

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



**“CUIDADO DE ENFERMERIA EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID
19 Y LA EDUCACION A MADRES QUE PRESENTAN
DESCONOCIMIENTO DE LA IMPORTANCIA Y TECNICA CORRECTA
SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE
SALUD MATERNO INFANTIL DE ANCÓN 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA**

AUGUSTA CONSUELO HURTADO MONGE

Callao, 2022

PERÚ

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO EVALUADOR:

- Dr. HERNAN OSCAR CORTEZ GUTIÉRREZ PRESIDENTE
- MG. MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO SECRETARIA
- LIC. ESP. YRENE ZENAIDA BLAS SANCHO MIEMBRO

ASESORA: Dra. Juana Gladys Medina Mandujano

Nº de Libro: 07

Nº de Folio: 370

Nº de Acta: 155

Fecha de Aprobación del Trabajo Académico:

10 de agosto de 2022

Resolución de Sustentación: N°179-2022-D/FCS

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a mi Madre que me acompaña desde el cielo, y a mis hijos que son el aliento para seguir adelante,

AGRADECIMIENTO

A Dios, por brindarme salud y a mi familia
por acompañarme y alentarme siempre..

Contenido

INTRODUCCIÓN	7
CAPÍTULO I	10
DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	10
CAPÍTULO II	13
MARCO TEÓRICO	13
2.1. Antecedentes del estudio	13
2.1.1 Antecedentes Internacionales	13
2.1.2 Antecedentes Nacionales	18
2.2 Bases Teóricas	22
2.3 Bases Conceptuales	24
2.3.1 Lactancia materna	24
2.3.2 El Recién Nacido	29
2.3.4 Lazos afectivos de la lactancia materna	38
2.3.5 Lactancia materna y Covid 19	38
2.3.6 Técnica correcta para amantar	40
2.3.7 La LME y los Objetivos de Desarrollo Sostenible	44
CAPÍTULO III	49
DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA EL PLAN DE MEJORAMIENTO EN RELACIÓN A LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA PLAN DE INTERVENCIÓN	49
3.2. Diagnóstico de enfermería	58
CAPÍTULO IV	69
PLAN DE MEJORA PARA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CSMI ANCON 2022	69
I Introducción	70
II Planteamiento del Problema	70
III. Análisis	71

IV. Propuesta de Mejora	72
4.2 Resultado esperado	73
4.3.1. Plan de mejora	73
4.3.2. Objetivo:	73
4.3.3 La metodología	74
4.3.5 Fecha de ejecución	74
4.3.6. Responsable	75
V Evaluación.	77
VI CONCLUSIONES	79
VII. RECOMENDACIONES	81
ANEXOS	83
Cronograma de actividades Junio-Diciembre 2022	84
1. Bibliografía	85

INTRODUCCIÓN

N

La lactancia materna es la mejor forma de alimentar a los bebés, la leche materna contiene los nutrientes que necesitan, en la cantidad y equilibrio adecuado, así como protección contra las enfermedades. Por ello, instituciones como el Fondo Nacional de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) promueven diversas acciones para fomentar el apoyo y la orientación a las madres, con el fin de asegurar la LME por los primeros 6 meses de vida y prevenir enfermedades y muertes en los menores de 5 años de edad.

Durante las últimas décadas, el mundo se ha expuesto a una serie de amenazas por brotes virales emergentes de diferente índole. En la actualidad venimos atravesando la pandemia ocasionada por el SARS-CoV-2, esta ha tenido un gran impacto en la atención de los nacimientos y la lactancia. El desconocimiento de los mecanismos de contagio y los riesgos potenciales para la madre y el recién nacido (RN), aun cuando no se ha demostrado la transmisión vertical del virus, la pandemia ha propiciado el abandono de prácticas como el contacto piel con piel y el inicio precoz de la lactancia materna (LM), que ofrecen grandes beneficios para la salud materno-infantil. .

La educación para la salud (EpS) es un pilar fundamental para cualquier país y sociedad actual. Es un proceso que busca que la población adquiera una serie de conocimientos y habilidades que le permitan tomar decisiones respecto a su propia salud. La educación es un proceso que promueve cambios de

conceptos, comportamientos y actitudes frente a la salud, permite conocimientos para prevenir la enfermedad, permite la difusión de información para el uso de servicios y refuerza conductas positivas. Por ello, la promoción de la importancia de la lactancia materna exclusiva, ha demostrado ser un recurso eficaz y de bajo costo en la búsqueda de mejores condiciones de salud para la población infantil de todos los países, en especial de los países más pobres.

En momentos críticos como los que vivimos, la educación es un proceso que promueve cambios de conceptos, comportamientos y actitudes frente a la salud-enfermedad, al uso de servicios y refuerza conductas positivas. Por ello, la promoción de la lactancia materna exclusiva, la educación a la madre sobre la importancia de la LME como instrumento protector del niño frente a una probable infección ha probado ser un recurso muy eficaz y de bajo costo en la búsqueda de mejores condiciones de salud sobre todo en etapas de crisis como la actual.

El presente trabajo académico para optar la segunda especialidad titulado “CUIDADO DE ENFERMERIA EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19 Y LA EDUCACION A MADRES QUE PRESENTA DESCONOCIMIENTO DE LA IMPORTANCIA Y TECNICA CORRECTA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL DE ANCÓN 2021” se desarrolló en el Servicio de Alojamiento Conjunto durante el estado de emergencia nacional por la COVID-19, siendo el grupo de población atendida madres entre 18 años a mas, primigestas y multigestas, con la finalidad de dar a conocer el rol del profesional de salud en relación al conocimiento sobre la importancia y la técnica correcta de la lactancia materna

que debe tener las madres para garantizar una lactancia materna exclusiva exitosa.

El desarrollo del plan de cuidados para las madres que llegan al Servicio de Alojamiento conjunto, ha sido ejecutado y elaborado por la autora, encontrando sustento suficiente en las evidencias de los casos que llegan a este servicio.

El presente trabajo académico, se encuentra dividido en tres capítulos:

Capítulo I: Se describe la situación problemática como un espacio de interrogantes que viabilice el planteamiento y resolución de los problemas encontrados.

Capítulo II: Se detallan los antecedentes internacionales y nacionales, el cual conectara la introducción con el tema de investigación, asegurando el flujo lógico que analiza el problema.

Capítulo III: Se desarrolla el Proceso de Atención de Enfermería, con la finalidad de prestar una atención asistencial de manera racional, lógica y sistemática, centrado en evaluar de manera sincrónica los progresos y cambios en la mejora de un estado del bienestar del lactante, la madre, familia y/o grupo a partir de los cuidados del enfermero.

Finalmente, el presente trabajo académico permite conocer los mecanismos para conseguir un mejor nivel de conocimientos en las madres sobre la lactancia materna exclusiva su importancia y beneficios y la técnica adecuada para dar de lactar y garantizar un crecimiento y desarrollo adecuado del niño, considerando una atención oportuna que permita alcanzar los mejores estándares de salud y desarrollo.

CAPÍTULO I

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Se estima que en 2019 murieron 5,2 millones de niños menores de cinco años, en su mayoría por causas evitables y tratables. Las defunciones de niños de 1 a 11 meses de edad representaron 1,5 millones de esas muertes, mientras que las de niños de 1 a 4 años de edad ascendieron a 1,3 millones. Las restantes 2,4 millones de defunciones fueron de recién nacidos (menos de 28 días).

Los niños malnutridos, en particular los que padecen malnutrición aguda grave, corren mayor riesgo de defunción por enfermedades comunes de la infancia tales como la diarrea, la neumonía y el paludismo. Los factores relacionados con la nutrición influyen aproximadamente en el 45% de las defunciones de niños menores de cinco años.

Los bebés alimentados exclusivamente con leche materna presentan una mortalidad 14 veces menor que los que no reciben lactancia materna. Sin embargo, en la actualidad solo el 41% de los lactantes menores de 6 meses reciben lactancia materna exclusiva, un porcentaje que los Estados Miembros de la OMS se han comprometido a aumentar al menos hasta el 50% de aquí a 2025. La comercialización inapropiada de sucedáneos de la leche materna continúa socavando los esfuerzos por mejorar las tasas de lactancia materna, y la crisis de la COVID-19 agrava la amenaza.

La pandemia del COVID-19 ha invisibilizado a los niños porque, desde el punto de vista epidemiológico, el virus los ha afectado en menor porcentaje. Sin

embargo, el impacto de la crisis económico-social actual en los niños puede tener consecuencias devastadoras a corto, mediano y largo plazo. Un artículo reciente estima que la mortalidad infantil global podría aumentar por primera vez en más de 60 años debido a los efectos indirectos de la economía que impacta directamente en los empleos, la reducción de empleos impacta directamente en el estado nutricional infantil y a la falta de acceso a servicios básicos de salud. Este incremento de la desnutrición podría ser de entre el 10% y el 50% debido al aumento de la desnutrición aguda (bajo peso para la talla) y a la reducción de la disponibilidad de antibióticos para la neumonía, de sepsis neonatal y de solución de rehidratación oral para la diarrea. Existe además evidencia alarmante en varios países sobre el incumplimiento de los calendarios de vacunación.

Los datos actuales indican que es poco probable que la COVID-19 pueda transmitirse a través del amamantamiento o de la administración de leche materna extraída de una mujer con sospecha o confirmación de haber contraído la COVID-19. Los numerosos beneficios de la lactancia materna superan con creces los posibles riesgos de enfermedad asociados al coronavirus. Resulta más seguro alimentar a los lactantes con leche materna que con leche artificial.

En América Latina y el Caribe en el año 2016 el inicio de la LME en la primera hora de vida tiene como promedio el 44% los países que tienen más alto porcentaje son Bolivia 78%, Uruguay 77%, Nicaragua 68%, Costa Rica 64% y Colombia 57 % y los países con menos porcentaje son: Trinidad y Tobago con

41%, El Salvador con 42%, Republica Dominicana con 43%, Brasil con 43%, Panamá con 47%, Perú alcanza el 55%.

En Perú el año 2019, el 65,6 % de niñas y niños menores de seis meses tuvieron lactancia materna exclusiva, mayores porcentajes se obtuvieron en las regiones naturales Sierra y Selva 79,8% y 75,4%, respectivamente. En comparación con otras regiones Lima se encuentra muy por debajo de las cifras nacionales que alcanzan mayores porcentajes como es el caso de Ancash 88.6%, Junín 87.5%, Apurímac 87.45%, Puno 86.3%, Cajamarca 85%.

En los ambientes de alojamiento conjunto del Centro de Salud Materno Infantil de Ancón, se observó durante la entrevista con madres primerizas y/o múltipara, que el 67% de las madres tenían una pobre información sobre la técnica correcta para amamantar y sobre la importancia y beneficios de la Lactancia materna exclusiva,

Se pudo observar que muchas de ellas no sabían colocar correctamente el niño o niña al pecho, la posición no era la adecuada y se pudo observar el esfuerzo que hace la madre con el lactante en el momento de su alimentación. Además se evidenció una gran dificultad para adecuarse a las técnicas de amamantar..

Por lo expuesto considero importante establecer dentro de los Cuidados de Enfermería, la educación y promoción de la Lactancia Materna Exclusiva a las madres de los niños que nacen en el establecimiento lo que nos permitirá potencializar el conocimiento y prácticas de las madres primigestas o múltiparas sobre lactancia materna exclusiva, de acuerdo a la idiosincrasia de cada madre a la cual nos dirigimos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1 Antecedentes Internacionales

LAGUNA MALLADA P., DÍAZ-GÓMEZ N., COSTA ROMERO M., SAN FELICIANO MARTÍN L., (España 2020) realizaron el estudio observacional sobre “Impacto de la pandemia de Covid-19 en la lactancia y cuidados al nacimiento. Importancia de recuperar las buenas prácticas.”, basado en las evidencias que se tenían durante el desarrollo de la Pandemia COVID 19, se concluyo teniendo en cuenta la evidencia científica disponible y el efecto protector de la LM, recomendar mantener el contacto madre-hijo y la LM en casos de sospecha o infección confirmada por SARS-CoV-2 en la madre, adoptando procedimientos preventivos para minimizar el riesgo de contagio, como la higiene de las manos, antes y después del contacto con el RN, así como el uso de mascarilla. Si se precisa una separación temporal de la madre y el niño, se recomienda alimentar al RN con leche materna extraída.

La similitud con el presente trabajo radica en que se realiza teniendo en curso la Pandemia Covid 19 y su impacto en la lactancia materna concluyendo que el efecto protector de la lactancia materna supera el riesgo de contraer Covid 19 por lo que hay que mantener la lactancia materna por los beneficios que representa para el niño.

FERNANDES DO CARMO SOUZA E., ALMEIDA SOUZA EFC, PINA-OLIVEIRA AA, SHIMO AKK, (Brasil 2020), realizaron el estudio: “Efecto de una intervención educativa sobre lactancia materna: un ensayo clínico aleatorio realizado 2020. Tuvo como Objetivo: evaluar el efecto de una intervención educativa sobre lactancia materna en el asesoramiento de mujeres puérperas. Método: se trata de un ensayo clínico controlado y aleatorizado con 104 puérperas. Las puérperas fueron monitoreadas hasta 60 días después del nacimiento del bebé. Los Resultados que se obtuvieron en las mujeres puérperas del grupo de intervención presentaron menos dificultades para amamantar y un mayor porcentaje de lactancia materna exclusiva en cualquier momento observado, en comparación con el grupo de control. Conclusión: Intervención Educativa Basada en metodologías activas y recursos instructivos estimulantes fue eficaz para desarrollar un mayor dominio práctico por parte de las puérperas en la adopción de la práctica y el hábito de la lactancia materna exclusiva.

Este estudio demuestra que la educación a las madres disminuye las dificultades para dar de lactar y el porcentaje de lactancia materna exclusiva se eleva.

MEJÍA OLARTE G., (Colombia 2020) el estudio “Revisión de literatura: estrategias educativas utilizadas por el personal de enfermería para promover la lactancia materna” utilizó la Metodología: revisión de literatura, se realizó 2010 y 2020. Resultados: se hallaron estrategias educativas importantes para promover la lactancia materna exclusiva,

con información necesaria para las mujeres en proceso de lactancia, de modo que permita mejorar la vinculo, nutrición, apego y desarrollo psicológico y motor de los niños; Conclusión: Se pudieron identificar los beneficios que generan las estrategias educativas, durante la promoción de la leche materna.

En este estudio se demuestra que las estrategias promueven la lactancia materna exclusiva mejorando el vínculo nutrición apego y desarrollo psicológico y motor de los niños.

LÓPEZ GARCÍA E., realizo el estudio “Evidencia científica de efectividad de la educación para la salud en la promoción de la lactancia materna” .cuyo objetivo fue: conocer la efectividad entre la educación sanitaria sobre la lactancia materna en mujeres embarazadas en últimas semanas de fecha de parto en relación a su decisión de amamantar a sus hijos/as. el Método fue un estudio de enfoque cuantitativo, medición de la variable y diseño con intervención siendo este cuasi experimental con una muestra de 102 mujeres embarazadas. Resultados: tras la aplicación de los test pre-educacional y post-educacional en las sesiones de educación maternal sobre la lactancia materna, la comparativa es positiva respecto a la adquisición de nivel de conocimientos de las mujeres embarazadas de la lactancia materna con el objetivo de aumentar la tasa de lactancia materna exclusiva en la población. Conclusión: en la actualidad existe evidencia científica de un notable descenso de madres que amamantan a sus hijos debido a una carencia de información adecuada sobre el tema. Para ello, se hace necesaria la realización de educación sanitaria, los

programas de educación tienen un afán promotor en el uso de la lactancia natural.

Este trabajo demuestra que el descenso de la lactancia materna exclusiva se debe a la carencia de información adecuada sobre el tema por lo que se hace necesaria la educación sanitaria para promover el uso de la lactancia materna.

ABARCA VIZUETE L., AJABÍ HARO D., (Ecuador 2021) realizó la investigación “Intervenciones de enfermería en la lactancia materna exclusiva” el objetivo general de esta investigación se centró en describir las intervenciones de enfermería, beneficios de la lactancia, técnica adecuada, signos de buena succión y agarre, factores que influyen en la adopción y abandono de la lactancia materna, lo cual aportará a la disminución de la desnutrición infantil y de la morbilidad y mortalidad del lactante. Se utilizó una metodología descriptiva de tipo revisión bibliográfica: intervenciones de enfermería para la lactancia materna exclusiva, lactancia materna en menores de 6 meses, fomento de la lactancia materna, gestión del cuidado enfermero en la lactancia materna. Además, se tomó en cuenta el tiempo de publicación desde el año 2015 hasta el 2020. Tras la revisión de la información se determinó que las intervenciones de enfermería antes, durante y después del parto son decisivas para la motivación de la lactancia materna, por lo que se ha visto un aumento en las tasas de iniciación, duración y exclusividad en el amamantamiento en aquellas madres que recibieron educación sobre lactancia materna.

La investigación señala que la intervención de Enfermería antes, durante y después del parto es decisiva para la motivación de la lactancia materna ya que en las madres que recibieron educación sobre la lactancia materna se ha visto un aumento de la duración y exclusividad de la lactancia materna.

González-Berrocal P., Ortiz-Rodríguez I., (España 2022) esta investigación., “Influencia de una intervención educativa virtual sobre el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva durante la pandemia de Covid-19” Analizar la influencia de una intervención educativa virtual sobre el mantenimiento de la Lactancia Materna Exclusiva a los 6 meses posparto en mujeres atendidas en el Hospital Materno-Infantil de Málaga durante la pandemia de COVID-19. La Metodología que utilizo es el estudio mixto cualitativo y cuantitativo en dos fases. En la primera, se realiza un grupo focal para conocer las necesidades de las madres lactantes de nuestro medio. En la segunda fase se desarrolla un ensayo clínico aleatorio en el que se compara una intervención educativa virtual frente a la práctica clínica habitual. La Conclusión: El escenario ofrecido por durante la pandemia de Covid-19 supone una oportunidad para explorar las necesidades, mejorar la experiencia de las mujeres, así como aumentar la duración de la lactancia materna exclusiva a los 6 meses, aprovechando las tecnologías de la información y la comunicación.

En este trabajo se evidencio que el uso de la tecnología para mejorar la experiencia y conocimiento de la lactancia materna mejoro y aumento la duración de la lactancia materna exclusiva.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

GONZÁLEZ PEZO K., VIENA GUERRA G. (Tarapoto-Perú 2018) realizaron el estudio “Efectividad de las sesiones educativas para la adecuada técnica de la lactancia materna exclusiva en primigestas” atendidas en el Centro de Salud Morales, 2018”, el trabajo de investigación tuvo como objetivo: Determinar la efectividad de las sesiones educativas para la adecuada técnica de la lactancia materna exclusiva en primigestas atendidas en el Centro de Salud Morales 2018. El tipo de investigación fue cuantitativo, descriptivo, transversal, pre experimental. La población y muestra estuvo constituida por 35 primigestas atendidas en el Centro de salud Morales, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario y lista de cotejo aplicada a las primigestas. Los resultados obtenidos fueron: Las gestantes primigestas atendidas en el Centro de salud Morales que recibieron sesiones educativas en lactancia materna exclusiva, alcanzaron un nivel de conocimiento óptimo.

En este trabajo se demostró que las madres primigestas que recibieron sesiones educativas sobre lactancia materna exclusiva alcanzaron mejores niveles de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva.

OCOLA DE MOSTAJO R., (Arequipa- Perú 2018) realizó el estudio: Consejería en enfermería sobre lactancia materna exclusiva a madres de niños (as) menores de 6 meses, Servicio de Neonatología HRHD – AREQUIPA - 2018 tiene por objetivo Evaluar la consejería de enfermería sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños (as) menores de 6 meses, Servicio de Neonatología HRHD-Arequipa-2018.

Investigación de nivel descriptivo porque se describe las variables en sus respectivas dimensiones. Se trabajó con una muestra de 68 primigestas a través del muestreo probabilístico. Usando como técnica la entrevista y el análisis documental, Se concluye con relación a la evaluación del conocimiento sobre lactancia materna, que evidencia la efectividad de la intervención de consejería en enfermería sobre lactancia materna exclusiva, evidenciándose en los resultados nutricionales del carnet de control que los menores se encuentran dentro de los parámetros normales. Palabras clave: Consejería, lactancia materna, crecimiento y desarrollo.

Mediante este trabajo se demuestra que la consejería de Enfermería dada a las madres primerizas sobre lactancia materna evidencio que los hios de estas madres alcanzaron en los parámetros nutricionales del carnet de control niveles óptimos dentro los parámetros normales.

ESCOBAR PARI L. (Puno-Perú 2022) realizó el estudio: “Efecto de la Intervención Educativa de Enfermería en el nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses del Centro de Salud Metropolitano, llave – 2020”. El estudio se realizó con el objetivo de determinar el efecto de la intervención educativa de Enfermería en el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con lactantes menores de 6 meses. La investigación fue de enfoque cuantitativo de tipo experimental, con diseño pre-experimental con un solo grupo pre y post test, la muestra estuvo constituida por 30 madres. La técnica utilizada fue una encuesta y el instrumento un cuestionario de 25 preguntas. En conclusión, la

intervención educativa de Enfermería tuvo un efecto positivo porque logró incrementar en 66.7% el nivel de conocimiento en las madres.

En este trabajo se demuestra que la intervención educativa de Enfermería tuvo efectos positivos logrando incrementar el nivel de conocimientos de las madres en relación a la lactancia materna.

ESCRIBA LIMACHE E. (Tacna-Perú 2018) realizó el estudio: “Efectividad de una intervención Educativa sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital Hipólito Únanse Tacna 2018” el estudio tiene como Objetivo, determinar la efectividad de una intervención educativa sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital Hipólito Únanse, Tacna 2018; Metodología, el estudio tiene enfoque cuantitativo, diseño descriptivo. La población estuvo constituida por todas las madres primíparas de parto normal o cesárea que han asistido al servicio de Neonatología durante los meses setiembre a octubre del 2018 a quienes se les aplicó un pres test, seguido de la educación y posteriormente el pos test, se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario. La muestra fue de 120 madres primíparas que cumplían con los criterios. Resultados, El 96,7% de las madres primíparas obtuvieron un nivel bajo y 3,3% un nivel medio de conocimiento. Después de la aplicación del programa 65,8% alcanzaron un nivel bajo, seguida por un 32,5% que alcanzó un nivel medio y solo 1,7% de ellas alcanzo un nivel alto de conocimiento; Conclusiones, La efectividad de una intervención educativa sobre el

conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital Hipólito Unanue 2018 es significativa.

En este estudio se demuestra que los programas educativos para las madres primigestas tiene buenos resultados, ya que permite elevar el nivel de conocimientos de las madres sobre lactancia .

GONZÁLEZ PEZO K., VIENA GUERRA G. (Tarapoto-Perú 2018) realizaron el estudio “Efectividad de las sesiones educativas para la adecuada técnica de la lactancia materna exclusiva en primigestas” atendidas en el Centro de Salud Morales, 2018”, el trabajo de investigación tuvo como objetivo: Determinar la efectividad de las sesiones educativas para la adecuada técnica de la lactancia materna exclusiva en primigestas atendidas en el Centro de Salud Morales 2018. El tipo de investigación fue cuantitativo, descriptivo, transversal, pre experimental. La población y muestra estuvo constituida por 35 primigestas atendidas en el Centro de salud Morales, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario y lista de cotejo aplicada a las primigestas. Los resultados obtenidos fueron: Las gestantes primigestas atendidas en el Centro de salud Morales que recibieron sesiones educativas en lactancia materna exclusiva, alcanzaron un nivel de conocimiento óptimo.

Este trabajo permite reconocer que la educación a las madres primigestas permite elevar sus conocimiento a niveles óptimos sobre lactancia materna exclusiva

YERREN ZAMBRANO W. (Lima-Perú 2018) realizó el estudio “Efecto de una Intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimientos en lactancia materna exclusiva a madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Milagro de la Fraternidad- Independencia, 2018 (Lima-Peru) la investigación tuvo como Objetivo: Determinar el efecto de una Intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimientos en lactancia materna exclusiva a madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Milagro de la Fraternidad- Independencia, 2018. Material y método: Enfoque cuantitativo, aplicada y pre experimental. La población está constituida por 40 madres de niños menores de 6 meses que cumplieron con dichas características. En el pre test el nivel de conocimientos de las madres antes de la intervención educativa de enfermería; es bajo con un 80.0 %, el 12.5% señalan un nivel medio y el 7,5% presenta un nivel alto mientras que después de la intervención educativa de enfermería; es alto con un 65,0 %, el 20,0 % señalan un nivel medio y el 15,0% presenta un nivel bajo. Conclusión: Se halló que la intervención educativa hacia las madres de niños menores de meses tiene efecto positivo al elevar el nivel de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva,

En esta investigación se demuestra que la educación de Enfermería impartida a madres de niños menores de 6 meses permite elevar el nivel de los conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teoría de Nola Pender: Promoción de la Salud

Nola Pender nace en Lansing, Michigan el 16 de Agosto de 1941, La teoría de la promoción de la salud, sostiene que en el individuo hay factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, y que a su vez dan como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción. La promoción de una vida saludable es primordial, es más importante, se da antes que los cuidados para la recuperación, de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da mayor independencia a la gente, se le permite asumir la responsabilidad de cuidarse y de participar en ello.

2,2,2 Teoría de Ramona Mercer: Rol Maternal

La Dra. Ramona Mercer nació en Alabama en 1929. El modelo teórico propuesto por Ramona Mercer “Adopción del rol Maternal”, sostiene que el rol maternal es un proceso interactivo, evolutivo y reciproco que tiene lugar a lo largo de un cierto periodo la madre establece un vínculo con el niño, adquiere competencia de tiempo y durante el cual en la realización de los cuidados relacionados con su rol, expresa placer y gratificación en el cumplimiento del mismo. El cuidado de enfermería debe orientarse en identificar las situaciones que dificulten esta etapa y debe plantear acciones que favorezcan en forma exitosa la adopción del rol materno que incluye no solo a la madre sino también al padre y por supuesto al hijo, este abordaje permite un cuidado integral holístico.

2.3 Bases

Conceptuales

2.3.1 Lactancia materna

La lactancia materna es la forma óptima de alimentar a los bebés, con la lactancia materna se transfiere los nutrientes que necesitan en el equilibrio adecuado, así como la protección contra las enfermedades, la Lactancia Materna provee protección inmunológica contra algunas enfermedades ya que amamantar inmediatamente después del nacimiento es muy importante porque el sistema inmunitario de los recién nacidos aún no está maduro y la leche materna contiene inmunoglobulinas que protegen a los recién nacidos contra infecciones respiratorias, alergias, enfermedades del intestino, meningitis, síndrome de muerte súbita del lactante, diarrea y neumonía.

- Glándula Mamaria

La glándula mamaria es una glándula sudorípara modificada, ubicada entre la segunda y sexta costilla de la región pectoral, y tiene por función la producción de leche. Su evolución es producida por cambios hormonales que ocurren a través de la vida: el primer cambio se produce en edad puberal y está producida por la glándula suprarrenal y por los estrógenos y progesterona provenientes de los ovarios en la menarquia o regla, hasta convertirse en una glándula adulta madurando totalmente durante la gestación y la lactancia..

Las glándulas dentro de las mamas se clasifican como glándulas túbulo alveolares compuestas y consisten en 15 a 20 lóbulos que se irradian

desde el pezón y se separan entre sí por tejidos adiposos y conectivo colágenos. Cada lóbulo es drenado por su conducto lactífero propio que lleva directamente al pezón, y antes de llegar al pezón cada uno de los conductos se dilata para formar un seno lactífero, luego se estrecha antes de desembocar en el pezón.

Cerca de 80 a 85% de la mama normal es tejido adiposo. Los tejidos mamarios están unidos a la piel que los recubre y al tejido subcutáneo mediante bandas fibrosas o aponeuróticas llamadas ligamentos de Cooper, que sostienen a la mama en posición erecta sobre la pared torácica, se extiende justo por debajo de la segunda costilla por la parte inferior hasta la sexta o séptima costilla.

- La lactogénesis.

La lactogénesis comprende desde el inicio de la secreción de calostro en la segunda mitad del embarazo hasta el parto. Cuando se produce ese acúmulo de calostro, entra en escena la prolactina, esta hormona se encarga de estimular la producción de lactoalbúmina y lactosa que son elementos fundamentales en la producción de leche, atraen agua y aumentan el volumen de leche. La máxima producción se produce al final del embarazo y durante el parto cuando baja la progesterona y toma el control la prolactina, que inicia la producción de leche 30-40 horas aproximadamente tras el parto

- Lactopoyesis

Tras la lactogénesis se produce la subida de la leche galactopoyesis o la lactoección de la leche es la etapa fundamental para el

mantenimiento de la producción de leche. Hay dos hormonas fundamentales: la prolactina y la oxitocina.

- La prolactina

Esta hormona tiene un papel fundamental en la producción de leche. La prolactina es una hormona producida por la glándula pituitaria o hipófisis, hace que los senos crezcan y produzcan leche materna durante el embarazo y después del parto

- La Oxitocina

Es la hormona más importante para la eyección o vaciado de esa leche. La oxitócica provoca la contracción de las células mioepiteliales que exprimen el alvéolo y permiten que la leche llegue a los conductos y senos lactíferos y pueda ser extraída mediante succión. Solo se aumenta la producción de la leche tras el parto con el vaciamiento de la misma, por tanto hay que mantener un equilibrio entre la producción de leche y el vaciado regular de las mamas. La liberación de la oxitócina, es fundamental para el amamantamiento, requiere que el eje hipotálamo-hipofisario, se encuentra en buen funcionamiento, los adecuados estímulos sensoriales y mecánicos de pezón y areola son importantísimos y debe evitarse estímulos dolorosos y el estrés que van a interferir con la liberación de oxitócica. La oxitocina es un neuropéptido que desempeña un papel vital en la salud y el bienestar, se genera en el hipotálamo, y desde ahí es conducida por una proteína al lóbulo posterior de la hipófisis a través de las fibras nerviosas, desde la hipófisis es liberada al torrente sanguíneo La oxitocina puede

comportarse como una hormona o como un neurotransmisor que influye sobre la actividad del sistema nervioso vegetativo. También interviene en varios procesos fisiológicos, activa comportamientos a nivel mecánico en determinados órganos e influye en distintas áreas cerebrales.

- Funciones de la mama:

La glándula mamaria tiene como principal función la producción y secreción de leche para la lactancia.

Las mamas cumplen un papel fisiológico y cultural en la función sexual femenina y masculina humana. Como zona erógena, es muy importante su participación en las relaciones sexuales.

- Fases de la producción de leche

Fase 1: Esta etapa comienza en el segundo trimestre (meses 4 a 6) del embarazo. Hormonas (sustancias químicas en su cuerpo) son liberadas que le dicen a sus glándulas mamarias que comiencen a producir leche. En las primeras 24 a 48 horas después del parto, sus pechos producen una pequeña cantidad de calostro. Esta sustancia espesa es la primera leche que su cuerpo produce para su bebé.

Fase 2: Esta etapa comienza después de unos 3 a 5 días de dar a luz, cuando llega su leche madura. Sus pechos se sienten más completos, ya que aumenta la cantidad de leche que producen. Su leche se puede tardar de 6 a 10 días en llegar.

Fase 3: Esta etapa comienza cuando el bebé tiene unos nueve días de edad. Continúa hasta que deje de amamantar. Retire la leche amamantando a su bebé o extrayéndola manualmente.

Fase 4: Esta etapa dura aproximadamente 40 días después de su última sesión de lactancia. Durante esta etapa, su producción de leche disminuirá lentamente y se detendrá.

- Cuidados durante la lactancia

✓ Coma una dieta saludable. Coma alimentos saludables para ayudar a su cuerpo a producir suficiente leche materna. También debe beber al menos ocho vasos de 8 onzas de líquido al día. No haga dieta para bajar de peso cuando está amamantando.

✓ Maneje su estrés. Un aumento de estrés puede disminuir su suministro de leche materna. La relajación puede ayudarle a reducir su estrés y ayudarle a sentirse mejor. Respirar profundo, meditar, y escuchar música también puede ayudarle a lidiar con el estrés.

✓ Consulte con su médico antes de tomar cualquier medicamento.

Esto incluye todos los medicamentos con prescripción o de venta libre. Algunos medicamentos podrían disminuir la cantidad de leche materna que usted produce. Otros medicamentos podrían entrar en su leche materna y afectar a su bebé.

✓ No fume. Fumar puede disminuir la cantidad de leche materna que produce. Dejar de fumar mejorará su salud y la de los que le

rodean. Hable con su médico si usted fuma y necesita ayuda para dejar de hacerlo.

✓ Limite o evite el alcohol. Amamante a su bebé antes de tomar alcohol. No amamante a su bebé durante al menos 2 a 2 ½ horas después de tomar alcohol.

✓ Asista a todas las citas de seguimiento y de control. Mantenga todas sus citas. Anote todas las preguntas que tenga. De este modo usted se acordará de hacer estas preguntas durante su próxima visita.

2.3.2 El Recién Nacido

El momento del nacimiento implica en el recién nacido un cambio profundo y rápido. Pasa de un medio "acuático" tibio dentro del útero, donde muchas de las funciones orgánicas como la respiración, la provisión de nutrientes, el metabolismo, la excreción y defensas contra la infección son realizadas en gran medida por la placenta y la madre, a otro medio aéreo en el que se independiza.

Este cambio obliga a una serie de modificaciones en el funcionamiento de órganos y sistemas. Desde el punto de vista nutricional, para el recién nacido el nacimiento representa el paso a la alimentación enteral, fraccionada e intermitente. La madre deja de ser, la fuente de energía y nutrientes a través de la placenta, y pasa a ser la fuente de energía y nutrientes a través de la leche materna la cual será procesada por los órganos y sistemas del recién nacido.

El recién nacido comienza a nutrirse por vía enteral, para seguir cubriendo las necesidades calóricas del metabolismo en reposo, del gasto añadido por la exposición al frío, la actividad física, del coste de energía, nitrógeno, minerales, etc... del crecimiento y del desarrollo, además del cambio en la vía y en la secuencia de la nutrición, también son diferentes los nutrientes recibidos, tanto por la cantidad como la calidad. El sistema digestivo debe adaptarse a este cambio de forma de nutrición.

Este cambio implica una respuesta conjunta del tracto gastrointestinal que comprende, la succión y deglución adecuadas, el vaciamiento gástrico y la motilidad intestinal eficaces; la regulación de la secreción salivar, gástrica, pancreática y hepatobiliar, y la capacidad de sintetizar y liberar enzimas para conseguir una efectiva secreción, absorción y protección de la mucosa intestinal. Es preciso, además, el desarrollo de la función inmunitaria del intestino.

Es importante recordar que el tracto gastrointestinal constituye la puerta de entrada de muchos antígenos potenciales, y por ello la función inmunológica de la mucosa intestinal es esencial para controlar las respuestas frente a las infecciones. Al nacer el lactante tiene bien desarrollado el reflejo de succión-deglución. No existe masticación: en el recién nacido, los sólidos son rechazados por movimientos de extrusión de la lengua.

Las primeras deposiciones están constituidas por el meconio en los 3 ó 4 primeros días (el meconio proviene del contenido intestinal del feto,

es de un color verde oscuro, su consistencia es pastosa y originado por la digestión de los productos ingeridos con la bilis, el líquido amniótico y las células descamadas del tubo digestivo) y debe producirse en las primeras 24-48 horas de vida, sino aparecen se deberá sospechar algún problema orgánico.

Una vez eliminado el meconio, las heces del niño con lactancia materna van tornándose de un color amarillo, su consistencia es blanda-líquida y despiden un olor no desagradable. Pueden ser emitidas al mismo tiempo que toma el pecho o cada 4-5 días. Con la lactancia artificial, las heces son toman un color algo más pálido, de consistencia más dura y de olor más fétido, con una frecuencia de una a dos cada día.

Recordemos que el estómago del recién nacido es como el de una canica, por lo que los primeros días tendrá suficiente con el calostro. Cuando se produzca la subida de la leche, el cuerpo de la madre ajustará la producción a la demanda del bebé, de ahí la importancia de ofrecerle lactancia a demanda.

- Ganancia de peso y talla

Un bebé recién nacido suele perder entre el cinco y el 10 por ciento de su peso durante los tres o cuatro días siguientes a su nacimiento, se considera esta pérdida de peso fisiológica como normal, y se debe a la expulsión de orina y meconio acumulados durante la gestación, y a que al principio comen muy poquito. Lo habitual es que a partir del cuarto día, el bebé deje de perder peso y comience a ganarlo, llegando a

recuperar su peso de nacimiento en torno a la primera semana de vida (o incluso algunas veces algo más tarde).

Durante estos primeros días es importante controlar que el bebé vaya recuperando el peso perdido, porque de no ser así habría que valorar qué está ocurriendo (reflujo, problemas de salud...), así como analizar posibles problemas con la lactancia (mal agarre, frenillo sublingual, problemas con la producción de leche).

Hasta el primer mes y medio de vida, o aproximadamente las primeras seis semanas, el bebé ganará unos 20 gramos diarios, lo que equivale a una media de 140 gramos semanales. Durante este periodo el bebé puede crecer de 1.5 a 2.5 cm por mes.

Durante el segundo y tercer mes la ganancia de peso semanal se sitúa entre los 100 y los 200 gramos. Se mantiene el patrón de crecimiento de 1.5 a 2.5 cm por mes.

Durante el cuarto y sexto mes, en esta etapa de su vida el bebé experimentará una ganancia semanal de entre 80 y 150 gramos, lo que se traduce en una media de entre 500 y 650 gramos mensuales. A este ritmo, lo normal es que al cumplir los seis meses haya doblado su peso de nacimiento. Hasta el sexto mes se mantiene la constante de crecimiento entre 1.5 a 2.5 cm por mes.

De los 6 a los 9 meses. A partir de los seis meses, la ganancia de peso ya no será tan rápida como hasta ahora, y lo normal es que el bebé gane entre 40 y 85 gramos semanales, lo que se

traduce en un media mensual de entre 300 y 450 gramos. A partir de los 6 mese se espera que crezca 1 cm por mes

De los 9 a los 12 meses, en el último trimestre antes de cumplir su primer año es el momento en el que menos peso ganará el bebé, con una media de entre 200 y 300 gramos al mes. Lo normal es que al cumplir los 12 meses el bebé haya triplicado su peso de nacimiento. En cuanto a crecimiento se mantiene la constante de 1 cm por mes.

Entre los 6 y los 12 meses, puede crecer un 3/8 de pulgada (como un centímetro) por mes y aumentar entre 3 a 5 onzas (aprox. 85 a 140 gramos) por semana. Puedes esperar que tu bebé triplique su peso al nacer para el momento en que tenga 1 año.

2.3.3 La leche materna

- El calostro

La primera leche que produce la madre cuando inicia la lactancia, es el alimento ideal para un recién nacido. Es muy concentrado tiene el 87% de agua; 2.9g/100 mi. de grasa; 5.5g/100ml de lactosa y 2.3g/ 100 mi. de proteínas proporcionando 58 Kcal/100. Destaca en el calostro la concentración de IgA y lactoferrina que, junto a la gran cantidad de linfocitos y macrófagos le confieren la condición protectora para el recién nacido. El calostro es bajo en grasas, fácil de digerir y tiene un papel fundamental a la hora de crear su sistema inmunitario.

El calostro es muy rico en un anticuerpo fundamental llamado IgA. Este anticuerpo protege al recién nacido contra las enfermedades, no pasa

al torrente sanguíneo, sino genera un revestimiento en el tracto gastrointestinal, y se secretan en el calostro el sIgA se concentra en la mucosa que recubre el intestino y el sistema respiratorio del bebé, protegiéndole de las enfermedades que la madre ya ha experimentado. El calostro también es rico en otros componentes inmunológicos y factores de crecimiento que van a estimular el crecimiento de las membranas mucosas protectoras de los intestinos del recién nacido, los prebióticos del calostro alimentan y crean las bacterias «buenas» en el intestino.

Además de ofrecer protección contra los problemas intestinales, el calostro actúa como un laxante que permite que tu recién nacido defecue con frecuencia. Esto le ayuda a vaciar los intestinos de cualquier cosa que haya ingerido durante su estancia en el útero, en forma de meconio, que son unas heces oscuras y pegajosas.

Los carotenoides y la vitamina A presentes en el calostro son los responsables de su distintivo color amarillento. La vitamina A es importante para la visión del bebé y de mantener en buen estado su piel y sistema inmunitario, el calostro ayuda a compensar este déficit.

El calostro también es rico en minerales, como el magnesio, que ayuda al desarrollo del corazón y los huesos y cobre y zinc, que ayudan a desarrollar su sistema inmunitario. El zinc también contribuye al desarrollo del cerebro. Hay casi cuatro veces más zinc en el calostro que en la leche madura para ayudar al desarrollo del cerebro del recién nacido.

- Leche de transición

Su producción se inicia después del calostro aproximadamente entre el 4 y 5 día de haber iniciado a lactancia y dura entre cinco y diez días. Paulatinamente se elevan las concentraciones de lactosa, grasas, hay aumento de colesterol y fosfolípidos y vitaminas hidrosolubles y hay disminución de las proteínas, las inmunoglobulinas y las vitaminas liposolubles debido a que se diluyen por el incremento en el volumen de producción, que puede alcanzar 660 mL/día hacia el día 15avo día postparto. Su color blanco se debe a la emulsificación de grasas y a la presencia de caseinato de calcio.

- Leche madura.

Comienza su producción a partir del día 15 postparto y puede continuar por más de 15 meses. Su volumen promedio es de alrededor 750 mL/día, pero puede llegar hasta 1,200 mL/día en madres con embarazo múltiple. Tiene un perfil estable de sus diferentes componentes:

- Agua. Representa el 87% del total de sus componentes y cubre satisfactoriamente los requerimientos del bebé, aún en circunstancias extremas de calor, por lo que no se requieren líquidos suplementarios.
- Osmolaridad. La carga renal de solutos en la leche humana es de 287 a 293 mOsm, cifra mucho menor si se compara con la de fórmulas infantiles que es alrededor de (350 mOsm).
- Energía. Aporta 670 a 700 kcal/L en su mayoría a través de los hidratos de carbono y las grasas.

- Hidratos de Carbono. Aportan energía al sistema nervioso central. La lactosa es el principal hidrato de carbono y favorece el desarrollo de la flora intestinal por las Bifidobacterias e impide el crecimiento de microorganismos patógenos por ser acidificante; mejora la absorción de calcio y mantiene estable la osmolaridad de la leche porque conserva bajas concentraciones de sodio y potasio.
- La galactosa, sustrato del anterior, es fundamental para la formación de galactopéptidos y galactolípidos cerebrósidos en el sistema nervioso central. Cuenta con más de 50 oligosacáridos que funcionan como factores de crecimiento de Bifidobacterias, falsos receptores para bacterias patógenas de la vía aérea contra H. influenza y N. catharralis y en la vía urinaria e intestinal, contra E. coli.
- Grasas. la leche humana aporta ácidos grasos que son vitales en el desarrollo estructural y funcional de los sistemas visual-sensorial, perceptual y cognitivo del lactante; y son útil como sustrato para la síntesis de eicosanoides como las prostaglandinas, los leucotrienos y tromboexanos, que modulan las respuestas inflamatoria e inmune al activar la proliferación de linfocitos, la producción de citocinas y de IgE en las células inflamatorias.

La leche materna tiene ácidos grasos poliinsaturados/saturados, cuya importancia clínica es contribuir a la absorción de calcio y fósforo. Aporta concentraciones altas de colesterol, una grasa que se requiere en la proliferación de neuronas y en la mielinización de células gliales. Finalmente, contiene lipasa, una enzima que mejora la digestión de las grasas por el lactante.

- Proteínas. El tipo de proteínas que contiene la leche humana, la hacen única para la especie humana, ya que son de mejor biodisponibilidad gracias a la presencia de enzimas digestivas como la amilasa. De las proteínas del suero, la α -lacto albúmina es la más abundante (37%). Su importancia radica en que actúa como cofactor en la biosíntesis de lactosa. Tiene baja alergenicidad, debido a que su peso molecular es menor. La trascendencia protectora de la leche materna a nivel de mucosas como la boca, la nariz y el oído del lactante se debe a la inmunoglobulina A, que liga antígenos específicos en el tubo digestivo porque resiste la digestión debido a su estabilidad por un pH bajo.

La proteína llamada Caseína, contribuye al transporte de calcio, fósforo y aminoácidos para fines estructurales a nivel celular. Entre los compuestos nitrogenados de la leche se encuentran los aminoácidos de los que sobresalen la taurina, por favorecer la digestión de grasas y el desarrollo del sistema nervioso central; la carritina, necesaria para la oxidación de lípidos en la mitocondria del cerebro y el ácido glutámico, la cistina y la glutamina que actúan como neuromoduladores y neurotransmisores. Y a los aminoazúcares, los péptidos y el factor de crecimiento epidérmico que contribuyen al desarrollo y función de la mucosa intestinal.

- Inmunología de la leche humana

El sistema inmunitario del recién nacido es menor al del adulto en el 1%. La leche materna debe ser considerada como “la primera vacuna” que recibe el niño, ya que lo protege contra numerosas infecciones a

las que está expuesto durante el primer año de vida. Durante la lactancia se desarrolla y se activa el tejido linfoide relacionado con las mucosas del bebé, en el intestino, los pulmones, las glándulas mamarias, las glándulas salivales y lagrimales, y las vías genitales. También se han encontrado anticuerpos IgA contra proteínas de alimentos como la leche de vaca, la soya y el frijol negro. No promueve inflamación ya que no activa complemento, por lo tanto no consume energía. La leche materna contiene gran cantidad de componentes inmunológicos tanto humorales como celulares que constituyen su función protectora contra virus, bacterias y parásitos.

2.3.4 Lazos afectivos de la lactancia materna

La lactancia materna genera el vínculo afectivo entre la madre y el bebé. Esto se logra por tener un estrecho contacto inmediato después de parto (tener al bebé en contacto piel a piel), esta relación íntima hace sentir a la madre satisfecha y emocionada.

El vínculo afectivo es el lazo emocional profundo e íntimo que nace entre la mamá y su bebé; este lazo garantiza la protección, supervivencia y desarrollo del bebé. El bebé nace programado para buscar el contacto permanente con su mamá, y lo busca desde 2 estrategias: el desarrollo del vínculo afectivo y la lactancia materna.

Los bebés necesitan estar día y noche con su mamá, es crucial para su desarrollo emocional, pues desde la satisfacción de sus necesidades (contacto, comida, seguridad), construyen su personalidad, sus relaciones afectivas, sus respuestas al estrés, y podrá demostrar empatía.

El vínculo también es básico para la exploración segura del mundo. Las interacciones amorosas y placenteras con su mamá son esenciales para el desarrollo del cerebro y la inteligencia.

2.3.5 Lactancia materna y Covid 19

Desde el momento en que nace el bebé la leche materna es el mejor y único alimento que la madre puede ofrecer, la leche materna proporciona los nutrientes en calidad y cantidad que son de fácil digestión, absorción y necesarios para lograr en el bebe un crecimiento y desarrollo adecuado.

La pandemia ha tenido un impacto importante en la lactancia, surgieron muchas dudas al inicio porque se desconocía la enfermedad, sobre todo si esta actividad entre la madre y el bebé es segura, o sobre las medidas adecuadas para dar de lactar.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), aconseja la continuación de la lactancia materna, ya que hasta la fecha no hay estudios que demuestran la propagación del virus a través de la leche materna, son más importantes los beneficios que proporciona la lactancia materna que superan cualquier riesgo de transmisión.

Resulta importante recordar que la leche materna contiene múltiples componentes y anticuerpos que protegen al recién nacido de enfermedades como la neumonía, la diarrea, las infecciones del oído y el asma; además se ha encontrado en la leche materna inmunoglobulinas Igg.. Por ello, es fundamental que en el contexto actual las madres continúen dando de lactar a sus bebés, manteniendo todos los cuidados necesarios para evitar un posible contagio.

- Recomendaciones para dar de lactar en caso de sospecha o infección de Covid 19:

Las recomendaciones que se deben tener en cuenta en caso la madre sea Covid positivo o tenga la sospecha de haberse contagiado, son las siguientes:

- Usar mascarilla mientras da de lactar.
- Lávarse las manos con agua y jabón antes y después de tocar al bebé.
- Limpiar y desinfectar las superficies que toca, especialmente, las próximas al niño.
- En caso de toser sobre el pecho, lavarse antes de dar de lactar.
- En casos extremos, es recomendable que se extraiga la leche para dárselo al bebé en una taza y/o cuchara limpia.
- Si se siente demasiado enferma para darle el pecho a tu bebé, intente proporcionarle la leche materna por otros medios seguros. Por ejemplo, tratar de extraerse la leche y dársela al bebe con una cuchara o una taza limpia. La extracción de leche materna es importante porque permite mantener la producción, de manera que se pueda volver a darle el pecho al bebe cuando la madre se sienta mejor.

2.3.6 Técnica correcta para amantar

La técnica correcta de la lactancia se basa en 5 puntos importantes

1. Señales tempranas de hambre

Estas señales las expresa el bebe a través de movimientos corporales al momento en que empieza a sentir hambre, estas señales permite

responder a las necesidades reales del bebé sin imponerle horarios fijos ya que al inicio, lo que la madre necesita es la succión frecuente del bebé para establecer la producción de leche suficiente, además se limita la ingesta adecuada del alimento.

Si los padres responden a las señales tempranas de hambre, el bebé será paciente mientras mamá se prepara y verifica los elementos que integran la técnica correcta de lactancia.

Señales de hambre:

- a) Señales tempranas de hambre: mueve brazos y piernas y trata de chuparse las manos y gira la cabeza buscando el pecho.
- b) Señales intermedias de hambre: agita brazos y piernas y se queja e insiste en chuparse las manos
- c) Señales tardías de hambre: llora y agita todo su cuerpo sin parar, se pone rojo y aumenta la intensidad de su llanto.

2. Postura de la Madre

Es la postura que elige la madre para amamantar a su bebé, cada postura debe cumplir con los elementos de comodidad y seguridad para la mamá y el bebé. Las posturas son básicamente dos: la madre sentada o acostada. REGLA: El bebé alcanza el pecho y no el pecho al bebé.

2.1 Mamá sentada

- Espalda cómoda, apoyada al respaldo y hombros relajados
- Apoyo en los pies y/o apoyo sobre las piernas si es necesario (cojín o almohada).
- El bebé descansa sobre el regazo de mamá. •

- El bebé queda a la altura adecuada para el siguiente paso de la técnica.

2.2 Mamá acostada

- La madre relajada, recostada de lado coloca un cojín o su brazo flexionado como apoyo a su cabeza, lo que le resulte más cómodo.
- Apoyo en la espalda del bebé (el brazo de la madre, un cojín o rodillo) para que mantenga su posición lateral,
- El bebé queda de frente a mamá y a la distancia adecuada para el siguiente paso de la técnica.

3. Posición del bebé

✓ La posición del bebé se da en relación al cuerpo de su mamá al ser amamantado, una posición adecuada permitirá al bebé que pueda realizar un correcto agarre y succión.

✓ Bebé a lo largo del brazo de la madre La posición será correcta si se forma una línea recta imaginaria que cruce el lóbulo de la oreja, hombro y cadera.

✓ Bebé a lo largo del cuerpo de la madre El bebé frente al pecho de mamá y su nariz muy cerca del pezón le permitirá observar el color oscuro de la areola e identificar el olor de la leche esto es una estimulación necesaria para activar su reflejo de búsqueda y abra grande su boquita.

✓ Apoyo a lo largo de la espalda y cadera para mantener la posición correcta hasta que termine de succión

✓ Evitar: exceso de ropa en mamá y bebé, distractores. Enfoque su atención a la alimentación de su bebé. RECUERDE que otro beneficio de la lactancia materna es “favorecer el vínculo afectivo madre-hijo(a)”, fundamental para el adecuado desarrollo de su bebé. El cuidado de estos aspectos es fundamental para el éxito de la lactancia.

4. Agarre del bebé

a) Asegura una adecuada alimentación para su bebé La madre dirige su pecho colocando la mano en forma de “C” para provocar el reflejo de búsqueda, con ello se asegura el agarre correcto.

b) Los labios se mantienen evertidos (hacia afuera) y cubren la mayor superficie de la areola inferior y un poco menos de la superior durante toda la tetada.

c) La parte inferior del pecho roza su mentón

d) El pezón se acerca rozando suavemente el labio superior e inferior en repetidas ocasiones. o La parte inferior del pecho roza su mentón.

e) De forma espontánea abrirá grande su boca y usted podrá introducir todo el pezón y la mayor parte de la areola con un movimiento suave pero firme, apoyando desde su cuello y hombros. ¡Nunca empujando su cabecita!. IMPORTANTE: La lengua debe quedar sobre la encía inferior para hacer movimientos efectivos que extraigan correctamente la leche sin lastimar los pezones.

5. Succión del bebé

La succión se evalúa en dos aspectos, La madre podrá verificar que la succión del bebé es efectiva si observa:

1. Las mejillas se redondean.
2. La deglución es visible y audible.

Esto garantiza que la extracción de leche es correcta y la cantidad que el bebé tome será la suficiente.

Con la combinación de la postura y posición dispondrá de una variedad de formas de amamantar, combinarlas a lo largo del día disminuye el riesgo de presentar sensibilidad excesiva en su pezones y una mala extracción de leche en cada toma. Todas las variedades para amamantar son válidas siempre que cumplan con los requisitos de cada elemento de la técnica correcta de alimentación

2.3.7 La LME y los Objetivos de Desarrollo Sostenible

1 Fin de la pobreza.- La LME es alimentación natural, no supone costo al presupuesto familiar, la LME disminuye el gasto social y sanitario, asegura la igualdad en el acceso a la mejor salud, contribuye a la reducción de la pobreza.

2 Hambre cero.- La LME, proporcionan nutrientes de alta calidad, adecuada energía, y ayuda a prevenir el hambre, la desnutrición y la obesidad, significa seguridad alimentaria y mejora la nutrición en la niñez.

3 Salud y bienestar.- La LME mejora la salud, el desarrollo y la supervivencia de lactantes, de los prematuros y los recién nacidos enfermos, contribuye a mejorar la salud y el bienestar de las madres, tienen menor riesgo de diarreas severas, neumonías, otitis, muerte súbita, enfermedad celíaca o alergias, favorece el correcto desarrollo cognitivo, amamantar crea un vínculo especial, una sensación de bienestar, un fuerte deseo de proteger al bebé que no se puede evitar, es un instinto biológico que garantiza la supervivencia y la protección de las especies.

4 Educación de calidad.- La LME y la AC adecuada son fundamentales para el aprendizaje ya que, la buena calidad en el inicio de la alimentación, contribuye de manera significativa al desarrollo mental y cognitivo, quienes fueron amamantados tienen un coeficiente de inteligencia más alto, 2,6 puntos más de promedio, se incrementa a una mayor duración de la lactancia materna.

5 Igualdad de género.- La LM es un derecho inalienable de las mujeres equivale a proteger sus derechos reproductivos y su salud. La LM ayuda a la igualdad de género porque no distingue entre niños y niñas al ofrecer un comienzo justo en la vida.

6 Agua limpia y saneamiento.- La LME proporciona toda el agua que necesita un bebé. A diferencia de la alimentación con fórmula que requiere de acceso a agua potable, higiene y saneamiento. La LME evita el gasto de agua y la contaminación medioambiental.

7 Energía asequible y no contaminante.- La leche materna es un alimento “natural y renovable”, ambientalmente seguro y entregado al consumidor/a sin contaminar al no necesitar manufactura, empaquetado o transporte. Es un producto de consumo local que no genera residuos y no consume energía fósil.

8 Trabajo decente y crecimiento económico.- Las mujeres lactantes que reciben apoyo en el trabajo por parte de la empresa, de sus jefes y compañeros desarrollan mayor productividad en sus trabajos.

9 Industria innovación e infraestructura.- Las actividades no-remunerado que realizan las mujeres en el hogar son importantes para la salud, el desarrollo y el bienestar de toda la familia y deben ser reconocidas como tales en las estrategias de desarrollo económico y social. las mujeres necesitan mayor apoyo específico para poder combinar sus roles productivos y reproductivos, incluyendo la lactancia materna, la licencia remunerada por maternidad, interrupciones pagadas en la jornada laboral o reducción de horas de trabajo para la lactancia materna, trabajos que se adecuen a sus necesidades y las salas de lactancia.

10 Reducción de las desigualdades.- La lactancia materna debe ser protegida, promovida y apoyada para todas las mujeres, sobre todo para aquellas que viven situaciones de pobreza y vulnerabilidad. Esto ayuda a reducir las desigualdades.

11 Ciudades y comunidades sostenibles.- Las madres lactantes y sus bebés necesitan seguridad y acogida en todos los espacios públicos,

cuando los desastres y crisis humanitarias golpean, las mujeres, las niñas y niños se ven afectados de manera desproporcionada, como la actual por pandemia Covid-19, las mujeres embarazadas y lactantes necesitan un apoyo especial y proteger las lactancias de sus hijos que debe estar contemplado en un Plan de Emergencias Nacional.

12 Producción y consumo responsable.- La lactancia materna es fuente de nutrición y sustento sostenible, porque es segura, es saludable, es viable, no es contaminante y no es consumidora de recursos y además se presenta envases insuperables para favorecer el adecuado desarrollo emocional del bebé, el pecho materno y los brazos de su madre.

13 Acción por el clima.- Amamantar significa menos gases de efecto invernadero, significa menos degradación ambiental y significa menos contaminación, ayuda a la transición hacia una economía baja en carbono. No se necesita electricidad para producir la leche materna y no se requiere de combustible para transportarla, reduciendo emisiones de dióxido de carbono, el principal gas de efecto invernadero.

14 Vida submarina.- La lactancia materna implica menos residuos en comparación con la alimentación a base de fórmula. La producción industrial y la distribución de las fórmulas infantiles conllevan desechos plásticos que contaminan los mares y afectan la vida marina.

15 Vidas de ecosistemas terrestres.- La lactancia materna es ecológica, la elaboración de leche de fórmula implica un incremento en

la producción lechera lo cual aumenta la presión sobre los recursos naturales y contribuye al incremento de emisiones de carbono.

16 Paz, Justicia e Instituciones sólidas.- La promoción, protección y el apoyo a la lactancia materna está consagrada en muchos marcos y convenciones de derechos humanos, por lo que debemos compartir ampliamente el valor de la lactancia materna. La monitorización y evaluación de las acciones y sus resultados también es crucial para construir la evidencia necesaria. La lactancia materna debe incluirse en todos los programas de salud.

17 Alianzas para lograr los objetivos.- Los niños y niñas no son capaces de elegir, por lo tanto, los gobiernos tienen el deber de protegerlos. La Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y Niño Pequeño (ALNP) fomenta la colaboración multisectorial y una diversidad de alianzas para apoyar el desarrollo de la LME, a través de programas e iniciativas de lactancia materna exclusiva como son, el cumplimiento del Código de Comercialización de Sucedáneos de Leche Materna y los Diez Pasos para una Lactancia Feliz, es a través de Iniciativa Hospital Amigo de los Niños como podemos aplicarlo en todos los ámbitos, gubernamentales, sanitarios y sociales.

CAPÍTULO III

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA A MADRES QUE PRESENTAN DESCONOCIMIENTO DE LA IMPORTANCIA Y TECNICA ADECUADA PARA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

3.1.1. Valoración

Pacientes: Pacientes que se encuentran en el establecimiento de salud en post parto y se encuentran en la sala de alojamiento conjunto

Sexo. Femenino

Edad; Fluctúa entre 18 a más años

Situación: Pacientes en actividad

3.1.2. Motivo de Consulta:

Pacientes internadas en alojamiento conjunto y presentan desconocimiento de la importancia y técnica adecuada de la lactancia materna exclusiva. También presentan conocimiento deficiente sobre la importancia del uso de los implementos de protección ante Covid 19.

3.1.3. Enfermedad Actual:

Se trata de pacientes de sexo femenino cuyas edades fluctúan entre 18 a 48 años, su permanencia en sala de alojamiento conjunto con sus bebés en observación es de 24 horas. Presentan conocimientos deficientes sobre la importancia y los beneficios de la lactancia materna exclusiva y se observa dificultad en la técnica correcta para dar de lactar, además están preocupadas y un poco ansiosas porque creen que la leche materna no es suficiente ya que los bebés lactan muy seguido, y se encuentran inquietos después de la toma. Por otra parte, se evidencia el inadecuado uso de implementos de protección ante la pandemia COVID 19, como el uso adecuado de la mascarilla, observándose que las madres lactantes tienen la mascarilla por debajo la barbilla, refiriendo que ya se cansaron de usarla porque les es incómodo, desconociendo la importancia para la prevención de la enfermedad Covid 19 y otras enfermedades y el bienestar de la salud.

3.1.4. Antecedentes

Antecedentes: Parto eutócico

Antecedentes personales: Pacientes sin comorbilidad

Antecedentes patológicos: No refiere

Antecedentes Socioeconómicos y culturales: Pacientes que pertenecen al estrato socioeconómico bajo y muy bajo, cuya educación llega a secundaria incompleta y/o completa.

3.1.5. Indicación Terapéutica:

Paracetamol 1 tab. de 500 mg c. 8 h.

Ergotrate 1 tab c. 8h.

Vigilancia de sangrado c. 2 h.

3.1.6 .Valoración según Modelo de Clasificación de Dominios y Clases

DOMINIO I. Promoción y gestión de la salud.

Clase 1. Toma de conciencia de la salud:

Clase 2. Gestión de salud.

Madres con escasos conocimientos sobre la lactancia materna, desconocimiento de la importancia y beneficio tanto para ella como para el menor de edad, no manejan técnica adecuada para dar de lactar y se sienten preocupadas sobre si la lactancia materna es suficiente para sus bebés. Por otra parte, se evidencia el inadecuado uso de elementos de protección contra el Covid 19., Por otra parte, se evidencia el inadecuado uso de la mascarilla.

Asimismo, es de suma importancia la labor que ejerce Enfermería en relación a la promoción de la salud con el tema Lactancia Materna y lo correspondiente al bienestar de salud del lactante y el uso adecuado de los implementos de protección como el uso adecuado de la mascarilla frente a la enfermedad Covid 19.

DOMINIO II. Nutrición

Clase 1. Ingestión

Clase 2. Digestión

Clase 3. Absorción

Clase 4. Metabolismo

Clase 5. Hidratación

Las madres no presentan ninguna alteración y en los neonatos no presentan ninguna alteración, la succión es idónea, el problema en si radica básicamente en el poco conocimiento de las madres de la importancia de la lactancia materna y sus beneficios para el bebe y la técnica correcta para dar de lactar.

DOMINIO III. Eliminación

Clase 1. Función urinaria

Clase 2. Función gastrointestinal

Clase 3. Función tegumentaria

Clase 4. Función respiratoria

Sin alteraciones

DOMINIO IV. Actividad y reposo

Clase 1. Reposo/sueño

Clase 2. Actividad/ejercicio

Clase 3. Equilibrio/energía

Clase 4. Respuesta cardiovascular/pulmonar

Clase 5. Autocuidado

Dentro de los parámetros normales, se encuentran al cuidado y la asistencia del personal de salud.

DOMINIO V: Percepción – Cognición

Clase 1. Atención

- Clase 2.** Orientación
- Clase 3.** Sensación-percepción
- Clase 4.** Cognición
- Clase 5.** Comunicación

Se evidencia escaso conocimiento y dudas

de las madres sobre la lactancia materna. Por otra parte, se observa preocupación por el mismo motivo ya que no tienen los conocimientos claros, ante ello se brinda información de la lactancia materna. Por otro lado, el uso de implementos protectores ante la coyuntura actual no es idóneo, se observa el uso inadecuado de la mascarilla, refiriendo las madres que se cansaron de usarla porque les es incómodo.

DOMINIO VI. Autopercepción

- Clase 1.** Autoconcepción
- Clase 2.** Autoestima

Madres presentan disposición para aprender del tema, asimismo se observa participación activa.

DOMINIO VII. Rol/Relaciones

- Clase 1.** Rol de cuidador
- Clase 2.** Relaciones familiares
- Clase 3.** Desempeño del rol

Se observa por parte de las madres, buena comunicación con el personal de salud, asimismo algunas de ellas, refieren tener buenas relaciones familiares.

DOMINIO VIII. Sexualidad

- Clase 1.** Identidad sexual

Clase 2. Función sexual

Clase 3. Reproducción

Sin alteración

DOMINIO IX. Afrontamiento/Tolerancia al estrés

Clase 1. Respuesta post traumática

Clase 2. Respuesta de afrontamiento

Clase 3. Estrés neuro-comportamental.

Se evidencia buen afrontamiento del tema a pesar del desconocimiento, una vez explicado el tema las madres se muestran muy participativas, y en relación a la intranquilidad, preocupación y dudas que tenían estas se van disolviendo.

DOMINIO X. Principios vitales

Clase 1. Valores

Clase 2. Creencia

Clase 3. Congruencia entre valores/creencias/acciones

La gran mayoría refiere se católico.

DOMINIO XI. Seguridad y protección

Clase 1. Infección

Clase 2. Lesión física

Clase 3. Violencia

Clase 4. Peligros ambientales

Clase 5. Procesos defensivos

Clase 6. Termorregulación

Normal dentro de lo requerido

DOMINIO XII. Confort

Clase 1. Confort físico

Clase 2. Confort ambiental

Clase 3. Confort social

Se percibe un buen entorno, madres no refieren incomodidad, asimismo se observa su participación activa.

DOMINIO XIII. Crecimiento y desarrollo

Clase 1. Crecimiento

Clase 2. Desarrollo

Por el momento sin alteraciones.

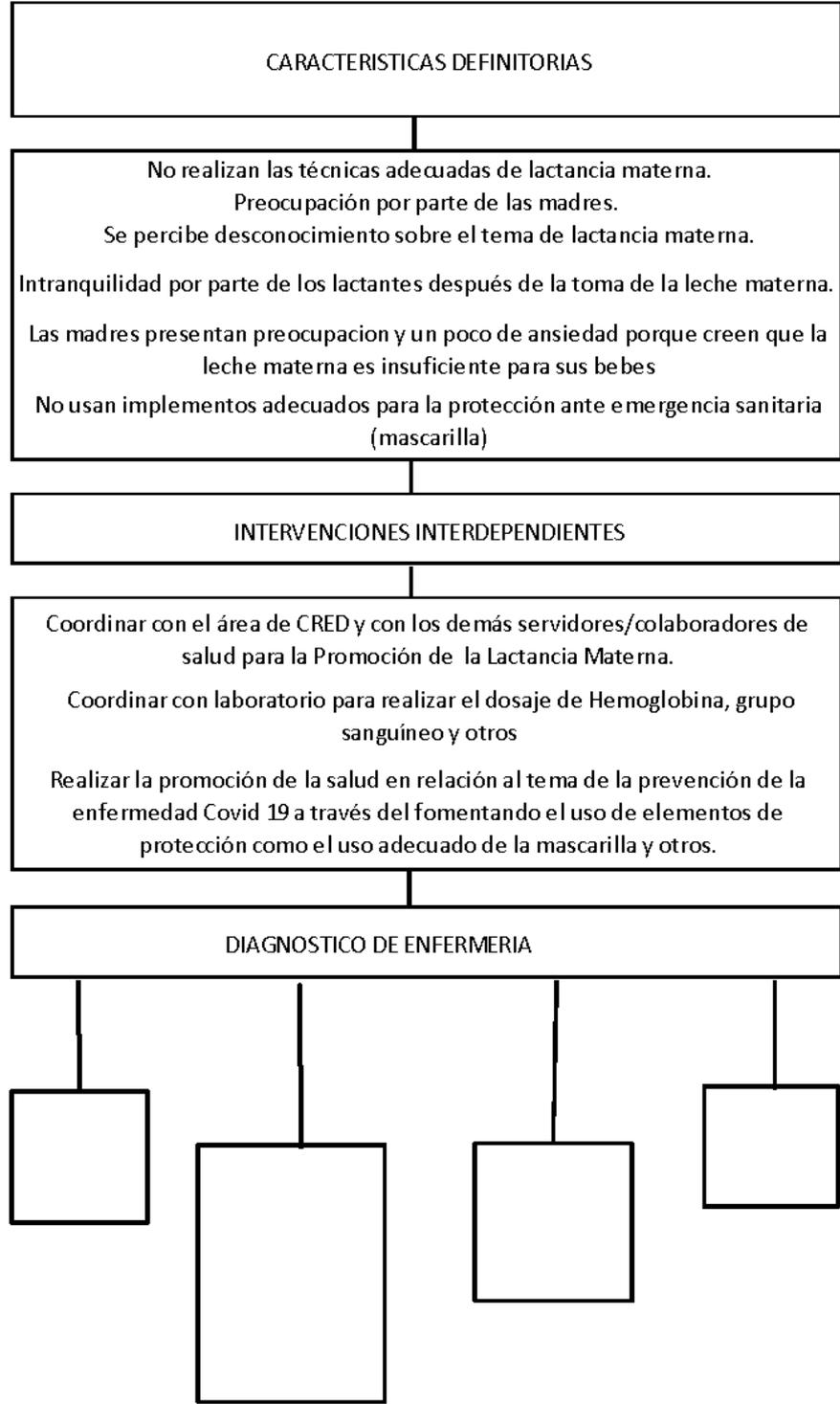
Por otra parte, las madres refieren no conocer mucho sobre la importancia de la leche materna como el alimento esencial para el bebé y también refieren no conocer mucho sobre cómo dar de lactar adecuadamente, siendo la lactancia el alimento más idóneo y necesario requerido por el bebé, su inadecuado manejo perjudicará directamente en el crecimiento y desarrollo y bienestar del bebé, su salud y su futuro. Por ello es de suma importancia dar a conocer los aspectos inherentes al tema.

Asimismo, cabe resaltar que, ante la información brindada, se van disolviendo dudas, con el único fin de la adecuada salud y bienestar del lactante.

3.1.7. Esquema de Valoración

V
A
L
O
R
A
C
I
O
N

D
I
A
G
N
O
S
T
I
C
O



3.2. Diagnóstico de enfermería

3.2.1. Diagnóstico de Enfermería según dato Significativo:

- Lactancia materna ineficaz relacionado con conocimientos insuficientes de la madre sobre las técnicas de la lactancia materna evidenciado por Inquietud del lactante en la hora posterior a la toma.
- Ansiedad relacionado con estresores (Desconocimiento sobre lactancia materna) evidenciado por expresiones como sentir preocupación y un poco de ansiedad porque creen que la leche materna es insuficiente para sus bebés.
- Conocimientos deficientes relacionados con conocimiento inadecuado sobre los recursos de protección para Covid 19 evidenciado por declaraciones incorrectas sobre el tema.
- Riesgo de infección de Covid 19 relacionado con inadecuado uso del equipamiento individual de protección
-

3.2.2. Esquema de Diagnostico de Enfermería

La atención de Enfermería por Pandemia Covid 19 en el área de alojamiento conjunto es individualizada.

Problema	Factor Relacionado	Evidencia	Diagnóstico
Lactancia materna ineficaz	Conocimientos insuficientes de la madre sobre la técnica correcta de la lactancia materna.	Inquietud del lactante en la hora posterior a la toma.	Lactancia materna ineficaz relacionada con conocimientos insuficientes de la madre sobre las técnicas de la lactancia materna evidenciados por que la madre refiere Inquietud del

			lactante en la hora posterior a la toma.
Ansiedad	Estresores (Desconocimiento sobre lactancia materna).	Expresa preocupación y ligera ansiedad.	Ansiedad relacionado con Estresores (Desconocimiento sobre lactancia materna) evidenciados por que expresa preocupación y ligera ansiedad.
Conocimientos deficientes	Conocimiento inadecuado sobre la importancia y los beneficios de la LME y el uso incorrecto de los elementos de protección.	Declaraciones incorrectas sobre un tema.	Conocimientos deficientes relacionados con conocimiento inadecuado sobre la importancia y beneficios de la LME y uso correcto de los recursos o elementos de protección evidenciados por declaraciones incorrectas sobre el tema.
Riesgo de infección	Uso inadecuado equipamiento individual de protección .		Riesgo de infección relacionado con uso inadecuado de equipamiento individual de protección.

3.3 Planificación

3.3.1. Esquema de Planificación

Diagnóstico de Enfermería	Objetivo NOC	Intervención De Enfermería NIC	Evaluación
Código: (00104) Lactancia materna ineficaz relacionada con postura incorrecta para dar de lactar.	Código: (1001) Conocimiento: Conocer Técnica adecuada para la lactancia materna.	Código: (5244) Asesoramiento en la lactancia Actividades: <ul style="list-style-type: none"> • Enseñando a la madre los signos de hambre del bebe. 	Paciente logro establecer una técnica optima de lactancia materna evidenciándose lactancia materna eficaz y tranquilidad del bebe

		<ul style="list-style-type: none"> • Enseñando a la madre las diferentes posturas que puede adoptar ella o él bebe para la lactancia. • Enseñando como es el agarre correcto del bebe del pezón de la mama, • Ayudar a asegurar que el lactante se sujeta bien a la mama (monitorizar una alineación correcta del lactante, sujeción y compresión areolar. y deglución audible). • Enseñando como succiona él bebe y la deglución audible. • Evaluando la capacidad del lactante para mamar verificando el vaciado de la mama. 	
<p>Código: (00146)</p> <p>Ansiedad relacionada con Estresores (Desconocimiento sobre lactancia materna) evidenciado por expresiones como sentirse preocupada y ligeramente ansiosa.</p>	<p>Código: (1402)</p> <p>Controlar la ansiedad</p>	<p>Código: (5820)</p> <p>Disminución de ansiedad</p> <p>Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Utilizando un enfoque sereno, que de seguridad. · Tratando de comprender la perspectiva dl paciente sobre una situación estresante. · Proporcionando información. · Permaneciendo con el paciente para promover la seguridad y reducir el miedo. · Proporcionar objetos que simbolicen seguridad. · Escuchando con atención al paciente. · Creando un ambiente que facilite la confianza. · Apoyando el uso de mecanismo de defensa adecuados. 	<p>Paciente logro controlar la ansiedad.</p>
<p>Código: (00126)</p> <p>Conocimientos deficientes</p>	<p>Código: (1800)</p> <p>Conocimiento: Conocer Lactancia</p>	<p>Código: (5520)</p> <p>Facilitar el aprendizaje</p> <p>Actividades:</p>	<p>Paciente logro adquirir conocimientos sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna exclusiva.</p>

<p>relacionados con la importancia y beneficios de LME evidenciados con referencias verbales inadecuadas sobre el tema</p>	<p>materna, su importancia y beneficios para el bebe.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Informando a la madre sobre las características de la formación de la leche materna • Informando a la madre sobre los componentes de la leche materna y su relación con las necesidades de alimentación del bebe. • Enseñando a la madre sobre sobre la importancia de los componentes inmunológicos y la importancia para proteger el bebe. • Enseñando a la madre la conservación de la leche materna. • Enseñando a la madre las medidas a tomar si se contagiara de Covid 19. • Informando sobre los beneficios. Psicológicos de la lactancia materna. • Corrigiendo conceptos equivocados, mala información e imprecisiones acerca de la lactancia materna. · Proporcionando información sobre las medidas a tomarse si la madre se contagiara de Covid 19, para no interrumpir la LME. · Enseñando a la madre que la LME no requiere gasto adicional económico sino representa un ahorro y una alimentación segura para el bebe. · Enseñando a la madre que la lactancia materna contribuye con los ODS. • Proporcionando los materiales educativos que sean necesarios. · Ajustando la instrucción al nivel de conocimiento y comprensión del paciente. 	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> · Organizando la información de simple a compleja, conocida a desconocida o concreta abstracta, según corresponda. · Relacionando la información con los deseos y necesidades personales del paciente. · Utilizando materiales educativos para ilustrar la información importante y/o compleja. · Utilizando modalidades de enseñanza múltiples que sean apropiadas. 	
<p>Código: (00004)</p> <p>Riesgo de infección con Covid 19 relacionadas con el uso inadecuado de equipamiento o implementos individuales de protección</p>	<p>Código:(1902)</p> <p>Controlar el riesgo</p>	<p>Código: (6540)</p> <p>Control de infecciones Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fomentando el uso adecuado de los implementos de protección ante la pandemia COVID 19, haciendo hincapié sobre la importancia del uso correcto de la mascarilla. • Enseñando al paciente y a la familia a evitar infecciones. • Concientizando al paciente y a la familia a tomar medidas necesarias para evitar infecciones. • Promoviendo la Lactancia materna exclusiva como medio de protección para el lactante. • Manteniendo actualizado el calendario de la familia de vacunas en general y en particular el de la vacuna Covid. • Brindando información sobre la importancia del lavado de manos, 	S

		<ul style="list-style-type: none"> • Brindando información al paciente acerca de las técnicas correctas del lavado de manos. • Manteniendo un ambiente ventilado, al momento de brindar información sobre el tema. 	
--	--	--	--

Fuente: NANDA-North American Nursing Diagnosis Association

3.3 Ejecución y Evaluación

3.3.1. Registro de Enfermería: SOAPIE

S Madre del lactante refiere desconoce la importancia y beneficios de la LME y refiere “Me incomoda la mascarilla, por eso a veces no lo uso”.

O Madre del lactante se observa que no usa correctamente la mascarilla asimismo, también se observa una técnica incorrecta para amamantar

A Lactancia materna ineficaz relacionado con técnica inapropiada para amamantar evidenciado por postura incorrecta para dar de lactar.

Ansiedad relacionada con Estresores (Desconocimiento sobre lactancia materna) evidenciado por expresiones como sentirse preocupada y ligeramente ansiosa.

Conocimientos deficientes relacionados con la importancia y beneficios de LME la importancia y beneficios de LME evidenciados por expresiones verbales inadecuadas como “creo que mi leche no es suficiente para mi bebe”

Riesgo de infección con Covid 19 relacionadas con el uso inadecuado de equipamiento o implementos individuales de protección, evidenciado por expresiones verbales inadecuadas “me cansé de usar la mascarilla, me incomoda”

P Brindar conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y la técnica correcta para amamantar

Lograr el control de la ansiedad mediante la información adecuada.

Brindar conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva y los beneficios e importancia para el bebé.

Lograr el control de riesgo sobre infección de enfermedad Covid 19

I Asesoramiento en la técnica correcta de la lactancia

- Enseñando a la madre los signos de hambre del bebé.
- Enseñando a la madre las diferentes posturas que puede adoptar ella o el bebé para la lactancia.
- Enseñando como es el agarre correcto del bebé del pezón de la mamá.

- Enseñando a asegurar que el lactante se sujeta bien a la mama (monitorizar una alineación correcta del lactante, sujeción y compresión areolar. y deglución audible).
- Enseñando como succiona él bebe y la deglución audible.
- Evaluando la capacidad del lactante para mamar.

Disminución de ansiedad

- Utilizando un enfoque sereno, que de seguridad.
- Tratando de comprender la perspectiva dl paciente sobre una situación estresante.
- Proporcionando información.
- Permaneciendo con el paciente para promover la seguridad y reducir el miedo.
- Proporcionando objetos que simbolicen seguridad.
- Escuchando con atención.
- Creando un ambiente que facilite la confianza.
- Apoyando el uso de mecanismo de defensa adecuados.

Facilitar el aprendizaje sobre la importancia y los beneficios de la lactancia materna exclusiva

- Informando a la madre sobre las características de la formación de la leche materna

- Informando a la madre sobre los componentes de la leche materna y su relación con las necesidades de alimentación del bebe.
- Enseñando a la madre sobre la importancia de los componentes inmunológicos y la importancia para proteger el bebe.
- Enseñando a la madre la conservación de la leche materna.
- Proporcionando información sobre las medidas a tomarse si la madre se contagiara de Covid 19, para no interrumpir la LME.
- Enseñando a la madre que la LME no requiere gasto adicional económico sino representa un ahorro y una alimentación segura para el bebe.
- Enseñando a la madre que la lactancia materna contribuye con los ODS.
- Informando a la madre sobre los beneficios psicológicos de la lactancia materna.
- Corrigiendo conceptos equivocados, mala información e imprecisiones acerca de la lactancia materna.
- Proporcionando los materiales educativos que sean necesarios.
- Ajustando la instrucción al nivel de conocimiento y comprensión del paciente.

- Organizando la información de simple a compleja, conocida a desconocida o concreta abstracta, según corresponda.
- Relacionando la información con los deseos y necesidades personales del paciente.
- Proporcionando materiales educativos para ilustrar la información importante y/o compleja.
- Utilizando modalidades de enseñanza múltiples que sean apropiadas.

Control de infecciones

- Fomentando el uso adecuado de los implementos de protección ante la pandemia COVID 19, haciendo hincapié sobre la importancia del uso correcto de la mascarilla.
- Enseñando al paciente y a la familia a evitar infecciones.
- Concientizando al paciente y a la familia a tomar medidas necesarias para evitar infecciones.
- Promoviendo la Lactancia materna exclusiva como medio de protección para el lactante.
- Enseñando a la madre a mantener actualizado el calendario de la familia de vacunas en general y en particular el de la vacuna Covid.
- Brindando información sobre la importancia del lavado de manos,
- Enseñando a la madre acerca de las técnicas correctas del lavado de manos.

- Manteniendo un ambiente ventilado, al momento de brindar información sobre el tema.

E Paciente logro establecer una óptima técnica de lactancia materna, evidenciándose lactancia materna eficaz y tranquilidad del bebe

Paciente logro controlar la ansiedad debido a que los nuevos conocimientos adquiridos sobre LME le dieron seguridad y ya no esta preocupada ni ansiosa.

Paciente logro adquirir conocimientos sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna exclusiva.

Paciente logro controlar el riesgo de infección mediante la adquisición de nuevos conocimientos sobre la importancia y el uso correcto de los elementos de protección.

CAPÍTULO IV

PLAN DE MEJORA PARA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PANDEMIA DEL COVID 19 EN EL CSMI ANCON 2021

I Introducción

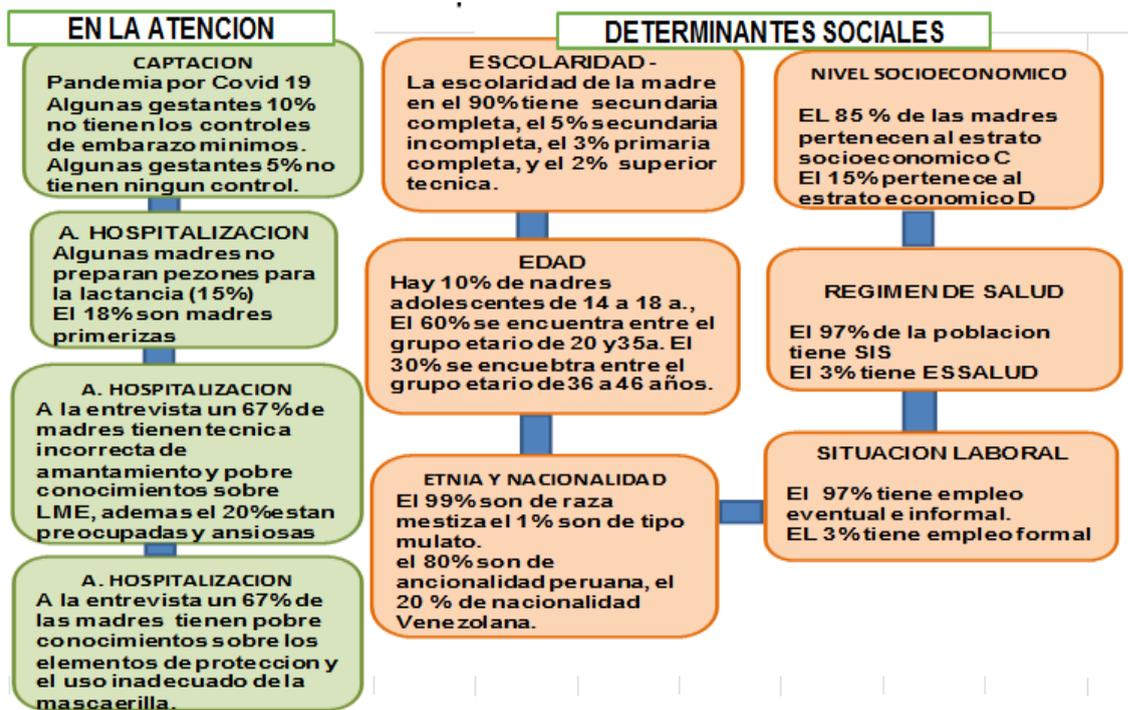
En los ambientes del Centro materno de Ancón se aplicó una encuesta a las madres que se encontraban en alojamiento conjunto y a las que acudían al establecimiento por alguna consulta y los resultados fueron los siguientes; y de alojamiento conjunto del Centro de Salud Materno Infantil de Ancón, se observó durante la entrevista con madres primerizas y/o multípara, que EL 67% de las madres tenían una pobre información sobre la técnica correcta para amamantar y sobre las ventajas de la Lactancia materna exclusiva tanto para ellas como para sus hijos, CREEN QUE su leche es insuficiente, razón por la cual los bebés quedarían con hambre ya que el niño no dormía bien, ocasionando en ellos el llanto y la angustia en estas madres.

Se pudo observar que muchas de ellas no sabían colocar correctamente el niño o niña al pecho, la posición no era la adecuada y se pudo observar el esfuerzo que hace la madre con el lactante en el momento de su

alimentación. Además se evidenció una gran dificultad para adecuarse a las técnicas de amamantar.

Las encuentra que el 67% de las madres presentan conocimientos deficientes relacionados a las medidas preventivas y al uso correcto de los implementos de protección, evidenciado por el mal uso de la mascarilla de protección.

Características de la problemática



II Planteamiento del Problema

El 67% de las madres de alojamiento conjunto y las que acudían al establecimiento por alguna consulta, presentan lactancia materna ineficaz

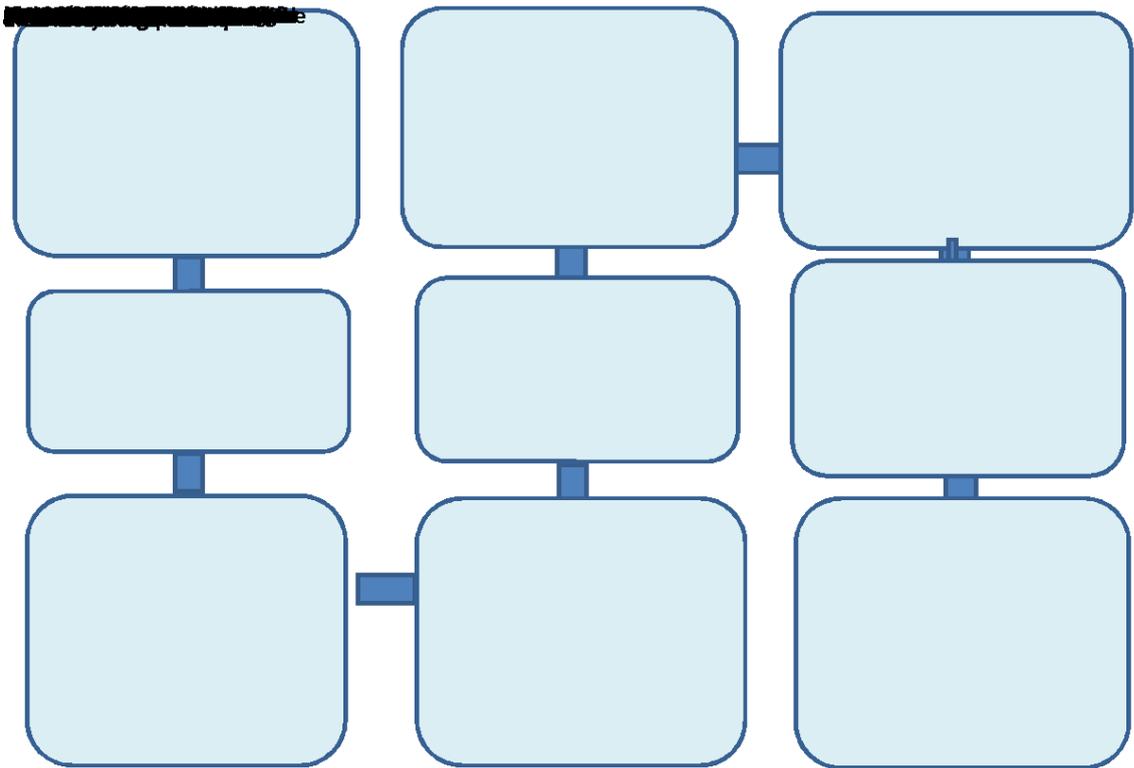
relacionado con la técnica incorrecta de amamantamiento evidenciado por postura incorrecta para dar de lactar.

El 67% de las madres de alojamiento conjunto y las que acudían al establecimiento por alguna consulta presentan conocimientos deficientes relacionados con la importancia y beneficios de LME evidenciados por referencias verbales inadecuadas.

Las madres de alojamiento conjunto presentan ansiedad relacionada con Estresores (Desconocimiento sobre lactancia materna) evidenciado por expresiones como sentirse preocupada y ligeramente ansiosa.

El 67% de las madres de alojamiento conjunto y las que acudían al establecimiento por alguna consulta presentan riesgo de infección con Covid 19 relacionadas con uso inadecuado equipamiento o implementos individuales de protección, evidenciado por referencias verbales inadecuadas y por el inadecuado uso de las mascarillas de protección.

Flujograma de actividades en la atención de gestante y RN



III. Análisis

El establecimiento cuenta con personal de salud preparado y capacitado con manejo de protocolos por Pandemia Covid 19 y que Personal de salud que conoce las características socioeconómicas de la población de su jurisdicción.

Personal de salud capacitado y preparado para educar y capacitar a las madres en relación a la lactancia materna exclusiva y la técnica correcta para amamantar y capacitar a las madre en relación a la lactancia materna exclusiva, su importancia y sus ventajas en el niño y la madre.

Población que demuestra interés por aprender pero se carece de ambientes adecuados amplios y con ventilación adecuada para impartir educación.

Población que se encuentra en alojamiento continuo y sala de espera para consultorios y que demuestra interés por aprender.

Recurso humano insuficiente para realizar actividades extramurales debido a las restricciones por morbilidad, se cuenta con la presencia de Internos de Enfermería que durante su permanencia contribuyen en la educación de las madres y con el desarrollo de actividades preventivo promocionales..

Personal de salud interesado por mejorar las condiciones de salud de la población y presencia de madres en alojamiento conjunto con disposición para aprender.

Se cuenta con equipo de protección personal para brindar atención con seguridad frente a la Pandemia Covid 19.

IV. Propuesta de Mejora

4.3.1. Plan de mejora

Con los antecedentes presentados que evidencian buenos resultados en intervenciones educativas con problemas de conocimiento sobre técnicas adecuadas de lactancia materna y sobre la importancia y beneficios para la madre y el niño de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses se propone el Plan de Mejora “Plan de mejora para la Lactancia Materna Exclusiva en Pandemia Covid 19.

4.3.2. Objetivo:

- Lograr que el 90% de las madres del CSMI Ancón conozcan los beneficios, importancia y la técnica correcta de la lactancia materna exclusiva.

- Lograr que el 90% de las madres del CSMI Ancón conozcan la importancia y el uso correcto de los implementos de protección frente a la enfermedad Covid 19
- Lograr que el 90% de las madres del CSMI Ancón controlen su ansiedad y mantengan una actitud tranquila en base a los conocimientos adquiridos

4.3.3 La metodología

La metodología que ha de usarse es la sesión Educativa demostrativa, se aplica un test de entrada, el tiempo estimado es de 25 minutos de exposición y luego se inicia la parte demostrativa donde interviene cada participante.

Dándose asistencia personalizada a cada madre y absolviéndose las dudas, temores o información errónea sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna exclusiva, la técnica adecuada para amamantar, controlar la ansiedad ocasionada por el desconocimiento y conocer y usar correctamente los implementos de protección frente a Pandemia Covid 19-

4.3.4. Recursos:

- Personal capacitado
- Rotafolios de la técnica de la lactancia materna
- Rotafolios sobre la lactancia materna
- Ambiente de alojamiento conjunto
- Muñecos para demostración
- Trípticos

- Pre test y post test
- Fichas de registro
- Teléfono

4.3.5 Fecha de ejecución

Este programa se llevó a cabo a partir del 2021, en el CSMI Ancon, para determinar los resultados del programa se aplicó los indicadores elaborados

4.3.6. Responsable

Como responsable será Lic. Consuelo Hurtado Monge

**PLAN DE MEJORA PARA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PANDEMIA
DEL COVID 19 EN EL CSMI ANCON 2021**

Aspecto a mejorar	Plan de acción	Objetivos	Actividad
<p>Madres que presentan Riesgo de infección con Covid 19 relacionadas con uso inadecuado equipamiento o implementos individuales de protección, evidenciado por referencias verbales inadecuadas</p>	<p>Plan de mejora para fortalecer las medidas de prevención de Covid 19 y la Lactancia materna exclusiva</p>	<p>Lograr el control de riesgo sobre infección de enfermedad Covid 19</p>	<p>Organizando el seguimiento de los pacientes que resulta positivos a la prueba de descartar de Covid 19.</p>
			<p>Llevar un registro de los pacientes atendidos por seguimiento telefónico</p>
			<p>Registrar las atenciones utilizando la plataforma de atención creada por MINSA y DIRIS LN</p>
			<p>Identificar los casos y Coordinar con la Municipalidad para dar atención y apoyo con alimentos a las familias más afectadas.</p>
<p>Sesión Educativa con demostración para las madres que se encuentran en alojamiento conjunto</p>			

**PLAN DE MEJORA PARA LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN
PANDEMIA DEL COVID 19 EN EL CSMI ANCON 2021**

Aspecto a mejorar	Plan de acción	Objetivos	Actividad	Responsable	Indicadores
Madres que presentan Riesgo de infección con Covid 19 relacionadas con uso inadecuado equipamiento o implementos individuales de protección, evidenciado por referencias verbales inadecuadas	Plan de mejora para fortalecer las medidas de prevención de Covid 19 y la Lactancia materna exclusiva	Lograr el control de riesgo sobre infección de enfermedad Covid 19	Sesión Educativa con demostración para las madres que se encuentran en alojamiento conjunto	Lic. Consuelo Hurtado Monge CSMI Ancón	$\frac{\text{Población total de madres capacitadas en importancia y uso correcto de implementos de protección en Pandemia Covid 19}}{\text{Población de madres que persisten en no usar correctamente los implementos de protección en Pandemia Covid 19}} \times 100$
Madres presenta lactancia materna ineficaz relacionada con técnica incorrecta de amamantamiento evidenciado por postura incorrecta para dar de lactar.		Brindar conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y la técnica correcta para amamantar	Sesión Educativa con demostración	Lic. Consuelo Hurtado Monge CSMI Ancón	$\frac{\text{Población total de madres capacitadas en técnica correcta de amamantamiento}}{\text{Población de madres que aprueban el post test}} \times 100$
Madres presenta conocimientos deficientes relacionados con la importancia y beneficios de LME evidenciados por referencias verbales inadecuadas.		Brindar conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva y los beneficios e importancia para él bebe.	Sesión Educativa con demostración	Lic. Consuelo Hurtado Monge CSMI Ancón	$\frac{\text{Población total de madres capacitadas en importancia y beneficios de lactancia materna exclusiva}}{\text{Población de madres que aprueban el post test}} \times 100$
Madres que presenta ansiedad relacionada con Estresores (Desconocimiento sobre lactancia materna) evidenciado por expresiones como sentirse preocupada y ligeramente ansiosa.		Lograr el control de la ansiedad mediante la información adecuada.	Sesión Educativa	Lic. Consuelo Hurtado Monge CSMI Ancón	$\frac{\text{Población total de madres capacitadas en lactancia materna exclusiva}}{\text{Población de madres que continúan con preocupación y ansiedad por la LME}} \times 100$

Evaluación.

El Plan de mejora para la Lactancia Materna Exclusiva en Pandemia Cpv19, incluyó la educación y atención durante la Pandemia, durante el inicio de la Pandemia y los años subsiguientes el recurso humano fue escaso y las disposiciones iniciales no permitían el acercamiento al paciente y su vivienda por lo que el seguimiento y la educación se dio a través de llamadas telefónicas, educando al paciente a manejar la infección en casa con las recomendaciones pertinentes, las medidas preventivas, los signos de riesgo etc, esta educación también se dio en el ambiente de alojamiento conjunto del establecimiento.

En relación al fortalecimiento de la lactancia materna exclusiva se ha continuado en el establecimiento, incorporándose a esta actividad las alumnas de Internado de Enfermería, se ha venido dando en el horario de las mañanas a las 8.30 am, con las madres de alojamiento conjunto, se fortaleció la educación impartida con la demostración, realizada y replicada por cada madre.

Se brindó asesoría personalizada a cada madre y se resolvieron sus dudas y temores.

Resultados:

Se aplicaron los indicadores para evaluar el resultado final

- Indicador 1

Al aplicar el Indicador 1 se obtuvo como resultado que el 70% de un total de 300 personas que acudieron al establecimiento de salud por

presentar sintomatología Covid 19, recibieron seguimiento telefónico, que consistía en consejería para manejar los síntomas del Covid en casa, reconocer los signos de riesgo, las medidas de protección y profilaxis y si era necesario se derivaba para atención médica.

También se recibió negativas y frases no adecuadas cuando el paciente consideraba que no se le estaba dando los antibióticos que deseaba recibir.

Total de Poblacion con resultado positivo para Covid 19	X 100	$\frac{300 \times 100}{210}$	= 70%
Poblacion con resultado positivo para Covis 19 con atencion y seguimiento telefonico		210	

- Indicador 2

Al aplicar el Indicador 2 se obtuvo como resultado que el 95% de las madres que participaron en las sesiones educativas alcanzo los conocimientos deseados sobre el uso correcto de los implementos de protección contra la enfermedad Covid 19.

$$\frac{\text{Poblacion de madres capacitadas en importancia y uso correcto de implementos de proteccion contra Covid 19}}{\text{Nº de madres capacitadas que aprueban el post test sobre ella importancia y el manejo correcto de los implementos de proteccion contra Covid 19}}$$

- Indicador 3

Al aplicar el Indicador 3 se obtuvo como resultado que el 100% de las madres que participaron en las sesiones educativas alcanzo los conocimientos deseados sobre la técnica correcta para dar de lactar

$$\frac{\text{Poblacion de madres capacitadas en la tecnica correcta para amamantar}}{\text{Nº de madres capacitadas que aprueban el post test sobre la tecnica correcta para amamantar}} \times 100 = \frac{120 \times 100}{120} = 100\%$$

Nº de madres capacitadas que aprueban el post test sobre la tecnica correcta para amamantar

- Indicador 4

Al aplicar el Indicador 3 se obtuvo como resultado que el 100% de las madres que participaron en las sesiones educativas alcanzó los conocimientos deseados sobre la importancia y los beneficios de la lactancia materna exclusiva

$$\frac{\text{Poblacion de madres capacitadas sobre la importancia y beneficios de la LME}}{\text{Nº de madres capacitadas que aprueban el post test sobre la importancia y beneficios de la LME}} \times 100 = \frac{120 \times 100}{120} = 100\%$$

Nº de madres capacitadas que aprueban el post test sobre la importancia y beneficios de la LME

- Indicador 5

Al aplicar el Indicador 5 se obtuvo como resultado que el 65% de las madres que participaron en las sesiones educativas lograron manejar la ansiedad, quedando un 35% que aun presenta ansiedad por lo que se les sugiere interconsulta con psicología.

$$\frac{\text{Poblacion de madres capacitadas en manejo de la ansiedad}}{\text{Nº de madres capacitadas en el manejo de la ansiedad que aprueban el post test}} \times 100 = \frac{78 \times 100}{120} = 65\%$$

CONCLUSIONES

1. Ante enfermedades o brotes epidémicos o pandémicos se debe fortalecer el Primer Nivel de Atención para que ejerza su función de prevención y control de las enfermedades.
2. El conocimiento inadecuado e insuficiente de la madre sobre la importancia y beneficios así como la técnica correcta de la Lactancia materna exclusiva deben considerarse de alto riesgo, porque puede poner en riesgo la salud y el desarrollo del bebé.
3. La ansiedad por la duda de la importancia y beneficios de la LME y la técnica incorrecta para amamantar se controlaron gracias a la educación recibida.
4. La educación sobre la lactancia materna exclusiva y sus beneficios e importancia sobre la salud del niño y sobre cualquier aspecto es uno de los instrumentos más útiles para cambiar las conductas y hacerlas más conscientes de su propio autocuidado.
5. La educación sobre las medidas preventivas de Covid 19 y el uso correcto de los implementos de protección y el uso adecuado de la mascarilla es muy importante para la prevención y el control de

la enfermedad, así mismo la madre conoce las medidas que debe tomar en caso de contagiarse, para mantener la LME.

6. Deberá proveerse a los servicios de alojamiento conjunto el equipo y material necesario para dar atención a la madre en relación a LME. Deberá revisarse actualizarlos y mantenerlos en buenas condiciones para su uso.
7. La educación debe impartirse teniendo en cuenta el nivel educativo, socioeconómico sus creencias etc. El papel de la enfermería es importantísimo, es clave en la prevención y promoción de la salud y la educación es un instrumento eficaz.

VII. RECOMENDACIONES

1. Equipar los establecimientos del `Primer Nivel de Atención con, equipos modernos y en buen estado, recurso Humano en número suficiente capacitado y con implementos necesarios para hacer frente a Pandemias o epidemias.
2. En cuanto se identifique en la madre deficiencias en sus conocimientos sobre lactancia materna exclusiva debe comunicarse al personal responsable y debe iniciarse su atención.
3. El manejo inicial y las técnicas de educación y soporte a la madre deben ser realizados teniendo en cuenta las características y la idiosincrasia de la madre, ya que identificando estas características se facilita el acceso y llegada a la madre y disminuye el riesgos de abandono de LME y daños futuros en él bebe.
4. Fortalecer la atención en relación a la LME durante el periodo de gestación de la madre, en los diferentes consultorios donde recibe atención.
5. Continuar con el rol de la Enfermera en la prevención y promoción de la salud, en la comunidad a través del trabajo con las

organizaciones locales, los agentes comunitarios, en coordinación con la autoridad local.

6. Todo personal de salud debe promocionar y apoyar la prevención del Covid 19 ya que aún se continúa con la Pandemia y los efectos futuros en la población no están claros todavía.

ANE

XOS

Cronograma de actividades Junio-Diciembre 2022

Meses	FECHAS Y DIAS DE SEMANA POR MES																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V	S	D
Julio	X		X	X		X		X		X	X		X		X		X	X		X		X		X	X		X		X		
Agosto	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	L	Ma	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi
	X		X		X		X	X		X		X		X	X		X		X		X	X		X		X		X	X		X
Setiembre	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
	J	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V	
					X		X		X		X	X		X		X		X	X		X		X		X	X		X		X	
Octubre	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	S	D	L	Ma	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V	S	D	
			X		X		X		X	X		X		X		X	X		X		X		X	X		X		X		X	
Noviembre	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	L	Ma	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi
	X		X		X		X	X		X		X		X	X		X		X		X	X		X		X		X	X		X
Diciembre	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V	S	D	L	Ma	Mi	J	V
	X		X		X	X		X		X		X	X		X		X		X	X		X		X		X	X		X		X

TEST

Datos de la Madre

Edad actual (Años cumplidos)		
Nivel de Instrucción, marque el que corresponde	Primaria	Completa
		Incompleta
	Secundaria	Completa
		Incompleta
	Superior	Completa
		Incompleta
Situación conyugal, marque el que corresponde	Sin pareja	
	Con pareja	
	Casada	
	Divorsida	
	Separada	
	Viuda	
Distrito de procedencia, marque el que corresponde	Ancon	
	Ventanilla	
	Puente Piedra	
	Otros	
Establecimiento de salud donde nació el último hijo	Hospital	
	Clínicas	
	CSMI	
	Su casa	
Asistencia a controles pre natales	Menos de 6	
	Mas de 6	
	Ninguno	
	otros	

Otros Aspectos

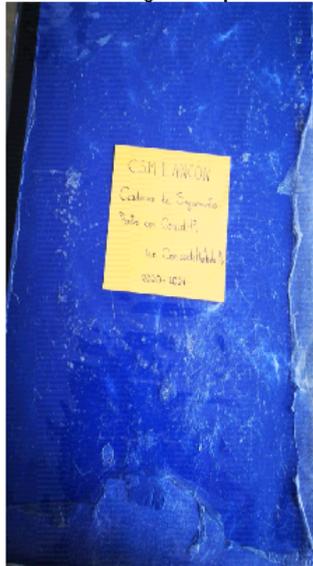
Conoce la importancia del contacto piel a piel madre-hijo	Si
	No
Conoce la técnica de estimulación para que el niño no tenga dificultades al succionar	Si
	No
Conoce la técnica correcta de amamantamiento	Si
	No
Cuando es el Inicio oportuno de la LM, antes o despuesde las 24 h. de haber nacido	Si
	No

En sus anteriores embarazos dio lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses?	Si
	No
Conoce la importancia de la LME durante los primeros 6 meses de nacido	Si
	No
Si es si explique:	
Beneficios de la LM y el calostro para el niño	
Para el cerebro ¿Por qué?	
Para el estomago ¿Por qué?	
Para la proteccion de enfermedades ¿Por qué?	
Para sus intestino ¿Por qué?	
Para el desarrollo de su personalidad ¿porqie explique?	
Para el desarrollo de la parte afectiva de su personalodad ¿porqie explique?	
Le enseñaron la extracción de la LM para almacenar, descongelar y administrar al niño	Si
	No
Si es si explique:	
Alimentación balanceada durante el embarazo y la lactancia	Si
	No
Si es si explique:	
Conoce el riesgo del uso de fórmulas lácteas (otras leches en biberón) Explique	

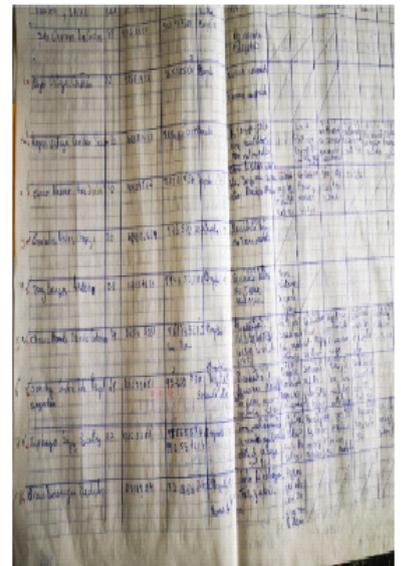
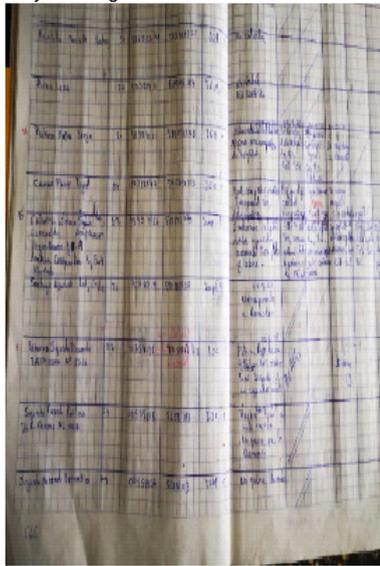
EVIDENCIAS

Registros de atención y seguimiento telefónico a pacientes con Covid 19

Cuaderno de registro de pacientes



Hojas de registro de atención



HIS de Atención de pacientes

MINISTERIO DE SALUD CENTRO ZONAL DE TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN											
Formato Único de Atención de Teleorientación y Telemonitoreo											
NOMBRE		CATEGORÍA		NOMBRE DEL SERVIDOR DE SALUD				NOMBRE DEL SERVIDOR DE LA UNIDAD			
2022	2022	2022	2022	2022	2022	2022	2022	2022	2022	2022	2022
20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

FUAT de atención de pacientes

MINISTERIO DE SALUD CENTRO ZONAL DE TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN											
FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN DE TELEORIENTACIÓN Y TELEMONITOREO - FUAT											
N° 000004-2021-1276											
1. SOLICITUD DE SERVICIOS											
<input checked="" type="checkbox"/> TELEMONITOREO											
1.1 DATOS DEL PACIENTE											
NOMBRE DE PSEB				CATEGORÍA				FECHA Y HORA SERVICIO			
NOMBRES Y APELLIDO				SERVIDOR SERVIDOR CORREA ROSA				TIPO DE SERVIDOR			
TIPO DE DOCUMENTO				IDN				N° DE DOCUMENTO			
EDAD				20 A 30 / 30 D				SEXO			
1.2 ATENCIÓN DEL SERVICIO DE TELEORIENTACIÓN Y TELEMONITOREO											
1.1 REQUISITOS DE LA SOLICITUD											
N° CONSULTA				HISTORIA CLÍNICA				REFERENCIAL			
0				POSITIVA				SUPERIOR			
1.2 BREVE HISTORIA CLÍNICA (Antecedentes, enfermedades, alergias, examen físico, impresión diagnóstica, tratamiento actual, evolución de apoyo)											
PA				PC				PE			
T				T				T			
T				T				T			
1.3 TRATAMIENTO Y APOYO AL DIAGNÓSTICO											
1.1 MOTIVO DE LA TELECONSULTA						1.2 SIGNOS Y SÍNTOMAS					
MOTIVO DE CONSULTA						SÍNTOMAS					
1.4 TRATAMIENTO ACTUAL											
COMPLETAR, CATEGORÍA DE CONSULTA						SÍNTOMAS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO					
1.5 DIAGNÓSTICO (De acuerdo a las competencias del profesional que brinda el servicio)											
N°				CATEGORÍA				DIAGNÓSTICO			
1				2022-01				CONSULTA PARA EL AUTODIAGNÓSTICO			
2				2022-01				CONSULTA NUTRICIONAL, ALIMENTACIÓN BALANCEADA			
3				2022-01				CONSULTA DE IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS DE ALARMA			
4				2022-01				CONSULTA EN REGISTRO DE SIGNOS			
5				2022-01				TELEORIENTACIÓN SANITARIA			
6				2022-01				TELEORIENTACIÓN SANITARIA			
1.6 RECOMENDACIONES/PLANEACIONES (De acuerdo a las competencias del profesional que brinda el servicio)											
SE DA CONSULTA SOBRE AUTODIAGNÓSTICO, ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SIGNOS DE ALARMA, ALIMENTACIÓN BALANCEADA, ACTIVIDAD FÍSICA ACORDE A LA EDAD ACTUAL DE LOS NIÑOS, CONSULTA SOBRE LA MANEJO PREVENTIVO DE COVID-19, ANÁLISIS DE RIESGOS, PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN Y CONTACTO FACIAL Y DEL CONTACTO FÍSICO ENTRE LOS SERVIDORES, ESTABLECIMIENTO DE VÍNCULO Y SERVICIO SOCIAL, TRABAJO UNICAMENTE COMPLETADO CONTRA EL COVID-19											
DATOS DEL TELEORIENTADOR											
NOMBRES Y APELLIDO				SERVIDORA CONSULTA PATRIOTTA MONTE							

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA COVID 19

Madres con uso inadecuado de elementos de protección contra Covid 19



Después de la sesión educativa Madres con uso adecuado de elementos de protección contra Covid 19



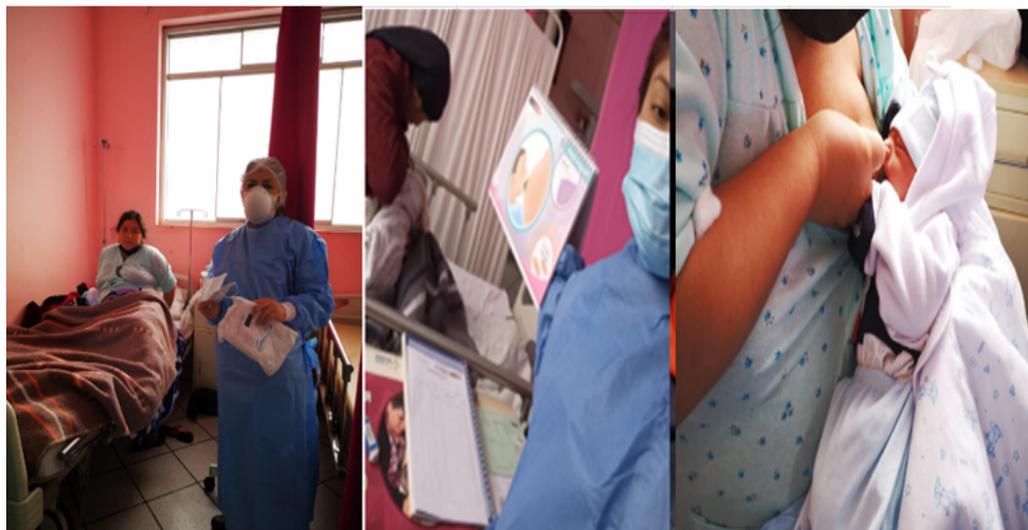
APOYO ALIMENTARIO A MADRES DURANTE PANDEMIA COVID 19

Durante la pandemia se coordinó con la Municipalidad el apoyo alimenticio a las madres que lo necesitaban



EDUCACION SOBRE LA TECNICA CORRECTA E IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA

Madres a quienes se dio educación sobre importancia y beneficios de la Lactancia Materna Exclusiva, técnica correcta de amamantamiento y manejo de ansiedad



Bibliografía

- DGOS, M. (2014). *Resolución Ministerial N° 609-2014-MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 200-MINSA/DGSP-V.01 – Directiva Administrativa para la Certificación de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre, la Niña y el Niño.*
- E., E. L. (2018). *Efectividad de una intervención educativa sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres promiparas del Hospital Hipolito Unanue Tacna 2018.*
- E., L. G. (2020). *Evidencia científica de efectividad de la educación para la lactancia materna.* Ciencia y Salud.
- ENDES. (2022). *Encuesta Demográfica de Salud Familiar.* INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA.
- ESPAÑOLA, S. M. (2021). *El impacto de la pandemia por Covid-19 sobre la Lactancia Materna y la Atención al parto.* MARERS.
- Laguna Mallada P., D.-G. N. (2020). *Efecto de una intervención Educativa sobre Lactancia Materna.*
- Laguna Mallada P., D.-G. N. (2021). *Impacto de la Pandemia Covid 19 en el lactancia y cuidados al nacimiento. Importancia de recobrar las buenas prácticas.*
- MINSA. (2013). *NTS para la Atención Integral de Salud Neonatal NTS N° 106-MINSA/DGSP.V.01.2013.*
- MINSA. (2015). *Resolución Ministerial N° 462-2015/MINSA, que aprueba la “Guía Técnica para la consejería en Lactancia Materna”, la misma que forma parte integrante de la presente Resolución Ministerial.*
- MINSA. (2020). *Resolución Ministerial N° 245-2020/MINSA. Directiva Sanitaria N° 97-2020/DGIESP. Directiva Sanitaria Para la Prevención y Atención*

de la Gestante y del Recién Nacido con Riesgo o Infección por COVID-19.

MINSA. (2020). *Resolución Ministerial N° 217-2020/MINSA. Directiva Sanitaria N° 94-2020/DGIESP. Directiva sanitaria para Garantizar la Salud de las Gestantes y la Continuidad de la Atención en Planificación Familiar ante la Infección por COVID-19.*

MINSA. (2021). *Decreto Supremo N° 023-2021-MIMP que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29896, Ley que establece la implementación de lactarios en las instituciones del sector público y del sector privado promoviendo la lactancia materna.*

MINSA. (2021). *Resolución Directoral N° 137-2021-HNDAC-DG. Aprobar el Plan para la Promoción, Protección y Apoyo a la Lactancia Materna como Establecimiento de Salud Amigo de la Madre, la Niña y el Niño del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2021.*

OPS. (2022). *Estudio sobre mortalidad materna y Covid 19.*

R, O. d. (2018). *Consejería en Enfermería sobre lactancia materna a madres de niños menores de 6 meses.*

Roxana, G. L. (2011). *Composición e Inmunología de la leche materna.*

Roxana, G. L. (2012). *Inmunología de la leche humana.*

Sc., M. C. (2022). *Efectos de la pandemia de COVID-19 sobre la mortalidad infantil en países en vías de desarrollo.*

UNICEF, O. (s.f.). *Informe UNICEF Y OMS y la Red Internacional, PRO ALIMENTACION INFANTIL.*

W., Y. Z. (2018). *Efecto de una intervención educativa de Enfermería en el nivel de conocimientos en lactancia materna exclusiva a madres de niños menores de 6 meses en el CS Milagro de la Fraternidad Independencia.*