de niños menores de dos años en el C.S callao, 2018, tuvo como **objetivo** determinar cuáles son los factores presentes en la lactancia materna en madres de niños menores de dos años en el centro de salud callao 2018, el tipo de estudio es cuantitativo, de nivel aplicativo porque busca proponer soluciones al problema

de estudio. Utilizamos el método descriptivo y de corte transversal pues permite obtener información sobre los factores presentes en la lactancia materna en un lugar y tiempo determinado. La población en estudio estuvo conformada por 50 madres de niños menores de 2 años, usuarias del consultorio de Crecimiento y Desarrollo del niño sano, que asisten al Centro de Salud Callao 2018. **resultados** se puede observar que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna, se tiene que un 71% (32) de las madres encuestadas presentan conocimientos en un nivel medio, y un 24% (11) tiene un nivel bajo solo un 4% (2) en un nivel alto. Podemos deducir que sobre los conocimientos en lactancia materna las madres en general están en un nivel medio. **Conclusiones** en relación a los factores culturales, los conocimientos que tienen las madres de familia sobre la lactancia materna están presentes en un nivel medio, asimismo los mitos y creencias están presentes en un nivel medio. (7)

2.2 BASES TEORICAS.

Para el presente trabajo académico de plan de intervención de enfermería sobre la técnica de lactancia materna de madres primerizas que asisten al Puesto de Salud de Patibamba Baja se considera dos teorías que sustentan el presente informe.

2.2.1 TEORÍA DEL DEFICIT DEL AUTOCUIDADO DOROTHEA OREM:

Define su modelo como una teoría general de enfermería “El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar”. (TEORÍA DE DOROTHEA OREM, EL AUTOCUIDADO.) El concepto de autocuidado refuerza la participación activa de las personas en el cuidado de su salud, como responsables de decisiones que condicionan su situación, coincidiendo de lleno con la finalidad de la promoción de la salud.

Por otro lado, trabajar con aspectos relacionados como la motivación y cambio de comportamiento, tomando en cuenta la percepción del problema, capacidad de autocuidado, barreras o factores que lo dificultan, y hacer de la educación para la salud la herramienta principal de trabajo.

Estos principios nos conducen a los siguientes pasos para la protección, promoción y apoyo a los servicios de maternidad hacia embarazadas primigestas.

- Aplicar con seriedad la política relativa a la lactancia natural que se ponga en conocimiento de todo el personal de salud.
- Educar a todas las embarazadas primigestas sobre los beneficios que ofrece la lactancia materna exclusiva y la forma de ponerla en práctica usando las técnicas adecuadas para el buen amamantamiento.
- Reconocer las necesidades, dudas e inquietudes factores psicológicos afectivos y de falta de conocimiento que puedan afectar a las primigestas en el proceso de una lactancia feliz (8).

2.2.2 TOERIA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD NOLA J. PENDER

La teoría Nola J. Pender, como profesional en enfermería ella desarrolló un modelo de promoción de la salud, cuya característica principal es la de prevención que enfatiza aquellas medidas preventivas que las personas deben tomar para evitar las enfermedades en general.

Este modelo describe los roles importantes de las enfermeras en ayudar a los pacientes a prevenir enfermedades mediante el cuidado propio y las decisiones inteligentes. Durante su larga carrera, Nola Pender apoyó y sigue apoyando a distintas organizaciones relacionadas a la enfermería, contribuyendo con su tiempo, servicio y conocimiento.

Las acciones educativas que se realizan en Enfermería, son fortalecidas con la utilización de teorías; como la teoría de Nola Pender que puntualiza como eje temático la promoción de la salud, dado que se consideran las características y necesidades propias de cada individuo. En este caso de cada mujer embarazada a las que se dirigió la intervención, conformando un grupo con

características similares y con la necesidad de capacitación en lactancia materna para favorecer la seguridad en su decisión para lactar y el manejo adecuado durante su práctica para el logro de la lactancia exclusiva, fortaleciendo así una cultura de salud para mejorar la calidad de vida en las familias y comunidad (9).

2.3 BASES CONCEPTUALES O REFERENCIALES.

2.3.1 Lactancia Materna Exclusiva.

La lactancia natural es una forma sin parangón de proporcionar un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sano de los lactantes; también es parte integrante del proceso reproductivo, con repercusiones importantes en la salud de las madres, el examen de los datos científicos ha revelado que, el nivel poblacional, la lactancia materna exclusiva durante 6 meses es la forma de alimentación óptima para los lactantes, posteriormente deben empezar a recibir alimentos complementarios, pero sin abandonar la lactancia materna hasta los 2 años o más. (10)

La lactancia materna en el marco de la Estrategia Mundial para la Alimentación del lactante y del niño pequeño según la OMS, es definida como un acto natural y como un comportamiento aprendido, mediante el cual se proporciona un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sano de los lactantes; asimismo, es parte del proceso reproductivo con repercusiones importantes y más aun beneficiando la salud de la madre (10)

La lactancia materna natural es una forma de proporcionar un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sanos de los lactantes; también es parte integrante del proceso reproductivo, con repercusiones importantes en la salud de las madres.

La OMS recomienda que la lactancia se inicie en la primera hora de vida; que el lactante solo reciba leche materna, sin ningún otro alimento ni bebida, ni siquiera agua; que la lactancia se haga a demanda. (10)

La digestión de la lactosa es facilitada por la actividad de la lactasa; además, contiene una lipasa que facilita la absorción de las grasas, también se sabe que la alimentación con leche materna disminuye el riesgo de enterocolitis necrosante, una enfermedad grave del tubo digestivo.

En el plano infeccioso, la leche materna tiene numerosos factores de defensa; factores antimicrobianos, antiinflamatorios e inmunomoduladores: IgAs, lactoferrina, lisozima, factores de crecimiento, agentes antioxidantes, citoquinas antiinflamatorias, nucleótidos y elementos celulares. Acerca del desarrollo cognitivo y visual la presencia en la leche materna de ácidos grasos de cadena larga, de taurina y de agentes antioxidantes como el Betacaroteno, la vitamina E y el inositol, mejoran las funciones neurológicas y visuales.

Las diferentes descripciones acerca de la leche materna “a término” se refieren sobre todo a proteínas, inmunoglobulinas, lípidos totales, triglicéridos de cadena mediana, calorías, vitaminas A, E, D, calcio, cobre, zinc, elementos que se encuentran generalmente en mayor cantidad.

La semana mundial de lactancia materna del 2020, se celebra del 1 al 7 de agosto como se estila todos los años para fomentar la lactancia materna y mejorar la salud de los lactantes en todo el mundo, cuya Declaración fue, firmada en agosto de 1990 por los gobiernos integrantes, la OMS, el UNICEF y otras organizaciones para proteger, promover y apoyar la lactancia materna (15)

2.3.2 Lactancia Materna Eficaz

Durante la estancia hospitalaria los padres con frecuencia experimentan dificultades a la hora de desempeñar su papel como padres y asumir el cuidado de su hijo, debido a la delicada situación de su hijo, por lo cual el cuidado y evolución del neonato va a depender en gran medida de la comunicación que se establezca entre estos y el profesional de enfermería. Todo esto influye en el aprendizaje que los padres pueden llegar a lograr acerca de la lactancia materna, teniendo como propósito fundamental que las madres de estos niños tengan los conocimientos adecuados para que lo puedan aplicar en casa ya

que no contaran con la presencia del personal de salud y así poder evitar futuras complicaciones en estos niños prematuros como el reingreso a la unidad de neonatología por complicaciones como la deshidratación.

La intervención educativa en enfermería, sobre lactancia materna; básicamente tiene como sentido promover una cultura sobre la lactancia materna, se debe desarrollar políticas y planes, dirigidos a la población de las madres primerizas que asisten al puesto de salud, para tal efecto, se manifestó que se debe brindar una información oportuna, veraz y comprensible sobre los principios y beneficios de la lactancia materna a las madres, padres y a sus familiares. Es necesario el desarrollo de metodologías educativas y comunicacionales en salud en los diversos escenarios de intervención en salud, dirigidas a sensibilizar a la población para generar una actitud favorable en la promoción y protección de la lactancia materna y alimentación complementaria en la niña y el niño, contribuyendo a mejorar su calidad de vida. (14)

2.3.3 Beneficios de lactancia materna.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que el 40% de los niños menores de seis meses son alimentados sólo con lactancia materna en todo el mundo.

Según la OMS, prácticas óptimas de alimentación, entre las que se incluyen la iniciación temprana y alimentación exclusiva a través de lactancia materna y su mantenimiento (complementado con alimentos apropiados y seguros) podrían reducir la mortalidad infantil en una quinta parte.

Además, los expertos de la OMS aseguran que la lactancia materna ayuda a la madre e hijo a establecer una relación cercana y de cariño.

2.3.4 Beneficios para el Bebé.

- La leche materna satisface las necesidades alimenticias del bebé hasta los cinco o seis meses cumplidos.
- Contiene los azúcares, las proteínas y las grasas en las cantidades necesarias para su óptimo crecimiento.

- Tiene sustancias defensivas que protegen al niño y le ayudan a combatir las infecciones.
- La leche materna casi no contiene sal para no dañar los riñones.
- Contiene enzimas que ayudan en el proceso digestivo.
- Su coste es menor que el de la leche artificial, no necesita preparación y se puede ofrecer a los bebés al instante.

2.3.5 Beneficios para la madre

- **Le ayuda a recuperar el aspecto físico:** facilita la pérdida de peso
- **Permite que el útero recupere antes su tamaño normal:** la succión estimula las contracciones uterinas
- **Ventajas psicológicas:** tranquiliza al bebe, da seguridad a la madre y fortalece su vínculo (11)

2.3.6 Ventajas de lactancia materna

Recordando que las ventajas de la lactancia materna pueden ser:

- Disminuye el número y la gravedad de infecciones comunes.
- Estimula al sistema inmunológico
- Es lo más económico para la familia.
- Incrementa el apego madre-hijo

2.3.7 Tipos de lactancia materna.

- **Lactancia materna o biológica:** basada en leche procedente de la madre.
- **Lactancia artificial:** la procedencia de la leche de animal (principalmente de vaca) o vegetal (sobre todo de soya).
- **Lactancia mixta:** El hijo es alimentado simultáneamente por ambos tipos de leche. Diario del bebé (15)

2.4 CONCEPTO DE TÉCNICA

Es un procedimiento o un conjunto de procedimientos prácticos, en vistas al logro de un resultado, o a varios resultados concretos, valiéndose de

herramientas o instrumentos, y utilizando el método inductivo y/o analógico, en cualquier campo del saber o del accionar humano, ya sea en educación, deportes, informática, salud, etc. No constituye ciencia pues sus contenidos son para casos particulares, sin pretensión de universalidad, pudiendo aplicarse para la solución de un problema o la realización de una tarea u obra, diferentes técnicas a elección del interesado, según la que más se adapte a sus aptitudes y gustos. El conjunto ordenado de técnicas, que sirven para satisfacer necesidades concretas, originan una ciencia aplicada, denominada, Tecnología.

2.4.1 TÉCNICAS DE LACTANCIA MATERNA.

Una buena técnica de lactancia permite mantener la producción de leche y evita la aparición de grietas y dolor.

No existe una única posición adecuada para amamantar, lo importante es que la madre esté cómoda, que el bebé esté enfrentado y pegado al cuerpo de la madre y que se agarre bien al pecho, introduciendo gran parte de la areola en su boca, para que al mover la lengua no lesione el pezón, por lo tanto, se debe considerar algunos aspectos importantes como:

- Es importante que el recién nacido comience a tomar el pecho precozmente, idealmente durante la primera media hora de nacido en Sala de Parto y/o Recuperación de la madre
- La mejilla del niño debe acercarse al seno materno, y como los recién nacidos tienen el denominado reflejo de búsqueda, el bebé dirigirá su boca al pezón de la madre.
- Madre y niño, independientemente de la postura que se adopte, deberán estar cómodos y muy juntos, preferiblemente con todo el cuerpo del niño en contacto con el de la madre (ombligo con ombligo)
- La madre debe sujetar su seno con la mano en forma de la letra “C”

- La mamá debe cerciorarse de que él bebe introduzca todo el pezón dentro de la boca y la mayor parte la areola, manteniendo distancia para que el pecho no dificulte la respiración del bebe.

- La madre comprime por detrás de la areola con sus dedos índice y Pulgar para que cuando el niño abra la boca, al estimular el reflejo de apertura, tocando el pezón a sus labios, ella introduce el pezón y la areola a la boca del niño. Así su lengua masajea los senos lactíferos (que están debajo de la areola) contra el paladar y así extrae la leche sin comprimir el pezón (por que este queda a nivel del paladar blando) y no provoca dolor.

- Recalcarle a la madre que ella debe acercar el bebé al seno, no llevar el seno al niño.

- Se debe estimular el reflejo de búsqueda, acercando el pezón a la comisura labial cuando el niño abra la boca por completo; en caso de resistencia, halar sutilmente la barbilla del bebé hacia abajo para abrir su boca.

Y existe dos conceptos a tomar en cuenta con rigurosidad para definir correctamente la técnica de la lactancia materna en madres primerizas.

2.4.2 El agarre. Para un buen agarre, es importante que todo el cuerpo del recién nacido esté de frente a la madre, con la cabeza bien alineada al pecho. Hay que introducir gran parte de la areola en la boca del niño. Para saber que la postura es correcta, la barriga del niño debe contactar con la de la madre, posición de ombligo con ombligo, la boca debe estar abierta, el labio inferior hacia fuera, las mejillas aplanadas cuando succiona (no hundidas) y la nariz y el mentón pegados al pecho. No es aconsejable que la madre separe con los dedos la nariz de la mama ni que haga maniobras de “pinza” con el pecho. Hay que evitar que el recién nacido tire del pezón a fin de evitar la aparición de grietas, así mismo se debe tener en cuenta la aplicación correcta de la técnica y postura para dar de lactar, evita problemas como:

- Mastitis
- Dolor al pegar al bebe al seno
- Regurgitación de la leche materna por parte del bebé

- Rechazo al seno materno
- Poca producción de leche materna (12)

2.4.3 La postura. No hay una única postura adecuada, la madre debe elegir la que le resulte más cómoda y puede variar con las tomas y en el tiempo. Una postura adecuada de la madre es importante para evitar lumbalgias y otras molestias secundarias a contracturas musculares.

- **Posición de crianza biológica.** Más indicada los primeros días o cuando haya problemas de agarre, la madre se sitúa recostada boca arriba y el bebé boca abajo. Se desarrollan los reflejos de búsqueda y gateo.
- **Posición sentada.** Puede ser más cómoda con elevación de los pies. El tronco del bebé debe estar de frente y pegado al de la madre, que sujetará con la mano su espalda apoyando la cabeza en el antebrazo.
- **Posición acostada.** La madre se sitúa acostada de lado, con el bebé también acostado de lado. Cómodo para las tomas nocturnas.
- **Posición invertida o balón de rugby.** Con el niño por debajo de la axila de la madre, con las piernas hacia atrás y la cabeza a nivel del pecho. Cómodo para amamantar gemelos o prematuros
- **Posición de caballito.** Estando la madre sentada, se sitúa el bebé sobre una de las piernas y contactando el abdomen del bebé con el de la madre. Puede ser útil, en el caso de: grietas, reflujo gastroesofágico importante, prematuros, labio leporino, mandíbula pequeña y problemas de hipotonía. (13)

2.4.4 PRIMERIZAS O PRIMIGESTAS

Atendiendo a la lengua española la definición de primeriza en el diccionario castellano es que hace por vez primera algo, o es novicio o principiante en un arte, profesión o ejercicio. Otro significado de primeriza en el diccionario es también, se dice especialmente de la hembra que pare por primera vez, entendiéndose a si la madre primeriza viene a ser la persona que llega a tener por primera vez un hijo.

2.4.5. MADRES PRIMIGESTAS O PRIMERIZAS

Sin duda alguna se considera madre primeriza a aquella mujer que va traer a un ser humano por eso que el embarazo es un momento único en la vida de una mujer. Se trata de un período lleno de cambios, novedades e ilusiones, pero también de miedos e inseguridades. Son tantas cosas nuevas las que rodean el día a día una madre embarazada de su primogénito generando dudas, estados de ánimo que resaltan constantemente. En el primer embarazo, se generan muchas responsabilidades no solo de la madre sino del nuevo ser que viene como el aseo, el cuidado y en especial a la alimentación de este nuevo ser.

A diferencia de las madres multíparas o que hayan tenidos hijos se convierte en una situación inicial muy desesperante pero que con el paso del tiempo se convierte en parte de la vida de una mujer, sin embargo, es aquí donde corren riesgos de dañar parte de las glándulas mamarias, razón por la que hace necesario la atención debida.

2.5 ROL DE ENFERMERIA:

El profesional en enfermería cumple un rol de gestión de cuidado de las personas a través de cuatro funciones:

Asistencial

Educativa

De gestión

Investigación

Rol de la enfermera especialista

- . valoración diaria del estado nutricional de los pacientes a cargo.
- . cuidados de acceso enterales y vasculares.

- . registro diario de la ingesta de nutrientes provenientes de todas las fuentes.
- . colocación de acceso nasointestinales.
- . control y balance de líquidos administrados y eliminados.
- . control y evaluación de los exámenes de laboratorio.
- . evaluación de órganos principales.
- . vigilancia de proceso de administración de dietas enterales y parenterales.
- . tolerancia a la terapia nutricional.
- . vigilancia del cuidado diario de enfermería.
- . vigilan interacciones nutriente-nutriente o medicamento nutriente.
- . vigilancia y prevención de infecciones en terapia nutricional desarrollando un registro.

CAPÍTULO III

PLAN DE INTERVENCION

Plan de intervención de enfermería

3.1 Justificación:

El presente plan se justifica porque en la realidad del Puesto de Salud Patibamba Baja, se ha podido evidenciar deficiencia en la forma de alimentar o la aplicación de la técnica de lactancia materna en especial en las madres primerizas, la cual repercute directamente en el desarrollo integral del niño.

Para las madres primerizas es un poco más complejo que para las que son multíparas, pero no deja de ser un tema agobiante, los distintos problemas que causa el no conocer las técnicas de amamantamiento; en el afán de satisfacer el apetito del recién nacido, las madres consultan a diferentes fuentes: familiares, parejas, médicos, por opciones para poder ayudar a su niño/a.; pueden darse diferentes respuestas, en su mayoría erradas.

La deficiencia en la aplicación de la técnica adecuada en la lactancia materna, por parte de las madres primerizas, constituyen un problema de salud del nuevo ser, que va depender estrictamente del cuidado de la madre, sin ninguna diferencia del estatus social, la misma que se observa a nacional, regional y local. A pesar de ser un problema evitable aún continúa siendo un tema de preocupación, motivo por la que se realiza el presente trabajo académico, considerando que el período lactancia materna en el ser humano (etapa vulnerable y crítica), en especial de los primeros 6 meses, comprobándose con el presente trabajo para el año 2020, la falta o desconocimiento de la técnica de lactancia materna en el puesto de Salud de Patibamba Baja de la Micro Red centenario de Abancay fue de 20 de 25 asistentes a este consultorio.

Una de las principales actividades para incrementar el conocimiento y la aplicación de la técnica adecuada de lactancia Materna en las madres primerizas que asisten al puesto de salud de Patibamba baja , será la intervención del profesional a cargo de este consultorio con enfoque integral,

para desarrollar acciones de socialización en forma masiva y contundente, utilizando mecanismo pertinentes a la situación actual, como es el problema de la pandemia generado por Covid- 19, problema que nos obliga que debe ser de forma virtual la intervención que se tome, de modo que pueda llegar a la madre primeriza, como el uso de parlantes ,radio o trípticos, verificando y fortaleciendo las prácticas claves de lactancia materna y permitiendo la detección oportuna de factores determinantes o signos de hipoglucemia.

Una justificación importante es el principio del vínculo de afecto madre – niño, generándose gracias a la aplicación adecuada de la técnica de lactancia materna.

Por tanto, este trabajo académico se realiza para implementar acciones de intervención de enfermería en la sensibilización en la técnica adecuada de lactancia materna exclusiva.

3.2 Objetivos.

3.2.1 objetivo general

Promover y ejecutar el plan de intervención de enfermería sobre la técnica de lactancia materna en madres primerizas que asisten al puesto de salud Patibamba baja Abancay- APURIMAC 2020.

3.2.2 Objetivos específicos:

- Identificar a las madres primerizas que asisten al puesto de salud de Patibamba Baja.
- Definir el procedimiento de sensibilización sobre la técnica adecuada de lactancia materna a las madres primerizas que asisten al puesto de salud Patibamba baja.
- Demostrar el procedimiento sobre la técnica adecuada de lactancia materna a las madres primerizas que asisten al puesto de salud Patibamba baja.
- Seguimiento a través de visita domiciliaria sobre el manejo adecuado sobre la técnica de lactancia materna a las madres primerizas del puesto de salud de Patibamba Baja.

3.3 Metas

100% de madres primerizas que asisten al puesto de salud de Patibamba Baja con conocimiento sobre la técnica adecuada de lactancia materna.

3.4 Programación de actividades:

ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	INDICADOR	META	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
<p>Identificar a las madres primerizas que asisten al puesto de salud de Patibamba Baja.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Coordinación y concertar con la jefatura del Puesto de salud sobre la importancia de contar con el informe estadística de las madres primerizas que asisten al puesto de salud de Patibamba Baja. • Recolección de las historias clínicas de las madres primerizas que asisten al puesto de salud de Patibamba Baja de los meses enero –marzo 	<p>Registro diario de atenciones</p>	<p>Solicitud de reunión. Actas de reunión y designación de responsable. Llenado del formulario único de atención.</p>	<p>25 madres primerizas que asisten al consultorio 01 enfermera especializada, en la práctica sobre la técnica de lactancia materna en madres primerizas</p>	<p>octubre - diciembre e del 2019</p>	<p>Responsable de la recolección de datos e informes estadístico de las madres primerizas</p>

<p>Sensibilización sobre la técnica adecuada de lactancia materna a las madres primerizas que asisten al puesto de salud Patibamba baja.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Coordinación, concertación y negociación con las madres primerizas sobre la aplicación de la técnica adecuada para la ejecución de la sensibilización. • Planificación, organización y ejecución de un plan de sensibilización. 	<p>Personal del puesto de salud de Patibamba baja</p>	<p>Plan de intervención. Relación de madres primerizas asistentes</p>	<p>Plan de intervención aprobado, ejecutado y evaluado</p>	<p>Diciembre 2019</p>	<p>Enfermera responsable de la sensibilización sobre la técnica de lactancia materna</p>
<p>Demostrar el procedimiento de técnica adecuada de lactancia materna a las madres primerizas que asisten al puesto de salud Patibamba baja.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preparación de sesiones demostrativas sobre la técnica adecuada de lactancia materna para las madres primerizas mediante medios apropiados 	<p>Madres primerizas</p>	<p>Registro de madres primerizas Acta de negociación y compromiso</p>	<p>100% de madres primerizas asisten a la sesión demostrativa</p>	<p>Enero - Febrero 2020</p>	<p>Enfermera responsable de la demostración sobre la técnica de lactancia materna</p>
<p>Seguimiento a través de visita domiciliaria</p>	<p>Semanal</p>	<p>Retroalimenta</p>	<p>100% de madres</p>	<p>Febrero</p>	<p>Enfermera</p>

<p>Monitoreo del manejo adecuado de la técnica de lactancia materna a las madres primerizas del puesto de salud de Patibamba Baja.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Programación semanal de visitas a domicilio a las madres primerizas 		<p>ción a las madres primerizas.</p>	<p>primerizas visitadas</p>	<p>- Marzo del 2020</p>	<p>responsable de visitas domiciliarias</p>
---	--	--------------------------------------	-----------------------------	-------------------------	---

3.5 Recursos

3.5.1 Recurso materiales:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
• Balanza digital	01
• Tallímetro neonatal	01
• Balanza tipo reloj con cuneta	01
• Cinta métrica para medidas antropométricas.	02
• Computadora personal	01
• Cubo de acero inoxidable para desperdicios con tapa a pedal	02
• Equipo de sonido	01
• Escritorio estándar	01
• Estetoscopio pediátrico	01
• Reloj de pared	01
• Silla metálica giratoria rodable	01
• Silla de lactancia	01
• Material Educativo (tríptico)	1/2 millar
• Guantes descartable	01 caja
• Papel boond	01 millar

3.5.2 Recursos humanos

- Licenciada en enfermería
- Técnicos en enfermería
- Equipo multidisciplinario

3.6 Ejecución:

A partir del presente trabajo la ejecución de las actividades del presente plan de intervención se realizará en forma constante, con participación del personal de enfermería del puesto de salud de Patibamba baja y con autorización de la jefatura de la entidad.

Teniendo en consideración que la elaboración del presente informe viene a ser el primero en su género en especial en el Puesto de salud donde se aplica, al principio se ha expuesto la problemática de las madres primerizas que no tienen conocimiento de lactancia materna en el que se aplicó la intervención de enfermería en la aplicación adecuada de la técnica la misma será en beneficio del niño y de la madre, teniendo en cuenta que el responsable de la aplicación de este trabajo es el personal de enfermería y es quien desarrollo todo el procedimiento asumiendo como población muestra a 25 madres primerizas que asisten al puesto de salud.

Las actividades de intervención se ejecutaron 03 veces a la semana con los comunicados de atención por vía radio y también fue parte de la actividad diaria, en un horario de atención de las 7:30 am horas hasta las 17 horas, de lunes a domingo por estar en horarios restringidos en los últimos días por el tema de Covid 19.

En cuanto a las actividades extramurales, se realizaron con participación de algunas madres de acuerdo al control que les toque su atención obligatoria de control de los niños, cuyo control está de acuerdo a los protocolos de atención que brinda el puesto de salud de Patibamba Baja

Así mismo, se realizaron las actividades administrativas Exclusivamente dirigidas a las madres primerizas con padrón preexistente en los archivos de institución.

3.7 Evaluación:

La intervención fue realizada en un 100%, logrando implementar en su totalidad a las madres primerizas asistentes al centro de salud Patibamba Baja. En cuanto a la cobertura de trabajo con fines del presente informe para el mes de enero –marzo del 2020, logrando el manejo adecuado de la técnica de lactancia materna en un 100% luego de la intervención del presente trabajo

También es importante resaltar que las evaluaciones de cobertura y cumplimiento de indicadores, se realiza mensualmente, con la finalidad de implementar estrategias o modificar estrategias para el logro del objetivo, para ello se cuenta con el padrón nominal actualizado de las madres primeras materia de este informe que facilita el cumplimiento de actividades.

4 CONCLUSIONES:

- a) Las atenciones en el puesto de Salud Patibamba Baja de la Micro Red Centenario de Abancay de manera extramural e intramurales, con respecto de las madres primerizas se realizan con enfoque de integridad, equidad, interculturalidad y de derechos con calidad y calidez humana
- b) Se logró intervenir y sensibilizar el trabajo con las madres primerizas asisten al consultorio del puesto de salud de Patibamba Baja, el tema de técnica adecuada de lactancia materna
- c) El personal de enfermería con que cuenta el puesto de salud de Patibamba Baja está especializado en el tema técnicas de lactancia materna
- d) En el plazo de octubre 2019 – marzo del año 2020 se logró intervenir en un 100% de las madres primerizas, que viene a ser 25 madres asistentes al puesto de salud
- e) Durante el plazo de intervención del primer trimestre del año 2020 se realizaron atenciones bastantes esporádicas por vías virtuales por la pandemia del Covid 19, cuidando en lo posible, tener contacto directo muy mínimo para con las madres y los niños

5 RECOMENDACIONES:

- Que a partir de la intervención con el presente trabajo se debe continuar con las atenciones y plan de sensibilización a las madres primerizas sobre las técnicas de lactancia materna de manera ininterrumpida con la finalidad de brindar una atención integral con calidez humana, considerando la importancia de la lactancia materna
- Implementar un plan de intervención continua para las madres y el profesional de enfermería acorde a las nuevas tendencias y normas técnicas (aseo, consumo, adquisición), enfatizando el cuidado mínimo por la pandemia que nos toca vivir
- Elaborar un plan de intervención continua con la finalidad de garantizar la buena salud de los niños y de la madre primeriza en forma integral que favorezca con el aspecto psicológico de la madre
- Continuar el trabajo de intervención como una regla, monitoreando el cumplimiento de objetivos e indicadores.
- Mejorar el proceso de amamantamiento por el desarrollo de un niño sano y que sea capaz de no generar gastos al sector salud y que las madres primerizas y sus hijos se vinculen como una unión feliz y saludable

6 REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. OMS, mastitis: causa y manejo.2000 [fecha de acceso 20 de enero de 2020]disponible en:
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/fch_cah_00_13/es/
2. OMS, Tipos de lactancia materna 2012 [fecha de ingreso 27 de enero de 2020]disponible en:
<https://es.slideshare.net/MonsitaAcosta/tipos-de-lactancia-matern>
3. **Aroca Narváez, S. P.** Técnicas y posturas de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año que asisten a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil, 2017. [tesis de licenciatura]. Guayaquil: Repositorio, UCSG; Ecuador; 2017
4. **MAMANI Y, QUIROGA V, LÓPEZ Luisaza M, Velarde D; 2017** Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia 2017. [tesis de licenciatura]. Cochabamba-Bolivia; Universidad Mayor de San Simón (UMSS); 2017.
5. **Culquicondor Paucar, E. Meca More, S. L;** nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses que acuden al puesto de salud Chalacalá, Piura 2018. [tesis de licenciatura]. Piura. Repositorio Universidad Nacional del Callao. Perú 2018
6. **Zavaleta, A y Gutierrez, A,** nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las madres adolescentes que asisten al hospital nacional arzobispo Loayza –Lima. [tesis de licenciatura]. Repositorio institucional, Universidad Cayetano Heredia; 2017.
7. **Picón Caballero, Y, Sernaque Flores, C. M.** factores presentes en la lactancia materna en madres de niños menores de dos años en el C.S

callao 2018. [tesis de licenciatura]. Repositorio institucional, Universidad Nacional del Callao. Perú 2018

8. **Teoría de Dorothea Orem.** Autocuidado. [en línea]. usa:1969. [10 de febrero]. URL disponible en:
<https://laestenosisaortica.wordpress.com/teorias-de-dorothea-orem-autocuidado/>
9. **Teoría de Nola Pender.** promoción de la salud. [en línea]. Usa: 1982. [24 de febrero].URL disponible en.
<https://www.lifeder.com/nola-pender/>
10. **OMS** Lactancia Materna. [24 de febrero del 2020]. URL. disponible en.
https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/
11. **OMS.** Beneficios de lactancia. [2 de marzo del 2020]. URL. Disponible en.
<https://www.20minutos.es/noticia/1125504/0/lactancia/materna/beneficios/>
12. **L de Antonio Ferrer.** [en línea]. España. 2015. Ventajas de lactancia materna. URL. Disponible en.
<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-05/lactancia-materna-ventajas-tecnica-y-problemas/>
13. **L. de Antonio Ferrer,** Lactancia materna: ventajas, técnica y problemas. [en línea]. España. 2015. Ventajas de lactancia materna. URL. Disponible en.
<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-05/lactancia-materna-ventajas-tecnica-y-problemas/>
 - a. **Lic. Espinoza Barrios, L M. García Rivera, J G. Huamán Longa, cR. G.** efectividad de la intervención educativa lactancia materna eficaz en el conocimiento y prácticas de madres primigestas de

niños prematuros, [tesis segunda especialidad]. Perú: Repositorio.

Universidad Pacifico Cayetano Heredia. UPCH Lima; 2016.

http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/732/Efectividad_Es_pinozaBarrios_Luz.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Fundación científica del sur. Semana mundial de lactancia materna

2020[en línea]. Argentina. 2020. Disponible en.

<https://www.eventbrite.com/e/semana-mundial-de-la-lactancia-materna-2020-taller-para-familias--tickets-89027388315>

ANEXOS

RELACION DE MADRES PRIMERIZAS ASISTENTE AL PUESTO DE SALUD						
N°.	APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	PROCEDENCIA	PUESTO DE SALUD	DIRECCION	TELEFONO
1	GUIZADO SANTI BRAULIA	20	ABANCAY	PATIBAMBA	JR. LOS GERANEOS	987228337
2	VEGA BULEJE MARIA BELEN	24	ABANCAY	PATIBAMBA	URB. LAS PALMERAS	982505058
3	FERRO ROMAN COSME	27	ABANCAY	PATIBAMBA	ASOC. ENVIARL-6	940860134
4	RAYME HUILLCA BERTHA	33	ABANCAY	PATIBAMBA	AV. 28 DE JULIO	959667150
5	ARTEAGA MATENCIO YONY	35	ABANCAY	PATIBAMBA	CIUDAD DE DIOS	916738813
6	SANGA SALAZAR MARIELA	19	ABANCAY	PATIBAMBA	AV. HUAYNA CAPAC	956594438
7	HURTADO CENTENO KEIKO SOFIA	21	ABANCAY	PATIBAMBA	AV. SINCHI ROCA	936169534
8	PINARES BLANCO LIBIA	21	ABANCAY	PATIBAMBA	AV. AYACUCHO	977135328
9	CONTRERAS MONTOYA KATIA	27	ABANCAY	PATIBAMBA	AV AYACUCHO	942130021
10	ZEVALLOS AVILA MARUJA	21	ABANCAY	PATIBAMBA	ASOC. NUEVO AMANECER	942890832
11	PALMA CCANSAYA BRIGIDA	29	ABANCAY	PATIBAMBA	AV.28 DE JULIO	934783281
12	BARRIENTOS IZQUIERDO ERICA	28	ABANCAY	PATIBAMBA	SANTA ELENA	939254164
13	CONDORI AYQUIPA SONIA	20	ABANCAY	PATIBAMBA	JR. HUAYNACAPAC	958137598
14	PINTO HUAMAN SOLEDAD	25	ABANCAY	PATIBAMBA	NUEVO AMANECER	983755984
15	ALARCON BOLAÑOS JESUSA	34	ABANCAY	PATIBAMBA	AV. CIRCUMVALACION	988035121
16	TRUJILLO OHAKI BRIGHIYH	19	ABANCAY	PATIBAMBA	LAS PALMERAS	931324268
17	NAYFA SANCHEZ LEGUIA	21	ABANCAY	PATIBAMBA	AV.28 DE JULIO	983253712
18	FELICITAS PIMENTEL ZAVALA	30	ABANCAY	PATIBAMBA	CIUDAD DE DIOS	988070809
19	MARLENY CRUZ ROJAS	19	ABANCAY	PATIBAMBA	SANTA ELENA	983728129
20	REGINA MENA ARONE	29	ABANCAY	PATIBAMBA	AV. SINCHI ROCA	984372829
21	BETSY ABIGAIL LOPEZ PEÑA	20	ABANCAY	PATIBAMBA	AV. HUAYNA CAPAC	957123456
22	MARICRUZ MARTINES APARCO	16	ABANCAY	PATIBAMBA	ASOC. NUEVO AMANECER	916463789
23	ESMILDA CHIPANA SECCE	28	ABANCAY	PATIBAMBA	AV. SINCHI ROCA	983341520
24	GLADYS MARTINEZ SIERRA	22	ABANCAY	PATIBAMBA	LAS PALMERAS	983256290
25	FRIDA MAGALY MEDINA TAIPE	18	ABANCAY	PATIBAMBA	AV. AYACUCHO	972273448

FIGURA N°. 01



PUESTO DE SALUD DE PATIBAMBA BAJA

FIGURA N°. 02



**EQUIPO DEL PUESTO SALUD DE PATIBAMBA
BAJA**

FIGURA N°. 03



PROFESIONAL EN ENFERMERIA ESPECIALISTA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO Y ESTIMULACION DE LA PRIMERA INFANCIA

FIGURA N°. 4



SESIÓN DEMOSTRATIVA SOBRE LA TÉCNICA ADECUADA DE LACTANCIA MATERNA EN EL PUESTO DE SALUD

FIGURA N°. 5



SESIÓN DEMOSTRATIVA SOBRE LA TÉCNICA ADECUADA DE LACTANCIA MATERNA EN LA VISITA DOMICILIARIA

FIGURA N°. 6



SESIÓN DEMOSTRATIVA SOBRE LA TÉCNICA ADECUADA DE LACTANCIA MATERNA EN LA VISITA DOMICILIARIA

FIGURA N°. 7

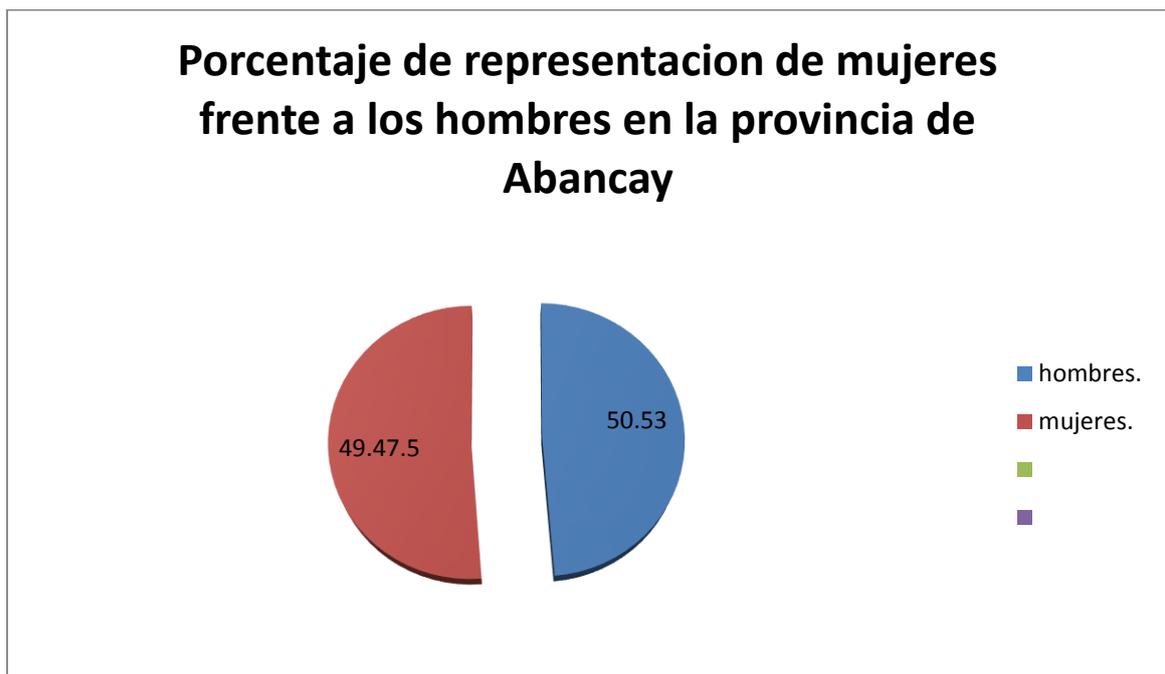


SESIÓN DEMOSTRATIVA SOBRE LA TÉCNICA ADECUADA DE LACTANCIA MATERNA EN EL PUESTO DE SALUD

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1.- COMPOSICIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA.

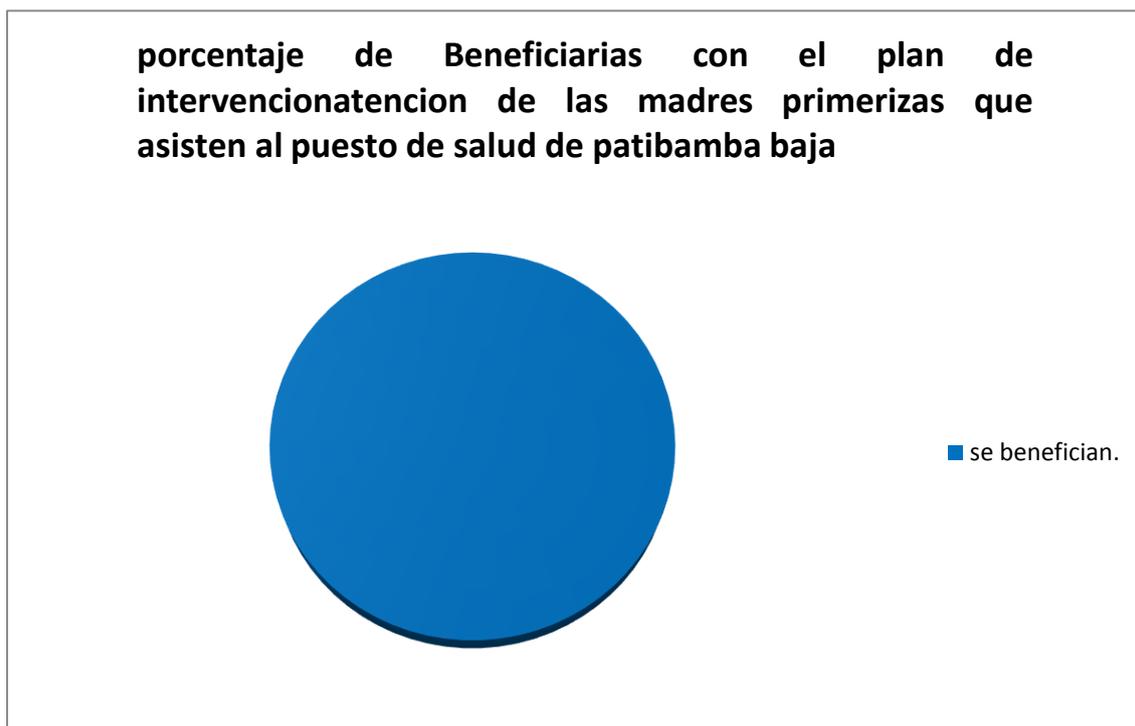
En la Región de Apurímac se tenía de acuerdo al censo 2017, un total de 405,759 habitantes, de los cuales en el distrito de Abancay residían un total 69028 habitantes el distrito de Abancay, de los cuales 33646 (48.74%) habitantes son varones y una cantidad 35382 (51.26%) habitantes son mujeres, datos que se representan en el grafico No.1



Fuente: INEI - 2017, de población y vivienda

En el Distrito de Abancay se tiene 69028, habitantes que representa el 100% de la población quienes son atendidos por los 22 establecimientos de la micro Red Centenario, distribuidos en 16 establecimiento del tipo 1-1 y 06

establecimientos del tipo 1-2, tres establecimiento del tipo 1-3 y un establecimientos del tipo 1-4, de los cuales la representación de mujeres vienen a ser el 50.53%, y los hombres representan el 49. 47% pero que de todo ello lo que nos interesa para la presente investigación es la población que se beneficia directamente con la atención del puesto de salud de Patibamba baja,



que viene a ser 25 madres primerizas en edad de lactancia materna, quienes son directamente los beneficiarios con la intervención del presente plan como se muestra en el siguiente grafico No. 2

25 madres (100%) fuente propia

El porcentaje de las madres asistentes al puesto de salud, que fueron contactadas desde el mes de octubre a la fecha y que serán las que se sirven para el trabajo de intervención y como población componente del trabajo

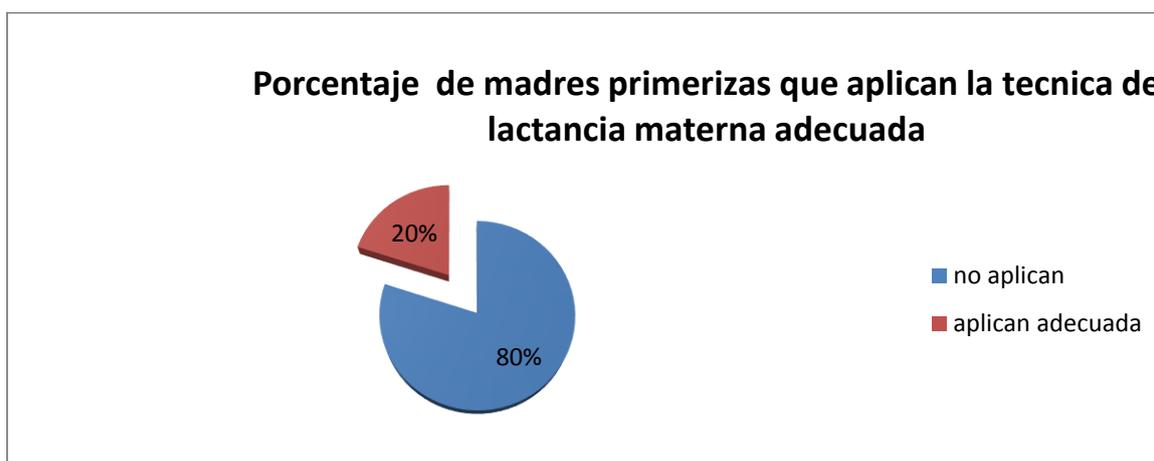
4.1.2 COMPOSICIÓN DE LA POBLACIÓN PARA LA INVESTIGACION

Cabe aclarar que existen 04 profesionales en enfermería laborando en forma alternada para la atención de los usuarios, del puesto de salud de Patibamba Baja, entendiendo que para el presente trabajo solo asume con la intervención del presente plan, la especialista en el área, Con estas aclaraciones se interpreta los resultados de la investigación, para lo que se tuvo como población muestra a (25), madres primerizas, con quienes se tuvo las tres etapas de la investigación bien definidas, la que se detalla a continuación para la interpretación respectiva

PRIMERA ETAPA

ANTES DE LA INTERVENCION:

De la encuesta antes de la intervención del profesional especialista se tiene los siguientes resultados, tienen o conocen sobre el manejo de la técnica de lactancia materna 05 madres el mismo que representa el 20%, y 20 madres primerizas no conocen la técnica adecuada de lactancia materna, esto representa el 80%, como se muestra en el grafico N°. 3



fuentes propia

SEGUNDA ETAPA

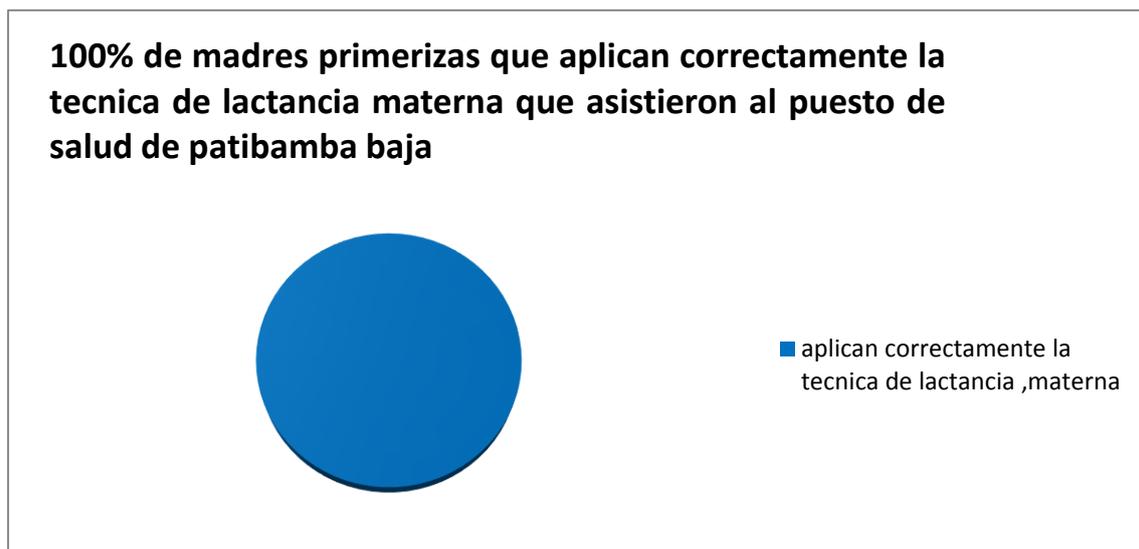
DURANTE LA SENCIBILIZACION:

Durante la sensibilización se tuvo la respuesta más que esperada pues las madres primerizas asistieron con bastante interés la que facilito el trabajo adecuado de intervención

TERCERA ETAPA

DESPUES DEL PLAN DE INTERVENCION:

Esta etapa corresponde al resultado de la evaluación después del plan de intervención, la misma que se explica del modo siguiente, del 100% de las encuestadas sobre el manejo de la técnica de lactancia materna, 20 madres no aplican la técnica adecuada y solo 5 madres aplican la técnica adecuada, y luego del plan de intervención asimilaron la técnica adecuada de lactancia materna 25 madres que representa el 100%, se puede observar en grafico No. 4,



Fuente propia

Por lo tanto, se puede inferir que de forma satisfactoria se logró el objetivo esperado sobre la aplicación de la técnica adecuada de lactancia materna en el puesto de salud de Patibamba baja de la provincia de Abancay Región Apurímac 2020