



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**NIVEL DE APOYO EMOCIONAL Y SATISFACCIÓN DE LA
CONSEJERÍA EN LA PRÁCTICA DE LACTANCIA
MATERNA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 12
MESES DEL CENTRO DE SALUD LAURIAMA,
BARRANCA- 2022**

LINEA DE INVESTIGACION
SALUD PUBLICA

PRESENTADO POR
PIERINA LIZBET MAGUIÑA CORPUS
LIZ LILIANA ALVARO MERINO

TESIS DESARROLLADA PARA OBTENER EL TITULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

DOCENTE ASESOR
DR. NESTOR MARCIAL ALVARADO BRAVO
[HTTPS://ORCID.ORG/0000-0002-1403-6544](https://orcid.org/0000-0002-1403-6544)

CHINCHA, 2023

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha 25 de febrero 2023

Dra. Juana María Marcos Romero

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente:

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que las estudiantes: Pierina Lizbet Maguiña Corpus y Liz Liliana Alvaro Merino, de la Facultad de Ciencias de la Salud del programa académico de enfermería, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

Titulado: Nivel de apoyo emocional y satisfacción de la consejería en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022

Por lo tanto, queda expedido para continuar con el desarrollo de la investigación. Estoy remitiendo, juntamente con la presente los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Coordialmente,



Dr. Nestor Marcial Alvarado Bravo

CODIGO ORCID: 0000-0002-1403- 6544

DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Pierina Lizbet Maguiña Corpus, identificado con DNI N° 45775223 y Liz Liliana Alvaro Merino, con DNI N° 41916490, en mi condición de estudiante del programa de estudios del taller de tesis de la facultad de ciencias de la salud, en la universidad autónoma de Ica y que habiendo desarrollada la tesis titulada nivel de apoyo emocional y satisfacción de la consejería en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de doce meses del centro de salud Lauriama, Barranca – 2022, el cual declaro bajo juramento que:

- a) La investigación realizada es de nuestra autoría.
- b) La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c) La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referencia de las fuentes de información consultadas así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de título profesional.
- d) Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, las investigadoras no han incurrido ni en la falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e) La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad.



Autorizo a la universidad autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha alta 25 de febrero de 2022

Pierina Lizbet Maguiña Corpus
DNI: 45775223

Liz Liliana Alvaro Merino
DNI: 41916490

DEDICATORIA

A Dios, a nuestros esposos e hijos, así como también a nuestros padres, por brindarnos su apoyo incondicional y poder titularnos en esta carrera humanitaria y de servicio, a mis maestros de las aulas universitarias quienes nos compartieron conocimientos para ser excelentes profesionales, el cual atesoramos en el corazón y en el futuro pondremos en práctica en nuestros centros de trabajo.

AGRADECIMIENTO

Muy orgullosas en hacer mención a quienes agradecemos de esta tan anhelada meta, al todo poderoso que nos brinda salud, sabiduría y voluntad a lo largo del proceso de construir con éxito nuestra tesis, a las madres que participaron por su disposición de tiempo, a nuestra alma mater, docentes y al Dr. Néstor Marcial Alvarado Bravo, por el apoyo y guía durante todo el desarrollo de nuestra tesis, así mismo a las licenciadas de Enfermería del servicio de CRED del Centro de salud de Lauriama, por todo su apoyo brindado.

RESUMEN

La investigación que presento a continuación, estableció como fin resolver la correspondencia entre el nivel de apoyo emocional y la satisfacción de la consejería en la práctica de lactancia materna en madres con infantes menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022. Se hizo uso de un estudio básico, cuantitativo y de nivel descriptivo- correlacional y de diseño no experimental presentando un corte Transeccional. El análisis y la interpretación de los resultados, tuvo como base a un solo grupo la cual fue obtenida por medio de una prospección no probabilística, definiéndose la muestra, siendo esta población y muestra a su vez, conocida como población muestral, la cual está conformada por 50 madres que tienen infantes menores de 12 meses del centro de salud Lauriama de Barranca- 2022. Se asignó el instrumental evaluativo de la presente investigación. Para fines del proceso de cálculo se empleó la estadística descriptiva y la correlación de Spearman para la contratación de hipótesis respectivamente.

El análisis de los resultados indica que el 30.0 % de madres presenta un nivel bueno de apoyo emocional y en torno a la satisfacción de la consejería hacia las madres de 46.0 %, indicando un nivel bueno, se observa también que los resultados indica que el 40.0 % presenta una escala regular de apoyo emocional y la escala de satisfacción de la consejería hacia las madres el 38.0 %, indicando un nivel regular. Por último, se puede señalar que el 30.0% presenta un nivel malo de apoyo emocional y la escala de satisfacción de la consejería hacia las madres es de 66.0 %, indicando un nivel malo. Respecto al análisis inferencial se observa que es real una correspondencia directa entre la escala de apoyo emocional y satisfacción de la consejería en la práctica de lactancia materna en madres con infantes menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022.

Palabras clave: Emocional, apoyo, consejería, satisfacción y lactancia Materna.

ABSTRACT

The investigation that presents a continuation, established as purpose to resolve the correspondence between the level of emotional support and the satisfaction of the counseling in the practice of breastfeeding in mothers with infants under 12 months of the Lauriama health center, Barranca- 2022 It was done use of a basic, quantitative and descriptive-correlational study and non-experimental design presenting a Transectional cut. The analysis and interpretation of the results, was based on a single group which was obtained by means of a non-probabilistic survey, defining the sample, being this population and sample, in turn, known as sample population, which is made up of by 50 mothers who have infants under 12 months of the Lauriama health center in Barranca- 2022. This work is the instrumental evaluation of the present investigation. For purposes of the calculation process, descriptive statistics and Spearman's consequence were used to contract hypotheses respectively.

The analysis of the results indicates that 30.0% of the mothers presented a good level of emotional support and in turn to the satisfaction of the consultant towards the mothers of 46.0%, indicating a good level, it was also observed that the Results indicate that 40.0% presented a regular scale of emotional support and 38.0% the satisfaction scale of counseling towards mothers, indicating a regular level. In short, it can be said that 30.0% presented a low emotional level and the satisfaction scale of counseling for mothers is 66.0%, indicating a low level. Regarding the inferential analysis, it was observed that there is a direct correspondence between the emotional support scale and the satisfaction of counseling in the practice of breastfeeding in mothers with infants under 12 months of age at the Lauriama health center, Barranca- 2022.

Keywords: emotional, support, counseling, satisfaction y breastfeeding

INDICE GENERAL

	Pág.
CONSTANCIA DE APROBACION DE INVESTIGACION.....	I
DECLARACION DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACION.....	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTOS.....	IV
RESUMEN.....	V
Abstract.....	VI
Índice de tablas académicas.....	VII
Índice de figuras.....	VIII
I. INTRODUCCIÓN	10
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
2.1. Descripción del Problema.....	12
2.2. Pregunta de investigación general.....	13
2.3. Preguntas de investigación específicas.....	14
2.4. Objetivo general.....	15
2.5. Objetivos específicos.....	16
2.6. Justificación e Importancia.....	17
2.7. Alcances y limitaciones.....	18
III. MARCO TEÓRICO	19
3.1. Antecedentes.....	20
3.2. Bases Teóricas.....	21
3.3. Marco conceptual.....	22
IV. METODOLOGÍA	23
4.1. Tipo y Nivel de la investigación.....	24
4.2. Diseño de la investigación.....	25
4.3. Hipótesis general y específicas.....	26
4.4. Identificación de las variables.....	27
4.5. Matriz operacionalización de las variables.....	28
4.6. Población- Muestra.....	29
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	30
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	30
V. RESULTADOS	31

5.1. Presentación de Resultados.....	32
5.2. Interpretación de los Resultados.....	33
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	34
6.1. Análisis inferencial.....	35
VII. DISCUSION DE RESULTADOS	36
7.1. Comparación de resultados.....	36
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS	39
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	40
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	41
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición.....	42
Anexo 4: Base de datos de la investigación.....	43
Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud.....	44
Anexo 6: Evidencias fotográficas.....	50

INDICE DE TABLAS ACADÉMICAS

TABLA 1: Resultados de distribución del nivel de apoyo emocional....	39
TABLA 2: Resultado del nivel de las dimensiones de apoyo emocional	40
TABLA 3: Resultado de distribución del nivel de satisfacción de la consejería.....	41
TABLA 4: Resultado del nivel de las dimensiones de satisfacción de la consejería.....	42
TABLA 5: Resultados de la prueba de normalidad de las variables.....	45
TABLA 6: Resultado de la correlación entre nivel de apoyo emocional con satisfacción de la consejería en la práctica de lactancia materna.....	46
TABLA 7: Resultado de la correlación entre nivel de apoyo emocional con la apertura y análisis de la situación en la práctica de lactancia materna.....	47
TABLA 8: Resultado de la correlación entre nivel de apoyo emocional con planeamiento de soluciones y acuerdos en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores.....	48

INDICE DE FIGURAS

FIGURA 1: Distribución porcentual del nivel de apoyo emocional.....	39
FIGURA 2: Distribución porcentual del nivel de las dimensiones de apoyo emocional.....	40
FIGURA 3: Distribución porcentual del nivel de satisfacción de la consejería.....	41
FIGURA 4: Distribución porcentual del nivel de las dimensiones de satisfacción de la consejería.....	42

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día las actividades preventivas promocionales han sido restringidas por el contexto que aún se mantiene en torno a la COVID – 19, pero ello no ha sido motivo para que actividades tan importantes y trascendentales como el crecimiento y el desarrollo del infante se frene, en tal sentido se debió buscar alternativas que den continuidad a las actividades que son imprescindible para una salud optima del niño. En la actualidad es muy importante llevar a cabo dicha consejería en temas de lactancia materna pues persisten las enfermedades prevalentes donde muchas de ellas dependen del cuidado que la madre o el padre realice en beneficio de la salud de su menor, pero, para que ello ocurra, el entendido en temas de salud y en especial el de enfermería, debe asumir la responsabilidad de las actividades preventivas promocionales y dentro de ello uno de los temas que requiere que se siga fortaleciendo es la lactancia materna en todas sus prácticas y con ello el apoyo emocional, es allí donde se deben dirigir las actividades el profesional en enfermería. En las instituciones que brindan salud y sus niveles de cuidado se brindan consejerías y tácitamente apoyo emocional por el personal sanitario, cada grupo profesional lo aplica de acuerdo a sus habilidades y sin objetivo, se debe de entender que con esta actividad se persigue procesos fundamentales como es el poder brindar tranquilidad, confianza, respeto y cooperación en cuidar la salubridad de la población, pero en países desarrollados estas actividades tiene una mayor importancia para el cambio de conductas y comportamiento al afrontar el proceso de salud y enfermedad; sin embargo en países camino al desarrollo los presupuestos se destinan más a las actividades de diagnósticos, recuperativas y operativas; dejando de lado las consejerías y el apoyo emocional, donde el uso de la palabra se ha perdido y dan una mayor interés a los procedimientos de forma rutinaria donde solo se hace uso de monosílabos o aplican solo monólogos donde solo el personal sanitario es el único que emite información y la persona se convierte en un ente pasivo o solo receptor.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

El Centro de Salud Lauriama se encuentra con una realidad problemática, ya que en esta institución, por el contexto que se está viviendo no se está realizando de forma adecuada las orientaciones con respecto a la lactancia materna como práctica y con ello el apoyo emocional, la cual va en contradicción con el documento normativo que brinda indicaciones refiere “hay un personal facultado en consejería y en lactancia materna que brinda información y soporte.....” (1), sin embargo los profesionales priorizan las actividades propias de evaluación institucional como los indicadores relacionados a vacunas y algunas de crecimiento y desarrollo como se estipula en las directivas que se vienen aplicando en etapa de pandemia, y no se generan nuevos espacios que permitan fortalecer esta actividad y poder contribuir a reducir los índices de anemia cuando los niños inician la alimentación complementaria debido a una deficiencia durante el excluyente proceso de lactancia materna. Esto genera dicho proceso sea sustituido por leches artificiales o sucedáneos, debido a las complicaciones o desinformación que puedan tener las madres que actualmente están dando de lactar sean primerizas o no, ya que una aplicación incorrecta de esta técnica de amamantamiento puede reducir la producción de leche, además de generar problemas para la madre y el niño, para ello es imprescindible que se sigan realizando las consejerías en esta práctica y se dé esa forma el apoyo emocional, la cual nos permite plantearnos la siguiente interrogante:

2.2. Pregunta de investigación general

Pg: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de apoyo emocional y la satisfacción de la consejería en la práctica de lactancia materna en madres con niños infantes de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022?

2.3. Preguntas de investigación específicas

PE1: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de apoyo emocional y la apertura y análisis de la situación en la práctica de lactancia materna en madres con infantes menores de 12 meses?

PE2: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de apoyo emocional y el planeamiento de soluciones y acuerdos en la práctica de lactancia materna en madres con infantes menores de 12 meses?

2.4. Objetivo General

OG: Determinar la relación entre el nivel de apoyo emocional y la satisfacción de la consejería en la práctica de lactancia materna en madres con infantes menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022

2.5. Objetivos específicos

OE1: Determinar la relación entre el nivel de apoyo emocional y la apertura y análisis de la situación en la práctica de lactancia materna en madres con infantes menores de 12 meses.

OE2: Determinar la relación entre el nivel de apoyo emocional y el planeamiento de soluciones y acuerdos en la práctica de lactancia materna en madres con infantes menores de 12 meses.

2.6. Justificación e Importancia

2.6.1. Justificación

Constituyendo que nuestro país va de lento camino a ser desarrollado y teniendo a las enfermedades infantiles presentes como gran problemática que afecta a la población infantil es necesario conocer este tema muy importante como es la consejería de lactancia materna y fortalecer esta actividad para poder contribuir a reducir las enfermedades infantiles y con ello estaremos contribuyendo en el apoyo emocional a las madres.

La motivación del estudio en cuestión es para que las mamás conozcan de la lactancia materna para poder alimentar adecuadamente a sus hijos; este tema es de interés a la enfermería como profesión la cual a partir de las propias prácticas pre profesionales (internado comunitario) se tuvo la oportunidad de observar que a veces por la demanda de pacientes las enfermeras no realizaban una buena consejería de lactancia materna, cuando este tema debe ser muy importante. Ninguna madre debe de dejar de conocer cuán beneficiosa es la lactancia materna y por añadidura el apoyo emocional.

2.6.2. Importancia

Esta investigación resalta su importancia, pues nos permitirá conocer en qué medida se satisfacen las madres en referencia a la consejería de lactancia materna y el apoyo emocional en aquellas que tienen menores de 12 meses en la institución de salud.

Dichos aportes prácticos de nuestra investigación serán la de brindar información y atención actualizada en enfermería en los diferentes niveles de atención; abordar de mejor manera el servicio brindado, así como el soporte emocional, formular planes de desarrollo y estrategias de conocimiento de lactancia materna para que la madre pueda aprovechar al máximo estos conocimientos para el beneficio del bebé. relevancia social debido a que la información obtenida se pondrá al servicio de los niños del distrito de Barranca, con el fin de sumar alternativas que lleven a solucionar el problema de la lactancia al poblado circundante al Centro de salud, también implican las actividades que se realizan a nivel preventivo promocional. Sí tenemos que incluir el tema de la lactancia que se brinda en los Centros Médicos mediante el responsable de enfermería, tiene una mayor participación en la etapa vida niño, donde es un grupo vulnerable y por lo tanto debemos de reducir sus riesgos, pero para que ello ocurra debe de ser participe la madre, en ese sentido uno de los puntos más álgidos que se siguen evidenciando es la lactancia materna, por lo que durante la atención en el primer nivel, se deben dar las orientaciones respecto a las dificultades que la madre presenta de forma individual y dirigir la información en función a sus carencias, utilizando la comunicación como herramienta que permita una interacción con

participación buscando la comprensión de la madre y la satisfacción de lo brindado, donde se muestre el interés por la forma como se transmite y como se recibe la información ya que el papel de emisor y receptor va ser variado de acuerdo al momento del proceso de consejería que se esté llevando.

Los aportes científicos de nuestra investigación están enmarcados en la orientación de la práctica de la lactancia y el apoyo emocional que se dé a las madres. Todo este proceso del estudio se enmarca en métodos científicos, emplazamientos medibles por la ciencia, finalmente al demostrarse su confiabilidad y validez servirán de referencia para otros estudios e investigaciones ligadas al tema.

2.7. Alcances y limitaciones

2.7.1. Alcance

La indagación presentada fue realizada con la colaboración de 50 progenitoras de infantes menores de 12 meses que se atienden en la institución de salud Lauriama de Barranca.

2.7.2. Limitaciones

Los limitantes evidenciados en la presente indagación fueron que, principalmente se dio respecto a los trámites para la institución de salud y la manera como se aplicó el instrumental teórico a las mamás en periodo de lactancia.

III. MARCO TEORICO

3.1. Antecedentes

Bautista et. al. (2016), presentó un estudio que lleva de título: “Percepción de familiares de pacientes críticos hospitalizados en relación con el apoyo emocional y la comunicación”, Revista Cuidarte de una universidad de Colombia. Tuvo como propósito estimar las sensaciones de las familias con pacientes críticos en torno a la verbosidad y no verbosidad de su comunicación, asimismo el soporte emocional proporcionado los profesionales de enfermería frente a la internación en la UCI perteneciente

a una institución de salud privada del nivel social IV en una ciudad de Colombia. Respecto al patrón de investigación fue estudio transversal cuantitativo y descriptivo. La muestra se trabajó con 200 pacientes. Se administró entrevistas como técnica a familiares de pacientes críticos con el afán de establecer la percepción. Respecto a los resultados se obtuvieron que dicha percepción es favorable en un 80%. El epílogo determinó que se debe humanizar más la UCI reconociendo a las familias como manivela fundamental de los actos asistenciales, la unidad familiar que se involucra termina siendo a más saludable y con más insumos que permitan contener la desesperanza que se produce ante la admisión de un miembro de la familia en el área de hospitalización crítica. (2).

Limachi (2020), en su tesis relacionada con el cuidado del infante en el primer nivel de atención, realizado en la posta de Ascuri en mamás con menores de 5 años, tuvo la finalidad de resolver la escala de satisfacción en atención al crecimiento y desarrollo, siendo un estudio con ruta cuantitativa, descriptivo, transversal y de índole no experimental, y, aplicó su instrumental a 120 madres validadas bajo criterios de selección, cuyos resultados evidenciaron que la satisfacción que perciben las madres es de nivel medio con 51.7% en comparación de un 25.8% de nivel bajo, misma situación se reflejan en sus dimensiones de la variable siendo la que muestra un mayor porcentaje de nivel medio en el aspecto técnico – científico con 59.2%, humana 45% y entorno con 45.8%; por lo tanto, el autor concluye que desde la categorización global de la valoración de la variable fue considerada satisfacción media al igual que en todos sus componentes lo que pone de manifiesto que no se cubre con las expectativas del cliente en el marco del soporte brindado, ya que en todos los casos no se encontró satisfacción alta.(3).

Chuquiyaury R. (2020), en su trabajo realizado respecto a la consejería brindada por enfermería, realizada en una institución de salud de nuestra capital, presentó el fin de conocer la satisfacción de las mamás en temas de orientación nutricional proporcionada por la especialista en el servicio

de CRED, en tal sentido desarrollo un estudio cuantitativo, transversal y con descripción, utilizando a 45 madres como muestra, las cuales cumplieron un dictamen de elegibilidad, fueron seleccionados de manera no probabilística por conveniencia, los resultados encontrados fueron hallados a través del instrumento aplicado que fue elaborado por la misma autora en base a su operacionalización de variables los cuales demostraron que las madres se encuentran satisfechas con un 82.2% y 13.3% de forma regular, se evaluó la dimensión apertura, así como el análisis de la postura, teniendo el mismo comportamiento global de la variable y en la dimensión de planteamientos y acuerdo es satisfecho con un 88.9%; por lo tanto, la autora concluye que las enfermeras brindan una consejería que satisface los requerimientos de las madres, además que la dimensión planeamiento de solución y acuerdos las profesionales de la salud guían a tomar una resolución pero las madres son libres de decidir la mejor alternativa que favorezca el crecimiento del niño, además todo lo acordado se registra y queda documentado en la historia clínica, de igual forma en la dimensión apertura se menciona que las enfermeras les tratan con respeto y las identifican, lo que les genera confianza para poder mantener una buena comunicación y así poder absolver las dudas que pueden tener y sobre todo la metodología que aplican son a través de ayudas visuales lo que fortalece la comunicación. (4).

Acosta y Puiquin (2019), en la indagación relacionada a la calidad del cuidado en el área de niño, realizó su estudio en el C.S San Ignacio – Lambayeque, su objetivo se basó en comprobar el agrado de las mamás de infantes que no tenían el primer año; en torno a la atención de calidad de las especialistas de enfermería del dispensario, siendo su diseño no experimental, descriptivo, transversal y cuantitativo, aplicaron su instrumento a 132 mamás, a través de muestreo probabilístico, dicho instrumento evaluó la variable general y por dimensiones cuyos resultados demostraron que la escala de satisfacción de la variable global es bastante alta con 68.2% y media 31.8%, de igual forma se analizó por sus dimensiones y se encontró que en el aspecto técnico – científico es

considerada de nivel medio con 50.8% y alto 49.8%, luego se tiene en lo relacionado al aspecto humano con un nivel alto de 89.4% y por ultimo tenemos en la dimensión entorno con 78%, no se evidencio un nivel bajo en ninguno de los tres componentes. Por lo tanto las autoras concluyeron que las apoderadas sostienen una escala alta de satisfacción con tendencia a medio, dentro de los cuales se descata a las dimensiones humana y entorno con un porcentaje mayor a las tres cuartas partes de los encuestados, siendo la dimensión técnico científico la que muestra una mitad de encuestados que perciben como satisfecho de forma media no cubriendo sus expectativas en un aspecto central y básico para el desarrollo profesional. (5).

Linares (2019), investigación titulada: “Entorno socio familiar y el apoyo emocional en gestantes y madres lactantes del programa de psicoprofilaxis- Hospital Almanzor, ubicado en la ciudad de Chiclayo 2018”. El estudio tuvo como objetivo, exponer la manera cómo influye el soporte emocional en el aspecto Socio- Familiar en embarazadas y mamás lactantes del programa de psicoprofilaxis. El método utilizado es el Método Inductivo: aplicándose de propio a genérico, realizando la recolección de información de embarazadas y lactantes. La deducción como método consintió el análisis, la interpretación y la explicación en relación al soporte emocional de la muestra; asimismo la descripción toleró características de cada variable del estudio. La muestra poblacional fue de seis madres que aún estaban amamantando y diez embarazadas, concluyendo que, el 45.4% con respecto a lo socio familiar casi siempre participa un miembro de la familia y esto simboliza un 55.4% como un clima invariable en la familia. Respecto a la estructuración de emociones y seguridad un 47.2% se encuentra competente para hacer frente la maternidad. (6).

Ccahua (2019), en su investigación relacionado a la atención del niño, en la posta de Huarcocondo en mamás apoderadas de infantes de 5 años de

Cusco, tuvo la finalidad de decretar la gradación de progenitoras en torno a la atención del especialista en salud en CRED, tipo de estudio descriptivo, prospectivo y transversal, aplico su instrumento a 62 madres que lograron un juicio de elegibilidad, su producto mostró que el nivel de satisfacción es bajo con un 82.3% y de nivel medio con un 14.5%, asimismo se describieron por sus dimensiones los cuales se tiene que en lo técnico - científico es de nivel bajo con 69.4%, humano 50% y entorno con 96.8%. Por lo tanto, la autora concluye que la impresión lograda respecto a una atención de calidad, no cumple las expectativas que los usuarios esperan recibir durante el servicio que brinda el especialista en enfermería, mostrando una deficiencia de casi la totalidad de los encuestados en el componente entorno que tiene que ver con brindar seguridad y los ambientes para proporcionar la atención, luego en el aspecto técnico - científico también se evidencia dificultades respecto a los aspectos procedimentales y evaluaciones que requiere de elementos para su realización, así como en lo humano donde uno de cada dos madres no perciben como de adecuado la forma como se dirige el profesional de enfermería a las madres. (7).

Farfán (2021), en la tesis relacionada a la consejería en enfermería, realizada en un centro asistencial de salud de la capital del Perú, tuvo como finalidad fijar el agrado con respecto a la atención de madres en asesoría nutricional en el consultorio CRED, para lo cual aplico un abordaje metodológico descriptivo y transversal, asimismo cuantitativo, por lo que el autor aplico el instrumento a 185 mamás que se eligieron mediante ciertos criterios, cuyos resultados demostraron que tienen una escala de satisfacción alta en lo que respecta a contenidos con un 66%, claridad 89%, absuelve dudas 77% y medios educativos 41%; por lo tanto la autora concluye que las progenitoras se mostraron complacidas sobre la consejería que brinda la especialista, y que de las cuatro dimensiones evaluadas en tres de ellas como contenido, claridad y resolución su nivel es alto y en medios educativos es de nivel medio. (8).

Un estudio realizado por Lozada (2019), relaciona a las consejerías realizadas por el especialista en salud, realizado en una maternidad de Lima, el objetivo del estudio es resolver la escala de agrado de las madres de familia en torno a las recomendaciones administradas en CRED, el estudio fue cuantitativo, aplicado, de corte transversal y descriptivo, el autor aplicó su cuestionario tipo Lickert a 113 madres las cuales fueron elegidas a través del muestreo probabilístico y el proceso de la información obtenida empleando estadística descriptiva porcentual, en ese sentido los resultados demuestran que el 62.8% es de nivel medio y 37.2% es de categoría de alto, pero al analizar por dimensiones se evidencia que en las 5 dimensiones la categoría que predomina el mayor porcentaje de nivel medio es en pro actividad con 71.7%, actitud profesional 63.7%, comunicación verbal 50.4%, comunicación no verbal 84.96% y apoyo emocional 75.22%, todas ellas registran porcentajes que supera a la mitad de los encuestados. Porque la autora concluye que la satisfacción de los delicados de salud facilita la labor del especialista en enfermería y que cada dimensión fortalece cada área que se evaluó, así como permite entablar un ambiente adecuado y armónico para brindar la atención y darle la continuidad en sus hogares. (9).

Ocola (2019), en LA investigación relacionado a la lactancia materna, realizada en el HRHD de Arequipa, formuló como propósito estimar la correlación entre el soporte de enfermería frente a lactancia materna en infantes menos de 6 meses. Neonatología, aplicó un abordaje de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional transversal. Para la adquisición de la información aplicó el cuestionario sobre el entendimiento que tiene la población en relación a la importancia de dar de lactar, antes de recibir consejería, fue aplicado a 68 mamás, cuyos diagnóstico final demostró que el conocimiento fue bajo con un 53% y medio con un 38% antes de la consejería, y después de la consejería fue de nivel alto con un 69%; por lo tanto, la autora concluye que la consejería es una herramienta importante que mejora el conocimiento que las madres pueden tener si no se brinda una información respecto a la actividad que van a realizar.(10).

Castillo y Coronado (2018), en su estudio relacionado a la atención en CRED, realizado en la posta de salud Toribia Castro, tuvo como objeto estatuir los niveles de satisfacción de las mamás en torno a la calidad de como son atendidas por especialista en enfermería a niños menores de 5 años, para lo cual aplicaron un estudio cuantitativo, simple y transversal, por lo que los autores aplicaron su cuestionario a 134 madres que validaron una selección de criterios, cuyo resultante evidenció que el 63% advierten una satisfacción en el cuidado, en comparación a un 32% que lo clasifica como medianamente satisfecho, y al mencionar los hallazgos por cada dimensión fue considerado como satisfactorio siendo el que persento un mayor porcentaje el componente técnico científico con 74%, humana 63% y entorno 54% y en todos la tendencia fue a medianamente satisfecho. Por lo tanto las autoras concluyeron que existe una atención de calidad que satisface sus demandas en un tanto por ciento que supera a la mayoría de los encuestados pero se evidencia un grupo considerable que no lo percibe de forma favorable, por ello en sus dimensiones analizadas también existen diferencias entre cada dimensión respecto a los resultados obtenidos así tenemos que el nivel técnico - científico fue el que obtuvo un mayor porcentaje, pero existen aspectos a mejorar como pautas para evaluar al niño, la atención integral y los medios de protección universal que no emplea el profesional, con respecto a la dimensión humana más se orienta a la satisfacción de la madre por lo que se le dice pero se pierde la brújula respecto sobre el interés del niño y por último en lo que respecta al entorno se menciona que dificultades respecto a la privacidad de la atención, tiempo que se espera y materiales y equipos que se debe utilizar.(11).

Albornoz y Arica (2018), en la investigación relacionado a una atención de calidad en el área infantil, realizado en la posta Villa Los Angeles, tuvo como finalidad la determinación de medir el agrado de las mamitas con respecto al servicio recibido por enfermería en CRED de niños entre 6 y 24 meses, para lo cual las autoras utilizaron la metodología cuantitativa,

descriptiva y transversal, para la cosecha de datos se administró instrumentos a una población de 80 mamitas que fueron elegidas para el estudio, sus resultados mostraron que el 51.3% tienen una medida de satisfacción media a comparación de un 46.3% con una escala de satisfacción alta, además por dimensiones se tiene que en la técnico-científico es de nivel bajo con 65%, en comparación con el componente humano con 52.5% como alto y tendencia a bajo con 47.5%, por último en el aspecto entorno es considerada como alto con 51.3% y tendencia a bajo con 48.8%; por lo tanto las autoras concluyeron que la satisfacción que perciben las madres es de nivel medio en la mayoría de los encuestados con tendencia a medio, siendo las dimensiones que tiene muchas deficiencias es el aspecto técnico – científico que lo consideran como de satisfacción baja que no cubre las expectativas que tiene sobre la atención que brindan, lo cual difiere de las dimensiones humana y entorno pero no siendo un porcentaje significativo entre satisfacción alta y media.(12).

Ayala y Ramos (2018), en su tesis relacionado con la lactancia materna, realizada en un centro de salud ubicado en Socabaya, tuvo como objetivo decretar el impacto de las orientaciones brindadas por especialistas en enfermería para fomentar que las madres den de lactar a bebés entre 0 y 6 meses, aplicaron un estudio de tipo cuantitativo y cuasi experimental, cuyo instrumento aplicado fue el cuestionario de medición del entendimiento de lactancia exclusiva a 44 mamás, obteniéndose como resultado que antes de la injerencia educativa el conjunto experimentó un porcentaje de 86.4% y el conjunto control de 90.9%, asimismo se menciona que después de la intervención el grupo experimento alcanzó una condición de bueno sus conocimientos con 77.3%, mientras que el grupo control seguía un porcentaje elevado de insuficiente con un 86.4%. Por lo tanto, las autoras concluyeron que la intervención educativa de acuerdo a la primera valoración que se realizó era importante para mejorar sus conocimientos, pero después de aplicado los módulos solo se evidenció una alteración en la porción de experimento de forma

significativa de acuerdo al estadístico aplicado a diferencia del grupo control en el cual no hubo variación en los resultados. (13).

Cayo (2017), el estudio esta relacionado con la atención en al área de CRED, el cual fue realizado en una posta del distrito de Surquillo y otra posta del distrito de San Borja, su objetivo fue comparar el agrado de las progenitoras con respecto a las orientaciones recibidas en el servicio de crecimiento y desarrollo, teniendo como estudio la ruta cuantitativa, no experimental y descriptivo, aplicaron su instrumento a una muestra de 30 madres para cada institución. La muestra cumplió un dictamen para ser elegidos, cuyos resultados demostraron que su satisfacción es de nivel alto representado por un 96.7% en Surquillo en comparación con lo de San Borja que fue de bajo en un 80%, de igual forma se analizó en sus componentes en ambos lugares donde en la dimensión humana se tiene un 96.7% de nivel medio en Surquillo mientras que en San Borja fue de 70%, así también se dio a conocer en el aspecto técnico científico que fue de 86.7% de nivel medio en comparación con un 76.7% que fue bajo, por último se tiene en el entorno donde 96.7% fue medio en comparación a un 90% que fue bajo en San Borja. Por lo tanto, la autora concluye que en ambas instituciones los resultados muestran divergencia, por lo que el nivel formativo de las personas y de preparación, es importante para poder cambiar la forma de percibir el servicio brindado, ya que se evidenció las diferencias significativas que se muestran de acuerdo al estadístico aplicado al contrastar las hipótesis planteada en función a los lugares, lo que demuestra que las exigencias serán mayores también y ello motivara a una mejor preparación de el personal para cubrir las expectativas de los usuarios, pero ello no debería de ser una condición para poder ofrecer calidad en el servicio, el cual no perjudique las características y desarrollo del niño y por el contrario no debería existir esas diferencias respecto a la atención ya que existen normativas únicas que esta direccionado a buscar el máximo cuidado del niño.(14).

Ponce (2016), en la investigación titulada: “Factores psicológicos, socioculturales y prácticas vinculadas a la lactancia exclusiva en la posta del Chaco 2016 en Ecuador”. Teniendo como propósito fijar la asociación entre los factores detallados vinculados hacia la lactancia, se utilizó un método cualitativo, descriptivo no experimental. Se aplicó a progenitoras de infantes de seis meses, administrándose encuestas como técnica y para la tabulación se utilizó Microsoft Excel. La muestra 86 mujeres con educación secundaria terminada de etnias distintas y dedicadas a labores domésticas. Respecto a los resultados el 71% alimenta de manera exclusiva a sus hijos, con leche materna, habiendo asimilado la consejería. El 42% de madres recibe sostén emocional de su par. (15)

Balvin et. al. (2018), investigaron las emociones y estrés provocado en especialistas de salud de madres con pequeños internados en neonatología en un centro de salud pública en la ciudad de Huánuco,

titulada “Estrés y apoyo emocional del especialista de la salud en mamás de bebés hospitalizados en neonatología del hospital materno infantil El Carmen 2017 en Huánuco”, presentó la finalidad de decidir la correlación percibida por los enfermeros con respecto a soporte emocional y el estrés. El método empleado fue descriptivo y de observación, diseño correlacional transversal. Se trabajó con 86 mamás de bebés recién nacidos hospitalizados. Se estima bajo la escala de estrés parental, que establece los efectos que produce los ambientes de internación en el ánimo y experiencia de padres de los bebés, seguidamente se aplicó una encuesta de apoyo emocional entorno a la percepción, que mide el soporte emocional que facilita el especialista en enfermería. Los efectos producidos indicaron que en las madres el estrés, fue moderado alto, el soporte emocional deducido resulta esencial en la asociación neonato madre en el periodo de internamiento. (16).

Moncada (2016), investigó en el hospital Sergio Bernal las necesidades requeridas por las madres puérperas durante los primeros quince días, la

investigación se hizo para fue precisar las necesidades más asiduas en torno a la lactancia según las características de la población. Se usó una investigación descriptiva comparativa con 95 puérperas primigestas, asimismo se utilizó un patrón de entrevista para la toma de información. La exploración inferencial se dio por la Prueba Chi cuadrado. Dentro de los resultantes obtenidos fue posible afirmar que el 55,8% necesitaron soporte emocional, 69,5% apoyo en torno a la necesidad de conocimiento y 93,7% apoyo en la práctica. También el soporte emocional se basa en el estado civil de la persona ($p \leq 0,001$); las necesidades de conocimiento y de apoyo en la práctica se discriminan por el tipo de preparación con $p \leq 0,002$; y los requerimientos de apoyo al conocimiento se diferenciaron según ocupación con $p \leq 0,000$; cada una. (17).

Romero (2016), investigó en Chepén el grado de apoyo amonal en los pacientes pre operatorios brindado por las enfermeras. La finalidad del estudio fue resolver la correspondencia entre el grado de soporte emocional recibido en el servicio de enfermería y el nivel de ansiedad del enfermo previo a la operación. La hipótesis refiere que si existe correspondencia entre ambas variables. La investigación fue descriptiva, correlacional. Se tuvo 80 pacientes adultos como participantes, todos programados. Fue empleada técnica la entrevista e instrumento la encuesta, además se recurrió a la escala de evaluación de la ansiedad. En referencia a lo resultante se determinó que a nivel total el 57.5% de los enfermos obtuvieron un deficiente nivel de soporte emocional y un 47.5% un moderado grado de ansiedad. (18)

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Consejería en la práctica de lactancia

Fundamentación Científica

El presente estudio se centró en la cojetura de la relación persona a persona, elaborada por Joyce Travelbee, que tiene una perspectiva

humanista, en ese sentido ella afirmaba que la enfermería es un arte, percibiendo el cuidado enfermero como un proceso dinámico y comprensivo, el cual se va desarrollando entre la persona y la enfermera, para lo cual es importante que pueda empatizar con el emplazamiento que tiene el individuo, conjunto familiar o grupo humano y que a raíz de ese entendimiento poder instaurar el soporte. (19).

En ese sentido afirma que la relación que ella hace mención es ante todo una serie de experiencias dadas entre el paciente y la enfermera, que son personas que requieren de nuestra atención y servicio, por lo tanto lo que se busca es que pueda satisfacer las necesidades que nosotros como profesionales de enfermería podemos brindarle a la persona y familia. (20).

En la presente investigación respecto al tema del asesoramiento sobre amamantamiento materno, es indispensable que el profesional de enfermería como responsable del cuidado del individuo en las fases del ciclo vital, deba aplicar toda su experiencia y su base científica, para brindar cuidados profesionales y de calidad que puedan satisfacer los requerimientos de información que necesita la madre respecto a la alimentación que deba brindar a su niño, que va ser importante para el desarrollo y crecimiento del niño, que le permita lograr un máximo bienestar en todas las esferas de su desarrollo. Por lo tanto para que se de ello el trato resulta fundamental para generar un ambiente de seguridad que ayude a la madre poder abordar todas sus inquietudes sin ningún temor o sensación de rechazo o cuestionamientos que puedan realizarse, y por otra parte el profesional de enfermería utilizará la comunicación que es más técnica en función a las herramientas que deba utilizar para poder llegar toda la información y la madre pueda decodificarla para su aplicación, para que ello suceda se requiere que entre este binomio se alcance una fase máxima de relación, pero pasando por las diferentes etapas como son el primer encuentro, luego identidades emergentes, empatía, simpatía, compasión y por último compenetración la cual implica el apoyo emocional,

(20). Entonces con el tema de la consejería estos procesos se dan durante toda la etapa en la cual la lactancia materna se realiza, para lo cual se deben trabajar en base a las normativas vigentes, para ello la enfermera es quien educa y enseña, además sugiere hasta cuando realizarlo con sustento científico de las acciones o medidas que propone a la madre para que sea ella quien al final decida lo mejor para su hijo.

Por ello existen dos maneras de enfocar los cuidados de enfermería, en primer lugar se tiene al abordaje subjetivo científico, enmarcado en la identificación objetiva de aspectos de cuadro clínico y los requerimientos de la persona que necesita nuestro cuidado, a través de planes, protocolos o normativas; en segundo lugar abordaje inter – subjetivo, el cual no se puede cuantificar y es más cualificable, y requiere por parte de la enfermera el compromiso profesional y personal, es un proceso más largo y temporal en base a la situación que se está manejando. (21).

Durante la consejería de lactancia materna que se da en los establecimientos del primer nivel, siendo estos procesos:

- Encuentro original: Es la primera impresión entre ambos, donde la valoración o prejuicio que se haga puede interferir con el desarrollo de las demás fases de esta relación, ya que en esta etapa muchas veces las madres son primerizas, adolescentes y en algunos casos pueden ser que ya tengan más de un niño, y el trato que se le da a cada una puede ser perjudicial para originar la confianza en el ambiente y seguridad de las mamás, sin olvidar que cada una va a tener su estereotipo y si van con una actitud preconcebida sin tratar de cambiar va ser difícil que se de una relación fluida entre ambos.
- Revelación de identidades: Es aquí donde la enfermera debe valorar como un ser único, e incomparable, por lo tanto se deben evitar hacer comparaciones con otras madres de familia u otros momentos en los cuales ya se realizó la consejería (número de hijos previos), ya que cada consejería tiene sus propias características en función a la necesidad

que en ese momento se tiene y la dificultad que presentan para poder brindar la lactancia materna a su hijo, lo cual va favorecer en una comunicación fluida y eficaz.

- Empatía: Consiste en poder entender y comprender la situación que la madre pueda estar viviendo, con respecto a esta etapa de lactancia materna, que para muchas madres es difícil de afrontar por las complicaciones que se pueden presentar en la madre de forma inmediata, y en el niño a largo plazo.
- Simpatía: Esta en relación a darle solución, es decir va un paso más que la empatía, ya que la primera busca entender, comprender y acá se va resolver, por lo tanto la enfermera estructura durante la consejería el plan de intervención que la madre debe ejecutar para poder realizar la lactancia materna de forma correcta y obtener el máximo beneficio para ambos y reducir o evitar las complicaciones.
- Compenetración: Abarca la capacidad de retroalimentación entre el binomio enfermera – paciente, teniendo la capacidad la enfermera de poder brindar todo su conocimiento y experiencia necesaria para poder afrontar cualquier situación que le genere un problema, y en el caso del paciente poder expresarle todas sus dudas e inquietudes, sabiendo que durante todo el proceso fue valorada como un ser único y por lo tanto los cuidados que le brindan son individuales y no globales, en ese sentido la consejería debe ser personalizada con un mayor abordaje de sus problemas para poder buscarle alternativas de solución .

Por lo tanto la investigación se sustenta bajo la afirmación teórica que menciona que la percepción del paciente de parte de la enfermera influye el número de atenciones y la calidad en el servicio que el especialista ofrece a un ser humano y por lo tanto ello va condicionar para satisfacer las necesidades que requiere la persona.

Definición de lactancia materna

Se basa en una correspondencia de ayuda basada en comunicarse eficazmente, que se utiliza para actividades preventivas y promocionales, lo cual busca mejorar o mantener la salud, a través de este medio y poder realizar un trabajo mas directo proponiendo alternativas y siendo la persona la que decida en base a las alternativas brindadas, que pueden ser de selección de actividades, continuidad o exclusión, (22).

Habilidades de comunicación para la consejería en lactancia materna

El que esta practica sea efectiva resulta imprescindible la correcta comunicación, por ello el personal que realice la consejería debe saber oír y atender a la mamá, brindarle seguridad y confianza, para ello se requiere de información exacta y oportuna, además de soporte de la familia, comunidad, equipo de salud y de la colectividad, lo cual permita indagar el origen de su contrariedad y darle alternativas de solución que permitan a la madre elegir libremente lo mejor para el cuidado y alimentación de su niño como se menciona en la norma técnica para la orientación en lactancia materna. (1), donde también se señala dos habilidades que debe tener la persona que realiza la consejería con sus respectivas características, como son: Habilidades de escuchar y aprender, que requiere el uso de comunicación no verbal, realizar interrogantes abiertas, patentizar beneficios y devolver una respuesta, demostrar empatía y evitar palabras con juicio de valor; por otro lado tenemos la habilidad de reforzar la confianza y dar soporte, para lo cual se requiere aceptar lo que la progenitora siente, piensa, reconoce y elogia, cosas positivas, dar fundamentos practicos, brindar información adecuada con un lenguaje sencillo, hacer sugerencias y no dar ordenes.

Principios de la consejería

Son las normas que regulan la consejería o el proceso de diálogo que se brinda entre el especialista de la salud y la mamá del infante, para ello se

debe tener en cuenta aspectos como oportunidad, responsabilidad y participación, (23). los cuales se describen a continuación :

La oportunidad, hace referencia que durante los primeros años incluido la etapa gestacional, es importante para la formación óptima del cerebro, por ello cada momento es significativo para brindar a la madre la mejor información posible sobre la lactancia materna, desde la preparación de las mamas, pezones y de la producción de la leche materna, a través del diálogo que se realiza en las consejerías, y que si no se aprovecho estos espacios también se pierden la oportunidad para poder cuidar de forma adecuada al niño, y los procesos y etapas continúan y si no fueron aprovechados en su instancia correspondiente no es recuperable, por ello se debe valorar los conocimientos previos de la madre, su nivel cultural, costumbre y sus creencias y la forma de como se va desarrollar la comunicación para que en función a ello direccionar la consejería respecto a la lactancia materna.

La responsabilidad, esta en relación al compromiso asumido por los padres para poder aprovechar todos los mecanismos que el estado pone en marcha para fortalecer el aspecto trascendental durante el crecimiento y desarrollo del unfabnte, como es la lactancia, a través de la difusión que se realiza mediante los medios de comunicación así como por las intervenciones dirigidas a los padres de forma individual a los cuales se da durante la atención directa con la madre o cuidador durante los controles que por norma están establecidos, los mismo que buscan fortalecer las capacidades de sus progenitores.

La participación, que consiste en el involucramiento de los papás en los cuidados del niño a través de compromiso que se asume durante las consejerías que se ejecutan en las instituciones de salud, los cuales buscan generar espacios para fortalecer la confianza, seguridad y motivarlos a expresar sus temores e inquietudes que pueden tener durante todo este proceso de crecimiento del niño, para que en conjunto se pueda

buscar alternativas que permitan mejorar a las acciones que hasta la fecha no eran las mas convenientes para el niño o niña.

Estructura de la consejería en lactancia materna

Se define como la secuencias de pasos que se desarrollan para poder efectivizar la actividad, comprende cinco momentos, los mismos que deben asegurar una secuencia temática, para lo cual se tiene un tiempo e intervenciones establecidas que se deben desarrollaren el trinomio, madre-hijo y personal a cargo de la consejería de lactancia, por ello se van a describir cada momento y sus características, como se describe en la Guía técnica para la consejería de lactancia. (1).

- Primer momento: inicio de la consejería (apertura): Se centra a la valoración del trato y la conexión generada mediante el lenguaje verbal y no verbal, además del interés que se muestra por la persona y eliminar aquellos elementos distractores durante este momento.
- Segundo momento: indagación de las causas o factores de riesgo, etapa de búsqueda de la dificultad que pueda presentar la mamá para el inicio o continuidad de la lactancia, se deben aplicar las habilidades de comunicación, además de poner en práctica los conocimientos que se tiene sobre el tema, se debe realizar la parte demostrativa de la acción para observar esas causas que generan el problema.
- Tercer momento: acrecentar la confianza y apoyar, consiste en buscar las opciones de solución ya identificadas los motivos que lo están originando, para lo cual se debe aplicar las habilidades comunicativas y el conocimiento científico del profesional, para poder brindarle mayor seguridad y confianza en lo que está realizando y poder desterrar aquellos temores o mitos que pueda tener respecto a la lactancia materna.
- Cuarto momento: registro de la consejería, dejar constancia de lo realizado en los documentos que están en la normativa vigente, y darle seguimiento y continuidad para las próximas sesiones de consejería.

- Quinto momento: cierre y seguimiento, donde se coordina el seguimiento que se va realizar ya sea dentro de la institución o en su vivienda, el cual debe quedar registrado en su carnet de control y en al historia clinica, ademas de terminar la consejería de forma cordial y que le genere motivación para volver y continuar aprendiendo respecto a esta actividad innata que se tiene pero que requiere de apoyo técnico y científico, por parte de un profesional entrenado, para reducir complicaciones tanto para la madre como el niño.

Características del profesional de salud que realiza la consejería

Una persona entrenada o responsable de la consejería debe cumplir cierto perfil como se establece en la Guía técnica de asesoría nutricional en el marco de la atención integral de salud de la gestante y puérpera . (24). Los cuales deben tener ciertas condiciones como: La correspondencia establecida por los integrantes, las carencias de conocimiento y lingüísticas, el fin de la charla, el nivel requerido, los lugares en los diálogos, cultura, costumbres y hábitos.

Satisfacción

En palabras de Dos Santos, (25). La satisfacción: Representa un contestación positiva resultante de la desición del que consume un bien o servicio, evaluación que se manifiesta en un estado emocional como respuesta a la situación.

La Dirección General de Salud de las Personas, señala que: Su fin contribuye a reconocer las causas de la escala e insatisfacción de consumidor, que permite implementar medidas para mejorar con calidad las instituciones que imparten salud y servicios médicos de apoyo, basados en la satisfacción del usuario externo. (26).

Grado de satisfacción de la consejería

Durante el contexto en que se este dando una interacción, quien perciba que se está supliendo y cubriendo las necesidades va reaccionar positiva o negativamente, que va reflejarse a través de la satisfacción en esta situación desde la mirada de quienes reciben la consejería; el cual se va generar por medio de la confianza, seguridad y trato durante el primer contacto, lo que va facilitar o impedir la toma de decisiones, a favor del cuidado del niño sobre su alimentación. Por todos estos motivos, se considera que durante la consejería la comunicación entre el personal enfermero y la mamá es una condición indispensable para mejorar la práctica profesional. (27).

Por lo tanto en esa relación interpersonal es indiscutible el soporte emocional entre el especialista de enfermería y la madre, la cual establecera mayores nexos de vículo generando un alto nivel de empatía , para posteriores encuentros entre ambas personas.

3.2.2. Apoyo emocional

El soporte emocional se enfoca en el cuidado, la empatía, la confianza y el amor que uno da al otro, en consecuencia, el especialista asume el entendimiento y se muestra sensible para dar atención y ofrecer esta necesidad de la paciente demanda diariamente. El sostenimiento emocional favorece a la salubridad y conlleva a recuperarse satisfactoriamente de su enfermedad.

El soporte emocional se refleja en el apoyo brindado por la enfermera con una adecuada correspondencia terapéutica que se basa en la escucha y en la empatía, buscando darle fuerza al paciente y apoyándolo para que afronte fortalecido la situación que lo afecta. (28).

Apoyo:

Son las medidas que funcionan como promoción de la autonomía y suministra el lenguaje, la comprensión y la declaración voluntaria del individuo para ejercer su derecho.

Emoción:

Comprende la desfiguración del ánimo con distinto matiz, agradable, desagradable o penosa, que va de la mano de un shock corporal.

Apoyo Emocional:

La OMS, lo refiere como una circunstancia de bien, un momento que permite al individuo dar uso a su auto capacidad, diligencias problemáticas diarias de la vida y ser productivo en determinadas actividades. (29).

Cuidado Humanizado:

Jean Watson, indica que la atención humana e basa en comprometerse oralmente (Cuidar la dignidad humana; es más que evaluar medicamento a una persona), la experiencia y la correlación: (Generando interés profundo al individuo).

El cuidado humanizado representa una guía iluminadora y el soporte práctico por su beneficio en cultivar una adecuada atención, y establecer una conexión terapéutica sostenible; por lo que cuidar representa lo fundamental del profesional de enfermería, tomando en consideración los valores humanos y con la finalidad de agradar al paciente en sus necesidades y así restablecer la calidad de vida.

Aportes de Jean Watson:

Watson creía que la práctica de enfermería se había vuelto muy técnica y había perdido su esencia humana y filosófica. Por lo tanto, desarrollar una filosofía y ciencia de la asistencia para integrar los aspectos humanos y técnicos de la práctica de enfermería. Esto ayudaría a reducir la discrepancia entre la teoría y la práctica, ya mantener la esencia humanista de la profesión de enfermería.

El autor enfatiza la importancia de la asistencia como una práctica ética y moral que va más allá de una simple conducta laboral. La asistencia es vista como una relación transpersonal, que involucra una conexión

profunda entre la enfermera y el paciente, y que tiene como objetivo mantener la dignidad y humanidad en los servicios de salud.

Así mismo enfatiza en la importancia de la relación terapéutica y cómo la enfermera puede utilizarla para promover el bienestar y recuperación del paciente en múltiples dimensiones: física, emocional, social y espiritual. De este modo, la asistencia de enfermería profesional abarca más límites del mero cumplimiento de tareas o procedimientos, convirtiéndose en una práctica consciente y comprometida con la dignidad y humanidad del paciente.

Todos estos elementos poseen un aspecto fenomenológico dinámico asociado con los individuos que participan en la relación, de Saucedo como asuman los enfermeros. (30).

1. Formulación de un sistema de valores humano altruista. Los principios éticos y altruistas se aprenden en los inicios de la vida, sin embargo, son significativamente influenciados por los profesionales de enfermería. Esto se refiere a la sensación de bienestar que se experimenta al brindar asistencia y la expansión de la propia comprensión de sí mismo.
2. Fomentar esperanza. La presencia de estos valores éticos y altruistas contribuye a una atención completa en los profesionales de enfermería y mejora el estado de ánimo en aquellos que requieren atención. Además, indican cómo las enfermeras pueden cumplir un rol protagónico en el establecimiento de relaciones efectivas con los pacientes y promover su bienestar al ayudarles a adoptar comportamientos que conduzcan a la recuperación de la salud.
3. Cultivo de la sensibilidad ante uno mismo y los demás. Ser capaz de reconocer, comprender el aspecto sentimental tanto propios y ajenos, permite lograr una mayor satisfacción personal, por consiguiente la validación de sí mismo, tanto para la enfermera como para el paciente. Al reconocer sus propias emociones y sensibilidades, las enfermeras

pueden convertirse en individuos más auténticos, empáticos y sinceros hacia los otros.

4. Desarrollo de una relación de ayuda confianza. Creando una asociación de seguridad entre paciente enfermera resulta fundamental para una mejor atención transpersonal. La confianza se caracteriza por la aceptación y expresión abierta de emociones positivas y negativas, y requiere de congruencia, empatía, afecto genuino y una comunicación efectiva. La congruencia implica ser auténtico, honesto, genuino y real. La empatía es la capacidad de comprender y experimentar los sentimientos y percepciones de la otra persona y comunicar esa comprensión. Evitar posturas posesivas, por lo contrario se requiere una forma asertiva al hablar, un lenguaje corporal relajado y abierto, expresiones faciales acorde con otras formas de comunicación.
5. Promoción y aceptación de la forma como son expresados los sentimientos y negativos. Extender sentimientos resulta una situación que implica retos para paciente y enfermera. El profesional requiere estar dispuesto para enfrentar los cambios negativos y positivos en el estado sentimental, los cuales surgen y permiten reconocer la comprensión intelectual y emocional de una situación puede ser diferente.
6. Uso sistemático del método de resolución de problemas para la toma de decisiones. La aplicación del proceso de enfermería implica un enfoque científico para abordar los problemas en la atención al paciente, lo que rompe con la imagen tradicional de la enfermera como simple asistente del médico. El proceso de enfermería se asemeja al proceso de investigación en el sentido de que es sistemático y organizado.
7. Promoción de la enseñanza aprendizaje interpersonales. La aplicación del proceso de enfermería exige un rigor académico, para abordar las dificultades durante la atención al paciente, desvirtuando la percepción tradicional del enfermero como simple asistente del médico. La

formación de los enfermeros es similar a investigación, porque ambos son organizados y sistémicos.

8. Provisión de un entorno de apoyo, protección y/o corrección en el plano mental, físico, sociocultural y espiritual. Es importante que los enfermeros identifiquen los factores externos e internos los cuales se evidencien en la salud física y mental de los pacientes. Dentro del entorno interno, se consideran conceptos relevantes el buen estado espiritual y mental, así como las convicciones socioculturales de la persona. En cuanto al entorno externo, es importante tener en cuenta factores como: comodidad, discreción, soporte, ambientes agradables y limpios. Además, las variables epidemiológicas también deben ser consideradas como factores del entorno externo que pueden menoscabar la salud del paciente.
9. Asistencia satisfactoria de las necesidades humanas. a enfermera debe ser consciente de las necesidades del paciente y de sí misma, considerando aspectos biofísicos, psicofísicos, psicosociales e intrapersonales. Es importante que los que requieren atención médica se les facilite, alimentos balanceados, ventilación y evacuación en las instalaciones que se le asigna, antes de abordar las de orden superior, como la actividad, la inactividad o la sexualidad. Además, el éxito y el afecto son necesidades psicosociales de orden superior, mientras que la autorrealización es una necesidad intrapersonal interpersonal también de orden superior.
10. Fomento de las fuerzas existenciales fenomenológicas. Corresponde a una forma de describir información frente a situaciones específicas que ayuda a los individuos a comprender el fenómeno por el cual atraviesa. La psicología existencial, por su parte, se enfoca en el análisis fenomenológico de la existencia humana. Watson encuentra que este factor puede ser difícil de entender, pero lo incluye en su enfoque para proporcionar una interacción que fomente el análisis y conlleve al mejor entendimiento de si mismo.

Nivel de apoyo emocional brindado por enfermería

Representa un conglomerado de procesos que entienden sentimientos como empatía, amor y confianza brindada por la enfermera al paciente a puertas de operarse para asistir e la ansiedad del momento experimentado en esta etapa, impulsando un clima de tranquilidad, respeto y cariño.

3.3. Marco Conceptual

3.3.1. Satisfacción de la consejería

Permite la toma de decisión acerca de la alimentación que va brindar a su hijo, a través de la información que se da de forma oportuna por un proceso comunicativo realizado por un personal capacitado en consejería y lactancia materna; en ese sentido dicho proceso de puede realizar de forma intramural como extramural, en cualquier de los ámbito que se aplique esta técnica de brindar información se debe evaluar la necesidad de la madre que esta dando de lactar teniendo en cuenta su entorno donde se desenvuelve. (1).

3.3.2. Apoyo Emocional

La OMS, lo refiere como una circunstancia de bien, un momento que permite al individuo dar uso a su auto capacidad, diligencias problemáticas diarias de la vida y ser productivo en determinadas actividades. (29).

IV. METODOLOGIA

4.1. Tipo y Nivel Investigación

4.1.1. Tipo de investigación

La investigación es de tipo básica, debido a que describe las características de sus componentes en un momento determinado. (31). Lo que se va realizar en el estudio es no tener intervención o manipulación que pueda afectar a las respuestas que puedan brindar las personas que van hacer encuestadas, además que se va describir cada componente que conforma la variable para poder identificar las limitantes que puedan existir en algunos de sus componentes.

4.1.2. Nivel de investigación

El estudio presenta un nivel descriptivo correlacional, este tipo de investigaciones se da uso cuando el propósito es reconocer la correlación real entre dos o más teorías o variables en un determinado contexto. Agrupa variables predecibles en un patrón para un conglomerado de individuos. (32).

4.2. Diseño de la Investigación

En esta investigación se va aplicar el diseño no experimental, donde no se generará eventos o sucesos que de forma intencional generen algún cambio o variación en la información a obtener, por el contrario, se visualizan condiciones ya dadas. (33).

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general

H_G: Existe correlación significativa entre el nivel de apoyo emocional y la satisfacción de la consejería en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022

4.3.2. Hipótesis específicas

H_{E1}: Existe relacion significativa entre el nivel de apoyo emocional y la apertura y análisis de la situación en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022

He2: Existe relación significativa entre el nivel de apoyo emocional y el planeamiento de soluciones y acuerdos en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022

4.4. Identificación de las Variables

4.4.1. Variable dependiente: Satisfacción de la consejería

Dimensiones:

- Apertura y análisis de la situación
- Planeamiento de soluciones y acuerdos

4.4.2. Variable independiente: Nivel de apoyo emocional

Dimensiones:

- Empatía
- Cuidado
- Amor
- Confianza

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGO	TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA
SATISFACCION DE LA CONSEJERÍA	Apertura y análisis de la situación	<ul style="list-style-type: none"> • Saludo/trato • Información • Estrategias de explicación • Análisis de la situación 	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13.	Ordinal	Bueno Regular Malo	Cuantitativa
	Planteamiento de solución y acuerdos	<ul style="list-style-type: none"> • Brinda ejemplos • Toma de decisiones • Registro • Motivación • Despedida • Citación 	14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25.	Ordinal	Bueno Regular Malo	

NIVEL DE APOYO EMOCIONAL	Empatía	Entender Comprender	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11.	Ordinal	Bueno Regular Malo	Cuantitativo
	Cuidado	Meticuloso Prudente	12, 13, 14, 15, 16, 17.			
	Amor	Afecto Cariño Compresión	18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25.			
	Confianza	Amabilidad Palmadas Sugerencia	26, 27, 28, 29, 30.			

4.6. Población- muestra

Para la presente investigación se trabajó con mamás de menores de 12 meses que se atienden en la posta de Lauriama de Barranca, que son en total 50 apoderadas de menores de 12 meses, de los cuales se toma a toda la población, siendo esta población y muestra a su vez, conocida como población muestral.

Por lo tanto, la muestra se considera un sub grupo de la población, que pertenece a ese conjunto que se definió como población, compartiendo las mismas características. (33). Asimismo, para seleccionar a los elementos muestrales se aplicará el muestreo no probabilístico, que permitirá elegir a cada elemento, además este tipo de método es menos representativo y preciso, pero permite a través de sus criterios de elegibilidad adecuarlas a las particularidades propias del vecindario y en coherencia con el estudio. (31). Como consecuencia se hizo parte del estudio a quienes cumplían las normas de elegibilidad.

Criterios de elegibilidad: Son las características que se incluyó en la población que formo parte de la investigación, para que de ellos puedan ser seleccionados los elementos muéstrales de acuerdo a los tipos de muestreo a elegir. Presentamos algunos criterios para la elección:

Criterios de inclusión:

- Madres con infantes menores de 12 meses.
- Madres que realicen de forma constante su control en el establecimiento.
- Mamás voluntarias para participar.
- Madres con menores que lacten exclusivamente.

Criterios de exclusión:

- Madres de niños con lactancia por formulas.
- Cuidadoras que no sea la madre.
- Madres que no corresponda a esa jurisdicción.
- Madres con algún tipo de limitación sensorial.
- Madres con niños con lactancia mixta.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

4.7.1. Técnicas

El estudio en cuestión tuvo como fuente primaria a las mamás con menores de 1 año, para lo cual se trabajó con la encuesta y dos cuestionarios: uno de satisfacción respecto a la consejería y otro sobre el nivel de apoyo emocional; ambos ligados a la lactancia materna.

4.7. 2. Instrumentos

Para recolectar los datos de la investigación presentada se ejecutó un par de instrumentos:

Se adaptó el cuestionario usado en el estudio de Chuquiyaury (2020), (4). Siendo: cuestionario de satisfacción en torno a la consejería de lactancia materna, la cual tuvo una validez significativa de acuerdo a la prueba binomial aplicada, por lo tanto, para esta exploración se está adecuando

dicho instrumental en función a la Guía de consejería de lactancia materna del Ministerio de Salud (2017), (1). Dicho documento sigue vigente y estructura la consejería de lactancia materna en cinco componentes con sus respectivas acciones, por lo tanto, dicho cuestionario se compone de dos dimensiones que son: Apertura y análisis de la situación y la dimensión planteamiento de solución y acuerdo, cada dimensión cuenta con 13 y 12 ítems respectivamente.

Respecto al cuestionario sobre Nivel de soporte Emocional, es un cuestionario adaptado, que fue elaborado por Romero C. (35), cuenta con 30 preguntas referidas a los diferentes cuidados que facilitará el especialista en enfermería con el fin de medir la satisfacción de las necesidades emocionales y básicas del paciente.

Cada cuestionamiento posee un trio de alternativas para ser respondidas, otorgándose puntaje en concordancia a la elección de las siguientes respuestas: nunca: 1 puntos, a veces: 2 puntos, siempre: 3 puntos, categorizando el soporte emocional de esta forma:

- Buen escala de Apoyo Emocional: de 60 a 90 puntos
- Regular escala de Apoyo Emocional: entre 30 a 59 a puntos
- Deficiente escala de Apoyo Emocional: menos de 30 puntos

Confiabilidad de los instrumentos

La confiabilidad ha sido determinada en este instrumental mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, que se utiliza en medición polifónica, cuya fórmula se presenta a continuación:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Confiabilidad	
Magnitud	Rango
Muy fuerte	0,90 a 1,00
Fuerte	0,71 a 0,89
Moderada	0,50 a 0,70
Baja	0,01 a 0,49
No es confiable	0,00

Fuente: Hernández, Fernández y Baptista (2014)

Donde:

- K : Número de ítems
 S_i^2 : Sumatoria de varianzas de los ítems
 St^2 : Varianza de la suma de los ítems
 α : Coeficiente alfa de Cronbach.

Variable	Nº de Ítems	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
<i>Nivel de apoyo emocional</i>	25	0.870	Fuerte
Satisfacción de la consejería en la práctica de lactancia materna	30	0.830	Fuerte

Fuente: Elaboración propia

Baremos del cuestionario de nivel de apoyo emocional a la lactancia

Baremos	Malo	Regular	Bueno
Satisfacción de la consejería	25-41	42-58	59-75
Apertura y análisis de la situación	13-21	22-30	31-39
Planteamiento de solución y acuerdos	12-20	21-29	30-36

materna

Baremos del cuestionario de satisfacción respecto a la consejería de lactancia materna

Baremos	Malo	Regular	Bueno
Nivel de apoyo emocional	30-50	51-70	71-90
Empatía	11-18	19-26	27-33
Cuidado	6-10	11-14	15-18
Amor	8-13	14-19	20-24

Confianza	5-8	9-12	13-15
-----------	-----	------	-------

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

El estudio se desarrolló utilizando una observación estadística de la muestra con las progenitoras de infantes menores de 12 meses que acuden a la posta médica de Lauriama de Barranca. Para analizar los datos se tomó en consideración el tipo y diseño de investigación, esto conllevó a tomar selección del tipo de estadística a trabajar. La estadística elegida fue la descriptiva e inferencial por medio del análisis porcentual con tablas de frecuencia simple y doble, por lo tanto, se apoyará en el programa estadísticos SPSS versión 26. (32).

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1. Resultado de distribución del nivel de apoyo emocional

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	15	30.0%
Regular	20	40.0%
Malo	15	30.0%
Total	50	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Figura 1. Distribución porcentual del nivel de apoyo emocional

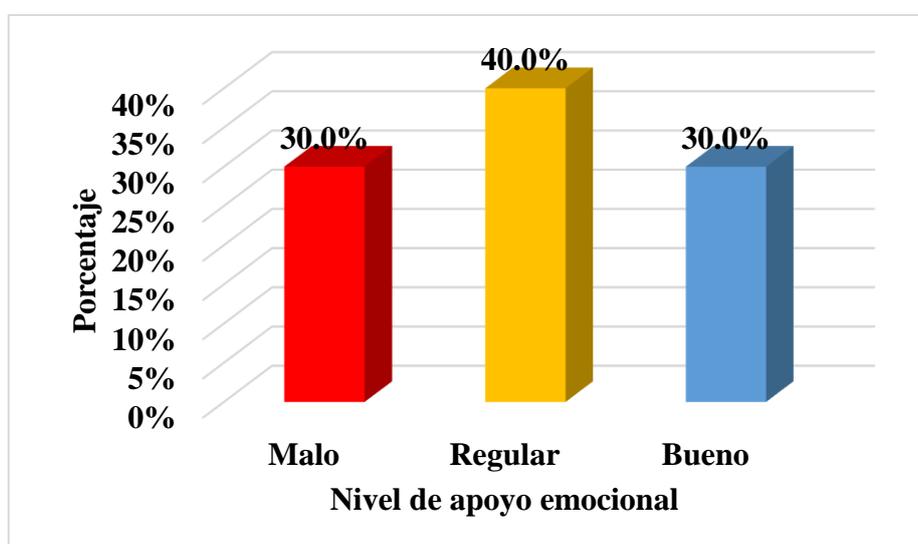


Tabla 2. Resultado del nivel de las dimensiones de apoyo emocional

Dimensiones	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Empatía	Malo	24	48.0%
	Regular	12	24.0%
	Bueno	14	28.0%
	Total	50	100.0%

Cuidado	Malo	20	40.0%
	Regular	18	36.0%
	Bueno	12	24.0%
	Total	50	100.0%
Amor	Malo	9	18.0%
	Regular	22	44.0%
	Bueno	19	38.0%
	Total	50	100.0%
Confianza	Malo	7	14.0%
	Regular	15	30.0%
	Bueno	28	56.0%
	Total	50	100.0%

Fuente: elaboración propia

Figura 2. Distribución porcentual del nivel de las dimensiones de apoyo emocional

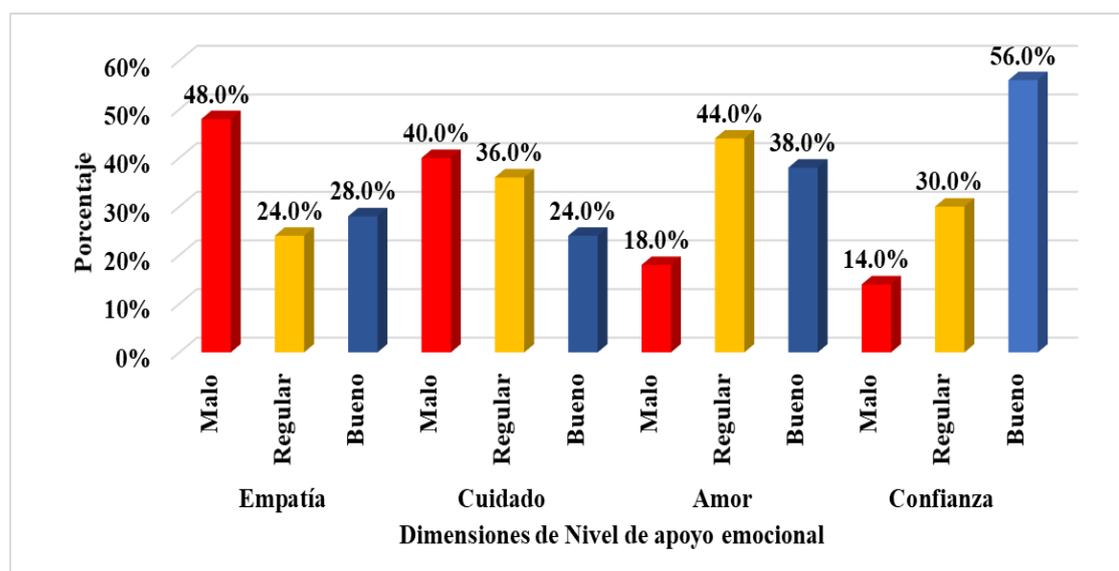


Tabla 3. Resultado de distribución del nivel de satisfacción de la consejería

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	23	46.0%
Regular	19	38.0%
Malo	8	16.0%
Total	50	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Figura 3. Distribución porcentual del nivel de satisfacción de la consejería

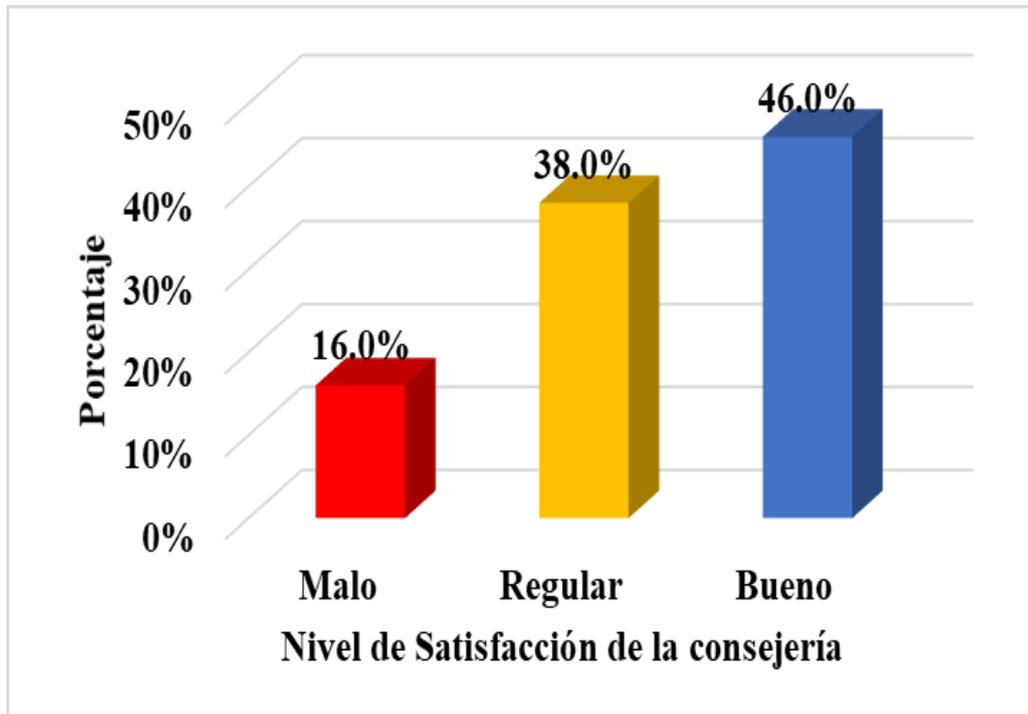
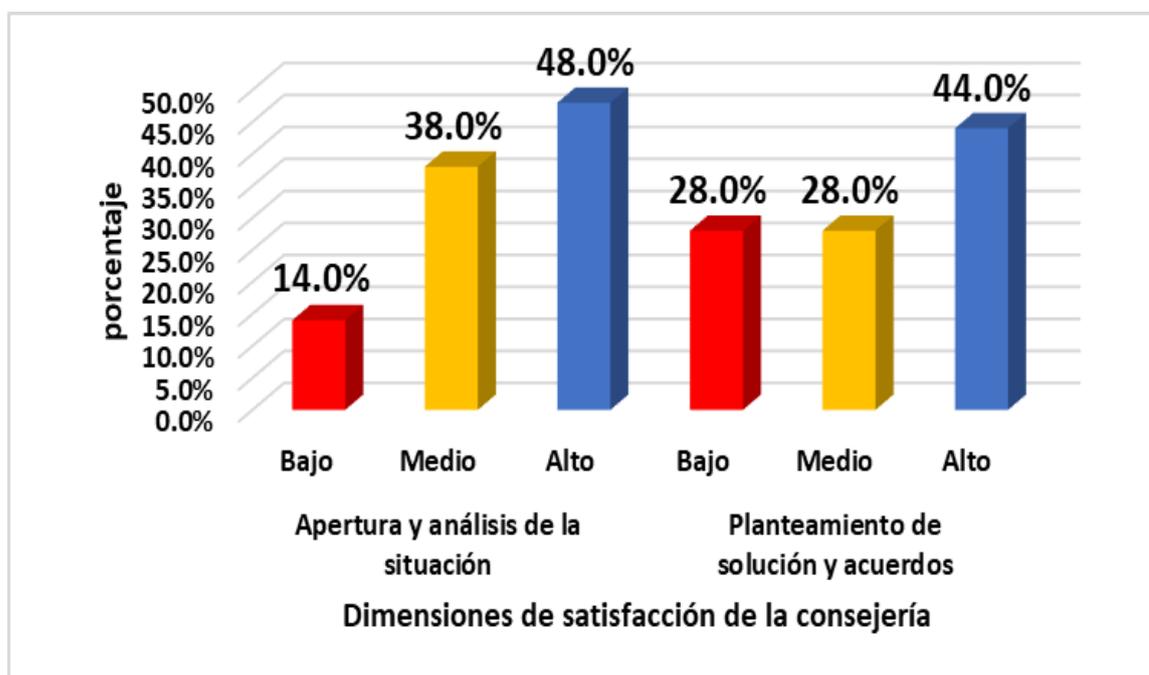


Tabla 4. Resultado del nivel de las dimensiones de satisfacción de la consejería

Dimensiones	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Apertura y análisis de la situación	Bajo	7	14.0%
	Medio	19	38.0%
	Alto	24	48.0%
Planteamiento de solución y acuerdos	Bajo	14	28.0%
	Medio	14	28.0%
	Alto	22	44.0%

Fuente: elaboración propia

Figura 4. Distribución porcentual del nivel de las dimensiones de satisfacción de la consejería



5.2. Interpretación de resultados

Observando tabla y figura 1, podemos notar que en el instrumento de nivel de apoyo emocional sobre los 50 participantes que es el 100%, predominó el nivel regular en 40,0%, seguido del 30,0% que alcanzaron el nivel bueno y malo cada uno, en mamás con niños menores de 12 meses en la posta de salud Lauriama, Barranca- 2022.

Revisando la tabla y figura 2, advertimos que el instrumental de nivel de apoyo emocional sobre los 50 participantes que es el 100%, predominó en

la dimensión empatía el nivel malo con 48,0%, proseguido del nivel regular en 24,0% y nivel bueno con 28,0%. En la dimensión cuidado predominó el nivel malo con 40,0%, seguido del nivel regular con 36,0% y nivel bueno con 24,0%, También en la dimensión amor predominó el nivel regular con 44,0%, seguido del nivel bueno con 38,0% y nivel malo con 18,0%. Para finalizar, en la dimensión confianza imperó el nivel bueno con 56,0%, nivel regular con 30,0% y nivel malo con 14,0%, en mamás con niños menores de 12 meses de la posta de salud Lauriama, Barranca- 2022.

Al observar la tabla y figura 3, evidenciamos que el instrumento de nivel de satisfacción de la consejería aplicado a 50 participantes que es el 100%, predominó el nivel bueno en 46,0%, 38,0% que alcanzaron el nivel regular y la escala malo en 16,0%, en mamás con niños menores de 12 meses de la posta de salud Lauriama, Barranca- 2022.

También al revisar la tabla y figura 4, notamos que al aplicar el instrumento de satisfacción de la consejería en 50 participantes que es el 100%, fue real el dominio en la dimensión Apertura y análisis situacional, el nivel alto con 48,0%, el nivel medio con 38,0% y nivel bajo con 14,0%. Además, en la dimensión Planteamiento de solución y acuerdos predominó el nivel alto en 44,0% y finalmente el nivel medio y bajo el 28,0% cada uno, en mamás con niños menores de 12 meses de la posta de salud Lauriama, Barranca- 2022.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Tabla 5. Resultados de la prueba de normalidad de las variables

Variable y dimensiones	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de apoyo emocional	,135	50	,024	,927	50	,004
Satisfacción de la consejería	,117	50	,083	,908	50	,001
Apertura y análisis de la situación	,129	50	,038	,891	50	,000
Planteamiento de solución y acuerdos	,177	50	,000	,893	50	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Se aplicó la normalidad como prueba de Shapiro-Wilk ($n \leq 50$), la variable nivel de apoyo emocional ($p\text{-valor} = 0.004 < 0.05$) las puntuaciones no presentan una distribución normal, y en la variable Satisfacción de la consejería ($p\text{-valor} = 0.001 < 0.05$) las puntuaciones no presentan normalidad en la distribución de las puntuaciones. Por tanto, para el reporte de las evidencias correlacionales, la prueba estadística empleada es la correlación de Rho de Spearman.

Comprobación de hipótesis

Hipótesis general

Ha: Existe correlación significativa entre el nivel de apoyo emocional y satisfacción de la consejería en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022

Ho: No existe correlación significativa entre el nivel de apoyo emocional y satisfacción de la consejería en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022

Tabla 6. Resultado de la correlación entre nivel de apoyo emocional con satisfacción de la consejería en la práctica de lactancia materna

		Satisfacción de la consejería en la práctica de lactancia materna.
Nivel de apoyo emocional	Correlación de Spearman	0,997**
	Sig. (bilateral)	0,000
	N	50

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

De acuerdo al coeficiente rho de Spearman ambas variables demuestran una correspondencia directa muy alta y significativa ($Rho = 0,997^{**}$, $p\text{-valor} = 0,000 < 0,05$). Por ende, se rechaza la hipótesis nula, concluyendo que es real la correlación directa entre ambas variables en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe correlación significativa entre el nivel de apoyo emocional y la apertura y análisis de la situación en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses.

Ho: No existe correlación significativa entre el nivel de apoyo emocional y la apertura y análisis de la situación en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses.

Tabla 7. Resultado de la correlación entre nivel de apoyo emocional con la apertura y análisis de la situación en la práctica de lactancia materna.

		Apertura y análisis de la situación en la práctica de lactancia materna
Nivel de apoyo emocional	Correlación de Spearman	0,949**
	Sig. (bilateral)	0,000
	N	50

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Conforme al coeficiente rho de Spearman ambas variables muestran una correlación directa muy alta y significativa (Rho = 0,949**, p-valor = 0,000 < 0,05). En consecuencia, se repele la hipótesis nula, concluyendo que es real la correspondencia directa entre el nivel de apoyo emocional y la apertura y análisis de la situación en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe correlación significativa entre el nivel de apoyo emocional y planeamiento de soluciones y acuerdos en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses.

Ho: No existe correlación significativa entre el nivel de apoyo emocional y planeamiento de soluciones y acuerdos en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses.

Tabla 8. Resultado de la correlación entre nivel de apoyo emocional con planeamiento de soluciones y acuerdos en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores

		Planeamiento de soluciones y acuerdos en la práctica de lactancia materna
Nivel de apoyo emocional	Correlación de Spearman	0,966**
	Sig. (bilateral)	0,000
	N	50

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Considerando el rho de Spearman las variables muestran una correspondencia directa muy alta y significativa (Rho = 0,966**, p-valor = 0,000 < 0,05). En conclusión, se elimina la hipótesis nula, confirmando que es real la correlación entre el nivel de apoyo emocional y planeamiento de soluciones y acuerdos en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados

En el coronamiento del estudio realizado podemos observar que la hipótesis de investigación general, una correspondencia directa muy alta y significativa ($Rho = 0,997^{**}$, $p\text{-valor} = 0,000 < 0,05$), esto prueba que es real la conexión entre las características de ambas variables, apoyo emocional y satisfacción de la consejería en la práctica de lactancia materna. Estos datos son coincidentes con Chuquiyaury (4), cuyos hallazgos realizados en un estudio donde se puede observar que las enfermeras brindan una consejería que satisface los requerimientos de las madres, además que la dimensión planeamiento de solución y acuerdos las especialistas de enfermería encaminan a decidirse por una solución pero las madres son libres de decidir la mejor alternativa que favorezca el crecimiento del niño. Por otro lado se observa en Ocola (10), que la consejería es una herramienta importante que mejora la lactancia materna y se logra conocimiento que las madres pueden tener respecto a su práctica diaria. En Romero (18), se concluye que existe conexión con significancia entre el nivel de soporte emocional y el nivel de ansiedad del paciente próximo a operarse en cirugía, sin embargo esta ansiedad se da en las madres lactantes peor todavía si son primerizas. Una investigación de Moncada (17). Realizada en un hospital de Lima este, concluye que el apoyo más constante en lactancia materna difiere según las características sociodemográficas que representan las puérperas primigestas y esto se evidencia en que la medida de satisfacción de la asesoría es nivel bueno en 46,0%, seguido del 38,0% que alcanzaron la escala regular y finalmente mala en 16,0%.

Respecto a los resultantes podemos notar que existe correlación recta entre la medida de apoyo emocional y la apertura y análisis de la situación en la praxis de lactancia en mamás con menores de 1 año.

Sin embargo se observa en Limachi (3), que existe satisfacción media al igual que en todos sus componentes lo que pone de manifiesto que no se cubre con las expectativas de los clientes en torno al cuidado brindado, ya que en todos los casos no se encuentran satisfacción alta. Por otro lado se

puede señalar en Acosta y Puiquin (5), que las mamás tienen una medida de satisfacción alto con propensión a medio, considerando la situación de atención práctica de lactancia materna.

Los resultados respecto a la hipótesis concluyen que es real una correlación entre el nivel de soporte emocional y planeamiento de soluciones y acuerdos en la práctica de lactancia materna en mamás con niños menores de 1 año. Ccahua (6), ultima que en el marco socio- familiar un 45.4% casi siempre se relaciona con la participación familiar y esto declara un 55.4% como un clima regular de la familia. Respecto a la preparación emocional y seguridad un 47.2% se encuentra preparada para hacer frente a la maternidad. Por otro lado, otra investigación de Farfán (8), señala que las madres se muestran satisfechas sobre la consejería que brindan los especialistas en enfermería, y que de las cuatro dimensiones evaluadas en tres de ellas como contenido, claridad y resolución su nivel es alto y en medios educativos es de nivel medio. Por otro lado Lozada (9), concluye que los pacientes satisfechos facilitan la labor del profesional de enfermería y que cada dimensión fortalece cada área que se evaluó, así como permite entablar un ambiente adecuado y armónico para brindar la atención y darle la continuidad en sus hogares y a las madres, más aún cuando existe una planeación frente a un problema dado.

El estudio propuesto por Balvin et. al. (16), concluye que el apoyo emocional del profesional enfermero repercute en la medida de estrés maternal, eso se puede observar en la presente investigación que es bueno 30.0%, regular 40.0%, respecto al apoyo emocional, sin embargo, la medida de satisfacción de la asesoría es buena 46.0%, regular 38.0%, malo 38.0%, la cual expresa un nivel de estrés. Por otro la Ponce (15), refiere que los factores que menoscaban a la lactancia exclusiva del conglomerado estudiado determinaron que las mamitas se encuentran mejor emocionalmente debido al apoyo psicológico.

Ayala y Ramos (13), concluyeron que la intervención educativa de acuerdo a la primera valoración que se realizó era importante para mejorar sus conocimientos, pero después de aplicado los módulos solo se evidenció una alteración en el personal experimental de forma significativa de acuerdo al estadístico aplicado a diferencia del grupo control en el cual no hubo variación en los resultados, la cual está asociada a la medida de satisfacción de la asesoría, implicando un proceso educativo la cual se expresa por medio de la praxis de la lactancia materna.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

Considerando las certezas estadísticas, es real una correspondencia significativa entre el nivel de apoyo emocional y satisfacción de la consejería en la praxis de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022, con una medida muy significativa ($p < 0.01$) y la fórmula de correlación de Spearman es directa y muy alta. Es decir, a mayor apoyo emocional, mayor será la satisfacción de la asesoría en la práctica de lactancia materna.

En concordancia a las evidencias estadísticas, es real una correspondencia con significancia entre el nivel de apoyo emocional, la apertura y análisis de la situación en la praxis de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022, presentando una medida muy significativa ($p < 0.01$) y el coeficiente de Spearman es directo y muy alto. Es decir, a mayor apoyo emocional, mayor será la apertura y análisis de la situación satisfacción de la asesoría en la práctica de lactancia materna.

Conforme a las convicciones estadísticas, es real una conexión significativa entre el nivel de apoyo emocional, planeamiento de soluciones y acuerdos en la praxis de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022, con una escala significativa ($p < 0.01$) y el Rho de Spearman es directo y muy alto. En conclusión, a mayor apoyo emocional, mayor será el planeamiento de soluciones y acuerdos en la práctica de lactancia materna.

Recomendaciones:

- La investigación presentada y concluida, será entregada a las autoridades correspondientes encargadas del centro de salud Lauriama de Barranca.

- La presente investigación debería ser publicada como artículo en alguna revista científica de especialidad.
- La investigación debería ser presentada a congresos nacionales o internacionales, como una forma de difundir el tema investigado.
- Impulsar, eventos sobre consejería en la praxis de lactancia materna en mamás de infantes recién nacidos.
- Promover actividades desarrollo de habilidades en apoyo emocional para las mamitas en etapa de lactancia en el centro de salud Lauriama de Barranca.
- Es importancia seguir realizando otras investigaciones relacionadas a estas dos variables en grupos parecidos, con la finalidad de perfeccionar los procesos de orientación y consejería.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS

1. MINSA. Guía técnica para la consejería en Lactancia Materna [Internet]. 3ª ed. Lima: Ministerio de Salud ; 2019 [citado 4 de febrero de 2023]. 59 p. Disponible en:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/471230/130173163268756829820191231-7797-gbg6j.pdf?v=1577827973>

2. Bautista L., Arias M., Carreno Z. Perception of relatives of hospitalized critical patients in relation to communication and emotional support/Percepcion de los familiares de pacientes criticos hospitalizados respecto a la comunicacion y apoyo emocional/Percepcao dos familiares de pacientes criticos internados em relacao a comunicacao e apoio emocional. Revista cuidarte [Internet]. 2016 [citado 4 de febrero de 2023]; 7(2):1297. Disponible en:
<https://go.gale.com/ps/anonymous?id=GALE%7CA490127322&sid=googleScholar&v=2.1&it=r&linkaccess=abs&issn=22160973&p=IFME&sw=w>
3. Limachi A. Nivel de satisfacción en atención de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de 5 años atendidos en el Puesto de Salud Ascuri, Juliaca 2019 [Internet] Lima: Universidad Peruana Unión; 2020 [citado 4 de febrero de 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4413>
4. Chuquiyauri R. Nivel de satisfacción de la madre sobre la consejería nutricional brindada por la enfermera en el servicio de CRED en un Centro de Salud de Lima Este. 2019 [Tesis] Lima: Universidad Nacional San Marcos, Cybertesis; 2020. Disponible en:
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11804>
5. Acosta L., Puiquin F. Nivel de satisfaccion de madres de niños menores de 1 año sobre la calidad de atención de las enfermeras del consultorio de niño del C.S San Ignacio 2017 [Tesis] Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Repositorio Institucional; 2019. Disponible en:
<https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/4650>

6. Linares F. Entorno socio-familiar y el soporte emocional en gestantes y madres lactantes del programa de psicoprofilaxis- Hospital Alanzor Aguinaga, Chiclayo 2018 [Tesis] La Libertad: Universidad Nacional de Trujillo, Repositorio; 2019. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/13928>
7. Ccahua L. Nivel de satisfacción sobre la atención de enfermería en madres de niños menores de 5 años. Servicio de CRED, Puesto de Salud Huarocondo - Cusco 2019 [Tesis] Cusco: Universidad Andina del Cusco, Repositorio Digital; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3006>
8. Farfán J. Satisfacción de las madres sobre consejería nutricional de enfermería en el consultorio de crecimiento y desarrollo en un Puesto de Salud. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/2852>
9. Lozada J. Satisfacción de las madres sobre las consejerías recibidas en CRED por el profesional de enfermería, Centro Materno Infantil Aguilar Tahuantinsuyo, Independencia - 2019 [Tesis] Lima: Universidad Cesar Vallejo, Repositorio; 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/43229>
10. Ocola R. Consejería en enfermería sobre lactancia materna exclusiva a madres de niños (as) menores de 6 meses, servicio de neonatología HRHD - Arequipa 2018 [Tesis] Arequipa: Universidad Nacional San Agustín, Repositorio Institucional; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10569>
11. Castillo P. Coronado M. Nivel de satisfacción de las madres sobre la calidad de la atención de enfermería al niño menor de 5 años - Centro de Salud Toribia Castro - Lambayeque 2017 [Tesis] Lambayeque:

Universidad Santo Toribio de Mogrovejo, Repositorio de Tesis; 2018.
Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1322>

12. Albornoz D., Arica D. Nivel de satisfacción de la madres sobre la calidad de atención de enfermería en el control de crecimiento y desarrollo de sus niños de 6 - 24 meses en el Puesto de Salud Villa Los Angeles- Rimac 2017 [Tesis] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/1678/TITULO%20%20%20Arica%20Olaya,%20Doris%20Raquel.pdf?sequence=1>
13. Ayala F., Ramos V. Consejería de enfermería para promover la lactancia materna exclusiva, madres de niños de 0 a 6 meses. Puesto de Salud Ciudad Mi Trabajo. Socabaya, Arequipa, 2017 [Tesis] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6854>
14. Cayo M. Nivel de satisfacción de las madres de familia del servicio de crecimiento y desarrollo Centro Villa Victoria El Porvenir y San Juan Masías Lima, 2016 [Tesis] Lima: Universidad Cesar Vallejo, Repositorio; 2017. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/8391>
15. Ponce E. Factores psicológicos, socioculturales y prácticas vinculadas a la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud El Chaco 2016 [Tesis] Ecuador: Universidad Técnica Del Norte, Repositorio Digital; 2016. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/5541>
16. Balvin P., Castañeda M., Rapre C. Estrés y apoyo emocional del profesional de enfermería en madres de recién nacidos hospitalizados en el servicio de neonatología del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen 2017 [Tesis] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio

- Valdizán, Repositorio Institucional; 2018. Disponible en:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/3783>
17. Moncada R. Necesidades de apoyo más frecuentes en lactancia materna y características sociodemográficas en puérperas primigestas durante los primeros 15 días post parto del Hospital Sergio Bernales – Lima 2015 [Tesis] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Repositorio Institucional; 2016. Disponible en:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/3545>
18. Romero C. Nivel de Apoyo Emocional que brinda la enfermera y el Grado de ansiedad del paciente en Fase Preoperatorio, Servicio de Cirugía Hospital de Apoyo Chepén [Tesis] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2016. Disponible en:
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14374/2E%20438.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Rivera M. Teoría de la relación persona a persona de Joyce Travelbee como sustento de la enseñanza de la enfermería. RHE [Internet]. 2003 [citado 4 de febrero de 2023];14(1):95-111. Disponible en:
<http://publicaciones.horizonteenfermeria.uc.cl/index.php/RHE/article/view/12122>
20. Elers Y., Gibert M. Relación enfermera – paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Revista cubana de enfermería [Internet]. 2016 [citado 4 de febrero de 2023];32 (4): 126-136. Disponible en:
<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>
21. Galvis A. Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica. Rev Cuid [Internet]. 2015 [citado 4 de febrero de 2023];6(2): 1108-1120. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732015000200012

22. Castro S., Padilla Z., y Solis L. Consejería personalizada de enfermería en el Hospital General de México. Rev Med Hosp Gen Mex [Internet]. 2009 [citado 4 de febrero de 2023];72(4):228-230. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=23812>
23. Aguilar A. Guía técnica: Consejería nutricional en el marco de la atención integral de salud de la gestante y puerpera [Internet]. 1ª ed. Lima: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición - Instituto Nacional de Salud; 2016 [citado 4 de febrero de 2023] 15 p. Disponible en: https://cnp.org.pe/wp-content/uploads/2016/12/RM_460-2015-CONSEJERÍA-NUTRICIONAL-GESTANTE-PUERPERA-Parte-2.pdf
24. Aguilar L. Guía técnica de consejería nutricional en el marco de la atención integral de salud de la gestante y puerpera [Internet]. 1ª ed. Lima: MINSA; 2016 [citado 4 de febrero de 2023]. 60 p. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284840-consejeria-nutricional-en-el-marco-de-la-atencion-integral-de-salud-de-la-gestante-y-puerpera-guia-tecnica>
25. Dos Santos , M. Calidad y Satisfacción: El caso de la Universidad de Jaén. Revista de la educación superior [Internet]. 2016 [citado 4 de febrero de 2023];45(178):79-95. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.resu.2016.02.005>
26. Dirección General de Salud de las Personas. Guía técnica para la evaluación de la satisfacción del usuario externo en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo [Internet]. 1ª ed. Lima: MINSA; 2012 [citado 4 de febrero de 2023] 58 p. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2252.pdf>
27. Hofstadt C., y Quiles, Y. Relaciones interpersonales y comunicación. En Técnicas de comunicación para profesionales de enfermería [Internet]. 1ª ed. Valencia: Generalitat Valenciana; 2006 [citado 4 de febrero de 2023]

- 169 p. Disponible en: <https://www.aeesme.org/wp-content/uploads/2014/11/Tecnicas-de-comunicacion-en-Enfermeria.pdf>
28. Paterson J, y Zderad L. Enfermería Humanística. New York: Asociación Nacional de Enfermería, 1988 [Internet] Wiley; 1976 [citado 4 de febrero de 2023]. Disponible en: https://www.conlaem.es/sites/default/files/Guia_EsclerosisM%C3%BAltiple_ApoyoEmocionalyPsicol%C3%B3gico.pdf
29. Organización Mundial de la Salud (OMS) [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2021. [citado 4 de febrero de 2023]. Salud mental Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/facts-in-pictures/detail/mental-health>
30. Izquierdo E., Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Revista cubana de enfermería [Internet]. 2015 [citado 4 de febrero de 2023];31(3). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686/131>
31. Polit, D., Hungler B. Investigación científica en ciencias de la salud. 6ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana. 2003.
32. Hernández R., Fernández C., Pilar M., Metodología de la investigación [Internet]. 5ª ed, México: McGRAW-HILL, 2019 [citado 4 de febrero de 2023]. 656p. Disponible en: <https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
33. Hernández R., Fernández C., Pilar M. Concepción o elección del diseño de investigación. En: Hernández R., Fernández C., Pilar M. Metodología de la investigación. 5ª ed. México: McGRAW-HILL; 2014. p. 118-169. Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25362w/Metodologia_de_la_Investigacion_Sampieri-195-270.pdf
34. Arias J. Investigación científica [Internet]. 1ª ed. Perú: ENFOQUES CONSULTING EIRL; 2020 [citado 4 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12390/2238>

35. Romero C. Nivel de Apoyo Emocional que brinda la enfermera y el Grado de ansiedad del paciente en Fase Preoperatorio, Servicio de Cirugía Hospital de Apoyo Chepén [Tesis] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2016. Disponible en <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14374/2E%20438.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de apoyo emocional y la satisfacción de la consejería en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca-2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de apoyo emocional y la apertura y análisis de la situación en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de apoyo emocional y el planeamiento de soluciones y acuerdos en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de apoyo emocional y la satisfacción de la consejería en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de apoyo emocional y la apertura y análisis de la situación en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de apoyo emocional y el planeamiento de soluciones y acuerdos en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de apoyo emocional y la satisfacción de la consejería en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de apoyo emocional y la apertura y análisis de la situación en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de apoyo emocional y el planeamiento de soluciones y acuerdos en la práctica de lactancia materna en madres con niños menores de 12 meses del centro de salud Lauriama, Barranca- 2022</p>	<p>Variable:</p> <p>Satisfacción de la consejería</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apertura y análisis de la situación • Planteamiento de solución y acuerdos <p>Variable:</p> <p>Nivel de apoyo emocional</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Empatía • Cuidado • Amor • Confianza 	<p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Tipo:</p> <p>Básico</p> <p>Nivel:</p> <p>Descriptivo correlacional</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental</p> <p>Población y Muestra:</p> <p>El muestreo está compuesto por 50 madres que son las que dan de lactar.</p> <p>Técnicas e instrumentos:</p> <p>Técnica: Cuestionarios</p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de satisfacción respecto a la consejería de lactancia materna. • Cuestionario sobre nivel de apoyo emocional a la lactancia materna <p>Técnicas de análisis procesamiento de datos:</p> <p>Elaboración de tablas y figuras, las cuales se expresarán en los resultados descriptivos e inferenciales.</p>

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE APOYO EMOCIONAL A LA LACTANCIA MATERNA

INSTRUCCIONES:

El cuestionario consta de tres alternativas de respuesta de acuerdo a las premisas que se han planteado, el cual usted debe marcar con un aspa (X) en función a su experiencia que tiene respecto al nivel de apoyo emocional que le brindaron.

DATOS GENERALES:

- **Edad de la madre:**
- **Edad del niño:**
- **Número de hijos:**
- **Grado de instrucción:**
- **Ocupación:**

Nº	PREGUNTAS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
01	La enfermera se presentó a Ud. Mencionando su nombre.			
02	Cuando se dirige a Ud., lo llama por su nombre.			
03	Le informó sobre las emociones que puede sentir en esta etapa.			
04	Le comunico acerca de lo que es el apoyo emocional.			
05	Le brindó información clara y precisa sobre los cambios emocionales que puede experimentar.			
06	Le proporcionó información acerca de las emociones.			
07	Le manifestó la importancia de conocer y percibir el apoyo emocional.			
08	Le informo acerca de situaciones que pueden alterar sus emociones.			
09	Siente Ud. que la enfermera le toma interés en su persona			
10	Le preguntó cómo se siente.			
11	Le consulto si ha tenido cambios en relación a sus emociones.			
12	Le ha manifestado, que está en la capacidad de brindarle apoyo emocional.			
13	Le pide recomendaciones para afrontar un problema.			
14	La enfermera respondió sus dudas.			
15	Permite que Ud. decida el tema de conversación.			
16	Le interrumpe cuando está conversando.			
17	Lo impulsa para poder expresar sus sentimientos.			
18	Siente usted, que se llevó a cabo comunicación asertiva.			
19	La enfermera le brinda empatía para que puede expresar sus sentimientos.			
20	Permite Ud. Responder preguntas que le incomoden.			

21	La enfermera lo saluda con amabilidad.			
22	Cuando lo escucha, le ha demostrado afecto con palabras cariñosas y/o amables.			
23	Se acerca a Ud. y le coloca suavemente la mano sobre el hombro, el brazo o le da palmaditas en la espalda.			
24	Tiene en claro sus sentimientos actualmente.			
25	Siente usted que la enfermera le brindó el apoyo emocional que necesitaba.			
26	Cuando conversa con Ud. lo hace con criterio, sin prisas y con tranquilidad.			
27	Demuestra interés para poder brindarle su confianza.			
28	La agradeció y/o felicitó por su colaboración.			
29	Se despide de Ud. cuando se retira.			
30	Siente fortalecido sus emociones.			

**CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN RESPECTO A LA CONSEJERÍA DE LACTANCIA
MATERNA**

INSTRUCCIONES:

El cuestionario consta de tres alternativas de respuesta de acuerdo a las premisas que se han planteado, el cual usted debe marcar (X) en función a su experiencia que tiene respecto a la consejería de lactancia materna que le brindaron.

DATOS GENERALES:

- **Edad de la madre:**
- **Edad del niño:**
- **Número de hijos:**
- **Grado de instrucción:**
- **Ocupación:**

Nº	PREGUNTAS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
01	Hace que me sienta cómoda para entablar una comunicación adecuada.			
02	Crea confianza y familiaridad para abrir la conversación.			
03	Hace gestos o evidencia postura corporal que apoya su actitud y demuestra interés por mí.			
04	Demuestra una actitud de escucha.			
05	Utiliza información de la historia clínica y me transmite con lenguaje sencillo (peso y talla).			
06	Ofrece argumentos y ejemplos que me aseguren el interés por el tema a tratar.			
07	Respeto, reconoce y elogia lo que hago bien, pienso y siento.			
08	Da mensajes claros, concretos, convincentes y suficientes.			
09	Se asegura de que la explicación ha sido clara.			
10	La enfermera utiliza afiches, imágenes o rotafolios para orientarme sobre cómo dar de lactar a mi niño(a).			
11	La enfermera me orienta a identificar las posibles causas de los problemas que puede ocasionar una lactancia materna inadecuada.			
12	La enfermera y yo analizamos los factores que influyen en las complicaciones de una técnica inadecuada.			
13	La enfermera y yo analizamos los riesgos que puede tener la práctica inadecuada de la lactancia materna en mi niño y yo.			
14	Me orienta con ejemplos sobre como poder mejorar la lactancia materna de mi niño (a) según su edad.			
15	El profesional de enfermería y yo buscamos alternativas de solución a los factores que influyen en la alimentación.			
16	Me motiva a ponerlos en práctica con el apoyo de mi familia			
17	La enfermera me guía a tomar una solución para mejorar la técnica de lactancia materna que estoy utilizando con mi hijo (a).			
18	Realiza el seguimiento de los acuerdos tomados en la anterior consejería.			
19	Soy yo quien toma la decisión sobre la alternativa más conveniente para mejorar la lactancia materna que brindo a mi hijo (a).			

20	Los acuerdos que tomo para mejorar o continuar con la alimentación de mi niño(a) son posibles de realizar.			
21	La enfermera anota en la historia clínica los acuerdos tomados para mejorar o continuar con la lactancia materna de mi niño(a).			
22	La enfermera anota los acuerdos tomados en una hoja y me la entrega.			
23	La enfermera me motiva a cumplir las sugerencias que me da sobre la lactancia materna adecuada de mi niño(a).			
24	La enfermera se despide de mí amablemente.			
25	La enfermera me da la fecha para mi próxima cita.			

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación Nivel de Apoyo Emocional y Satisfacción de la Consejera en la Práctica de
Tactancia Materna con Madres con niños Menores de 12 meses del Centro de Salud
 Nombre del Experto Yvonne Barraza - 2022
Sandy González Reyes

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	

9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Yumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Yumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Questionario Sobre Nivel de Apoyo Emocional a la Lactancia Materna.

Sandy Gonzales Reyes
 Sandy Gonzales Reyes
 LIC. ENFERMERIA
 SEP. 09934

Apellidos y Nombres del validador

Grado académico

N°. DNI: 46382775

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación
Nivel de Apoyo Emocional y Satisfacción de la Lactancia en la Práctica de Lactancia Materna en Madres con Niños Menores de 12 meses del Centro de Salud Lourdes Barrera
 Nombre del Experto
- 2022
Ana Estrada Ramirez

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Cumple</i>	

9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Yunque	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Yunque	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Questionario Sobre Nivel de Apoyo Emocional a la Lactancia Materna

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 MICRORED LAURIMA
 Ana Estrada Ramirez
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP. 62999

Apellidos y Nombres del validador

Grado académico

N°. DNI: 45255392

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación
Nivel de Apoyo Emocional y Satisfacción de la Consigna en la Práctica de Lactancia Materna
en Madres con niños Menores de 12 meses de Centro del Salud Lauriana Barrauca-202.
 Nombre del Experto
Sandy Gonzales Reyes

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	

9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Yumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Yumple	

III. OBERVACIONES GENERALES

Questionario de Satisfacción Respecto a la Consejería de Lactancia Materna.


 Sandy González Reyes
 LIC. ENFERMERIA
 CEP, 85934

Apellidos y Nombres del validador

Grado académico

N°. DNI: 46382775

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación

Nivel de Apoyo Emocional y Satisfacción de la Experiencia en la Práctica de Lactancia Materna en madres con niños Menores de 12 meses del Centro de Salud Lauriana Barranca

Nombre del Experto

2022
Ana Estada Ramirez

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Cumple</i>	

8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Yumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Yumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Yumple	

III. OBERVACIONES GENERALES

Questionario de Satisfacción respecto a la Consejería de Lactancia Materna.

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
MICRORED LAURIAMA
Ana Estrada Ramirez
LIC. EN ENFERMERIA
CEP. 62999

Apellidos y Nombres del validador

Grado académico

N°. DNI: 45255392

Anexo 4: Base de datos

Apoyo emocional

N°	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	p29	p30
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	2	1	2	1	3	3	1	1	3	1	2	1	1	3	3
2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	3	1	2	2	1	3	3
3	3	3	3	1	1	1	1	1		3	3	1	1	1	3	1	3	3	3	2	2	3	1	2	2	3	3	3	3	3
4	1	1	1	3	3	1	1	3	1	3	3	1	1	3	3	1	1	1	3		3	3	1	3	1	3	3	3	3	3
5	3	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3		3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
6	3	1		3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
7	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3
8	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	3	1	1	3	1	3	3	3	1	2	1	3	2	3	3	3
9	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3
10	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	1	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	2	3	2	3	3	1	1	3	1	2	2	1	3	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	2	2	2	1	3	3	1	3	1	2	2	1	3	3
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	3	3	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3
14	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	3	1	1	3	1	3	2	1	1	3
15	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	3	3	3	3	3	3	1	3	1	3	2	3	3	3
16	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	3	1	3	1	3	1	2	1	3
17	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3
18	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	1	3	2	3	2	3	3	3
19	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	3	2	1	2	3	3	3	3	3	2	1	3	2	2	3	2	3
20	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	3	3	1	3	2	2	1	3	1	1	3	1	3	2	1	2	3
21	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	3	3	1	3	3	3	2	3	3	1	3	1	3	2	2	3	3
22	2	1	1	3	3	3	3	1	2	1	1	1	1	3	2	1	2	3	2	3	3	2	1	3	3	3	2	3	3	3
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	3	1	1	2
24	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3
25	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
28	1	1	3	3	1	1	1	1	2	3	1	1	1	3	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	3	1	1	3	1	2	2	2	3	1
31	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3

3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
3	4	3	3	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	
3	5	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
3	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	3	3	1	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3
3	7	3	3	1	1	1	1	2	2	3	3	3	1	1	3	3	1	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3
3	8	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	1	2	2	1	3	3	1	3	2	3	3	2	2	3
3	9	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
4	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
4	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3
4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	5	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	7	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2
4	8	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	3	2	2	3	3	1	2	1	2	2	1	1	2
4	9	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	3
5	0	3	3	1	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2	2	1	2	1	3	1	3	1	3	1	1

Satisfacción de la consejería

Nº	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25
1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3
2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3
3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3
4	2	2	3	3	3	2	3	3	3	1	2	3	3	3	3	1	1	1	3	3	2	1	2	3	3
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
6	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
7	2	2	3	2	3	2	2	1	2	3	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3
8	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	3	1	3	3
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	3
11	3	3	3	3	3	1	2	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	3	3
12	3	3	2	3	3	1	1	3	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	3	1	1	1	3	3
13	3	1	1	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3
14	3	3	2	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3
15	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	3	3	3	2	2	3	3	2	2	1	3	2	2	1
16	2	2	1	2	3	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	1	2	3
17	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	1	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
18	1	1	1	3	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	1	1	2	3	3
19	2	2	2	2	1	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1
20	2	2	2	2	3	2	2	3	3	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	3	1	1	2	3	3
21	3	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3	1	1	3	1	3	1	1	3	3	1	1	3	3	3
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	3
23	1	1	1	1	3	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	3	3	1	3	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	3	3
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
30	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
32	3	3	3	3	3	1	1	3	3	1	3	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1	3	3	3
33	3	3	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1	1	1	1	3	3	2	3	3	1	1	3	3	3
34	2	2	2	3	3	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
36	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	2	3	3
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
38	3	1	3	3	3	2	1	3	3	1	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
39	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
40	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
41	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
42	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
43	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
46	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
47	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1	3	3
48	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	3
49	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	3	2	2	3	3	2	1	3	3	2	1	1	1	2	1	1	1	3	3	3	1	1	3	3	3

Anexo 5: Informe de turnitin al 28% de similitud

Anexo 6: Evidencia fotográfica









