

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE POSGRADO



TESIS

Nivel de Satisfacción de Madres con la Consejería del Profesional de Enfermería Sobre
Lactancia Materna en Neonatos del Centro Salud Chilete, 2024

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL CON MENCIÓN EN NEONATOLOGÍA**

INVESTIGADORAS:

Lic. Enf. Maria Rosa Salazar Llaxa.

Lic. Enf. Ana Carmela Zelada Davila.

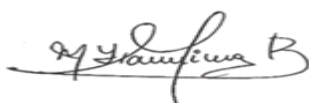
ASESORA:

Dra Tania Roberta Muro Carrasco

Lambayeque, Perú

2025

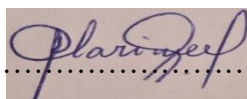
Aprobado por:



.....

Dra. Fanning Balarezo María Margarita

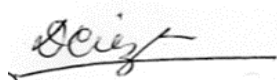
Presidenta del jurado



.....

Dra. Diaz Olano, Clarivel de Fátima

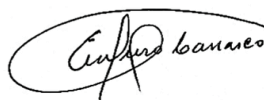
Secretaria del jurado.



.....

Mg. Cieza Maldonado, Dora Violeta

Vocal del jurado



.....

Dra. Muro Carrasco, Tania Roberta

ORCID 0000.0001-5844-7858

Asesora

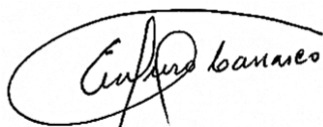
CONSTANCIA DE VERIFICACION DE ORIGINALIDAD

Yo Tania Roberta Muro Carrasco, usuario revisor del informe de tesis titulado: “Nivel de Satisfacción de Madres con la Consejería del Profesional de Enfermería Sobre Lactancia Materna en Neonatos del Centro Salud Chilote, 2024”, cuyas autoras son: Lic. Enf. Maria Rosa Salazar Llaxa y Lic. Enf. Ana Carmela Zelada Davila, identificadas con documento de identidad N° 26617290 y N° 26635350; declaro que la evaluación realizada por el programa informático reporta un porcentaje de similitud de 15 % y cumple con los parámetros establecidos respecto a la escritura con inteligencia artificial generativa, verificable en el Resumen de Reporte automatizado de similitudes que se acompaña.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas dentro del porcentaje de similitud permitido no constituye plagio y que el documento cumple con integridad científica y con las normas para el uso de citas y referencias establecidas en los protocolos respectivos.

Se cumple con adjuntar el Recibo Digital a efectos de la trazabilidad respectiva del proceso

Lambayeque 16 de noviembre del 2025



Dra. Tania Roberta Muro Carrasco
Asesora
DNI 17403791

Nivel de Satisfacción de Madres con la Consejería del Profesional de Enfermería Sobre Lactancia Materna en Neonatos del Centro Salud Chilete, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD



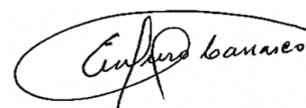
FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	blog.lactapp.es Fuente de Internet	<1%
7	Submitted to Universidad Nacional de Cajamarca Trabajo del estudiante	<1%

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Dra. Tania Roberta Muro Carrasco
Asesora
ORCID 0000-0001-5844-7858
DNI 17403791

8	Trabajo del estudiante	<1 %
9	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	cursosfnn.com Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	moam.info Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	www.unicef.org Fuente de Internet	<1 %
19	cdn.www.gob.pe Fuente de Internet	<1 %

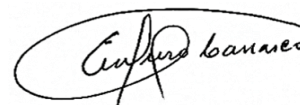


Dra. Tania Roberta Muro Carrasco
Asesora

ORCID 0000-0001-5844-7858

DNI 17403791

20	autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	repositorio.unamad.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
24	repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.upa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1 %
29	Submitted to Universidad Nacional de Trujillo Trabajo del estudiante	<1 %



Dra. Tania Roberta Muro Carrasco
Asesora
ORCID 0000-0001-5844-7858
DNI 17403791

31 Torres Chuquicondor, Angelica Narcisa. "Nivel de satisfaccion materna por el cuidado enfermero en la suplementacion de hierro y/o micronutrientes de los niños y niñas de 6 a 36 meses en el Centro de Salud Progreso_Chimbote, 2020", Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (Peru)
Publicación <1 %

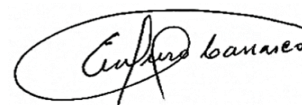
32 1library.co
Fuente de Internet <1 %

33 Rojas Barajas, Lady Esmeralda. "Importancia de los sistemas de información en salud, para la gestión local de las actividades de promoción y prevención", Universidad El Bosque (Colombia)
Publicación <1 %

34 renc.es
Fuente de Internet <1 %

35 www.coursehero.com
Fuente de Internet <1 %

36 Miranda Bravo, Eliana. "Calidad de atención y grado de satisfacción de las madres y estado nutricional de niños del programa CRED, Red de Salud el Collao, 2021 ", Universidad Nacional del Altiplano de Puno (Peru)
Publicación <1 %

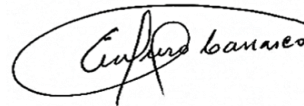


Dra. Tania Roberta Muro Carrasco
Asesora
ORCID 0000-0001-5844-7858
DNI 17403791

37	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
38	revista.nutricion.org Fuente de Internet	<1 %
39	slidehtml5.com Fuente de Internet	<1 %
40	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words



Dra. Tania Roberta Muro Carrasco
Asesora
ORCID 0000-0001-5844-7858
DNI 17403791

RESULTADOS DE TURNITIN



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Salazar Rosa Y Zelada Ana
Título del ejercicio: Quick Submit
Título de la entrega: Nivel de Satisfacción de Madres con la Consejería del Profesio...
Nombre del archivo: INFORME_DE_TESIS_ROSA_SALAZAR_Y_CARMEN_ZELADA.docx
Tamaño del archivo: 309.1K
Total páginas: 73
Total de palabras: 19,727
Total de caracteres: 108,836
Fecha de entrega: 16-nov-2025 06:28a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 2816421367



Dra. Tania Roberta Muro Carrasco
Asesora
ORCID 0000-0001-5844-7858
DNI 17403791

COPIA DEL ACTA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO



Acreditada con Resolución N° 110-2018-SINEACE/CDAJRP

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Libro de Acta N° 04 Expediente N° 2436-2025-UMPRG-FE-D Folio N° 170
Licenciada: María Rosa Salazar Llaxa y Ana Carmela Zelada Darila
Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo - Lambayeque, a las 12 en la
horas del día 29 Diciembre 2025, Los señores Miembros del Jurado designados
mediante Resolución N° 615-2024-FE-D
PRESIDENTE: Dra. María Margarita Fanning Balauzo
SECRETARIO: Dra. Claribel de Fatima Díaz Olano
VOCAL: Mg. Dora Vielita Cieza Maldonado

Encargados de recepcionar y dictaminar la Tesis titulada:
Satisfacción de madres con la consejería del profesional de enfermería sobre lactancia materna en neonatos del Centro Salud Chilite, 2024

(a) Dra. Erika Roberta Muro Canasco patrocinada por el profesor

Presentada por el (los) Licenciados (as):
María Rosa Salazar Llaxa
Ana Carmela Zelada Darila

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional: "Enfermería Materno Infantil con Mención en Neonatología"

Sustentada la Tesis, formuladas las Preguntas por parte de los señores Miembros del Jurado, dadas las respuestas y aclaraciones por el (los) sustentante (s) y el Patrocinador; el Jurado, después de deliberar, declaró Aprobado por, unanimidad, la tesis con el calificativo de: Bueno (17) debiendo consignarse en los ejemplares del informe las sugerencias hechas en la sustentación.

Terminado el acto se levantó la presente Acta y para mayor constancia firman los que en ella intervinieron.

PRESIDENTE
Dra. María Margarita Fanning Balauzo

VOCAL

Mg. Dora Vielita Cieza Maldonado

SECRETARIO
Dra. Claribel de Fatima Díaz Olano

PATROCINADOR
Dra. Erika Roberta Muro Canasco

Fe de Erratas: Nivel de Satisfacción de madres con la consejería del profesional de enfermería sobre lactancia materna en neonatos del centro Salud Chilite 2024

DEDICATORIA

Al Padre Celestial expreso mi gratitud, por bendecirme
la vida, por estar siempre a mi lado y en los momentos
más difíciles es mi apoyo y fortaleza.

Al regalo más grande que Dios me ha dado, mi hijo
Billy Alexis quien es mi motivación, espero me supere en
los logros y se sienta orgulloso de su madre.

A mi madre querida quien es mi luz y mi compañía.

María Rosa

DEDICATORIA

A DIOS, por haberme dado la vida, sabiduría,
paciencia y por estar a mi lado en mis derrotas
y triunfos.

A mis hijos: Christian, Luis Enrique, Juan
Carlos y Leandro de quienes espero se sientan
muy orgullosos de mí, así como yo de ellos.

A mis hermanos, que me han apoyado y no
me han dejado en los momentos más difíciles
y porque siempre me han brindado lo mejor.

A mis nietos amados que espero ser un
ejemplo para ellos y se sientan orgullosos de
mí.

Ana Zelada

AGRADECIMIENTO

A Dios, por su infinita bondad y por darnos la oportunidad de ver nuestros sueños alcanzados, a nuestros familiares, amigos por su apoyo incondicional y motivación.

Nuestro agradecimiento a la Dra. Tania Roberta Muro Carrasco quien tuvo la gentileza de asesorar nuestro trabajo de investigación.

A la Universidad Nacional de Pedro Ruiz Gallo, Facultad de Enfermería, por promover este tipo de especialidades con la finalidad de seguir fortaleciendo las capacidades de los y las enfermeras; de la misma forma reconocemos la labor desarrollada de los maestros y maestras que forman parte de la Universidad, en lo referente a la segunda especialización.

Al personal del Centro de Salud Chilete por la apertura brindada para desarrollar el presente trabajo de investigación, A las madres de familia por su participación y colaboración en dicha investigación.

Las investigadoras

ÍNDICE

FIRMA DE JURADOS.....	2
COPIA DEL ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	4
CONSTANCIA DE VERIFICACION DE ORIGINALIDAD DE TESIS.....	5
RESULTADOS DE TURNITIN	6
DEDICATORIA	12
AGRADECIMIENTO	14
RESUMEN	15
ABSTRACT.....	16
INTRODUCCION	17
CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO	21
1.1. Antecedentes	21
1.2. Bases teóricas.....	22
1.3. Base conceptual	25
1.4. Variable de estudio... ..	42
1.5. Operacionalización de la variable.....	45
CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO	46
2.1. Tipo y diseño y de estudio	46
2.2. Población y muestra:.....	46
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	46
2.4. Método de procesamiento de los datos	47
2.5. Principios éticos.....	48
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	50
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	53
CONCLUSIONES	60
RECOMENDACIONES.....	61
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	62
ANEXOS	67

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de satisfacción de las madres con la consejería de los profesionales de enfermería sobre la lactancia materna en neonatos del Centro de Salud Chilete, 2024. **Metodología:** Investigación cuantitativa, descriptiva, transversal; participaron 54 madres de neonatos de 0 a 28, recolectándose los datos por encuesta y cuestionario tipo Likert; validado por el juicio de 7 expertos y prueba binomial de 0.008, la confiabilidad de 0.88 por Alpha de Cronbach. El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética del Centro de Salud Chilete. Se utilizó la estadística descriptiva y el paquete estadístico SPSS para el procesamiento de datos y obtención de resultados, se tuvo en cuenta los principios éticos. **Resultados:** en general el 1.9 % de madres presentan alta satisfacción; 37 % media y baja en el 61 %. En la dimensión científico técnico el 46.3 % de madres evidenciaron satisfacción media y el 42.6% satisfacción alta, siendo baja en el 11.1.%. En la dimensión interpersonal la satisfacción fue alta y median en el 48.1% respectivamente, siendo baja en el 3.7%. En la dimensión entorno la satisfacción fue alta en el 63%, media en el 33.3% y baja en el 3.7 %. Estos resultados son importantes porque del cuidado enfermero depende la satisfacción de las madres en relación con la consejería en lactancia materna, y esta a su vez para que sea exitosa en beneficio del neonato. **Conclusión:** la mayoría de las madres evidencian satisfacción entre alta y media, debiendo los profesionales enfermeros adoptar medidas de mejora.

Palabras Clave: Satisfacción materna, consejería de enfermería, lactancia materna

ABSTRACT

Objective: To determine the level of satisfaction of mothers with the counseling provided by nursing professionals on breastfeeding in neonates at the Chilete Health Center, 2024.

Methodology: Quantitative, descriptive, cross-sectional research; 54 mothers of neonates aged 0 to 28 days participated. Data were collected through a survey and a Likert-type questionnaire, validated by the judgment of seven experts and a binomial test of 0.008; reliability was 0.88 according to Cronbach's alpha. The project was approved by the Ethics Committee of the Chilete Health Center. Descriptive statistics and the SPSS statistical package were used for data processing and obtaining results, taking ethical principles into account.

Results: Overall, 1.9% of mothers showed high satisfaction; 37% medium satisfaction, and 61% low satisfaction. In the scientific-technical dimension, 46.3% of mothers showed medium satisfaction and 42.6% high satisfaction, while 11.1% showed low satisfaction. In the interpersonal dimension, satisfaction was high and medium in 48.1% respectively, and low in 3.7%. In the environmental dimension, satisfaction was high in 63%, medium in 33.3%, and low in 3.7%. These results are important because maternal satisfaction with breastfeeding counseling depends on nursing care, which in turn contributes to successful breastfeeding for the benefit of the neonate. **Conclusion:** Most mothers show satisfaction ranging from high to medium; therefore, nursing professionals should adopt improvement measures.

Keywords: Maternal satisfaction, nursing counseling, breastfeeding.

INTRODUCCION

A nivel global, hay una creciente preocupación por garantizar que los recién nacidos sean alimentados con lactancia materna exclusiva, la cual debería comenzar en la primera hora después del nacimiento, ya que esta práctica proporciona todos los nutrientes esenciales para un desarrollo óptimo del bebé (1).

Está demostrado científicamente que la lactancia materna exclusiva es el alimento perfecto fundamental y necesario que todo recién nacido o neonato de 0 a 28 días de edad debe recibir, ya que, contiene todos los nutrientes ideales para su crecimiento y desarrollo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que la leche materna es el alimento ideal, por ser segura, limpia y con los anticuerpos necesarios para proteger al neonato de diferentes enfermedades. Se trata de una práctica innata y profundamente ligada a la condición humana, que representa una base esencial para un desarrollo infantil óptimo. Contribuye a reducir los índices de desnutrición en la infancia, fortalece la relación entre padres e hijos y disminuye significativamente los riesgos de enfermedad y muerte en los niños. Pese a lo mencionado menos de la mitad de los lactantes son alimentados exclusivamente con lactancia materna, ya que, las madres prefieren los sucedáneos de la leche materna y restan importancia a los consejos brindados por los licenciados de enfermería en los establecimientos de salud donde reciben sus atenciones (1).

En América Latina y el Caribe, según evidencia reciente de UNICEF (2023), sólo el 43 por ciento de los bebés son alimentados exclusivamente con leche materna; alrededor del 55% de neonatos son amantados dentro de la primera hora después de nacer; en estos últimos estudios se encuentra que diversas son las causas que no facilitan esta práctica en América Latina y el Caribe, entre ellas la dificultad de hacer compatible la lactancia y la vida laboral, la publicidad excesiva y atractiva de sucedáneos, lo cual hace dudar a las madres para tomar una decisión y brindar leche materna o cuando la consejería es ausente que desmotiva la práctica de brindar leche materna a los neonatos (1).

Así mismo, durante la primera hora de vida el neonato debe estar en contacto piel a piel con su madre y en presencia de su padre para favorecer el buen inicio de la lactancia materna exclusiva. (2) El método de contacto piel con piel consiste en posicionar al recién nacido en posición ventral sobre el abdomen descubierto de la madre, permitiendo que permanezca allí por un mínimo de una hora o hasta que comience a amamantarse. Esta

técnica promueve un apego afectivo saludable y refuerza la conexión emocional madre-hijo. (2).

En Perú, según el Instituto Nacional de Estadística (INEI) en 2020, la alta tasa de pobreza contribuye a la desnutrición infantil, afectando especialmente a niños menores de 5 años. Aproximadamente el 51% de ellos presenta algún grado de desnutrición y el 7,8% sufre de desnutrición severa. Esto se debe en parte al desconocimiento de las madres sobre los riesgos del uso prematuro de leche artificial, lo que reduce la duración de la lactancia materna en los bebés (3).

Evidenciado una reducción en los niveles de alimentación exclusiva con leche materna, descendiendo del 72,5% al 69,3% en bebés menores de cuatro meses, y del 67,2% al 63,9% en aquellos con menos de seis meses de edad. Esto ocurre a pesar de los esfuerzos intensivos del sector salud para promover la lactancia materna a través de consejería proporcionada por profesionales de enfermería. (3).

En las sesiones de consejería sobre lactancia, el personal de enfermería brinda a las madres información sobre las diversas ventajas de esta práctica, resaltando su impacto positivo en el crecimiento cognitivo y físico del bebé, así como en la disminución de enfermedades y mortalidad infantil. Igualmente, se subrayan los efectos favorables que aporta a la salud de la madre, como una rápida y completa involución uterina, menor sangrado posparto y la promoción del vínculo afectivo entre madre e hijo, especialmente si se inicia en la primera hora de vida del bebé (4), sin embargo estos beneficios no son percibidos por las madres que dan de lactar a sus niños, aduciendo mitos arraigados como: no tengo suficiente leche para amantar a mi bebe, durante la lactancia debo beber mucha agua, y comer más de lo habitual, mi madre no pudo dar el pecho así que yo tampoco puedo, mi pecho es pequeño y no tengo mucha leche; dándoles aguas y otras leches.

En el Centro de Salud de Chilete, se ha notado que quienes imparten consejería sobre lactancia materna exclusiva son los profesionales de enfermería, quienes aprovechan las consultas en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo para dialogar con las madres de los recién nacidos durante las evaluaciones, evidenciándose inadecuadas técnicas de amamantamiento, uso de biberones, ofrecimiento del segundo pecho post vaciado parcial del primer pecho habiéndoles informado en la consejería que la leche más rica en grasa y omega es la que sale al final de vaciar el seno de la madre. El presente estudio de investigación surge al recibir quejas de las madres por los largos tiempo de espera, manifestaciones de

duda, así mismo se observa que las madres realizan prácticas inadecuadas de amamantamiento y uso de biberones.

Los profesionales competentes en el ámbito de la enfermería tienen igualmente un rol fundamental en potenciar y resguardar la alimentación natural, ya que se encargan de vigilar y monitorizar la salud del lactante, así como de llevar a cabo su promoción. Para hacer frente a esta responsabilidad, es necesario que tengan las habilidades y conocimientos suficientes para dar una buena consejería.

La presente investigación generará hallazgos que serán útiles para el profesional de la salud y la comunidad académica, ya que permitirá alcanzar una mayor comprensión del problema del Centro Salud Chilete, lo que redundará en una mejor capacidad para fundamentar la toma de decisiones y la ejecución de acciones correctivas, donde se espera la mejora de la salud de los lactantes y la obtención de unos mayores índices de lactancia materna.

Considerando las situaciones planteadas, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el Nivel de Satisfacción de las Madres con la Consejería Proporcionada por los Profesionales de Enfermería Sobre Lactancia Materna en Recién Nacidos en el Centro Salud Chilete en 2024? El objetivo principal es evaluar el nivel de satisfacción de las madres con dicha consejería. Para lograrlo, se plantean objetivos específicos que buscan identificar el nivel de satisfacción en tres dimensiones claves: científica-técnica, interpersonal y entorno.

La satisfacción del usuario se entiende como el nivel en el cual el servicio que se ha ofertado cubre las expectativas; es decir, sentirse bien con la atención recibida, asimismo es uno de los ejes que sirve para evaluar la calidad de atención que brinda los servicios de salud. La percepción positiva del usuario contribuye a la evaluación de la calidad asistencial porque se produce cuando la atención que ha recibido el usuario satisface los requerimientos y excede lo que esperaba (5), la percepción positiva puede también contribuir a fomentar y reforzar hábitos saludables que no existen. Alcanzar la satisfacción del usuario hoy en día todo un reto, pero no es imposible; lo es si el personal de enfermería no está suficientemente preparado para dar el cuidado que requiere.

Las atenciones del neonato son continuas, mínimo 4 dentro de los 28 días, es una oportunidad muy relevante ya que es justo en esta población menor de 28 días donde

encontramos el mayor porcentaje de alta mortalidad y donde el profesional de enfermería ofrece la consejería a la madre sobre la lactancia materna.

También es crucial evaluar el nivel de satisfacción de las madres con la consejería recibida en el Centro de Salud, ya que esto ayudará a determinar si han comprendido y si sus necesidades han sido atendidas en aspectos claves como lo científico-técnico, lo interpersonal y el entorno. Al lograr esto, se reduce el riesgo de que las madres opten por sucedáneos de la lactancia materna, lo que podría llevar a problemas de salud como anemia, desnutrición y altas tasas de morbimortalidad en recién nacidos.

Asimismo, los resultados de esta investigación serán de utilidad académica para el personal de enfermería ya que podrán percatarse de las debilidades y potenciar aquellos aspectos que resulten de satisfacción a las madres; así mismo ayudaría entre otros aspectos a plantear mejoras en la consejería que se brinda a las madres sobre lactancia materna al neonato y para otros profesionales de la salud, así como para conocer la problemática real que se presenta en el Centro Salud Chilete y tomar decisiones correctivas en bien de la salud de los lactantes, además de mejorar las tasas de lactancia materna. La investigación es viable pues se cuenta con los recursos necesarios para realizarlo.

Finalmente, el desarrollo de esta investigación brinda información importante al personal de la salud sobre el rol que desempeña en la consejería a las madres lactantes, lo que permitirá la reflexión de los profesionales de enfermería a partir de los resultados obtenidos.

El presente informe de investigación ha sido estructurado de la siguiente manera:

Introducción: contiene la situación problemática, el problema de investigación los objetivos y la justificación e importancia.

Capítulo I: se incluye al diseño teórico, orientado a determinar las bases teóricas y conceptuales que sustentan la investigación. En el Capítulo II se presenta el diseño metodológico donde se incluye toda la metodología que se ha seguido en el proceso de investigación. Capítulo III: se presentan los resultados. Capítulo IV: Se discuten los resultados. Conclusiones y recomendaciones, así como las referencias bibliográficas y los anexos

I. CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO

1.1. Antecedentes

Internacionales

Cordero (6), en Islas Baleares, en el 2022, una investigación referente al grado de conformidad de los profesionales de enfermería respecto a la orientación en lactancia materna evidenció que los factores con menor valoración fueron el tiempo empleado en brindar información a la pareja sobre el cuidado de la madre y el recién nacido, así como el dedicado a enseñar a la madre sobre la atención del infante. En cuanto a la nutrición, un 21,4% de las mujeres (15 en total) expresaron su insatisfacción o gran insatisfacción con el asesoramiento proporcionado por las enfermeras para el cuidado de su bebé, incluida la lactancia materna. En conclusión, las madres objeto de estudio manifestaron un alto grado de insatisfacción con el asesoramiento recibido.

Nacionales

Acebedo (7), en Trujillo en el 2023, analizó exhaustivamente la excelencia de la orientación en lactancia materna se llevó a cabo en un Centro Hospitalario de Alta Complejidad en Trujillo durante el año 2023. Los resultados obtenidos revelaron que: un 37,5% de las participantes consideraron que la calidad de la orientación fue óptima, lo que se tradujo en una adherencia efectiva a la lactancia materna exclusiva. Por otra parte, el 15% de las madres que participaron en la encuesta evaluaron la calidad de la orientación como moderada, lo que equivale a un cumplimiento parcial de la lactancia materna exclusiva. Mientras que un 7,5% percibieron la calidad de la orientación como deficiente, lo que se vinculó con un cumplimiento insatisfactorio. Finalmente, se concluyó que hay una relación positiva, de nivel medio y estadísticamente relevante entre la efectividad del acompañamiento brindado y el cumplimiento de la lactancia exclusiva por parte de las madres.

Coila (8) en Lima, el 2022, examinó el nivel de satisfacción de las madres respecto a la consejería recibida sobre lactancia exclusiva por parte del personal de enfermería. Los resultados indicaron que el 58% de las participantes presentó un nivel intermedio de satisfacción, y únicamente el 24% de las madres manifestó un nivel elevado de la consejería brindada. En cuanto a las dimensiones científico-técnica, interpersonal y entorno, la satisfacción fue moderada en el 55-58% de las madres en todas las dimensiones. No obstante, la interacción humana y el ambiente en el que se ofreció la consejería a las madres demostró el estudio un nivel medio de satisfacción.

Chávez (9) en Sullana, en el 2021, investigó sobre la experiencia de las madres con lactantes menores en cuanto a la asesoría de enfermería en lactancia materna en el Centro de Salud Bellavista, evidenciando que 93,4% de las madres manifestaron una experiencia positiva y satisfacción con la consejería recibida, mientras que un reducido 6,6% expresaron cierta insatisfacción parcial. No se registraron casos de descontento absoluto. En conclusión, la valoración general de las madres sobre la asesoría en lactancia materna brindada por el personal de enfermería fue altamente positiva.

Locales

Castillo (10), en una investigación realizada en el Centro de Salud de Tacabamba en el año 2021, evaluó la percepción materna sobre la atención brindada por el personal de enfermería durante las consultas de control de crecimiento y desarrollo. Los hallazgos fueron variados: el 48,7 % de las madres manifestó una alta satisfacción con la atención recibida, mientras que el 55 % consideró que la calidad del servicio fue insuficiente. Se apreció que el 55,8 % de las madres mostró un alto nivel de conformidad cuando se estudió la relación entre las dos variables, aunque habían calificado la atención como regular. Sin embargo, el estudio estadístico demostró que no hay una relación significativa entre la calidad del cuidado proporcionado por los enfermeros y la percepción de satisfacción materna en este contexto ($p = 0,736$).

1.2. Base teórica

Desde los inicios de la práctica de la enfermería, esta ha sido considerada como una actividad que tiene un estrecho vínculo con el arte del cuidado científico, con conocimiento y sensibilidad basada en la necesidad de la vida que tienen las personas que requieren del cuidado y de la ayuda para satisfacer sus necesidades propias y mantener su propio bienestar, principalmente cuando no pueden hacerlo por sí solas o dependientes del cuidado de otras personas. La razón de hacer enfermería es brindar un trato digno, con amor y una atención de calidad, detectar problemas de salud y necesidades presentes y futuras, asegurando la vida y el bienestar de las personas. (11).

El personal de enfermería se caracteriza por su rol educativo, lo cual le permite desarrollarse en múltiples niveles y contextos, caracterizándose como un proceso centrado en la promoción, prevención y protección de la salud; priorizando, sobre todo, a los grupos vulnerables. En este sentido, el objetivo de esta investigación es analizar la satisfacción de las madres con la consejería que ofrece el profesional de enfermería relacionada con la lactancia materna en el recién nacido.

La educación brindada por el personal de enfermería a las madres debe ser personalizada, quien desempeña un rol muy importante en el ámbito del primer nivel de atención especialmente en el CRED que es la columna vertebral del rol del profesional de enfermería. Y en esta consulta, se destaca la importancia de una adecuada consejería en lactancia materna exclusiva y efectiva, atendiendo las demandas específicas de cada madre para asegurar que la alimentación del bebé sea un éxito. (12).

Para que se lleve a cabo una consejería con resultados y evidencias positivas, es necesario utilizar la estructura de consejería en lactancia materna, desarrollando los cinco momentos de la consejería que se tienen que cumplir de una en una. Los momentos van desde el inicio de la consejería, la detección de elementos que podrían ser causas o factores de riesgos, el reforzamiento del apoyo y la confianza, la anotación de la consejería y, por tanto, el seguimiento y evaluación. Debemos tener muy claro que para llegar a la consejería exitosa los profesionales de enfermería tienen que contar con habilidades y competencias que puedan permitirles transmitir mensajes importantes y promover en las madres cuidados que puedan facilitar la salud del bebé. (12).

La teoría del autocuidado de Dorothea Orem, que constituye una sólida estructura conceptual en enfermería, considera que el autocuidado es un comportamiento aprendido que la gente adopta para cuidar de su salud, su vida y su bienestar. Asimismo, de acuerdo con esta teoría, las personas desarrollan habilidades y conductas para atender sus necesidades básicas y de salud, así como para cuidar de sí mismo (13). El concepto de autocuidado no sólo incluye las necesidades de la madre, sino que también abarca el cuidado del recién nacido, y con él, todo lo relacionado con la lactancia materna, la práctica por excelencia para la alimentación, para el sistema inmunológico y para el vínculo entre madre e hijo.

En el contexto materno-neonatal, eso es cierto. Orem define el autocuidado como una necesidad universal y propone que cuando los individuos no pueden realizarlo de manera efectiva, esto resulta en una falta de autocuidado. Es en este punto donde se justifica la intervención del profesional de enfermería. La consejería en lactancia materna es una de las intervenciones educativas y asistenciales clave que permiten restaurar, mantener o mejorar la capacidad de autocuidado de las madres, especialmente aquellas que han sido madres por primera vez o con algunas limitaciones o dificultades físicas, emocionales o sociales. Dentro del modelo propuesto por Orem, los requisitos universales de autocuidado tienen plena vigencia en la etapa de maternidad, donde se requiere asegurar una nutrición adecuada tanto para la madre como para el neonato.

La lactancia materna no solo cumple con esta necesidad, sino que también responde a los requerimientos para el desarrollo, ya que contribuye el crecimiento saludable del bebé y la adaptación psicológica y emocional de la madre al nuevo rol materno. En los casos donde existen dificultades para el amamantamiento tales como dolor, mala técnica o ansiedad frente a la nueva experiencia de ser madre y que un pequeño ser humano dependa integralmente de sus cuidados y alimentación, el acompañamiento del personal de enfermería se convierte en un recurso indispensable para garantizar una experiencia positiva y satisfactoria. Orem clasifica la atención en enfermería en tres modalidades: sistema de sustitución total, sistema de asistencia parcial y sistema basado en el acompañamiento y la enseñanza.

En el ámbito de la consejería en lactancia materna, para la presente investigación se opta por el de apoyo-educación, ya que muchas madres poseen las condiciones físicas necesarias para lactar, pero requieren guía, motivación y conocimientos que les permitan ejercer ese rol con confianza. El profesional de enfermería, al brindar consejería adecuada, no solo informa, sino que también apoya emocionalmente, fortalece la seguridad materna y respeta la autonomía de la mujer, lo cual se vincula directamente con su nivel de satisfacción respecto a la atención recibida. De acuerdo con Orem (1993), el propósito último de la atención de enfermería es asistir al individuo para que logre un nivel de autosuficiencia.

En esta línea, la madre que recibe una asesoría individualizada y eficaz sobre lactancia materna no solo mejora su habilidad para alimentar a su bebé, sino que además potencia su autoestima, empoderamiento y la relación con el recién nacido. Así pues, la evaluación del grado de satisfacción posibilita un análisis indirecto sobre cómo ha sido la efectividad del cuidado proporcionado y el uso del modelo de autocuidado en situaciones reales. La conexión entre la consejería en lactancia materna y la teoría del autocuidado evidencia que los marcos conceptuales de enfermería pueden ser utilizados de maneras concretas y medibles, transformándose en instrumentos para optimizar el cuidado y fomentar la salud de la madre y el niño.

De esta manera, esta teoría no solo respalda la relevancia de la intervención de enfermería durante el periodo neonatal, sino que además valida su influencia en los resultados que las usuarias perciben, como es el caso del agrado con la atención brindada. El modelo teórico de Orem dirige la práctica del personal de enfermería cuando interactúa con los pacientes, enfatizando principios éticos fundamentales como el reconocimiento de la autonomía del ser humano, la posibilidad de tener acceso a una vida sana y el deber profesional de proporcionar cuidados efectivos, que incluyen asesoramiento en diferentes

campos. Esta teoría proporciona los fundamentos para que los enfermeros tengan instrumentos que les faciliten ofrecer atención de calidad superior, lo cual resulta en usuarios contentos. Esto es válido para personas que están enfermas y para aquellas que desean mantener su salud o cambiar comportamientos de riesgo, por lo que incluye el cuidado de individuos y familias en diferentes contextos de salud y enfermedad (13).

Según Orem (1993), cuando una persona no es capaz de cubrir sus propias necesidades de autocuidado, el rol del profesional de enfermería es esencial; esto requiere de una intervención responsable, ética y enfocada en impulsar el bienestar. El Ministerio de Salud (MINSA) en su Guía Técnica para la Evaluación de la Satisfacción del Usuario Externo, recalca que es esencial evaluar el grado de satisfacción del usuario para determinar la calidad de los servicios sanitarios. Con el propósito de implementar, adecuar procedimientos simples, eficaces para evaluar la satisfacción de los usuarios o clientes externos y con esta información tomar decisiones asertivas, basadas en estrategias y procedimientos correctivos y dinámicos que promuevan una mejora sostenible en la calidad de asistencia, se busca implementar estos métodos sencillos y efectivos debido a la elevada demanda de atención en los servicios sanitarios y al aumento del nivel de insatisfacción (5).

El propósito de esta investigación es determinar cuán satisfechas se sienten las madres con la asesoría sobre lactancia materna exclusiva que brindan los enfermeros del Centro de Salud Chilete, considerando elementos como el ambiente, la comunicación interpersonal y la calidad técnica. Se define la satisfacción como el cumplimiento de las expectativas y necesidades que producen bienestar en los seres humanos.

1.3. Base conceptual:

Es esencial el papel de los enfermeros al proporcionar la consejería sobre la alimentación materna, ya que tienen el deber de conciliar las pautas y brindar datos precisos y útiles, ayudando a que las madres entiendan y lleven a cabo la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses del bebé. Las acciones del enfermero o enfermera tienen como objetivo también elevar la calidad del cuidado personalizado y humanizado en las consultas, lo que incluye mejorar la técnica de amamantar, tratar situaciones vinculadas con la lactancia materna y aumentar así la confianza de las madres. Asimismo, podemos decir que es un reto, un desafío para el profesional de enfermería contribuir con las madres de los recién nacidos que logren una lactancia materna exitosa y una vivencia placentera. Resaltando que la consejería que brinda el profesional de enfermería debe ser oportuna y continua, para lograr así un desarrollo sostenible del neonato, familia y sociedad. (12)

El profesional de enfermería tiene la responsabilidad de brindar un soporte educativo, emocional y ofrecer un acompañamiento completo a las madres que optan por alimentar al neonato con lactancia materna, brindándoles consejería sobre la producción de leche, ventajas de la lactancia materna, enseñándoles técnicas y métodos correctos de amamantamiento y explicándoles alternativas para almacenar la leche en caso de que deban volver a sus actividades laborales. De esta manera, se garantiza que el bebé siga recibiendo los beneficios de la leche materna (14,15).

Cuando el bebé succiona, se producen en la madre varias reacciones hormonales, como la liberación de prolactina y oxitocina. La hormona prolactina aumenta de manera significativa en las primeras horas tras el parto y se une a receptores específicos en las glándulas mamarias, lo cual desencadena la producción de leche y también ayuda a generar una sensación de relajación. La lactancia materna se beneficia cuando la succión comienza pronto, ya que los niveles de prolactina permanecen estables. Estas hormonas, además, favorecen al recién nacido y fomentan una experiencia de tranquilidad y bienestar para los dos. (16)

En relación con la *Satisfacción de la consejería sobre lactancia materna*. El nivel de satisfacción de las madres respecto a la consejería sobre lactancia representa un factor determinante para evaluar si la información transmitida por el personal de enfermería fue clara, asimilada correctamente y puesta en práctica de forma adecuada. Esto, a su vez, puede influir en la decisión de las madres de amamantar exclusivamente y en el estado nutricional óptimo de sus hijos. Evaluar la satisfacción de las madres o cuidadores de recién nacidos permite identificar fortalezas y áreas de mejora en la consejería sobre lactancia materna ofrecida por los profesionales de enfermería. Considerando que una atención eficaz y con estándares elevados es esencial en los sistemas de salud, ofrecer un servicio basado en la cortesía, el respeto y la dignidad resulta crucial para alcanzar una alta percepción de satisfacción por parte de las madres que reciben esta consejería (15).

La satisfacción de la consejería sobre lactancia materna se evalúa considerando tres dimensiones: la científico-técnica, la interpersonal y la del entorno.

La Dimensión Científico Técnico. Se refiere a todos los conocimientos científicos de un proceso educativo – comunicacional que deben saber o poseer los licenciados en enfermería capacitados en consejería y lactancia materna, además deben compartir con las madres, padres y/o cuidadores de los niños de 0 a 28 días, de tal forma que transmitan a las madres información exacta y oportuna. Las madres deben contar con apoyo útil y respetuoso de enfermeros especializados en lactancia materna, capaces de fomentar su confianza,

perfeccionar sus técnicas de amamantamiento y abordar cualquier dificultad que surja durante este proceso. (12), las demás dimensiones serán tratadas líneas más abajo.

Los profesionales titulados en enfermería requieren formación en aspectos fundamentales como las ventajas de la lactancia exclusiva, el funcionamiento del proceso de amamantamiento, las posturas correctas para un buen acople, la resolución de problemas frecuentes, así como en la recolección, conservación y suministro de la leche materna, todo ello en concordancia con los diez pasos para una lactancia eficaz. (12)

Respecto a la Lactancia materna exclusiva, consiste en ofrecer al lactante únicamente leche del pecho, sin incluir líquidos ni sólidos, salvo tratamientos médicos necesarios. Tanto la OMS como UNICEF aconsejan mantener esta práctica durante los seis primeros meses de vida, comenzando dentro de la primera hora tras el nacimiento mediante el contacto piel con piel, y permitiendo que el bebé mame según su necesidad, sin recurrir a fórmulas artificiales (14).

Según la Organización Mundial de la Salud, amamantar es una práctica instintiva pero también adquirida, que proporciona el alimento ideal para favorecer el desarrollo y bienestar del recién nacido. Además, se considera una extensión del ciclo reproductivo que aporta importantes ventajas para la salud materna (1).

La leche materna aporta nutrientes esenciales, como proteínas de alta calidad y vitaminas, además de ácidos grasos especiales que no están presentes en otros alimentos, lo cual facilita el desarrollo completo del cerebro humano durante su fase de mayor crecimiento, que ocurre en los primeros dos años de vida. La leche materna también incluye sustancias que inmunizan y protegen al niño contra infecciones comunes en esta etapa, promoviendo un crecimiento saludable. Es el alimento más natural y adecuado para los bebés en sus primeros meses, adaptándose a sus necesidades específicas y brindando los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo óptimos, además de adecuarse a su sistema digestivo (12). *"La leche humana es un sistema de soporte especializado, sofisticado y complejo que proporciona nutrición, protección e información al lactante humano.*

Para explicar la fisiología de la lactancia materna, se sabe que durante el embarazo, los senos maternos alcanzan una preparación fisiológica óptima para la lactancia, gracias al desarrollo de ductos lactíferos influenciados por las hormonas estrógeno y progesterona, cuyo aumento durante la gestación promueve el crecimiento del tejido mamario hasta estar listo para la producción de leche (16). Sin embargo, conocemos que durante el embarazo hay altos niveles de prolactina en el torrente sanguíneo, la producción de leche es inhibida por las hormonas placentarias. Después de la expulsión de la placenta, la prolactina puede

estimular las células mamarias para producir leche. La succión frecuente del bebé mantiene la liberación de estas hormonas, sosteniendo la producción de leche materna (16).

El proceso mediante el cual se genera leche materna se denomina galactopoyesis. La dopamina, un neurotransmisor presente en el sistema nervioso central, actúa como modulador y puede inhibir la acción de la prolactina. Durante situaciones de estrés, fatiga o malestar emocional, los niveles de dopamina aumentan. Algunas madres encuentran útil adoptar una postura relajada, sentirse cómodas o ingerir un vaso de leche u otra bebida mientras amamantan. Cuando el bebé comienza a succionar el pecho, la hipófisis libera oxitocina, una hormona responsable de generar contracciones en las células musculares de la mama, facilitando así la salida de la leche. Asimismo, el contacto del pezón con la lengua y la boca del bebé estimula señales hacia el cerebro de la madre, informando sobre la demanda de leche, lo cual favorece el adecuado desarrollo del proceso de amamantamiento (16).

El contacto piel con piel prolongado entre la madre y el recién nacido ofrece grandes ventajas para ambos. Esto implica colocar al bebé desnudo sobre el pecho o abdomen desnudo de la madre, lo que fomenta el inicio y la continuidad de la lactancia materna exclusiva, aplicable tanto en partos normales como en cesáreas. Para aprovechar al máximo los beneficios, se recomienda mantener esta posición durante al menos 60 minutos o más si es necesario (2).

Podemos clasificar la lactancia materna en diversos tipos como se detalla a continuación:

La alimentación exclusiva con leche del pecho la cual consiste en nutrir al lactante solo con leche materna hasta que alcance los seis meses de vida, sin incorporar bebidas ni alimentos sólidos, ya que este alimento natural contiene todos los componentes nutritivos necesarios para satisfacer las demandas fisiológicas del bebé en esa etapa (12).

La lactancia materna predominante se refiere a cuando el bebé recibe leche materna como alimento principal, pero también se le ofrecen otros líquidos como agua o infusiones, manteniendo la leche materna como la fuente de nutrición más importante (12).

Lactancia Materna Parcial, en este caso, el bebé recibe lactancia materna de manera ocasional, pero su dieta se basa principalmente en sucedáneos de la leche materna y alimentos sólidos, que superan en frecuencia y cantidad a la leche materna (17).

Entre las formas de extraer la leche materna se presentan los siguientes aspectos:

La Extracción manual de leche materna ocurre cuando las madres amamantan, pueden surgir situaciones en las que no pueden alimentar directamente a sus bebés, como

cuando regresan al trabajo. Es crucial que los profesionales de enfermería estén capacitados para brindar orientación sobre la extracción, almacenamiento y administración de la leche materna. La extracción se realiza con una taza o frasco de boca ancha, colocándolo cerca del pezón y extrayendo la leche durante 3-5 minutos por pecho, idealmente durante 20-30 minutos en total, alternando entre ambos pechos. La extracción de leche puede realizarse antes de que la madre se ausente o incluso durante su jornada laboral, especialmente si experimenta congestión mamaria, idealmente cada hora. Al volver al hogar, la madre puede amamantar directamente a su hijo luego de tomar un descanso y darse una ducha relajante (12).

Para la extracción manual se emplea la siguiente técnica:

- La leche se recolecta directamente en el recipiente destinado para su almacenamiento.
- Coloca el envase en una superficie plana y sostenlo.
- Inclinar el pecho hacia el recipiente.
- Con una mano, forma una "C" alrededor del seno con el pulgar arriba y los demás dedos abajo.
- Presiona desde la base del seno hacia el pecho para extraer la leche de los conductos.
- Mantén la presión con el pulgar sin frotar la piel.
- Al principio saldrán gotas, luego chorritos.
- Cambia la presión de los dedos alrededor de la areola para vaciar los conductos.
- Se recomienda extraer leche cada 4 horas para estimular la producción y simular la succión del bebé (12).

Al extraer leche materna, es importante considerar algunos *aspectos clave*. El contenedor utilizado para guardar la leche materna debe contar con una abertura amplia, como en el caso de una taza, frasco o vaso. Antes de emplearlo, es necesario lavarlo con agua y detergente, posteriormente enjuagarlo con agua hirviendo y dejarlo reposar por unos minutos. Justo antes de la recolección de la leche, se elimina el agua restante y se utiliza el recipiente ya higienizado y esterilizado. La leche materna extraída puede permanecer a temperatura ambiente hasta 12 horas sin necesidad de refrigeración. Una vez refrigerada, puede conservarse en buen estado durante 72 horas sin alterar sus propiedades nutricionales. Para alimentar al bebé, se recomienda administrar la leche con cucharita, ya sea a temperatura ambiente o calentada suavemente en baño María (12).

Para *almacenar leche materna*, se recomienda utilizar envases de vidrio o plástico duro resistentes al calor. La duración de conservación depende del método de almacenamiento:

- A temperatura ambiente, la leche se puede conservar durante un período de 6 a 8 horas.
- En refrigerador, preferiblemente en una zona interna y no en la puerta, la leche puede mantenerse durante 72 horas.
- En congelador, el tiempo de conservación es de aproximadamente 14 días en un refrigerador de una sola puerta y hasta 3 meses en uno de dos puertas.
- Es fundamental etiquetar los frascos con la fecha y hora de extracción para llevar un registro preciso.
- Al descongelar leche materna, se debe utilizar primero la leche más antigua y tener en cuenta que una vez descongelada, no se puede volver a congelar.
- Para alcanzar la temperatura adecuada para el consumo, se puede colocar el frasco en un recipiente con agua caliente, utilizando el método de baño María.
- Es importante evitar someter la leche a temperaturas extremas, como hervirla, ya que esto puede dañar sus proteínas y enzimas beneficiosas.
- En caso de que sea necesario trasladar la leche materna recolectada, se aconseja emplear un envase térmico acompañado de acumuladores fríos para conservarla a una temperatura óptima.

Debemos reconocer *diversos tipos de leche materna*, entre ellos el *pre calostro*, el cual se acumula en los alvéolos mamarios durante el último trimestre del embarazo. Esta sustancia está formada por un líquido rico en componentes como células, proteínas plasmáticas, inmunoglobulinas, lactoferrina, albúmina sérica, iones como cloro y sodio, y lactosa (18).

El *calostro* durante los primeros días posteriores al nacimiento, se genera el calostro, una sustancia espesa y en pequeñas cantidades. Este fluido inicial, de tono amarillento, está altamente concentrado en proteínas, minerales y vitaminas como la A, B y B12, aunque contiene niveles más bajos de grasas y azúcares en comparación con la leche materna madura. Su función principal es proporcionar al recién nacido anticuerpos que lo protegen contra infecciones, siendo un alimento esencial en los primeros días de vida. (18).

Las inmunoglobulinas contenidas en el calostro actúan como una barrera defensiva en el tracto intestinal del neonato, evitando que agentes infecciosos ingresen al sistema circulatorio. Asimismo, impiden la asimilación de ciertas proteínas que podrían desencadenar alergias. Este primer alimento también posee propiedades laxantes leves, favoreciendo la expulsión del meconio del organismo del bebé (18).

La *leche de transición* comienza a generarse entre el cuarto y el décimo quinto día tras el nacimiento. A partir del quinto día, su secreción se incrementa de manera notable, aumentando progresivamente en cantidad hasta alcanzar cerca de 700 mililitros diarios entre las dos y cuatro semanas posteriores al parto. Durante este período, la composición de la leche cambia progresivamente hasta alcanzar la composición de la leche madura (18).

La leche de transición emerge a medida que disminuye la producción de calostro. Tiene una apariencia azulada, es acuosa y ligera, y es rica en proteínas, lactosa, vitaminas y minerales. Es notable que la leche producida hacia el final de la mamada tiene una apariencia más blanca debido a su mayor contenido de grasa en comparación con la leche del inicio de la mamada (18).

La *leche madura* se produce en un volumen aproximado de 700 a 900 ml al día durante los primeros 6 meses después del parto. A medida que la lactancia comienza a disminuir, la leche puede regresar a una composición similar a la del calostro antes de cesar la producción láctea.

Los bebés amamantados tienden a llorar menos y pueden desarrollarse más rápidamente cuando están cerca de sus madres. Además, la leche materna es gratuita, lo que permite a las familias ahorrar dinero en comparación con el costo de las fórmulas infantiles artificiales (18).

Para dar de lactar eficientemente se debe adoptar una técnica adecuada la cual implica un buen agarre y succión efectiva, lo que garantiza una alimentación óptima para el bebé. Esto se traduce en un momento placentero para la madre y el hijo, fortaleciendo su vínculo y proporcionando seguridad y afecto mutuo. Además, una técnica correcta evita complicaciones y permite una producción de leche adecuada, reduce el agotamiento materno y previene daños en los pezones (12).

Las *posiciones para lactar* que puede adoptar la madre se detallan a continuación:

Posición sentada – Madre sentada y niño acunado:

El lactante debe ubicarse en posición horizontal, alineado con el pecho materno, de manera que su abdomen quede en contacto con el de la madre. Esta lo sostiene con uno de sus brazos, brindando soporte tanto al cuerpo como a la cabeza del niño, la cual descansa sobre su antebrazo. El brazo del bebé que queda en la parte inferior puede rodear la cintura de la madre o colocarse por debajo del seno. (12)

Posición sentada en reversa:

La madre sentada coloca al bebé sobre un cojín a la altura de sus pechos, sujetando su cabeza con una mano y ofreciendo el pecho con la otra. Esta postura facilita la alimentación del bebé en ambos pechos sin necesidad de moverlo. (12)

Posición acostada:

La madre y el bebé se acuestan de lado, con el bebé frente al pecho y abdomen de la madre, pegado a su cuerpo. Para mayor comodidad, la madre puede usar una almohada para apoyar su cabeza, mientras acomoda al bebé en su brazo inferior y ofrece el pecho con la mano libre. (12)

A partir de lo expuesto, es posible alcanzar un nivel más alto de bienestar durante el proceso de amamantamiento. No obstante, esto no se limita únicamente a la postura adoptada, sino que también está estrechamente relacionado con el método aplicado al alimentar al bebé. Emplear una técnica adecuada resulta fundamental para prevenir distintas dificultades que pueden surgir debido a una forma incorrecta de lactar.

La mujer comienza el amamantamiento posicionando al bebé frente a su pecho, y con la otra mano sujeta el seno adoptando la forma de una letra "C" con los dedos; el pulgar se ubica en la parte superior de la areola, mientras que los demás dedos se colocan por debajo de esta. (12)

- La posición correcta del lactante implica que su cabeza y cuerpo formen una línea recta, sin torsiones ni flexiones en el cuello.
- Para iniciar la lactancia, la madre debe rozar los labios del bebé con el pezón cuando este abre la boca, y luego acercarlo suavemente al pecho para estimular su reflejo de succión.

Un agarre efectivo se logra cuando el lactante abarca una gran parte de la areola y el pezón, lo que garantiza una buena conexión y succión. (12)

Pueden presentarse *problemas durante el amamantamiento* los cuales se describen a continuación igualmente su manejo.

Tenemos muy claro que el amamantamiento debe ser un momento agradable y de conexión madre e hijo. Sin embargo, cuando la madre siente inseguridad o emplea una técnica inapropiada, este momento puede tornarse en una experiencia de ansiedad y preocupación, lo que a su vez puede desencadenar dificultades y complicaciones. (19)

Algunas de las complicaciones más frecuentes y destacadas que pueden surgir durante la lactancia incluyen:

Pechos congestionados:

Generalmente se produce cuando las mamadas son poco frecuentes o insuficientes en comparación con la producción de leche materna, lo que puede estar relacionado con un vaciamiento inadecuado o poco frecuente del pecho, o con un reflejo de eyección de leche inhibido, llegando incluso a bloquear el flujo de leche en casos extremos.

Se distingue por una mama tensa, dolorosa, caliente y ocasionalmente enrojecida. Para aliviarla, se recurre a la aplicación de compresas calientes o frías antes o después de amamantar, y en algunos casos se administran analgésicos para facilitar el vaciamiento manual o la extracción de leche. Si la congestión afecta la areola, es importante que la madre suavice la zona antes de amamantar para permitir un buen agarre del bebé y una lactancia efectiva y a libre demanda. (19)

Grieta o fisura del pezón:

Esta condición puede surgir debido a una presión excesiva sobre el pezón o fricción de la lengua en la punta del pezón, generalmente causada por una técnica de agarre inadecuada que lleva a una succión incorrecta por parte del bebé. En casos de heridas leves en el pezón, se sugiere que la madre exprima unas gotas de leche tras cada toma y las aplique sobre el pezón y la areola, permitiendo que se sequen al aire por unos minutos. Sin embargo, si el daño es más profundo, amplio y provoca un dolor intenso, puede que sea necesario interrumpir la lactancia directa durante un par o tres de días. Para prevenir que la leche se acumule y ayudar a que el área afectada cicatrice, se aconseja hacer extracciones manuales o con sacaleches cada cuatro horas durante ese lapso. (19)

Ductos obstruidos:

Esta complicación se presenta como nódulos en el seno que causan dolor y que, a veces, vuelven a aparecer, aunque por lo general no provocan incomodidades importantes. Suele ser causado por una técnica inadecuada de lactancia que implica compresión externa, lo que obstruye uno o más conductos lácteos y evita su vaciamiento adecuado. Para prevenir

esta dificultad, se sugiere realizar masajes durante la lactancia, aplicar calor local y variar las posturas de amamantamiento para favorecer un vaciamiento completo. Sin embargo, la clave es evitar la presión externa sobre el seno. (19)

Mastitis:

Esta afección compromete el tejido circundante a las glándulas mamarias y, por lo general, se origina a partir de problemas anteriores no resueltos. Entre los signos y síntomas más comunes se encuentran el dolor localizado, hinchazón, enrojecimiento en una de las mamas, sensación de malestar generalizado y fiebre elevada. Si no se aborda oportunamente, puede derivar en la formación de un absceso y desencadenar consecuencias más serias. El abordaje terapéutico incluye:

- Continuar amamantando, extrayendo leche si hay grietas y aumentando la frecuencia de las tomas si no hay heridas.
- Vaciar completamente las mamas.
- Utilizar compresas frías para disminuir la hinchazón.
- Realizar la extracción manual de leche para descomprimir la zona areolar.
- Iniciar la alimentación del bebé con la mama no afectada.
- Descansar en cama durante al menos 24 a 48 horas.
- Medicamentos para aliviar el dolor y reducir la inflamación.
- Beber abundantes líquidos para hidratarse adecuadamente. (20)

La *consejería para la lactancia materna* es un cuidado enfermero de importancia que debe asumir el enfermero con responsabilidad.

El término consejería se refiere a una conversación, diálogo, en la que el emisor (profesional de enfermería) cuenta con el conocimiento y habilidades para escuchar los pensamientos y los sentimientos de una madre en relación con la lactancia materna. Cuando un profesional de enfermería aconseja a una madre, brinda un apoyo especializado para lograr un amamantamiento exitoso y superar todas las dificultades, establece una relación individual y confiable, fundamentada en la comunicación efectiva. Esto supone aprender a escuchar de manera activa, entender sus sentimientos y aumentar su habilidad para tomar decisiones de forma independiente. (21)

Para ser un buen consejero de enfermería, uno debe mostrar empatía, honestidad, franqueza y compromiso con buenas habilidades de comunicación para escuchar a la madre, haciéndola sentir segura y tener confianza en sí misma, respetando sus sentimientos,

pensamientos, creencias y cultura sin presión alguna, empoderar a las madres para lograr éxito en la lactancia materna. (21)

La consejería o asesoría se convierte en un espacio de aprendizaje y comunicación, que se basa en un intercambio activo y equitativo. Su objetivo es ayudar a la madre a entender los factores que afectan la salud y la alimentación del niño, detectados durante el análisis de su crecimiento y desarrollo, promoviendo así la búsqueda conjunta de respuestas adecuadas. (22)

Para que la lactancia materna comience con éxito, es necesario que el personal de enfermería haya recibido la capacitación respectiva y brinde una consejería clara, accesible y comprensiva. Esto permite a la madre tomar decisiones seguras y fundamentadas, además de fortalecer su autonomía. No obstante, para establecer un ambiente que promueva y apoye la lactancia materna, es fundamental el respaldo emocional y práctico de la pareja, los amigos, la familia y la comunidad, incluyendo a las organizaciones laborales y a los grupos de apoyo a las madres. (23)

Por consiguiente, los enfermeros, con su firme preparación en ciencia y técnica, desempeñan un rol fundamental en el fomento de la lactancia materna como un elemento esencial del equipo de salud. Los enfermeros tienen la posibilidad de asistir a las personas a reconocer sus necesidades y fomentar transformaciones favorables en su conducta, mediante el asesoramiento efectivo y el monitoreo del desarrollo y crecimiento, además de las visitas domiciliarias fundamentadas en el modelo de promoción de la salud. La práctica de enfermería abarca mucho más que tareas específicas, ya que implica brindar cuidados directos, evaluar resultados, defender la salud, supervisar y delegar, dirigir y gestionar, enseñar, investigar y desarrollar políticas de salud para los sistemas de atención. Es una profesión integral que combina la atención directa con la planificación y la gestión de la salud. (23)

Aunque todas las mujeres tienen la capacidad biológica de amamantar, la práctica de la lactancia materna está condicionada por factores culturales, económicos y personales que operan a varios niveles y determinan sus decisiones y comportamientos a lo largo del tiempo. Para fomentar, salvaguardar y respaldar la lactancia materna de forma eficaz, es necesario tener en cuenta aspectos individuales, ambientales y estructurales. Esto quiere decir que se debe proporcionar a las madres información exacta y apoyo completo de la familia, la

comunidad y los servicios sanitarios para poder satisfacer las necesidades de la madre y del niño.

Esto implica garantizar el acceso a profesionales de la salud capacitados en lactancia materna, quienes puedan fortalecer la confianza materna, optimizar las técnicas de alimentación y abordar eficazmente cualquier problema que surja durante el amamantamiento. (23)

La consejería es un proceso de comunicación y educación horizontal, dirigido por enfermeras que están capacitadas en lactancia materna y consejería. Su propósito es proporcionar información y soporte a tiempo a mujeres embarazadas, puérperas y madres, adecuándose a sus requerimientos particulares. Así, se empodera a las madres para que puedan tomar decisiones informadas sobre la lactancia de sus hijos. La atención en consejería de lactancia materna puede brindarse en centros sanitarios, principalmente en zonas de control del crecimiento y el desarrollo, o bien en casa, mediante visitas que se programan. En ambas situaciones, se intenta entender las necesidades particulares de las mujeres embarazadas, en postparto o mamás, incluyendo factores comunitarios y familiares que afectan su vida cotidiana. (23)

En el comienzo de la vida de un recién nacido es fundamental su alimentación y vínculo con la madre y el ambiente. La lactancia materna es esencial en este proceso. Se estima que, si la lactancia materna se realiza de manera adecuada en niños menores de 2 años, podría evitar que más de 820.000 niños de menos de cinco años mueran cada año en todo el mundo. (24)

Por lo tanto, es esencial que los servicios de salud brinden apoyo integral a través de asesorías prenatales y postnatales. Las tasas de lactancia materna pueden aumentar considerablemente gracias a la asesoría prenatal efectiva que llevan a cabo profesionales especializados. Al proporcionar datos exactos y aclarar dudas, se colabora con las madres para que consigan confianza y seguridad en su papel como madres y para que superen dificultades.

La meta principal de la asesoría en lactancia materna es promover el amamantamiento para que tanto los bebés como las madres tengan una mejor salud. La disminución de la mortalidad infantil y la reducción de enfermedades respiratorias y gastrointestinales agudas son algunos de los beneficios más destacados. Asimismo, se ha notado que la lactancia materna prolongada contribuye a un mejor rendimiento intelectual

en la niñez, lo que puede tener un efecto positivo en las oportunidades laborales y económicas durante la vida adulta. (24)

Las sesiones de consejería en lactancia materna exclusiva, tanto durante el cuidado prenatal como en la primera hora posparto, deben ser prácticas, relevantes y de utilidad para las futuras madres. Para garantizar su efectividad, existen diez puntos fundamentales que deben ser abordados.

- Resaltar la relevancia crucial de alimentar exclusivamente con leche materna durante los primeros seis meses, ya que esto promueve un desarrollo físico y emocional saludable en el lactante.
- Enfatizar el valor del contacto piel con piel inmediato y continuo tras el nacimiento, así como del comienzo precoz de la lactancia, ya que ambos factores activan procesos hormonales que estimulan la producción y el flujo de leche materna.
- Informar sobre los diferentes tipos de leche materna y las características del calostro, enfatizando su valor nutricional y evitando su descarte debido a variaciones normales en su apariencia.
- Ayudar a las madres a encontrar posiciones cómodas y efectivas para amamantar, adaptándose a sus necesidades individuales.
- Enseñar la técnica apropiada para posicionar al bebé en el pecho y conseguir que agarre correctamente.
- Detallar los signos que indican un agarre apropiado y una succión eficaz, garantizando así una alimentación exitosa.
- Es necesario preparar a las madres acerca de los signos precoces de hambre en los bebés, lo que posibilitaría una alimentación a tiempo y evitaría el llanto excesivo.
- Instruir a las madres en la extracción manual de su leche materna, lo que permite conservarla y usarla más adelante en casos de separación o internación.
- Notificar de forma exacta y clara acerca de los posibles riesgos para la salud del bebé que se relacionan con no amamantarlo.
- Brindar información acerca de los recursos comunitarios existentes para ayudar a las madres con su experiencia de lactancia materna, posibilitando el acceso a asistencia y asesoría extra cuando se requiera. (24).
- Es crucial que los sistemas de salud destinen recursos para brindar a cada madre asesoría de calidad y especializada en lactancia materna, desde la etapa prenatal hasta los primeros meses de vida del bebé. (24).

- Es fundamental que esta práctica se evalúe de manera regular, para garantizar que continúe en concordancia con las exigencias sanitarias actuales, dado a su carácter dinámico y la necesidad de adecuarse a los cambios en la tecnología, el conocimiento y las necesidades de salud. Las enfermeras tienen la capacidad de brindar este asesoramiento incorporando varios elementos fundamentales.

Con relación a la *dimensión interpersonal de la satisfacción de la lactancia materna*:

Las normas y valores sociales guían la interacción entre el personal de enfermería y el paciente o su familia, sobre todo cuando se trata de madres con bebés recién nacidos de 0 a 28 días. Acompañar a las madres de los neonatos se convierte en un trato directo de persona a persona. La calidad de las relaciones interpersonales es un factor determinante para una consejería efectiva. Incluso si el profesional posee las habilidades técnicas apropiadas, la atención puede verse perjudicada de manera negativa si estas relaciones no son óptimas. Esto destaca lo relevante que son las relaciones interpersonales en la práctica de enfermería y permitirá establecer un vínculo de confianza. (25)

El ejercicio de la Enfermería consiste en actuar en nombre de una persona o suministrarle los recursos que le permitan mejorar su situación, disminuir su dolor o aumentar su habilidad para cuidarse a sí misma. Esto requiere una interacción interpersonal entre el paciente y la enfermera, basada en el apoyo y la comunicación. Cuando las dos partes pueden establecer una relación interindividual constructiva, aprender de la experiencia y evolucionar en el proceso, la dinámica del cuidado avanza. Una relación de ayuda y confianza eficaz se distingue por promover un entorno seguro para la manifestación de sentimientos, incluyendo las emociones tanto negativas como positivas, y asumiéndolas sin prejuicios. (25)

La asesoría en lactancia materna exclusiva está condicionada por elementos esenciales como la empatía, la coherencia, una comunicación eficaz y una actitud de acogida sin imposición. Si no se cuentan con estos elementos, la relación entre la madre y la consejera puede sufrir, lo que podría dar como resultado una metodología poco eficaz y una incapacidad para expresar los problemas auténticos vinculados con la lactancia donde cada madre decida libremente dar leche materna a su bebe. (25). Con base en lo que se ha expuesto previamente, se destaca los siguientes aspectos esenciales de la dimensión interpersonal:

Comunicación eficaz: La comunicación es un proceso dinámico e interpersonal que requiere la transferencia de un mensaje de una persona (el emisor) a otra (el receptor). La eficacia de esta comunicación influye directamente en las relaciones interpersonales, puesto que el éxito de estas relaciones depende en gran parte del talento para comunicarse eficazmente. Esto es aplicable a varias áreas de la vida, como la personal, la laboral, la social y la académica. (26)

Algunos elementos deben ser empleados durante la comunicación eficaz tanto por la persona que emite el mensaje, como la que va a recepcionar, algunos de los más relevantes son: Los temas debieran darse de manera individualizada, ser enfático y preciso en el tema que se quiere abordar, lenguaje comprensible y absolver dudas. (26)

Existen diversos estilos de comunicación como los siguientes:

Comunicación pasiva: Se refiere a personas que tienen problemas para hacer valer sus propios derechos y comunicar sus sentimientos, deseos y puntos de vista de forma apropiada y segura. Estas personas tienden a evitar conflictos y a dar prioridad a ser agradables para los demás, lo que provoca que experimenten niveles elevados de ansiedad cuando interactúan con otros al no expresar sus pensamientos, emociones y necesidades verdaderos.

Comunicación agresiva: Este tipo de individuo suele ignorar o menospreciar los anhelos, necesidades y emociones ajenas, anteponiendo sus propias exigencias y puntos de vista.

Comunicación asertiva: Este enfoque supone respetar los derechos propios y los ajenos, lo que es una vía intermedia entre la agresividad y la pasividad. Para lograr una comunicación exitosa en campos como la asesoría sobre lactancia materna, es fundamental adoptar este estilo. La capacidad de expresar pensamientos, sentimientos y creencias personales de manera honesta, clara y respetuosa, sin infringir los derechos de otros y manteniendo el respeto por uno mismo y por los demás es lo que se entiende como comunicación asertiva. Esto implica expresar sentimientos, ideas y opiniones mientras se respetan los derechos ajenos y se fomenta la libre expresión de los demás (27). La comunicación se compone de tres elementos fundamentales:

Componentes no verbales: La comunicación tiene un papel crucial en los mensajes no verbales, los cuales frecuentemente se perciben de forma subconsciente. Estos pueden

usarse para reemplazar palabras, enfatizar un mensaje oral, manejar la interacción, contradecir lo expresado verbalmente o reiterar lo que se ha dicho. Dentro de estos se encuentran los gestos faciales, la mirada, las acciones de las extremidades, el contacto físico y la presentación personal (28)

Componentes paralingüísticos: La comunicación tiene a las señales vocales como un elemento crucial, porque tienen la capacidad de transformar radicalmente el significado y la recepción de un mensaje. Los componentes de estas incluyen el timbre, el tono, la inflexión, el volumen, la fluidez verbal, el ritmo y la claridad del mensaje (28)

Componentes verbales: El lenguaje tiene múltiples usos, entre ellos argumentar puntos de vista, expresar emociones, comunicar ideas o explicar razones. El modo en el que se utilice dependerá del rol que la persona cumpla, de los objetivos que intente lograr y del contexto, así como la importancia de practicarla hasta poder perfeccionarla. (29)

La comunicación asertiva implica la habilidad de expresarse adecuadamente tanto de manera verbal como no verbal, considerando las circunstancias específicas y la cultura en las que se interactúa. Esto supone una comprensión completa de los diversos elementos de la comunicación. (27)

Por lo tanto, utilizar este estilo de comunicación tiene múltiples ventajas, entre las que se incluyen una mayor confianza en uno mismo, el fomento de relaciones interpersonales saludables y una elevación de la autoestima; esto ocurre porque los individuos sienten satisfacción al solucionar conflictos y problemas en sus relaciones sociales.

Se confirma que la comunicación asertiva juega un papel fundamental en la orientación sobre lactancia materna, de acuerdo con las definiciones precedentes, al facilitar vínculos positivos entre la profesional de enfermería y la madre. Con este método, la madre tiene la posibilidad de manifestar sus preocupaciones, emociones y problemas vinculados con la lactancia sin restricciones, sintiéndose en todo momento escuchada, respetada y entendida.

La empatía es una noción que ha sido estudiada ampliamente y que incluye diferentes puntos de vista, como la capacidad de vivir y entender las percepciones y emociones ajenas, además de la aptitud para comunicar dicha comprensión de forma eficaz.

La habilidad de conectar emocionalmente con otra persona y entender su realidad desde su propia perspectiva se llama empatía. Esto significa asumir la posición de la otra

persona para comprender sus necesidades, emociones y problemas, y reaccionar de forma adecuada a sus sentimientos. (30)

La empatía es la habilidad de entender y compartir el estado emocional de un individuo, tomando en cuenta sus emociones y puntos de vista. Supone ponerse en su situación, entender sus pensamientos y necesidades, y crear un vínculo auténtico con sus emociones, lo cual a la vez produce el deseo de proporcionar apoyo y consuelo (30). La empatía se expresa en la habilidad de comprender y otorgar significado a las necesidades de otros, fomentando una conducta cortés y relaciones interpersonales sanas que tienen como base el respeto y la consideración de la dignidad individual. (30)

En cuanto a la dimensión de la Satisfacción, referente al entorno, esta se refiere a los factores y rasgos que rodean a un individuo y que tienen el potencial de afectar su experiencia y condición. Es esencial que las enfermeras tomen en cuenta cómo el ambiente afecta al usuario, sobre todo en la consejería, porque un entorno apropiado tiene el potencial de incrementar la satisfacción de la madre con los servicios de atención. El entorno interno de una persona, que abarca su bienestar espiritual y mental, así como sus creencias socioculturales; y el externo, que incluye las condiciones de seguridad, privacidad, higiene y comodidad; son fuentes de influencia en ella. El propósito es crear un entorno favorable que le permita a la madre expresarse sin miedos ni obstáculos y así alcanzar su máximo potencial. (31)

Para evaluar el grado de satisfacción con respecto a la asesoría sobre lactancia materna, es necesario considerar aspectos como la confidencialidad del espacio, el orden y la presentación del lugar, así como una organización apropiada del tiempo dedicado a la atención.

Privacidad: La privacidad, desde el punto de vista de la bioética, se enmarca dentro del principio de autonomía; esto significa que la madre tiene derecho a no ser observada ni interrumpida mientras enfrenta sus problemas vinculados con la lactancia, mantener la privacidad y brindar las condiciones favorables al momento de exponer las partes del cuerpo para poder brindar el cuidado y la consejería. El espacio utilizado para brindar la consejería debe de cumplir con todas las características necesarias para brindar orientación de manera. Asimismo, tiene el derecho de que su información personal no se divulgue sin que usted lo haya autorizado explícitamente y de brindar los datos que solamente sean necesarios durante la consejería (31).

Los licenciados en enfermería tienen el deber de asegurar la privacidad y confidencialidad de la madre durante la consejería. Esto le proporcionará la confianza y seguridad que necesita para manifestar sus inquietudes y sentimientos vinculados con la lactancia materna de manera franca y sincera.

Limpieza y estética: Para que una consejería sea eficaz, es fundamental que el lugar esté ordenado, limpio y con buena iluminación; además de tener una ventilación apropiada y un diseño en el que colores y elementos decorativos se integren de forma sencilla y armoniosa. Estos elementos del entorno son fundamentales para la interacción y el confort de la madre a lo largo de la asesoría. (31)

Tiempo: Las investigaciones indican que el tiempo de espera adecuado para la atención en un servicio sanitario no tiene que sobrepasar los 30 minutos. Asimismo, investigaciones efectuadas en centros de salud demuestran que los tiempos de espera reducidos incrementan la sensación de satisfacción entre los pacientes. (32)

La enfermería tiene un *rol fundamental en la oferta de servicios de salud* completos, utilizando conocimientos tecnológicos y científicos de forma sistemática. Su enfoque abarca la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, cuidando a personas, familias y comunidades en su contexto social, cultural, económico y ambiental. El objetivo es mejorar la calidad de vida y el bienestar, especialmente en la población infantil. El cuidado se centra en cinco dimensiones: biológica, social, cognitiva, emocional y espiritual, y se extiende más allá del binomio madre-niño para incluir a la familia, lo que requiere una estrecha colaboración con equipos multidisciplinarios.

1.4 Variable de estudio

Definición conceptual de la variable:

Satisfacción:

La satisfacción se refiere a un sentimiento de placer, plenitud y bienestar que surge cuando se cumplen necesidades o deseos. Es un estado en el que una persona se siente contenta con su situación actual y con los aspectos de su vida, lo que le brinda paz interior. Aunque a veces se puede confundir con la felicidad, la satisfacción se relaciona más con el cumplimiento de metas y expectativas, lo que genera un sentimiento de estar a gusto con la vida. (8)

Nivel de Satisfacción de las madres con la consejería sobre lactancia materna: Se refiere al nivel de bienestar y satisfacción que experimentan las madres después de recibir consejería sobre lactancia materna. Esta satisfacción se basa en la experiencia vivida durante la consejería, considerando aspectos técnicos, interpersonales y del entorno, y cómo estos se alinean con las expectativas de la madre. La satisfacción será evaluada de manera general y en tres dimensiones específicas: técnico-científico, interpersonal y entorno (8).

La *complacencia respecto de la expectativa* es un estado en el que la atención consciente disminuye debido a una sensación de seguridad y exceso de confianza en uno mismo. Esto puede manifestarse en comportamientos como la falta de vigilancia y el aburrimiento, lo que a su vez puede afectar negativamente el rendimiento y la eficacia (33).

1.3.1. Definición operacional de la variable:

La variable *Nivel de satisfacción de las madres con la consejería de enfermería sobre lactancia materna*, fue medida con una escala tipo Likert, cuyos ítems están distribuidas de la manera que se enuncian a continuación.

La dimensión científico-técnica abarca 9 puntos y se refiere al conocimiento y la información que los profesionales de enfermería deben dominar y comunicar de manera clara y comprensible.

La dimensión interpersonal se centra en la interacción entre los profesionales de enfermería y las madres durante la consejería, y comprende 9 aspectos clave.

La dimensión entorno, que comprende 6 puntos, se refiere a las condiciones y circunstancias en las que se proporciona la consejería a las madres.

Cada uno de estos puntos tiene 5 opciones de respuesta.

- Muy en desacuerdo.
- Desacuerdo.
- Ni en desacuerdo ni acuerdo.
- De acuerdo.
- Muy de acuerdo.

Excepto para el enunciado 21, que tiene una puntuación inversa (5 a 1). Los valores finales se calcularon según estas puntuaciones.

Variable/ Dimensiones	Número de ítems	Nivel de satisfacción		
		Alto	Medio	Bajo
Variable en general	24	109 a 120 puntos	88 a 108 puntos	24 a 87 puntos
Científico técnico	9	34 a 45 puntos	22 a 33 puntos	9 a 21 puntos
Interpersonal:	9	34 a 45 puntos	22 a 33 puntos	9 a 21 puntos
Entorno:	6	23 a 30 puntos	15 a 22 puntos	6 a 14 puntos

Definición de términos operativos:

- *Satisfacción:* La satisfacción se define como la sensación de bienestar o agrado que se experimenta al satisfacer una necesidad o deseo. En este contexto, se trata del grado de satisfacción que expresan las madres después de recibir consejería sobre lactancia materna exclusiva, basado en su experiencia personal durante la consejería (8).
- *Consejería:* La orientación constituye un método de enseñanza y comunicación que se basa en una interacción activa con las madres, buscando apoyarlas para que tomen decisiones fundamentadas acerca de la alimentación al pecho, además de analizar alternativas que les permitan superar dificultades o optimizar su vivencia (12).
- La satisfacción que experimentan las madres en relación con la asesoría de enfermería en el *ámbito científico-técnico* se refiere al sentimiento de bienestar y confianza que adquieren al recibir información y guía sobre temas especializados de la lactancia, tales como sus ventajas, mecanismos de producción, métodos adecuados de sujeción, técnicas de extracción y conservación de la leche, así como el manejo de dificultades frecuentes durante el proceso.
- La percepción de satisfacción de las madres respecto a la asesoría de enfermería en el *ámbito interpersonal* se relaciona con el nivel de comodidad y bienestar que experimentan al relacionarse con el personal de enfermería, fundamentado en elementos como una comunicación clara, empatía y una valoración positiva del trato recibido durante la orientación sobre lactancia materna.

- La satisfacción de las madres con la orientación proporcionada por los profesionales de enfermería en la *dimensión entorno* se entiende como el nivel de comodidad y satisfacción que perciben, considerando aspectos como la privacidad, la gestión del tiempo, la higiene y la apariencia del espacio donde se brinda la consejería sobre lactancia materna.

➤ **1.5. Operacionalización de la variable**

Variable	Dimensión	Indicador	Categoría	Instrumento
Nivel de satisfacción de las madres con la consejería de la madre en lactancia materna.	Científico-Técnico.	Suficiencia de información sobre lactancia materna: Satisfacción con la consejería en - Beneficios de la lactancia materna. -Producción de la leche materna. -Técnica de buen agarre en lactancia. -Forma de extraer, almacenar y conservar la leche materna. -Manejo de los problemas en la mama durante la lactancia.	Alto 34 a 45 puntos Medio 22 a 33 puntos Bajo 9 a 21 puntos	Escala tipo Likert de satisfacción de consejería en lactancia materna.
	Interpersonal	Satisfacción con Comunicación eficaz.	Alto 34 a 45 puntos Medio 22 a 33 puntos Bajo 9 a 21 puntos	
		-Empatía		
	Entorno	-Privacidad	Alto 23 a 30 puntos	
		-Limpieza y estética	Medio 15 a 22 puntos	
		-Tiempo	Bajo 6 a 14 puntos	



II. CAPÍTULO II: DISEÑO METODOLÓGICO

2.1. Tipo y diseño y de estudio:

Se trata de una investigación cuantitativa de tipo descriptiva y transversal. Se clasifica como cuantitativa debido a la cuantificación de la variable estudiada. Es descriptiva porque se exponen las particularidades del fenómeno sin intervenir en la variable. Asimismo, es transversal ya que la recolección de datos se realizará en un único punto temporal.

2.2. Población y muestra:

La población para el estudio estuvo conformada por las 54 madres de recién nacidos de 0 a 28 días del Centro de Salud Chilete, durante el mes de noviembre y diciembre del año 2024; trabajándose con toda la población

Criterios de inclusión:

Fueron incluidas las madres de neonatos del CRED del Centro de Salud de Chilete, que reunieron los criterios de inclusión siguientes:

- Que aceptaron participar voluntariamente del estudio.
- Que brindan Lactancia Materna a sus neonatos.

Criterios de exclusión:

- Madres con discapacidades cognitivas, auditivas, visuales, que obstaculicen la recolección de datos. En el presente estudio no fue excluida ninguna madre.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

La investigación se llevó a cabo mediante la aplicación de una encuesta, utilizando una escala tipo Likert para medir el grado de satisfacción de las madres con la consejería brindada por el profesional de enfermería sobre lactancia materna, basada en el instrumento desarrollado por Coila Condori GB- (8).

El instrumento está dividido en dos secciones: la primera recopila información general, mientras que la segunda incluye 24 ítems con escala tipo Likert, enfocados en medir la satisfacción respecto a la lactancia materna.

Dimensiones: Científico-técnico (9 ítems:3,4,5,6,7,8,9,10,11), interpersonal (9 ítems:1,2,12,13,14,15,16,17,18,) y entorno (6 ítems:19,20,21,22,23,24.).

El instrumento fue sometido por Coila Condori (8) a un proceso de *validación* mediante juicio de expertos, compuesto por siete profesionales en enfermería con especialización en el área, experiencia en investigación y dominio en metodología científica. La evaluación se analizó utilizando la Prueba Binomial, considerando siete criterios de evaluación. Se obtuvo un valor de 0.008, lo cual indica una concordancia estadísticamente significativa, ya que se encuentra por debajo del umbral de 0.05 establecido para el nivel de confianza.

La confiabilidad o consistencia interna del instrumento recolector de datos específicos (escala de Likert) fue realizado por Coila Condori GB (8) a través de la prueba Alpha de Cronbach, cuyo valor calculado es 0.88 (88%) lo que nos indica una alta posibilidad de confiabilidad de generalización de resultados.

Proceso de recolección de datos:

Para llevar a cabo la recolección de datos, las investigadoras comenzaron brindando a las madres información detallada sobre los objetivos del estudio, el tiempo aproximado que tomaría aplicar el instrumento, la confidencialidad de los datos que compartieran y su derecho a decidir libremente si deseaban participar o no. A aquellas que accedieron a participar se les leyó el consentimiento informado y, posteriormente, firmaron su conformidad. (Anexo 2).

Luego, se proporcionó el cuestionario individualmente a cada madre, quienes respondieron todas las preguntas planteadas. Al concluir la aplicación del instrumento, se les expresó un agradecimiento por el tiempo dedicado y por compartir su información.

En el Centro de Salud Chilete, en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo del niño y de la niña, en el espacio asignado a lactancia materna, se realizó la recolección de datos durante un lapso de cuatro semanas. Se llevaron a cabo alrededor de siete encuestas diarias, cada una con un tiempo estimado de quince minutos.

2.4. Método de procesamiento de los datos:

Los instrumentos fueron codificados con anterioridad y organizados en una base de datos a través del programa Excel. Más tarde, se llevó a cabo el procesamiento de los datos con la versión 25 del software estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences). Los resultados se presentaron en tablas simples, utilizando frecuencias absolutas y relativas junto con la estadística descriptiva para atender los objetivos de la investigación. Se analizaron estos hallazgos considerando investigaciones anteriores, el marco teórico y conceptual, subrayando su importancia para la práctica de enfermería y para los participantes

del estudio. Asimismo, se tomaron en cuenta las restricciones halladas durante el procedimiento y se sugirieron posibles áreas de estudio futuras fundamentadas en los resultados que se habían obtenido.

2.5. Principios éticos:

De acuerdo con las pautas éticas expuestas en el Informe Belmont (34),

Respeto la dignidad de la persona:

Se establece que los sujetos deben ser tratados como seres capaces de tomar decisiones y que aquellos con capacidades limitadas necesitan un cuidado y protección particulares. Este principio de respeto hacia el ser humano conlleva dos deberes éticos independientes: por un lado, reconocer la habilidad de autodeterminación; por otro lado, ofrecer protección a aquellos que no pueden ejercerla en su totalidad. Una persona se considera autónoma cuando tiene la capacidad de reflexionar sobre sus propios objetivos y actuar en consecuencia.

Destaca la importancia de valorar la facultad de decisión de cada individuo. Así, la autonomía supone aceptar y respetar la diversidad de perspectivas, convicciones y sistemas de creencias que existen entre los seres humanos. Este principio fue considerado al solicitar a las madres su consentimiento informado para participar de la investigación (Anexo 2).

Beneficencia

El término beneficencia abarca comportamientos orientados al bienestar, como la amabilidad, la empatía, la solidaridad y la preocupación por las personas y demás formas de vida; su propósito esencial es promover el bien común.

En relación con la beneficencia, el Informe Belmont establece dos normas fundamentales: 1) evitar causar perjuicio, y 2) maximizar las ventajas y reducir al mínimo los riesgos o efectos negativos.

A través del presente estudio se actuó con beneficencia explicándole a las madres los beneficios que se derivan de esta investigación como es determinar su satisfacción con la consejería sobre la lactancia materna, como una evidencia científica que servirá de base para mejoras en esta consejería y respetando sus apreciaciones por la opinión que ellas tienen sobre el objeto de estudio (34).

Justicia

Este fundamento de la bioética plantea que, para ejercer la equidad, es necesario considerar la posición que cada sujeto ocupa dentro de su entorno social. Por lo tanto, la justicia en el ámbito bioético se interpreta como otorgar a cada individuo lo que le corresponde, de acuerdo con sus requerimientos y su rol dentro de la colectividad. A las madres que formaron parte del estudio se les brindó un trato equitativo y respetuoso, sin realizar distinciones por etnia, tonalidad de piel o sexo, valorando sus costumbres, convicciones y puntos de vista. Todas contaron con la posibilidad de integrarse voluntariamente en la investigación. (34)

CAPÍTULO III: RESULTADOS

En el desarrollo de esta investigación, se busca responder a la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de satisfacción de las madres respecto a la consejería brindada por el profesional de enfermería sobre lactancia materna en recién nacidos del Centro de Salud Chilete, 2024? En concordancia con el objetivo principal, que consiste en identificar el nivel de satisfacción de las madres frente a la consejería en lactancia materna proporcionada por enfermería en neonatos en dicho establecimiento de salud, se presenta la tabla 1.

TABLA 1: Nivel de satisfacción de las madres, respecto a la consejería brindada por el profesional de enfermería sobre lactancia materna en neonatos atendidos en el Centro de Salud Chilete, 2024.

Nivel de Satisfacción general	n	%
Bajo	29	53,7
Medio	22	40,7
Alto	3	5,6
Total	54	100,0

Fuente: Base de datos

Los datos expuestos en la tabla 1 muestran el Nivel de Satisfacción en General de las Madres en relación con la consejería recibida sobre lactancia materna. Se demuestra que, en forma general, es decir teniendo en cuenta las tres dimensiones: científico – técnico, interpersonal y entorno, encontramos que el 53.7 % evidencia un nivel bajo de satisfacción, el 40.7 % nivel medio y únicamente el 5,6 % expresa una satisfacción alta. Esto pone de manifiesto que la mayoría de las respuestas se concentran en el nivel bajo, evidenciando una disminución progresiva hacia los niveles medio y alto. Esta variable fue analizada considerando tres dimensiones principales, siendo la dimensión científico-técnica la que obtuvo menor valoración por parte de las madres, mientras que la dimensión interpersonal fue la que mostró mayor aceptación. La satisfacción de la madre permite conocer en qué medida la consejería brindada responde a sus expectativas, constituyéndose en un elemento esencial para mejorar tanto la calidad del servicio como la consejería ofrecida en temas de lactancia materna en neonatos.

Sin embargo, al estudiar las tres dimensiones por separado difieren los resultados.

En cumplimiento del objetivo específico orientado a identificar el nivel de satisfacción de las madres con la consejería brindada por el personal de enfermería sobre

lactancia materna en neonatos, dentro de la dimensión científico-técnica, se presenta la Tabla 2 donde encontramos los siguientes resultados:

TABLA 2: Nivel de satisfacción respecto a consejería sobre lactancia materna, *dimensión científico técnico*, en madres de neonatos del Centro Salud Chilete, 2024.

Dimensión Científico Técnico	n	%
Bajo	6	11,1
Medio	25	46,3
Alto	23	42,6
Total	54	100,0

Fuente: Base de datos

De acuerdo con la información contenida en la Tabla 2, el 46.3 % de las madres expresa un nivel medio de satisfacción, el 42.6 % manifiesta un nivel alto y únicamente el 11.1 % señala un nivel bajo. Esta categoría vinculada a la dimensión científico-técnico fue valorada mediante diversos parámetros: aportes positivos de la lactancia natural, generación del alimento materno, métodos adecuados para lograr un acople efectivo, pasos para recolectar, guardar y mantener la leche humana, así como el tratamiento de inconvenientes en los senos durante el amamantamiento. Entre estos aspectos, el parámetro que evidenció mayor conformidad fue el relacionado con las ventajas de la alimentación materna, mientras que el que obtuvo menor aceptación fue el correspondiente a la recolección, almacenamiento y preservación de la leche materna.

En atención al objetivo específico número 2, se presenta la tabla 3

TABLA 3: Nivel de satisfacción respecto a consejería sobre lactancia materna, *dimensión interpersonal*, en madres de neonatos del Centro Salud Chilete, 2024.

Dimensional Interpersonal	n	%
Bajo	2	3,7
Medio	26	48,1
Alto	26	48,1
Total	54	100,0

Fuente: Base de datos

En la Tabla 3, los datos revelan el nivel de satisfacción de las progenitoras de los recién nacidos en relación con la consejería ofrecida por el personal de enfermería sobre

lactancia materna, dentro de la dimensión interpersonal, observándose que el 48.1 % manifiesta un nivel alto y medio respectivamente; mientras que un 3.7 % presenta un nivel bajo de satisfacción. Esta dimensión interpersonal fue estudiada en sus indicadores: satisfacción, comunicación eficaz y empatía, siendo los tres indicadores los que brindan un nivel de satisfacción medio a las madres de los neonatos del Centro Salud Chilete.

Respondiendo al objetivo específico número 3, se presenta la tabla 4

TABLA 4: Nivel de satisfacción respecto a consejería sobre lactancia materna, *dimensión entorno*, en madres de neonatos del Centro Salud Chilete, 2024.

Dimensión entorno	n	%
Bajo	2	3,7
Medio	42	77,8
Alto	10	18,5
Total	54	100,0

Fuente: Base de datos

La información expuesta en La Tabla 4, revela que el 77.8 % de las madres registra un nivel medio de satisfacción, el 18,5. % se encuentra en un nivel alto, y únicamente el 3.7 % manifiesta un nivel bajo. Esta dimensión relacionada con el entorno fue evaluada a través de los siguientes indicadores: privacidad, condiciones de limpieza, estética del ambiente y tiempo de atención. Entre ellos, la privacidad, la limpieza y la estética obtuvieron las valoraciones más altas por parte de las madres, a diferencia del indicador referido al tiempo, que registró un nivel de satisfacción bajo.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En la presente investigación desarrollada en el Centro de Salud Chilete durante el año 2024, y en relación con el objetivo principal planteado, se pudo verificar que las madres que formaron parte del estudio expresan, en su mayoría, un nivel medio de satisfacción con respecto a la consejería recibida sobre lactancia materna. Al efectuar la revisión del nivel de satisfacción según las tres dimensiones analizadas: científico-técnico, interpersonal y entorno, se exponen los resultados que serán interpretados en los apartados siguientes:

En la dimensión entorno se constató que el 77,8 % de las madres manifiestan un nivel medio de satisfacción, donde se logró el mayor porcentaje y por ende el más alto nivel de satisfacción se debe a que actualmente la profesión de enfermería se direcciona por diferentes Normas Técnicas, directivas, guías, protocolos, etc., con un enfoque Desarrollo Infantil Temprano (DIT). Lo que nos permite tener un consultorio adecuado que brinda a la madre un ambiente comfortable.

La dimensión entorno como se mencionó es medio con un 77,8% indicando que el personal de enfermería logra crear un vínculo empático con la madre al momento de brindar la consejería en lactancia materna y brindándole un ambiente favorable que permita el aprendizaje para la madre y la familia y el resultado encontrado guarda relación en el estudio de Chávez (9). En resumen, el nivel de satisfacción manifestado por las madres fue medio en relación con la orientación proporcionada por el personal de enfermería sobre la lactancia materna. No obstante, el aspecto vinculado al tiempo, dentro de la dimensión del entorno, mostró un nivel bajo de satisfacción por parte de las madres de recién nacidos atendidas en el establecimiento de Salud de Chilete.

Si se establece una comparación con el estudio realizado por Cordero León (6) en Islas Baleares durante el año 2022, enfocado en la percepción de satisfacción de los profesionales de enfermería respecto a la consejería en lactancia materna, se halló que uno de los elementos con menor valoración fue precisamente el tiempo que los enfermeros destinaban a instruir a la pareja en los cuidados tanto de la madre como del bebé, así como el tiempo invertido en orientar a la madre sobre el cuidado del recién nacido. En relación con la alimentación, 15 mujeres (21,4%), estuvieron insatisfechas o muy insatisfechas con la consejería brindada a las madres para el cuidado de su bebe entre ellos el de la lactancia materna. Concluyéndose que las madres en estudio estuvieron muy insatisfechas con la consejería recibida.

Los resultados obtenidos a través del cuestionario evidencian que el entorno en tanto físico, emocional y social que rodea a las madres lactantes en el momento de la lactancia materna es positivo, permitiendo que la madre se sienta acogida, parte importante en el rol que desempeña y aún más valorada por el profesional de la salud que tiene a su cargo la guía y dirección en la etapa de lactancia, marcando de esta manera la relación favorable entre ambas, buscando así el bienestar del niño o lactante y el de su madre.

El resultado en cuanto a la consejería sobre lactancia materna permite resaltar la labor de los profesionales de enfermería; lo cual está estipulado en la aún vigente Norma Técnica 537-2017- MINSA (35), las jefaturas anteriores y actuales tienen como prioridad la implementación del consultorio de crecimiento y desarrollo con enfoque DIT para brindar un cuidado de calidad y así mismo las constantes supervisiones, priorizan la verificación de los consultorios con el mencionado enfoque.

Así mismo Orem, fundamenta tres tipos de sistemas de enfermería; en el caso de la lactancia materna, especialmente relevante es el sistema de apoyo educativo (supportive-educative system), en el cual la madre tiene la capacidad y debe aprender a realizar las actividades de autocuidado (lactancia), pero necesita orientación, enseñanza y apoyo emocional por parte de la enfermera para hacerlo de forma efectiva (13).

Esta evidencia resulta trascendente para las madres por cuanto encontrándose satisfechas con el entorno en el cual reciben la consejería, entonces se sentirán motivadas y tendrán un ambiente propicio para desarrollar los procesos cognitivos implícitos para que esta sea efectiva; y desarrollar la conducta promotora de la lactancia materna y también para enfermería; en este sentido los resultados son alentadores de que la mayoría de madres se sientan satisfechas; sin embargo también se debe tener en cuenta que la tercera parte de las madres aún su nivel de satisfacción es media y existe un mínimo porcentaje de insatisfacción, por lo que se debe buscar los factores que contribuyen a que estas madres no estén satisfechas con la consejería.

Estos resultados son similares con los encontrados por Coila (8) en Lima, el 2022, pues la satisfacción con el entorno fue media en el 58 % de las madres, Al respecto el estado peruano, establece que los establecimientos de salud deben tener un ambiente dando cumplimiento a la normativa vigente Reglamento de la Ley N°29896, en el que deben garantizar condiciones mínimas del ambiente donde se realiza la lactancia materna y por ende la consejería, estas deben ser de privacidad, comodidad e higiene. Los espacios de

lactancia en instituciones son zonas preparadas para dar apoyo a las madres que laboran, promoviendo la práctica de la lactancia materna en un ambiente que asegura confort y cuidado apropiado. Estas instalaciones facilitan la armonización entre la vida laboral y familiar, además de promover la inclusión activa de las mujeres en el entorno profesional. (35)

Respecto a la dimensión científico-técnico, se identificó que este presentó un nivel bajo de satisfacción entre las madres que recibieron la consejería, lo cual evidencia que muchas de ellas no logran asimilar adecuadamente los aspectos teóricos ni las técnicas necesarias para una lactancia efectiva. Esta situación invita a reflexionar sobre la relevancia de que el personal profesional de enfermería no solo cuente con conocimientos y habilidades sobre lactancia materna, sino que también sepa transmitirlos mediante un asesoramiento claro y eficaz. Es fundamental que se brinde acompañamiento a las madres, proponiendo estrategias y soluciones que les permitan afrontar los desafíos que surjan durante este proceso.

Por otro lado, Orem sustenta la necesidad de capacitar a la madre en técnicas correctas de amamantamiento, posición, manejo de dificultades y fortalecimiento de su confianza, es el profesional de Enfermería quien puede guiar a la madre lactante en proporcionar instrucciones claras sobre posiciones de agarre, patrones de succión, frecuencia y señales del bebé (13).

Orem, sostiene que enseñar desde el ámbito del profesional de la salud, es explicar teoría y práctica de la lactancia, higiene, mantenimiento de la producción de leche, extracción y conservación; así como proporcionar un entorno adecuado: asegurar un entorno confortable, respetuoso y con recursos adecuados para la práctica de lactancia (13).

Dentro de estas habilidades que debe de poseer el profesional de enfermería resaltamos que este debe ser un facilitador porque sabe escuchar y respetar las creencias, logra la confianza y elogiar sus avances, brinda información clara y sencilla, sugiere cambios en algunas prácticas inadecuadas y concilia una próxima visita de seguimiento. (12)

Es esencial que los profesionales de enfermería cuenten con una preparación adecuada, con capacidades, habilidades y actitudes que aseguren una consejería efectiva en el proceso de amamantamiento. (12), lo cual es indispensable ya que siendo un establecimiento de salud categoría I-4 las principales actividades a desarrollar están enmarcadas en la Promoción de la Salud y la Prevención de las Enfermedades y al no tener

ésta, no logramos un impacto positivo a favor de la lactancia materna, sino por lo contrario no despejamos mitos, dudas de ella y las madres optan por una fórmula infantil, específicamente las investigadoras nos referimos a los indicadores de: métodos de extracción, preservación y almacenamiento de la leche materna, así como la prevención de complicaciones mamarias durante el periodo de lactancia, que corresponden a los indicadores de la dimensión científico-técnica, generaron en las madres de los recién nacidos un nivel reducido de satisfacción.

Por ello frente a los resultados antes mencionados se evidencia que las madres no fueron sensibilizadas durante la consejería en relación con el aspecto científico- técnico sobre Lactancia Materna, lo cual repercute en el cuidado del neonato, porque no están suficientemente satisfechas con la consejería. Para enfermería resulta preocupante porque es función del profesional de enfermería realizar esta consejería; pues según Watson en su Teoría del Cuidado Humano sostiene que la razón de ser del `profesional de enfermería es el cuidado y trato holístico, abarcando el bienestar del profesional de enfermería, las madres y neonatos y de participar de una verdadera enseñanza aprendizaje que atienda a la unidad del ser y de su sentido. (36)

Al respecto Dorotea Orem, dentro de su planteamiento sobre los sistemas en enfermería, sugiere un modelo de compensación parcial y otro basado en la asistencia educativa, los cuales resultan adecuados cuando el usuario requiere adquirir saberes y destrezas. La función esencial del profesional de enfermería es facilitar la interacción y fomentar la capacidad de autocuidado (13), así como la independencia personal, elementos que orientan la labor asistencial de enfermería y la atención integral en todos los niveles, permitiendo brindar un trato humano, empático, respetuoso y con una comunicación equitativa.

El nivel de satisfacción expresado por las madres permite identificar si la consejería sobre alimentación al pecho ofrecida por los profesionales en enfermería fue comprendida, resultó formativa, fortaleció conocimientos previos y otorgó seguridad a las madres, lo cual se reflejará en su capacidad para decidir alimentar con leche materna y en la evaluación del estado nutricional del recién nacido. Evaluar el nivel de satisfacción de las madres o personas a cargo de bebés entre 0 a 28 días abarca diversos aspectos que muestran cómo se ha realizado el acompañamiento en lactancia, revelando posibles áreas para optimizar dicha atención. Más allá de nuestra experiencia y de los conocimientos que podamos tener sobre

técnicas de lactancia, posturas, agarre, dificultades, patología o fisiología de la lactancia, el acompañamiento a las madres lactantes se basa en el trato directo persona a persona: en las palabras que utilizamos para comunicarnos, pero también en el lenguaje no verbal, y esto es lo que nos va a permitir establecer un primer vínculo de confianza a partir del cual poder tratar las cuestiones que sean necesarias. Es de conocimiento general que las prioridades de los servicios de salud es brindar atención oportuna al usuario, en este caso, las madres queden con un nivel de satisfacción alto, al recibir un trato digno, amable, respetuoso, impartido por los licenciados en enfermería preparados para otorgar u ofrecer una consejería efectiva. y con conocimiento científico, el cual se acople a la realidad de las madres de los neonatos, de tal manera que los conocimientos sean reforzados y esta práctica tan beneficiosa como la lactancia materna, sea vista de forma natural y sencilla, y no, a tal manera, de hacerla complicada hasta creer que es imposible cumplir con todo lo necesario y optar por fórmulas infantiles “que creen que es más sencillo y menos cuestionable” (25).

El enfoque del autocuidado desarrollado por Dorothea Orem, orienta a los profesionales de enfermería a ofrecer un servicio asistencial de excelencia, lo cual se traduce en la satisfacción del usuario, ya sea en contextos vinculados a procesos patológicos o en situaciones de bienestar, abarcando tanto a individuos con alguna condición de salud como a aquellos que buscan conservar su bienestar, el de sus hijos o el de su entorno familiar, o incluso transformar hábitos que puedan representar riesgos para su salud (13).

Actualmente en el primer nivel de atención, nuestras actividades se ven enmarcadas dentro del Modelo de Cuidado Integral (MCI) (23) el cual involucra a la persona, familia y comunidad y donde detalla también la importancia de la consejería en la lactancia materna, de manera individual y familiar lo cual indica nuevamente, que un personal profesional de enfermería capacitado es una fortaleza que contribuirá al nivel de satisfacción de las Madres de los neonatos del Centro de Salud Chilete.

El 53.7 % de las mujeres participantes en la investigación presentó un nivel bajo de satisfacción; en cuanto al aspecto científico-técnico, el 46.3 % mostró una satisfacción de nivel medio, mientras que en la dimensión relacional o interpersonal el 48.1 % expresó una satisfacción de nivel medio-alto. Por otro lado, en la dimensión entorno, el 3,7 % reportó un nivel bajo de satisfacción. Estos datos reflejan que las madres perciben un nivel de satisfacción moderado, lo cual incide directamente en su elección entre ofrecer lactancia materna exclusiva o recurrir a fórmulas artificiales. Esta falta de satisfacción representa una

de las causas más relevantes del fracaso en la implementación de la lactancia materna, lo que podría derivar en consecuencias negativas a largo plazo, como alteraciones en el crecimiento y el desarrollo infantil. Por ello, resulta imprescindible que el profesional de enfermería disponga de capacidades técnicas, habilidades prácticas y fundamentos científicos sólidos para aplicar métodos efectivos que respondan a las necesidades de las madres lactantes, incentivándolas a optar por la lactancia exclusiva. Este hallazgo guarda concordancia con el estudio realizado por Coila (8) en Lima durante el 2022, donde se evidenció que el 58 % de las madres alcanzó un nivel moderado de satisfacción respecto a la orientación sobre lactancia materna exclusiva, y únicamente un 24 % logró una satisfacción elevada.

Respecto al grado de conformidad en las áreas técnico-científica, comunicacional y ambiental, se observó que entre el 55 % y el 58 % de las madres encuestadas presentaron una percepción moderada en todas las categorías evaluadas. No obstante, un 27 % manifestó un nivel elevado de satisfacción específicamente en la dimensión comunicativa, mientras que un 25 % expresó una baja valoración en el componente técnico-científico.

En síntesis, se determina que la percepción general de las madres sobre la consejería en lactancia materna ofrecida por el personal de enfermería se posiciona mayoritariamente en un nivel intermedio, tanto en los aspectos científicos y técnicos, como en los interpersonales y entorno.

En la presente investigación y la revisión de anteriores investigaciones se puede indicar que la situación encontrada con respecto a la satisfacción científico técnico tiene similitud con otros estudios realizados lo cual nos podría indicar que es preciso ya poner a la lactancia materna como actividad prioritaria dentro del primer nivel de atención por los múltiples beneficios para el neonato, madre, familia, comunidad y medio ambiente y que esta sea dada de manera clara, sencilla, precisa y así la madre tome la decisión de amamantar con lactancia materna a su neonato.

Siendo esta actividad una de las principales dentro del primer nivel de atención permitiría al personal de enfermería fortalecer sus competencias en cuanto a lactancia materna y así poder brindar una adecuada consejería.

Dentro de las funciones del profesional de enfermería se encuentra la labor educativa en salud, la cual se desarrolla en diversos niveles de atención y contextos, priorizando especialmente a las poblaciones vulnerables y orientándose a la promoción, prevención y

protección de la salud. En este sentido, el presente estudio tiene como objetivo identificar el nivel de satisfacción de las madres respecto a la consejería brindada por el personal de enfermería sobre lactancia materna en neonatos. Es importante señalar que, en el primer nivel de atención, esta orientación se realiza mediante consejerías, sobre todo en el consultorio de Control de Crecimiento y Desarrollo infantil, durante el seguimiento del recién nacido. Dicha consejería está centrada en fomentar una lactancia materna exclusiva efectiva, y debe adaptarse a las necesidades específicas de cada madre, facilitando así que vivan una experiencia positiva al prepararse, iniciar o continuar con la lactancia de sus hijos recién nacidos (25).

Algunas limitaciones que se ha podido evidenciar son: Limitaciones de tiempo para la aplicación del instrumento ya que la población en estudio comprende el período neonatal y la afluencia de este grupo de edad no fue muy recurrente en los meses que se realizó el estudio y falta de acceso en información ya que no hay muchos estudios relacionados al tema de investigación sobre todo a nivel internacional.

En el presente estudio se puede identificar que en la dimensión interpersonal las madres obtuvieron un nivel de satisfacción promedio y este resultado guarda relación Acebedo Fernández (15); en la ciudad de Trujillo en el año 2023; evaluó la calidad de la consejería del cumplimiento de lactancia materna de un Hospital Nivel III-1 de Trujillo 2023. En el mencionado estudio se concluye que: El 37,5% de las madres manifiestan que la calidad de la consejería es buena, así como el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva, el 15 % manifiesta que la calidad de la consejería es regular con un cumplimiento de lactancia materna exclusiva regular y el 7,5% su calidad de consejería mala y su cumplimiento es malo. Conclusión, la calidad de la consejería tiene relación directa, moderada y significativa con el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva.

En relación con el presente estudio en la dimensión interpersonal se obtuvo un porcentaje de 3,7% el nivel de satisfacción es bajo y esta dimensión entorno fue estudiada en sus indicadores privacidad, limpieza, tiempo y estética.

La teoría de Orem fundamenta que la consejería de enfermería en lactancia materna debe diseñarse como una intervención educativa y de apoyo emocional, donde la madre sea guiada y fortalecida para alcanzar la capacidad autónoma de amamantar de manera segura y eficaz. Se trata de un enfoque centrado en promover el autocuidado y la independencia dentro de un sistema de acompañamiento profesional (13).

CONCLUSIONES

Con relación al nivel de satisfacción de madres con la consejería del profesional de enfermería sobre lactancia materna en neonatos del Centro Salud Chilete, 2024, se encontraron los siguientes resultados:

- El nivel de satisfacción general de las madres respecto a la consejería sobre lactancia materna es bajo en el 53,71%, en el 40,7 0% medio y alto en el 5,6%. Siendo la dimensión científico-técnica la que tiene el nivel de satisfacción más bajo desfavoreciendo la práctica de lactancia materna en los neonatos.
- En la dimensión científico-técnico sobre la consejería que recibieron del profesional de enfermería en lactancia materna, el 46,3 % de madres manifiestan satisfacción media y satisfacción alta 42,6%, siendo el porcentaje más alto el nivel de satisfacción medio, siendo los indicadores más bajos la extracción, almacenamiento y conservación de la leche materna y el manejo de los problemas de la mama durante la lactancia materna, requiriéndose del profesional de enfermería mejorar la consejería dirigida a las madres y que favorece a sus neonatos.
- En la dimensión interpersonal presentó satisfacción alta en el 48.1% de madres y satisfacción media el 48.1% de ellas, siendo los indicadores comunicación eficaz y empatía un nivel de satisfacción promedio favoreciendo así la lactancia materna.
- En la dimensión entorno el 77,8 % de madres, presentaron satisfacción media, satisfacción alta en el 18,5% y baja en el 3.7%, siendo el porcentaje más alto el nivel de satisfacción medio. Siendo los indicadores privacidad. Limpieza y estética los que brindan un nivel de satisfacción más alto a diferencia del indicador tiempo que brinda un nivel de satisfacción bajo.

RECOMENDACIONES

Se recomienda al jefe de enfermeras del Centro de Salud Chilete.

- Capacitar a todos los profesionales de enfermería sobre consejería en lactancia materna exclusiva y asimismo realizar monitoreos y supervisiones periódicas de cómo se desarrolla esta consejería.
- Realizar evaluaciones constantes sobre el grado de conformidad de las madres respecto a la orientación recibida en lactancia materna, ya que el nivel de conformidad del usuario representa un parámetro clave para medir la calidad de la atención proporcionada. Asimismo, es necesario analizar los resultados obtenidos y el efecto generado por dicha intervención.
- Fortalecer estrategias de apoyo posparto para mejorar la adherencia a la LME en el Centro Salud Chilete.
- A las entidades formadoras de Profesionales de enfermería enfatizar la consejería sobre lactancia materna.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS) y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Semana de la Lactancia Materna 2024. Apoyo a la lactancia materna para todos. [Internet]. [Consultado 2024 ago 30]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1.
2. MINSA, Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud Neonatal, R.M. N° 545, Lima, agosto 2024.
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Desnutrición Crónica Afectó al 11, 5% de la Población Menor de Cinco Años [Internet]. 2022. [Consultado 2023 set 30]. Disponible en: https://m.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-075-2022-inei_1.pdf.
4. MINSA. Guía Técnica Para la Consejería en Lactancia Materna. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud -- Lima: Ministerio de Salud; 2019. [Consultado 2023 set 30]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/393877-guia-tecnica-para-la-consejeria-en-lactancia-materna>
5. Oficina de Gestión de la Calidad. Encuesta de Satisfacción al Usuario externo [Internet]. Ciudad de Perú; 2024 [citado 2024 ag 1]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6723824/5835029-resultados-de-la-encuesta-de-satisfaccion-al-usuario-externo.pdf?v=1722539563>.
6. Cordero León MP. Análisis de la Satisfacción Materna Sobre la Atención al Parto y Puerperio en un Hospital Público de las Islas Baleares. [Internet]. 2022. [Consultado 2023 set 30]. Disponible en: <https://cursosfnn.com/blogcursosfnn/revistas/revista-asdec-no-24/analisis-de-la-satisfaccion-materna-sobre-la-atencion-al-parto-y-puerperio-en-un-hospital-publico-de-las-islas-baleares/>.
7. Acebedo-Fernández PCJ. Calidad de la Consejería y el Cumplimiento de la Lactancia Materna Exclusiva de un Hospital Nivel III-1 de Trujillo. [Tesis de Maestría]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2023. [Consultado 2023 set 30]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/136914>.
8. Coila-Condori GB. Nivel de Satisfacción de las Madres Sobre la Consejería en Lactancia Materna Exclusiva que Brinda la Enfermera en un Centro de Salud de Lima, 2021. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos;

2022. [Consultado 2023 oct 03]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/827d0b83-6b43-48d1-a5e6-718eae07c041>.
9. Chávez-Arceles JK. Satisfacción de la Madre con Lactante Menor Sobre Consejería de Enfermería en Lactancia Materna. Centro de Salud Bellavista-Sullana 2021. [Tesis de Licenciatura]. Piura: Universidad San Pedro; 2021. [Consultado 2023 oct 03]. Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/bb105fc6-6184-4507-901e-72eb0caffc63/content> .
10. Castillo-Chung DA. Nivel de Satisfacción de las Madres y Calidad de Atención del Profesional de Enfermería en el Consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Tacabamba 2021. [Tesis de Licenciatura]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. [Consultado 2023 oct 03]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5145>.
11. Espinosa Aguilar A, Arteaga Armenteros G, Elers Mastrapa Y. Arte y Ética como Dimensiones del Cuidado de Enfermería. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2021. [Consultado 2024 sept 02]; 23 (3): e4552. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2021/cnf213p.pdf>.
12. Ministerio de Salud. Guía Técnica para la Consejería en Lactancia Materna. [Internet]. 2019. [Consultado 2023 set 30]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>.
13. Prado Solar LA, González-Reguera M, Paz-Gómez N, Romero-Borges K. La Teoría Déficit de Autocuidado: Dorothea Orem Punto de Partida para Calidad en la Atención. Rev. Med. Electron. [Internet] 2014. [Consultado 2023 oct 03]; 36(06): 835- 845. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004&lng=es.
14. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. UNICEF. Lactancia Materna. [Internet]. 2019. [Consultado 2023 set 30]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>.
15. Acebedo-Fernández PCJ. Calidad de la consejería y el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva de un hospital Nivel III-1 de Trujillo,2023. [Tesis de Maestría]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2023. [Consultado 2023 set 30]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/136914>.

16. Irigoyen MD. Fisiología de la Mama Yrigoyen. Neumólogo Parte II Crianzamor. Marzo 2022. [Consultado 2023 set 30]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/604859236/Mo-dulo-2>
17. Organización Panamericana de la Salud. OPS. Lactancia materna y alimentación complementaria. [Internet]. 2023. [Consultado 2023 set 30]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>.
18. Rodrigo A, Barranquero Gómez M. ¿Qué es el Calostro y de qué está Formado? ¿Por qué es Importante? Revista Médica Reproducción Asistida ORG.2021, Disponible en: <https://www.reproduccionasistida.org/sabias-que-hay-varios-tipos-de-leche-materna/#precalostro-y-leche-pretermino>.
19. Lecumberri Esparza L, Jiménez-Gámez T. La lactancia materna el mejor comienzo. [Internet]. España: 2010. [Consultado 2023 oct 15]. Disponible en: <https://www.navarra.es/NR/rdoonlyres/8DDD9B66-52AC-4D17-88B2-DCFA3DDFD3CC/69013/LibroLactancia1.pdf> .
20. Maternelle Perú 23-01-2025, Blog Tags, Consecuencias de un Mal Agarre al Dar de Lactar, [Consultado 2023 oct 15]. Disponible en: https://www.maternelle.pe/blogs/maternelle/consecuencias-de-un-mal-agarre-al-dar-de-lactar?srsltid=AfmBOoorpeWzBKtuLtepNYLTO5_HtQ29_2j9eLpDuxd_tOdz7QcoEmX.
21. Hospital Regional Docente de Trujillo. Guía Técnica: "Consejería de Lactancia Materna" Comité de Lactancia Materna - HRDT 2023 [Consultado 2023 oct 15].
22. Van-Der Hofstadt C. El Libro de las Habilidades de Comunicación, Cómo mejorar la comunicación personal. 3aed. España: Diaz de Santos; 2022[Consultado 2023 oct 15]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/356223285_EL_LIBRO_DE_LAS_HABILIDADES_DE_COMUNICACION_Como_mejorar_la_comunicacion_personal_3_edicion.
23. Ministerio de Salud del Perú. Manual de Implementación del Modelo del Cuidado Integral de Salud por Curso de Vida para la Persona, Familia y Comunidad (MCI)-2021- MINSA. [Consultado 2023 oct 15].
24. Toala E. BID Mejorando vidas. Diez claves para una consejería efectiva en Lactancia materna. Agosto 2022[Consultado 2023 oct 15], Disponible en:

- <https://blogs.iadb.org/desarrollo-infantil/es/10-claves-para-una-consejeria-efectiva-en-lactancia-materna/>.
25. Vilaret A. Lact APP. Buenas Prácticas la Comunicación en la Atención a la Lactancia Materna. Junio 2025. [Consultado 2025 oct 16]. Disponible en: <https://blog.lactapp.es/buenas-practicas-la-comunicacion-en-la-atencion-a-la-lm/>.
 26. EdenRed, Comunicación Eficaz: Qué Es y Cómo Practicarla, 28. Febrero 2020. [Consultado 2023 oct 15]. Disponible en: <https://www.edenred.es/blog/comunicacion-eficaz-practicarla/>.
 27. Torres A. Psicología y Mente, Los 3 estilos de comunicación, y cómo reconocerlos octubre 2024. [Consultado 2025 oct 25]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/social/estilos-comunicacion>.
 28. Marketing de Pymes. Comunicación No Verbal Paralingüística: Las Claves para Mejorarla. Octubre 2025, [Consultado 2025 oct 30]. Disponible en: <https://www.marketingdepymes.com/general/paralinguistica/>.
 29. Aicad Business School. Elementos de la Comunicación Verbal. septiembre 2024 [Consultado 2025 oct 15] Disponible en: <https://www.aicad.es/elementos-de-la-comunicacion-verbal>.
 30. UNICEF. Manual de Empatía, Ciudad de México, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia 2024. [Consultado 2025 oct 15]. Disponible en: <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-de-puebla/metodologia-de-la-investigacion/manual-empatia-vf-18abril-2024/108028101>
 31. Zambrano J, Angel S, Sotomayor A, Moncada C, Jacome C, *et al*, Cuidado Humanizado: La Esencia de Enfermería. Ecuador: Mawil Publicaciones de Ecuador; 2025. [Consultado 2025 oct 15]. Disponible en: <https://mawil.us/repositorio/index.php/academico/catalog/view/146/183/270>
 32. Orbegoso Gamboa R. Tiempo de Espera en la Atención de Pacientes en Consulta Externa en Hospitales de Perú una revisión sistemática. Revista de Climatología. [Internet] 2023. [Consultado 2025 oct 15]; 23. Ed especial: 1587-1593. Disponible en: <https://rclimatol.eu/wp-content/uploads/2023/08/Articulo-CS23-R4-s.pdf>
 33. Santa Cecilia T. Psicología y Mente. El Deseo de Complacer Constantemente: ¿negativo a largo plazo?, noviembre 2023. [Consultado 2025 oct 25]. Disponible en <https://psicologiaymente.com/social/deseo-de-complacer-constantemente>

34. Comisión Nacional para la Protección de los Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y Comportamental. Informe Belmont principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. [Internet]. 2003 [Consultado 2023 set 30]. Disponible en: https://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10._INTL_Informe_Belmont.pdf.
35. Resolución Ministerial N° 537-2017-MINSA, Lima, Perú: Diario Oficial El Peruano; 2017. [Consultado 2023 set 30]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/191049/537-2017-MINSA.pdf?v=1593813764>
36. Guerrero Castañeda RF. Jean Watson. Procesos Caritas en Una Narrativa de Enfermería. Cultura del Cuidado [Internet] 2015. [Consultado 2023 oct 03]; 12(2):79-89. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-785597>



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
UNIDAD DE POSGRADO
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ANEXOS

Anexo 1: Cuestionarios de satisfacción de la consejería en lactancia materna

I. Presentación

Buenos días, somos estudiantes de la Segunda Especialidad de Enfermería: mención, Enfermería Materno Infantil con Mención en Neonatología y en esta oportunidad se está realizando un estudio que tiene como objetivo determinar la satisfacción que siente la madre sobre el servicio de consejería de lactancia materna que ofrece este establecimiento, por lo que solicitamos y agradecemos cordialmente su participación, recordándole que los resultados obtenidos son anónimos.

- d. Este cuestionario es anónimo por lo que no es necesario que ponga su nombre
- e. Responda usted todos los enunciados.

A. Datos generales

- a) Edad: ___ años
- b) Estado civil: Soltera() Conviviente () Casada () Divorciada () Viuda ()
- c) Grado de instrucción:
- d) Trabaja: SI() No()
- e) Recibió usted lactancia materna exclusiva Si() No()
- f) Edad de su hijo que está lactando: 1mes() 2meses() 3meses() 4meses() 5meses()
- g) Número de hijo.....
- h) Tiempo de lactancia:.....

B. Datos específicos

Tomando en cuenta los siguientes, marque con una (x) en uno de los recuadros que más se acerque a su experiencia de la consejería dada por el personal de enfermería sobre lactancia materna.

Muy en desacuerdo (Muy en Des), en Desacuerdo (En Des) Ni en desacuerdo ni en acuerdo (Ni en D Ni en A), De acuerdo (DA) Muy de acuerdo (Muy DA)

N°	Enunciados	Muy en Des	En Des	Ni en D Ni de A	DA	MDA
1 I	Me sentí reconocida cuando la enfermera me llamó por mi nombre al atenderme.					
2 I	Me sentí reconocida cuando la enfermera me saludó al ingresar al consultorio.					
3 CT	Comprendí la forma como se favorece la producción de la leche materna.					
4 CT	Comprendí los beneficios de la lactancia materna exclusiva.					
5 CT	Comprendí las posiciones adecuadas para dar lactancia materna.					
6 CT	Comprendí la técnica del buen agarre en la lactancia.					
7 CT	Entendí que debo hacer cuando los pechos están congestionados durante la lactancia.					
8 CT	Comprendí que hacer si hay dolor y grietas en el pezón durante la lactancia.					
9 CT	Entendí como reconocer si presento una infección en el seno.					
10 CT	Entendí que tengo que hacer si presento una infección en la mama.					
11 CT	Comprendí la forma de extraer, almacenar y conservar la leche materna.					
12 I	Sentí que la enfermera me escuchó con atención y se interesó por los problemas o dificultades que tengo durante la lactancia materna.					
13 I	Tuve la oportunidad de expresar mis preocupaciones o dudas respecto a la lactancia materna exclusiva.					
14 I	Sentí que la enfermera me escuchaba por los gestos y el tono de voz que mantuvo durante la consejería.					
15 I	Me sentí comprendida y apoyada por la enfermera para superar los problemas que presento durante la lactancia.					

16 I	Durante la consejería comprendí las respuestas que me dio la enfermera a mis preguntas o dudas sobre la lactancia.					
17 I	Sentí que la enfermera se mostró confidencial durante la consejería.					
18 I	Sentí que la enfermera me trató amablemente, mostrándose cordial y respetuosa.					
19 E	El ambiente del consultorio donde se realiza la consejería es limpio y ordenado.					
20 E	El ambiente donde se desarrolla la consejería es tranquilo, sin interrupciones.					
21 E	Sentí que el tiempo que esperé para la consejería ha sido demasiado.					
22 E	Sentí que el tiempo que duró la consejería fue suficiente.					
23 E	Sentí que la enfermera respeto mi intimidad, sentimientos y emociones					
24 E	Sentí que la enfermera comprendió mis sentimientos y emociones surgidas en la lactancia.					
PUNTAJE TOTAL						

I = Interpersonal

CT= Científico Técnico

E= Entorno

Cuadro de dimensiones

Nº	Dimensiones		Nº Ítems	Rango
1	Científico – técnico		3,4,5,6,7, 8,9,10,11	9- 45 puntos
2	Interpersonal	Comunicación eficaz	1,2,13,14,16,18,23,	9- 45 puntos
		Empatía	15,24	
3	Entorno	Limpieza y estética	19, 20	6- 30 puntos
		Privacidad	12,17	
		Tiempo	21, 22	

Nivel de satisfacción

Variable/ dimensiones	Número de ítems	Nivel de satisfacción		
		Alto	Medio	Bajo
Variable en general	24	109 a 120 puntos	88 a 108 puntos	24 a 87 puntos
Científico técnico	9	34 a 45 puntos	22 a 33 puntos	9 a 21 puntos
Interpersonal:	9	34 a 45 puntos	22 a 33 puntos	9 a 21 puntos
Entorno:	6	23 a 30 puntos	15 a 22 puntos	6 a 14 puntos



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO



UNIDAD DE POSGRADO
FACULTAD DE ENFERMERÍA

**Anexo 2: Consentimiento informado Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo-
Facultad de Enfermería**

Unidad de Posgrado:

Consentimiento informado

Yo..... identificada con DNI N°, madre de un niño demeses accedo voluntariamente a participar en la investigación titulada

“Nivel de Satisfacción de madres con la consejería de enfermería sobre lactancia materna en menores de 6 meses del Centro de Salud Chilete 2024, cuyo objetivo general es determinar el nivel de satisfacción de las madres sobre la consejería en lactancia materna

Para ello tengo conocimiento que debo responder un test que tendrá una duración de aproximadamente 20 minutos.

Conozco también que la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación,

Las investigadoras m han informado que si tengo alguna duda, puedo consultar en cualquier momento de mi participación, igualmente puedo negarme a continuar participando cuando lo considere conveniente, sin que eso me perjudique en ninguna forma. Si algunas de las preguntas durante la entrevista me parecieran incómodas, puedo hacerlo saber al investigador o no responder.

Cualquier consulta puedo realizarla a la Lic.....cuyo teléfono es.....

Nombre del Participante (en letras de imprenta)

Firma

Fecha

Firma del Investigador Responsable

Chilete.....de..... del 2024



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

UNIDAD DE POSGRADO
FACULTAD DE ENFERMERÍA



Anexo 3: Operacionalización de variables

Variable	Dimensión	Indicador	Categoría	Instrumento
Nivel de satisfacción de las madres con la consejería de la madre en lactancia materna.	Científico-Técnico.	Suficiencia de información sobre lactancia materna: Satisfacción con la consejería en - Beneficios de la lactancia materna. -Producción de la leche materna. -Técnica de buen agarre en lactancia. -Forma de extraer, almacenar y conservar la leche materna. -Manejo de los problemas en la mama durante la lactancia.	Alto 34 a 45 puntos Medio 22 a 33 puntos Bajo 9 a 21 puntos	Escala tipo Likert de satisfacción de consejería en lactancia materna.
	Interpersonal	Satisfacción con Comunicación eficaz.	Alto 34 a 45 puntos Medio 22 a 33 puntos Bajo 9 a 21 puntos	
		-Empatía	Bajo 9 a 21 puntos	
	Entorno	-Privacidad	Alto 23 a 30 puntos	
		-Limpieza y estética	Medio 15 a 22 puntos	
		-Tiempo	Bajo 6 a 14 puntos	

Anexo 4: Tablas de resultados

Tabla 01: Madres de neonatos, según grupo de edad (años) del Centro de Salud Chilete, 2024.

Edad	n	%
15 – 19	6	11,1
20 - 24	9	16,7
25 - 29	19	35,2
30 - 34	10	18,5
34 - 40	10	18,5
Total	54	100,0

Fuente: Base de datos

En la tabla 01, se observa que el mayor porcentaje de madres (35.2%), se encuentra entre los 25 – 29 años, seguido de las madres comprendidas entre los 30 – 40 años con un 18.5%, el menor porcentaje es de 11.1%, en el grupo etáreo de 15 a 19 años.

Tabla 02: Madres de neonatos, según estado civil del Centro Salud de Chilete, 2024.

Estado Civil	n	%
Soltera	3	5,6
Conviviente	43	79,6
Casada	8	14,8
Total	54	100,0

Fuente: Base de datos

En la tabla 02, se observa, que con mayor frecuencia (79.6) % las madres de neonatos del Centro de Salud Chilete su estado civil es conviviente, seguido de un (14.6%) de casadas y solo un (5.6 %) de solteras.

Tabla 03: Madres de neonatos, según grado de instrucción del Centro Salud Chilete, 2024.

Grado de Instrucción	n	%
Primaria	20	35,2
Secundaria	23	42,6
Superior	11	20,4
Total	54	100,0

Fuente: Base de datos

En la tabla 03, se observa que un mayor porcentaje (42,6%) de madres tienen grado de instrucción secundaria, seguido de un (35,2%) que tienen un grado de instrucción primaria y con menor porcentaje (20,4%) tienen grado de instrucción superior.

Tabla 04: Madres de neonatos, según ocupación laboral del Centro de Salud Chilete, 2024.

Ocupación Laboral	n	%
Si	9	16,7
No	45	83,3
Total	54	100,0

Fuente: Base de datos

En la tabla 04, se observa que el 83,3% de las madres no tiene ocupación laboral, mientras que un 16,7% si laboran

Tabla 05: Madres de neonatos, que recibieron consejería en lactancia materna Centro Salud Chilete, 2024

Consejería en lactancia	n	%
Sí	54	100

Fuente: Base de datos

En la tabla 05, observamos que el total de madres participantes refieren haber recibido consejería por el profesional de enfermería sobre lactancia materna, lo que hace un 100%.

Tabla 06: Madres según el grupo de edad del neonato del Centro Salud Chilete, 2024.

Edad del Neonato/días	n	%
1 - 4	12	22,2
5 - 9	10	18,5
10 - 14	17	31,5
15 - 19	6	11,1
20 - 24	1	1,9
25 - 28	8	14,8
Total	54	100,0

Fuente: Base de datos

En la tabla 06, se observa que la distribución de los neonatos, según su edad es ligeramente asimétrica positiva, hay una mayor incidencia de neonatos concentrados en los grupos de edad más bajos.

Tabla 07: Madres de neonatos, según número de hijo del Centro Salud Chilete, 2024.

Número de hijo	n	%
1	19	35,2
2	22	40,7
3	10	18,5
4	3	5,6
Total	54	100,0

Fuente: Base de datos

En la tabla 07, se observa que un gran porcentaje de madres son de baja paridad ya que el (35.2%) tienen solo un hijo y (40,7%) tienen 2 hijos; mostrando por lo tanto que solo un (24.1%) tienen de 3 a 4 hijos.

Tabla 08: Madres de neonatos, según tiempo de lactancia del Centro Salud Chilete, 2024.

Tiempo de lactancia(días)	n	%
1 - 4	12	22,2
5 - 9	10	18,5
10 - 14	17	31,5
15 - 19	6	11,1
20 - 24	1	1,9
25 - 28	8	14,8
Total	54	100,0

Fuente: Base de datos

En la Tabla 8, se observa el 31,5% de neonatos que acudieron al centro de salud Chilete tenían en 10 y 14 días de nacidos con lactancia materna, el 14,8 % entre 25 y 28 días de nacidos con lactancia materna y solo el 1,9 % entre 20 a 24 días de nacidos con lactancia materna y solo el 1,9 % entre 20 y 24 días de nacidos con lactancia materna.