



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Programa ñuñuchas y el fortalecimiento de la lactancia materna en
Madres que acuden a un Centro de Salud de Cusco

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Zambrano Bocangel, Anahi (orcid.org/0000-0002-5852-7329)

ASESOR:

Dr. Cardenas Valverde, Juan Carlos (orcid.org/0000-0003-1744-5746)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A mis Hijos Anel, Daniel y Álvaro por ser el impulso que me dan a seguir siempre adelante.

A mis dos ángeles del cielo, mi mamita Yolanda y mi hermano Jaret, pues me dejaron muchos ejemplos de lucha y valentía.

A mi papá Ernesto por su amor inmenso y gran aporte en mi crecimiento humano y profesional.

A mi esposo por su gran apoyo incondicional.

Agradecimiento

Mi agradecimiento, a mi esposo, compañero y cómplice en este proceso de superación, por su optimismo a seguir adelante, a mis hijos por el gran amor y apoyo que me han brindado durante este proceso.

A mis docentes que emplearon múltiples técnicas de enseñanza aprendizaje con modalidades distintas en este nuevo contexto de educación virtual.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas.....	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA	15
IV. RESULTADOS.....	19
V. DISCUSIÓN	24
VI. CONCLUSIONES.....	28
VII. RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS	30
ANEXOS	33

Índice de tablas

Tabla 1 <i>Resultados para la variable Lactancia materna</i>	19
Tabla 2 <i>Resultados para la prueba de Normalidad de Shapiro Willk.</i>	225
Tabla 3 <i>Resultados la prueba U de Mann-Whitney</i>	22
Tabla 4 <i>Comparación de resultados</i>	23

Resumen

La investigación tuvo como propósito determinar el efecto del programa Ñuñuchas en la lactancia materna en madres que acuden a un centro de salud del Cusco, para lo cual se desarrolló un estudio con enfoque cuantitativo, siendo aplicado por su propósito y pre experimental por su diseño. La muestra estuvo constituida por 50 madres de lactantes que acuden al centro de salud del Cusco y que coincide con la población, a quienes se aplicó un cuestionario sobre lactancia materna, debidamente estudiados en su fiabilidad y validez.

Los resultados muestran que el programa Ñuñuchas en la lactancia materna en madres que acuden a un centro de salud del Cusco incide de manera significativa en la lactancia materna de neonatos de madres que acuden a un centro de salud del Cusco, lo cual se evidencia a partir de la prueba de hipótesis U de Mann-Whitney, que con una significancia estadística del 5% muestra diferencia a favor del post intervención, obteniéndose asimismo un tamaño del efecto de -0.56, que la ubica en el nivel de moderado y alto.

Palabras clave: Programa de lactancia materna, neonatos, sueños del lactante, amamantamiento, buen agarre.

Abstract

The purpose of the research was to determine the effect of the Ñuñuchas program on breastfeeding in mothers who attend a health center in Cusco, for which a study with a quantitative approach was developed, being applied for its purpose and not experimental for its design. The sample consisted of 50 mothers of infants who attend the Cusco health center and which coincides with the population, who applied a questionnaire on breastfeeding, duly studied for its reliability and validity.

The results show that the Ñuñuchas program in breastfeeding in mothers who attend a health center in Cusco has a significant impact on breastfeeding of newborns of mothers who attend a health center in Cusco, which is evidenced from of the Mann-Whitney U hypothesis test, which with a statistical significance of 5% shows a difference in favor of the post test, also obtaining an effect size of -0.56, which places it at the moderate and high level

Keywords: Breastfeeding program, newborns, infant dreams, breastfeeding, good grip

I. INTRODUCCIÓN

La lactancia de las madres es un suceso por el que la progenitora proporciona nutrientes a su hijo que favorecen su crecimiento y desarrollo desde el inicio de su vida hasta por lo menos los dos años, para ello cuenta fisiológicamente con dos mamás que producen leche una vez suscitado el nacimiento de su hijo, siendo el alimento más importante e indispensable en esta etapa de vida. (MINSa, 2018)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), (2018) indica que los nutrientes lácteos de la madre permiten la presencia de inmunoglobulinas en el proceso evolutivo de capacidades en el niño y favorece la relación de vínculo afectivo madre niño, del mismo modo la OMS y United Nations International Children's Emergency Fund. (UNICEF) (2020), sugieren que la leche producida por las madres sea elegida como exclusiva para los lactantes hasta las 24 semanas de edad; De lo mencionado podemos inferir que la leche humana es considerada como la fuente nutricional de mejor contenido para los lactantes, desde su nacimiento, puesto que contiene gran cantidad de nutrientes suficientes para el desarrollo, así mismo la relación afectiva que se genera entre la progenitora y su hijo repercutirá en el estado emocional y desarrollo social.

UNICEF, (2020) informa que cerca de 77 millones de neonatos, en todo el mundo, no recibieron leche materna durante la primera hora del post parto lo que traerá consecuencias negativas a futuro, para el niño, su madre, su familia y la sociedad, puesto que esta primera hora es crucial para el éxito de la lactancia materna, sea en la producción láctea, el vínculo afectivo madre niño, a través del contacto piel con piel, la generación de inmunidad por el consumo del calostro, elementos esenciales para el desarrollo bio-psico social.

En el Perú, más del 65% de lactantes menores de 6 meses tuvieron lactancia materna exclusiva hasta esa edad, quienes lograron mejores resultados fueron los que radican en el área rural en más del 79 %, en las regiones de sierra y selva más del 74 % y de acuerdo al nivel educativo, aquellas con nivel educativo primario se encuentran en un 78,9%. (ENDES, 2019).

La región Cusco cuenta con muchos sectores rurales, la población mayor si bien es cierto, está conglomerada en la ciudad de la provincia de Cusco en un 55 %, pues el resto está en las otras provincias, los resultados respecto a lactancia materna fueron que a nivel región se alcanza un 72% y de ellos el sector rural logra 92 %., (DIRESA Cusco, 2020)

El centro de salud donde se realiza el estudio, está ubicada en la ciudad del Cusco, según el Plan de Salud Local (2021) alcanzó un 60% de lactancia materna exclusiva, por lo mismo atiende un promedio de 60 lactantes de 0 a 3 meses de edad por mes, quienes en el transcurso del periodo del nacimiento hasta los tres meses manifiestan situaciones distintas en el proceso de lactancia, pues es un periodo de adaptación tanto para la madre como para el niño, en estas situaciones se contempla: la poca producción de leche por inicio de la lactancia en forma tardía, la desconfianza generada en ella misma (estado emocional), el inicio temprano con fórmulas lácteas y biberones, el desconocimiento de las madres sobre la técnica de la lactancia, las conductas de sus bebés ante el amamantamiento y las formas de continuar con la lactancia en caso las madres estén insertadas en el campo laboral, y para revertir estos factores que intervienen en la lactancia materna, se plantea aplicar un programa de intervención denominada Ñuñuchas (tetitas), que consiste en implementar metodologías de enseñanza a madres a través de sesiones educativas personalizadas en un espacio exclusivo y con material educativo elaborado para tal fin, de modo que se logre un aprendizaje significativo orientado hacia la lactancia materna exitosa, la cual se mide con cuatro indicadores: conducta de sueño, conducta de amamantamiento, conducta de crecimiento y evacuación de excretas en forma adecuada, será importante aplicar el Programa Ñuñuchas pues favorecerá de sobremanera al lactante, su madre, su familia y en lo posterior también a la sociedad.

Ante ésta situación se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es el efecto del programa Ñuñuchas en el fortalecimiento de la Lactancia Materna en madres que acuden a un Centro de salud de Cusco? Y como problemas secundarios: ¿Cuál es el efecto del programa Ñuñuchas en la conducta de sueño del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco?, así como ¿Cuál es el efecto del programa Ñuñuchas en la conducta de amamantamiento del lactante de madres

que acuden a un Centro de salud de Cusco?, además ¿Cuál es el efecto del programa Ñuñuchas en el crecimiento del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco? y ¿Cuál es el efecto del programa Ñuñuchas en la evacuación de residuos del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco?

Así mismo la justificación considera que la lactancia materna viene a ser una de las intervenciones de mayor eficacia orientada a prevenir desnutrición y anemia en los niños y niñas menores de cinco años, y contribuir en un desarrollo óptimo con condiciones favorables para lograr niños físicamente sanos, intelectualmente lúcidos, emocionalmente seguros y socialmente competentes; Desde hace muchos años el profesional de enfermería realiza el Control del Crecimiento y desarrollo de niños y niñas menores de cinco años en busca de lograr conservar las competencias mencionadas y de ese modo contribuir con el desarrollo de la nación, pues se tendrá seres humanos con mejores capacidades y competencias, una de las intervenciones que ha demostrado eficacia para este logro es la lactancia materna, por ende el trabajo que se plantea está orientado a lograr que las madres alcancen la lactancia materna exitosa, y por ello plantea el programa de intervención denominado Ñuñuchas, que permita mejorar el desempeño y actitud de las madres respecto a lactancia materna en aquellas que acuden a un Centro de Salud de Cusco y contribuir así el logro de la lactancia materna exitosa, por ende el desarrollo integral de sus hijos, lo que a largo plazo también beneficiara a la sociedad

El Objetivo general planteado es Evaluar el efecto del programa Ñuñuchas en el fortalecimiento de la Lactancia Materna en madres que acuden a un Centro de salud de Cusco, y los específicos son: Evaluar el efecto del programa Ñuñuchas en la conducta de sueño del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco, Evaluar el efecto del programa Ñuñuchas en la conducta de amamantamiento del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco, Evaluar el efecto del programa Ñuñuchas en el crecimiento del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco y Evaluar el efecto del programa Ñuñuchas en la evacuación de residuos del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco.

Así mismo se plantea como Hipótesis general: Existe efecto significativo del Programa Ñuñuchas en el fortalecimiento de la Lactancia Materna en Madres que acuden a un centro de salud de Cusco y como Hipótesis Específicas : Existe efecto significativo del programa Ñuñuchas en la conducta de sueño del lactante de madres que acuden a un centro de Salud de Cusco, Existe efecto significativo del programa Ñuñuchas en la conducta de amamantamiento del lactante de madres que acuden a un centro de Salud de Cusco, Existe efecto significativo del programa Ñuñuchas en el crecimiento del lactante de madres que acuden a un centro de Salud de Cusco y Existe efecto significativo del programa Ñuñuchas en la evacuación de residuos del lactante de madres que acuden a un centro de Salud de Cusco.

II. MARCO TEÓRICO

A continuación, se describe algunos estudios previos al presente, que servirán como bases teóricas y para el análisis de resultados.

Se aprecia como estudios previos cuatro investigaciones de nivel internacional, que abordan temas de programas de intervención y aspectos que favorecen a fomentar la lactancia materna, uno realizado con adolescentes en Colombia, el otro realizado con gestantes en España, otro con madres primigestas en México y por último un estudio realizado en Ecuador con madres de niños menores de 1 año.

Hernández y Díaz (2018) realizaron una investigación sobre la eficacia de una intervención en mejorar cognitiva y actitudinal mente, la lactancia materna en un grupo de mujeres de 12 a 17 años, cuyo objetivo identificado fue evaluar la eficacia del programa de intervención, aplicando el método pre-post-intervención, con grupo de control y aleatorio, fue un estudio longitudinal, aplicando el estudio en 970 adolescentes que constituyeron la muestra la conclusión fue: El programa de intervención aplicado fue eficaz para superar aspectos cognitivos y actitudinales en las adolescentes respecto a Lactancia Materna.

Del mismo modo, Rivera (2019) realizó un programa educativo para fomentar el control pre natal y la lactancia materna de una institución de Salud en Colombia cuyo objetivo fue determinar el programa de intervención educativa, que tenga un enfoque cultural - étnico, que permita favorecer la lactancia materna, en el monitoreo gestacional, el tipo de diseño aplicado fue cuantitativo, estudio experimental, de tipo descriptivo, cuyos resultados concluyentes fueron: nivel cognitivo bajo de en relación a técnicas de lactancia así como los aspectos beneficiosos que brinda la leche materna, para lo que se alcanzó como estrategia charlas educativas, visitas a domicilio e intervenciones lúdicas, concluyendo que las acciones de asistencia a domicilio son las de mayor importancia para educar.

Por su parte Paredes et al. (2017) estudiaron respecto al nivel de conocimientos en lactancia materna y la aplicación práctica de la misma en mujeres primigestas de una ciudad de México, con el propósito de analizar el conocimiento en lactancia materna y la aplicación práctica para mejorar el beneficio a madres e hijos y disminuir los casos de abandono, La investigación fue transversal y descriptiva, la muestra estuvo constituida por 75 mujeres, los resultados fueron: El 61.3 % de mujeres demostraron tener nivel de conocimiento suficiente, la asociación entre nivel cognitivo y nivel educativo u ocupación resultó no ser significativa, Respecto a la técnica correcta el 48% de las madres aplica la técnica correcta para lactar.

De igual manera, Aroca (2017) hizo un estudio en madres con niños menores de un año, respecto a las posturas y técnicas de la lactancia en una entidad de salud de Ecuador, El estudio utilizó el método cualitativo, el tipo fue prospectivo y descriptivo, el objetivo fue Determinar el nivel cognitivo de las madres relacionado a la técnica de amamantamiento, los resultados fueron: el 63% de madres, ejecuta de manera errónea la técnica de amamantamiento, lo que conlleva al impedimento de suficiente producción de leche para su hijo, con la consecuente insatisfacción del niño. el abordaje del estudio llegó a la conclusión siguiente: Una gran mayoría de madres tuvieron noción básica sobre la técnica de amamantamiento, pero a la vez en ellas existe confusión sobre la correcta postura.

Del mismo modo fue necesario seleccionar otras tres investigaciones de nivel Nacional, trabajos realizados en la ciudad de Lima, Piura e Ica, en la que intervinieron con programas educativos y teorías, para mejorar los conocimientos, actitudes y práctica de madres lactantes.

Es así que, Zambrano (2019) estudió el resultado de una intervención educativa relacionado al Vínculo de amor y aspectos cognitivos en temas de lactancia materna en gestantes del Instituto Materno Perinatal de Lima, planteando su propósito como: Determinar el resultado del programa educativo en el vínculo afectivo y nivel cognitivo en lactancia materna, el estudio fue experimental, longitudinal y prospectivo, el estudio se realizó en 35 gestantes que participaron de la Psicoprofilaxis obstétrica, constituyendo la población muestral, llegando a la

siguiente conclusión: Se encontró que previa a la intervención el nivel de conocimientos fue medio y bajo, posterior a la intervención mejoró a un nivel medio y alto, demostrándose que el resultado de la intervención es positivo significativo respecto al nivel cognitivo de las participantes.

Por su parte Yerrem (2018) investigó el producto de un programa educativo realizado por profesionales de enfermería a mujeres lactantes con bebés de 0 a 6 meses sobre el grado de saberes respecto a la exclusividad de la lactancia materna en un establecimiento de salud de Lima - Perú, cuyo propósito fue: Determinar el resultado del programa educativo sobre el grado de saberes respecto a lactancia materna exclusiva, realizado por profesionales de enfermería, el estudio aplicó un enfoque tipo cuantitativo, pre experimental y aplicada. 40 mujeres lactantes de niños menores de 6 meses, integraron la muestra poblacional, llegaron a la siguiente conclusión: Se demostró que el programa educativo dirigido por enfermeras hacia las mujeres lactantes, resultó tener efecto positivo, pues se logró subir el nivel cognitivo sobre la lactancia materna exclusiva, según a la prueba de hipótesis.

Del mismo modo, Velásquez y Huamán (2020) realizaron un estudio sobre el Efecto de la aplicación de la teoría de Kristen Swanson sobre aspectos cognitivos y de aceptación a la lactancia materna en una entidad de salud de Ica, Perú, el método fue un estudio cuasi experimental, aplicaron pre-test y post-test, la muestra la constituyeron 30 madres, los resultados fueron que el aspecto cognitivo en las madres respecto a lactancia materna cambió en las mediciones del antes y el después de la intervención y el porcentaje de madres que aún no aceptan la lactancia materna se redujo en las mediciones de 30 % a 6 ,66%, por lo que se concluye que la intervención aplicada fue efectiva en las dos variables, Nivel cognitivo y aceptabilidad de la práctica sobre lactancia materna.

Por último, se considera también como estudio previo local a un trabajo elaborado por Colque (2020) en el Hospital Regional de Cusco, donde se evaluó el nivel cognitivo y habilidad en el proceso de lactar en mujeres que amamantan y se encuentran en etapa de puerperio inmediato, planteando su objetivo como: Identificar si existe relación entre el nivel cognitivo y aplicación práctica en lactancia

materna en mujeres post parto; El estudio fue correlacional, transversal y descriptivo, 114 puérperas constituyeron la muestra poblacional, obtuvo los siguientes resultados: el nivel cognitivo es de significancia en las puérperas, respecto a la aplicación prácticas, en la mayoría de las puérperas, resultó ser adecuadas, finalmente se concluye que se evidencia una relación significativa del nivel cognitivo con la aplicación práctica en lactancia materna.

Así mismo presentamos las bases conceptuales dimensionadas en dos puntos Centrales: Programa Ñuñuchas y Lactancia materna Exitosa

Respecto a programa Ñuñuchas se define a continuación. Programa de intervención según Feiria (2017) viene a ser el enlazamiento de actividades necesarios en un proceso con el fin de mejorar una práctica, un concepto, una técnica, de ese modo se permitirá generar cambios favorables en el desempeño cotidiano.

Del mismo modo Jauregui (2019) menciona que es son acciones organizadas realizadas con el fin de lograr unos objetivos dirigidos a un grupo determinado de individuos”, por lo tanto, es valioso y sostenible cuando se busca el involucramiento del grupo.

De lo mencionado se puede deducir que un programa de intervención es una serie de acciones realizadas en busca de mejorar un sistema, una práctica o un contenido teórico, a fin de hacerla como un hábito.

El programa Ñuñuchas es un conjunto de acciones orientados a contribuir en la lactancia materna y que logre ser exitosa, consiste en realizar una sesión educativa a madres lactantes, aplicando estrategias metodológicas y la aplicación de un instrumento guía para capacitación.

Etimológicamente la denominación Ñuñuchas, es un término en idioma quechua, que traducido al castellano significa Tetitas.

Así mismo, cuando se pretende elaborar un programa de intervención es necesario conocer las fases que éste tiene, Mori (2008), menciona los siguientes: Diagnóstico de la población, en la que se indaga sobre las características del grupo a investigar, se identifican las necesidades, se diseña y planifica un programa de

intervención, se ejecuta inicialmente una evaluación, se ejecuta la intervención y se realiza la evaluación final para luego dar a conocer los resultados.

Según Medina (2017) Un programa de intervención contempla como criterio principal, ser específico y estar centrado al problema, además no debe expandirse y tiene que estar sujeto a ser evaluable. Inicialmente se realiza un diagnóstico para luego plantear objetivos, así mismo se plantea el programa de intervención, aplicando una serie de metodologías y enfoques con la finalidad de lograr cambios en la aplicación práctica., El primer enfoque es el educativo, que busca como finalidad enseñar y motivar a quienes interviene, el segundo enfoque es el epidemiológico, que está orientado a la toma de decisiones, aplicando guías clínicas, el enfoque de mercado está orientado a crear un producto que se quiere que sea comercializado, El conductual, basado en teorías de control y condicionamiento conductual, como incentivos, en el aspecto organizativo, se orienta a modificar o acondicionar utilizando instrumentos de trabajo con el fin de cambiar la organización.

Así mismo es necesario contemplar aspectos sobre evaluación, puesto que es un aspecto importante en toda propuesta de intervención, el que debe planificarse cómo es que se va a realizar, qué instrumentos se van a aplicar y cuál será la metodología, Soto y Rosales (2014) mencionan que evaluar no es más que un alto en el trayecto y recopilar datos que nos dirijan a entender el problema y que nos orienta a dar juicios, no solo se trata de valorar lo que contempla un programa sino es el mérito que logra, a pesar de que si fue el adecuado o no., por ende el siguiente paso a la aplicación de la intervención será la evaluación con el fin de demostrar si la intervención ejerció el resultado esperado o no.

Respecto a la variable Lactancia materna, la OMS, (2018) menciona que es la manera ideal de dar a las niñas y los niños lactantes los alimentos necesarios para un desarrollo y crecimiento óptimo. Definitivamente, la gran mayoría de las mujeres están en la posibilidad de dar de mamar, siempre que se encuentren suficientemente informadas, así mismo juega un rol importante el apoyo del entorno familiar, el de salud y otras entidades.

UNICEF (2021) describe que la leche de una madre es el mejor nutriente para un lactante, pues es un complejo líquido nutritivo con cepas vivas que tiene anticuerpos, enzimas, ácidos grasos y hormonas. Así mismo describe que la leche materna es considerada como el alimento perfecto sobre todo para los inicios de la vida de todo ser humano, por ende, es lo que más necesita para un crecimiento y desarrollo sano. (UNICEF, 2017)

En tanto el Hospital Universitario Hernando Moncayo Perdomo (2018) refiere que la lactancia exitosa es generar confianza en las madres, así como se adiestren en la técnica de amamantamiento previendo problemas o resolviéndolos en el transcurso.

En el presente estudio Lactancia materna es lograr satisfacer con éxito las necesidades del lactante y de la madre, evidenciado por: sueño adecuado, técnica de amamantamiento, crecimiento adecuado y evacuación de residuos adecuados.

Del mismo modo se plantea que la lactancia materna es importante porque aporta una cantidad considerable de beneficios como los mencionan Rodríguez y Fuertes (2018) en las que asumen una variedad de ventajas beneficiosas para la salud, algunas de efecto inmediato y otras efecto posterior o de largo plazo, como son: Crecimiento y desarrollo adecuados así como la maduración neurológica del bebé recién nacido y el niño lactante, la adecuación y cambios nutritivos y biológicos de la leche materna en cada etapa de desarrollo del lactante, modificando su composición según el requerimiento de cada etapa, además permite una fisiología digestiva y metabólica adecuados y óptimos, Cumple también una función preventiva de enfermedades que pudieran presentarse en la etapa neonatal como estreñimientos, gases, alergias u otras afecciones intestinales; así como la prevención de enfermedades en la etapa adulta como la obesidad, dislipidemias, hipertensión arterial o alteración del metabolismo, Así mismo algo importante y fundamental es el fomento del vínculo fisio-psico-emocional de la mujer y su niño que se da desde la vida intrauterina y que a través de la lactancia se mantiene en la vida extrauterina.

Cabe mencionar también que los beneficios pueden disgregarse en aquellos que están dirigidos a la madre y aquellos que benefician a los lactantes,

según MINSA. (2019) los beneficios para el niño, niña en periodo de lactancia son: favorecer la evolución emocional y biológica del niño/niña, a través de la leche humana y el acto de la lactancia, así mismo es un agente protector de infecciones y muerte, permite generar mejor coeficiente intelectual, es una alimentación ideal, reafirma el vínculo de afecto entre la madre y su niño/niña, disminuye el riesgo de la aparición de anemia, desnutrición y otras afecciones. En tanto la madre también tiene se beneficia al dar de lactar, pues al tener éxito en la lactancia se genera satisfacción favoreciendo un crecimiento en la autoestima como madre, el post parto es favorecido con una recuperación pronta, así mismo la lactancia permite Contribuir en la disminución del peso, propicia mayor protección contra enfermedades cancerígenas de ovarios y mamas y también actúa como un método anticonceptivo en la posibilidad de un nuevo embarazo. Así mismo, Pevzner y Dahan (2020), refieren que la lactancia materna es beneficiosa también para la mujer por ende es importante que logre superar toda dificultad para el éxito y la continuidad del amamantamiento. Del mismo modo, Rebeca et al; (2019), indican que la lactancia materna tiene múltiples beneficios para los niños y las madres, y recomiendan que en las intervenciones o programas educativos se incluyan a miembros individuales que puedan dar soporte a las madres.

Shahrokh et al. (2020) hacen referencia que el Corán, en sus versos contemplan una orden hacia los padres para que hagan llegar la bendición de la lactancia materna hacia sus hijos, enfatizando que es un alimento completo que tiene un rol único y valioso en la salud física y mental de los niños.

Del mismo modo Rodríguez G. y Días V. (2020), refieren que los beneficios de la lactancia materna deben de explicarse a los padres, y es el profesional de enfermería quién debe aplicar en su práctica lo que mejor resultado le ha dado, en base a la disponibilidad de los padres para lograr un mejor resultado y permitir el incremento de la adherencia a la lactancia materna,

También se hace un alcance de algunas recomendaciones para tener logros respecto al éxito de la lactancia materna, según Ortega (2017) menciona las siguientes: Ofrecer lactancia a los bebés a demanda y sin horarios y que en el transcurso de las 24 horas del día amamante entre 8 a 12 horas, No es recomendable ofrecer fórmulas ni otro tipo de alimento, la posición de la madre para lactar debe ser cómoda, el bebé debe estar muy cerca a la madre, pegado a su vientre y mamas, de modo que también encuentre comodidad, se debe ayudar al lactante a lograr un buen agarre de la mama y por último si hay problemas en el amamantamiento buscar una consulta.

Así mismo se consideran los indicadores de la lactancia materna exitosa que son: MINSA (2017) Producción de orina con una frecuencia de más o menos 6 veces al día, Deposiciones amarillentas, suaves y blandas o verduzcas y duras, Conducta de amamantamiento referido al apetito o presencia de vómitos, buen agarre (Boca bien abierta, labio inferior evertido para afuera, el mentón del lactante toca la mama y la nariz también está muy cerca, la conducta para dormir (De 2 a 3 horas seguidas), Ganancia de peso (según tablas referenciales de la OMS).

Respecto a la conducta de sueño, Consolini (2021) menciona que el ser humano al nacer aún no tiene conciencia en relación al día y la noche o la claridad y oscuridad, duerme en cualquier momento a lo largo del día o la noche, despierta en todo momento, puesto que su estómago es tan pequeño que no conserva leche materna o de fórmula en cantidad suficiente como para estar sin hambre por tiempos largos, por lo que despierta en forma seguida para alimentarse, sin tener en cuenta la hora del día o la noche. Del mismo modo Elana (2019) en la revista NSF (Fundación Nacional del Sueño de EE.UU.), indica que los recién nacidos presentan de 14 a 17 horas de sueño en el transcurso de 24 horas, incluso hay quienes llegan a dormir de 18 a 19 horas en todo el día, siendo de ocho a nueve horas en el día y un promedio de ocho a nueve horas en la noche, pero en continuadas no superan las tres horas. Así mismo los lactantes que maman se alimentan cada dos a tres horas, en tanto los que toman alimentos a través del biberón lo hacen cada tres a cuatro horas.

A continuación, se presentan las necesidades habituales de sueño nocturno y diurno por cada periodo de vida, teniendo variaciones mínimas, es así que los recién nacidos, duermen un promedio de dieciséis horas en todo el día, al mes

disminuye a quince con 30 horas, a los dos meses quince horas y a los tres meses catorce horas.

Flores (2021) menciona que, durante el sueño profundo de los niños, se libera la hormona del crecimiento llamada Somatotrópica y cuando el organismo sintetiza proteínas y formando glóbulos rojos, lo que favorece a la oxigenación, proceso importante para el crecimiento de tejidos.

En relación a la conducta de Amamantamiento en MINSA (2017) en la guía técnica para consejería en lactancia, contempla varios aspectos como es la posición al amamantar, el buen agarre y la propia técnica de lactancia y se debe enseñar a las madres a reconocer algunos aspectos que indican que la lactancia está siendo adecuada, las que pueden reconocerse por lo siguiente: El lactante al estar satisfecho manifiesta tranquilidad y sueño adecuado, después de mamar suelta el pezón de manera espontánea, el peso incrementa de manera adecuada, la orina es varias veces al día y de aspecto claro, siendo entre cuatro a seis veces al día a partir del tercer día de vida extrauterina y por último el pezón tiene suficientes señales de tener leche.

La posición para el amamantamiento juega un rol de importancia en la confianza y producción láctea en las madres, se recomienda ayudar para que la madre y su bebé encuentren comodidad, deben estar juntos barriga con barriga, la posición puede ser sentada o echada, en caso la madre opte por la posición sentada es recomendable mantener derecha la columna y ligeramente levantadas las rodillas, poniendo al lactante en la curva de su brazo y codo y en frente a ella, sosteniéndolo por las nalgas, la cadera, la espalda y el hombro, todo alineado, el lactante debe ubicarse dirigido hacia su madre, con la cabeza y cuerpo alineados, así mismo a la madre orientar respecto a poder utilizar la otra mano para sostener el pecho y con los dedos sujetar el pezón por la parte inferior, de modo que pueda acercarla al bebé hacia su rostro, permitiendo que la nariz este libre y en frente al pezón.

Por otra parte, el buen agarre es adecuado cuando la boca del lactante este bien abierto al momento de amamantar, la posición del labio inferior está evertido para afuera, el bebé toca el pecho de la madre con el mentón y se ve más areola por arriba que por debajo de la boca. Para lograr facilidad en la técnica del buen agarre es recomendable iniciar la lactancia inmediatamente nace el bebe, por ello

se coloca al recién nacido encima del vientre de su madre, hacer contacto piel con piel, estimular haciendo masajes por el dorso del bebé direccionado desde abajo hacia arriba y dejar que él bebe encuentre los pechos de su madre hasta lograr por ellos mismos succionar, adquiriendo habilidad con el transcurrir de los días.

Por lo mismo Hernández (2015) al realizar un estudio en Guatemala sobre el nivel de conocimientos, la actitud y práctica en lactancia materna de las madres en periodo posparto, observó que de 50 madres, el 64% no aplicaba la técnica adecuada del buen agarre, situación por el que se produjo un incremento de producir lesión en el pezón de las y como consecuencia la presencia de angustias, la suspensión de la succión, por ende la disminución de producción de leche y finalmente la suspensión o corte definitivo de la lactancia materna. De Antonio (2015) menciona que, si el conocimiento está acompañado de una técnica adecuada de lactancia, se incrementarán los beneficios que otorga la lactancia materna al niño y su madre.

Se debe tener en cuenta además que en la técnica de lactancia se considere el periodo del amamantamiento, siendo éste a demanda, tanto de día como de noche, lo que favorecerá a un incremento en la fisiología del organismo para producir leche, un patrón alimentario no existe para el bebé, pues, algunos lactan diez minutos por cada mamada y basta, otros requieren de hasta treinta minutos o más, así mismo enfatizar que la mayoría de madres producen leche en cantidad mayor a la demanda de su bebé, es indispensable también enseñar a identificar y reconocer las señales de hambre en el lactante como son: Movimientos de cabeza buscando alimentarse del pecho de su madre, apertura de sus labios, protrusión de la lengua, succión de sus manos o dedos, emisión de quejidos y por último surge el llanto como un signo tardío de hambre.

Otro aspecto importante a considerar que la mujer que da de lactar genere desconfianza en sí misma por lo que debe ayudarse a lograr superar toda dificultad en el proceso adecuado de amamantamiento, la inseguridad sobre el cuidado del bebe, la angustia de quizá no producir leche en suficiente cantidad, el no poder dar de lactar, así como no poder identificar signos de hambre en el lactante y angustiarse pensando que el bebé quedará con hambre, debe ser superado.

Es así que, Paredes et. Al; (2017), El éxito de un proceso de lactancia materna es consecuencia de una adecuada posición de la mujer y su bebe, además de una buena adaptación de la boca del bebe al pecho de la mujer quién la amamanta. Se conocen múltiples posturas para la lactancia, siendo la mejor aquella en el que tanto el niño y su madre hayan encontrado comodidad. Una incorrecta posición se relaciona a la hipogalactia (producción insuficiente de leche) así como la aparición de lesiones en el pezón, las que pueden ser solucionadas a través de una técnica adecuada de lactancia. (Hospital Virgen de las nieves, 2017). Por lo tanto, se necesita observar a toda madre durante el proceso de lactancia y poder reorientar si lo requiriera nuevamente y así mejorar la práctica. (Comité de lactancia materna, 2017)

Así mismo Oroca (2017) indica que es muy importante que las madres tengan correcta información para que tomen la decisión de lactar adecuadamente a sus bebes, puesto que durante el periodo de amamantamiento surgirán múltiples problemas, que podrán absolverse si el conocimiento respecto a técnicas y posiciones es adecuado, ya que los motivos de consulta con madres en muchas de ellas es por problemáticas en la lactancia con un común denominador, y que tienen la misma solución, que es una correcta técnicas y postura de amamantamiento.

La evacuación de residuos es otro indicador de una lactancia materna exitosa, según Aizpuruna (2021) las deposiciones de un lactante alimentado con leche materna generalmente resultan frecuentes y de consistencia líquidas y sin embargo puede suceder que haya retrasos de la fluidez de las deposiciones, respecto a la frecuencia, color, aspecto, existe variabilidad, dependiendo del tipo de alimento, sea leche humana o artificial, Cabe mencionar que todo recién nacido elimina el meconio en los primeros días de vida, que es un elemento de consistencia suave, color negruzco que existe desde el tiempo de embarazo en el bebé, a medida que el lactante se alimenta ira eliminando cada vez más claro, desde el verdusco oscuro hacia el amarillento y en cuanto más frecuente es la lactancia, más pronto es la eliminación del meconio.

Cuando la madre produce ya más leche, generalmente entre el cuarto y el séptimo día, el lactante hace deposiciones de entre dos a tres veces al día, aunque

también se da que haga caca cada vez que lacte. Las deposiciones normales de quien toma leche materna son amarillas, líquidas o semilíquidas, explosivas, y con grumitos, así, durante las primeras cuatro a seis semanas de vida es habitual que el bebé haga muchas deposiciones blandas.

Sin embargo, cuando deja de hacer deposiciones, no es de preocuparse, pues puede pasar varios días y cuando lo hace, son de característica suave, pero más abundante de lo habitual. Este hecho se conoce como deposiciones escasas del bebé amamantado, desconociéndose la causa y siendo una de las explicaciones que la leche materna tiene la posibilidad de adaptarse perfectamente a las necesidades del lactante dejando poco residuo.

Así mismo Consolini (2021) menciona respecto a la micción que por lo general los lactantes orinan de quince a veinte veces al día, siendo el color de la orina desde muy claro hasta un amarillo oscuro.

Respecto a la ganancia de peso y talla, Sanitas (2021) refiere que para saber si un lactante come lo suficiente, el indicador es el incremento de peso, por ende, es el mejor indicador de una adecuada alimentación. Existen otros indicadores de hambre o alimentación en el lactante como el llanto, la madre con sensación de tener los pechos vacíos, etc., que en realidad no podrían corresponder a una situación de hambre, sólo si la ganancia de peso es adecuada, es que está amamantando bien.

De acuerdo al MINSA (2017), los niños y niñas alimentados con la leche de sus madres en forma exclusiva y cuyo peso está por encima de dos desviaciones estándar no se considera como nutricionalmente obesos o con sobrepeso, ello en niños y niñas de 0 a 6 meses de edad, es así que durante los tres primeros meses de vida si el lactante es alimentado sólo con leche materna, la velocidad en el crecimiento es mayor y llegando al cuarto mes surge un aplanamiento en la curva de crecimiento, lo que no debe implicar a la suspensión de la leche materna. La ganancia de peso debe estar en relación a la tendencia de la curva de crecimiento y la evaluación de otros aspectos físicos y biológicos del lactante. Para determinar si el crecimiento es adecuado o inadecuado se realiza un monitoreo periódico de peso y talla, sea con intervalo de días o meses, los cuales son aplicados después del nacimiento hacia lo posterior, el índice nutricional se obtiene determinando la

ganancia de peso y talla, para el cálculo se consideran las mediciones de entre uno y otro periodo, según el tiempo transcurrido, para luego compararlo con tablas referenciales vigentes como es la de la OMS, siendo de cero a tres meses entre treinta a cuarenta gramos. Por día, quiere decir de 900 a 1200 gramos. por mes, respecto a la talla es de cuatro cm. por mes o su equivalente de un cm. por semana.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de Investigación

3.1.1 Tipo de Investigación

La presente investigación es de tipo aplicada, puesto que se pretende resolver un problema hacia la variable lactancia materna, con una propuesta de intervención que es el Programa *Ñuñuchas*, además el estudio tiene un enfoque cuantitativo, pues busca recolectar datos, analizarlos y corroborar teorías (Gallardo, 2018).

3.1.2 Diseño de investigación.

La presente investigación es de tipo pre-experimental, ya que pretende resolver una situación problemática de la variable lactancia materna, a través de un programa de intervención denominada *Ñuñuchas* la que es aplicada en un solo grupo de madres lactantes que acuden a un centro de salud, como señala Sánchez, et, al; (2018) La intervención en un solo grupo corresponde a estudios pre-experimentales.

FÓRMULA

G.E. O1 X O2

Dónde: GE = Grupo de estudio

O1 = Observación primera

X = Intervención

O2= Observación segunda

Así mismo es un estudio de diseño longitudinal pues pretende un proceso de cambio en un periodo de tiempo en las madres lactantes (Rios, 2017)

3.2. Variables y operacionalización

3.4.1. Variable Dependiente

Lactancia Materna Exitosa, consta de 4 dimensiones: Conducta del sueño, conducta de amamantamiento, crecimiento del lactante y evacuación de residuos.

3.4.2. Variable Independiente

Programa Ñuñuchas

La operacionalización de variables se detalla en el anexo 2

3.3. Población y Muestra

3.3.1 Población

La población o universo para el presente estudio, estuvo constituido por madres de niños y niñas de 0 a 3 meses de edad, que acuden a un centro de salud de Cusco y que constituyen un total de 50 madres. Mandujano, et al; (2016). Conjunto de elementos con similitud e de las cuales se hace extensivo las conclusiones y que están orientadas dentro de u na problemática y propósitos.

Criterios de Inclusión: Todas las madres con lactantes de 0 a 3 meses de edad que acuden a un centro de salud de Cusco, y que hayan accedido a ser parte del estudio de investigación.

Criterios de Exclusión: Las madres de lactantes de 0 a 3 meses de edad que hayan nacido con bajo peso al nacer, prematuros o alguna anomalía congénita o perinatal.

3.3.2 Muestra

La muestra se constituyó por el total del universo, Hernández (2014), es el grupo de participantes de quienes se recaudan los datos para el estudio

3.3.3 Unidad de análisis

Se seleccionó a los integrantes de la muestra según los criterios de inclusión y exclusión mencionados, Otzen y Manterola (2017), mencionan que a través de la unidad de análisis se viabiliza la información para fortalecer los datos.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Técnicas

La técnica utilizada fue la encuesta, por medio del cual se recolectó la información de la variable lactancia materna, López y Fachelli (2015) mencionan que la encuesta es tomar la información a través de interrogantes y conseguir lo suficiente en relación a las variables estudiadas.

Como instrumento se utilizó el cuestionario a las madres de lactantes de 0 a 3 meses de edad que acudieron a un centro de salud de Cusco, el cuál es un instrumento dicotómico con 17 ítems relacionados a las 4 dimensiones de la variable y que se les asignó un puntaje de 0 y 1, lo que permitió categorizar el resultado de la siguiente manera: la obtención de menos a 10 puntos es categorizado como

lactancia materna no exitosa, de 11 a 14 puntos es lactancia materna en proceso a ser exitosa y de 15 a más puntos es lactancia materna exitosa.

3.5. Procedimientos.

El Programa Ñuñuchas es una intervención que se realiza en un grupo de madres lactantes de un Centro de salud de Cusco, el cuál es aplicado después de una medición (pre test), para luego de la intervención aplicar el post test y comparar los resultados.

El programa de intervención, tiene los siguientes pasos:

Planificación:

Se elabora un cronograma de acciones, se hace programación de metas a lograr, se diseña un Plan de capacitación para madres y se planifica un sistema de estrategias metodológicas.

Ejecución:

Se elabora un laminario para capacitar a las madres, se diseña spot auditivo en castellano y quechua para difundir el programa Ñuñuchas, se diseña afiches de difusión del programa. Se capacita a madres después de una primera evaluación en lactancia materna, esta capacitación es individual, en un consultorio y con una duración de 30 minutos promedio.

Evaluación:

Se compara el pre y pos test aplicado, respecto a la variable lactancia materna en madres que acuden al un centro de salud de Cusco con bebes de 0 a 3 meses, con un intervalo de 15 días. La primera antes de la sesión educativa y la segunda después, utilizando material educativo elaborado como parte del programa de intervención, para finalmente determinar si se logra o no el propósito de la intervención.

Córdova, (2018) menciona que para determinar la confiabilidad en la contrastación de hipótesis el apoyo es a través del r de Pearson..

3.6. Método de Análisis de datos

La presente investigación es cuantitativa, por ello se aplicó el programa Excel para hacer una base de datos, luego el SPSS 25 para el procesamiento e interpretación de datos y resultados por lo que permitieron dar respuesta a los objetivos y también comprobar la hipótesis, Así mismo para definir la prueba de normalidad se aplicó el estadístico *Shapiro Willk*, resultando ser no paramétrico, La prueba de normalidad, según Mishra, et al. (2019), Es requisito para las pruebas estadísticas, la evaluación de normalidad de datos, Finalmente para la prueba de hipótesis se aplicó prueba U de Mann-Whitney.

3.7. Aspectos éticos

Toda información utilizada en el presente estudio fue considerada en las citas según la norma APA vigente, así como las normas de código de ética de la Universidad Cesar Vallejos además de un programa antiplagio para verificar el porcentaje de similitud y el respeto de autor, así mismo la información obtenida se realizó previo consentimiento de las madres lactantes y la institución donde se realizó el estudio.

IV. RESULTADOS

Resultados descriptivos

Tabla 1

Resultados para la variable Lactancia materna

		Pre test		Post test	
		f	%	f	%
Conducta del sueño del lactante	Conducta exitosa	10	20,0%	36	72,0%
	Conducta en proceso de ser exitosa	12	24,0%	11	22,0%
	Conducta no exitosa	28	56,0%	3	6,0%
Conducta del amamantamiento	Conducta exitosa	9	18,0%	34	68,0%
	Conducta en proceso de ser exitosa	13	26,0%	11	22,0%
	Conducta no exitosa	28	56,0%	5	10,0%
Crecimiento del lactante	Crecimiento exitoso	12	24,0%	38	76,0%
	Crecimiento en proceso de ser éxitos	14	28,0%	9	18,0%
	Crecimiento no exitoso	24	48,0%	3	6,0%
Evacuación de residuos de lactante	Evacuación buena	14	28,0%	41	82,0%
	Evacuación regular	16	32,0%	7	14,0%
	Evacuación deficiente	20	40,0%	2	4,0%
Lactancia materna	Lactancia materna exitosa	13	26,0%	40	80,0%
	Lactancia en proceso de ser exitosa	14	28,0%	7	14,0%
	Lactancia materna no exitosa	23	46,0%	3	6,0%
Total		50	100,0	50	100,0

La información obtenida para la variable lactancia materna en el pre test y post test, se tiene que, en relación a la lactancia materna en el pre test el 26.0% presenta una lactancia materna exitosa, mientras que el 28.0% una lactancia en proceso de ser exitosa y un 46.0% una lactancia materna no exitosa, los resultados en el post test muestra una mejora notable en cuanto a la lactancia materna obteniéndose que el 80.0% de las madres presentan la lactancia materna exitosa,

el 14.0% una lactancia en proceso de ser exitosa y un 6.0% una lactancia materna no exitosa.

Los resultados para las dimensiones de la lactancia materna muestran que en lo referente a la conducta del sueño del lactante en el pre test los resultados evidencian que el 20.0% presenta una conducta exitosa, el 24.0% una conducta en proceso de ser exitosa y el 56.0% una conducta no exitosa, situación que en el post test se revierte y muestra por tanto que el 72.0% se ubican la categoría de conducta exitosa, el 22.0% presenta una conducta en proceso de ser exitosa y el 6.0% una conducta materna no exitosa; para la dimensión conducta del amamantamiento se aprecia que de las 50 madres encuestadas el 18.0% en el pre test se ubica en una conducta exitosa, mientras que el 26.0% en una conducta en proceso de ser exitosa y el 56.0% en una conducta materna no exitosa; los resultados en el post test muestran que el 68.0% presenta una conducta del amamantamiento exitosa, el 22.0% una conducta en proceso de ser exitosa y el 10% una conducta materna no exitosa; respecto de la dimensión crecimiento de lactante en el pre test se puede apreciar que el 24.0% presentó crecimiento exitoso, mientras que un 28.0% tuvo su crecimiento en proceso de ser exitoso y el 48.0% presenta un crecimiento no exitoso situación que se revierte en el post test donde el 76.0% de las madres encuestadas presentan un crecimiento del lactante exitoso, el 18.0% crecimiento en proceso de ser exitoso y el 6.0% crecimiento no exitoso; finalmente respecto a la dimensión evacuación de residuos de lactante los resultados muestran que en el pre test se tiene que un 26.0% de la lactancia materna es exitosa, el 28.0% se encuentren proceso de ser exitosa y el 46.0% presenta una lactancia materna no exitosa; para el post test los resultados muestran que el 82.0% presenta una buena evacuación, el 14.0% una evacuación regular y el 4.0% una evacuación deficiente.

Resultados inferenciales

Tabla 2

Resultados para la prueba de Normalidad de Shapiro Willk

		Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.
Pre test	Conducta del sueño del lactante	,778	50	,000
	Conducta del amamantamiento	,669	50	,000
	Crecimiento del lactante	,789	50	,000
	Evacuación de residuos de lactante	,689	50	,000
	Lactancia materna	,750	50	,000
Post test	Conducta del sueño del lactante	,750	50	,000
	Conducta del amamantamiento	,765	50	,000
	Crecimiento del lactante	,787	50	,000
	Evacuación de residuos de lactante	,721	50	,000
	Lactancia materna	,729	50	,000

Nota: Elaboración propia a partir de la base de datos de las encuestas

En la tabla se aprecian la información para determinar la prueba de normalidad del test de Shapiro Wilk, la que plantea que los datos para el grupo de estudio en el pre test proceden de una distribución normal, ello respecto a la hipótesis nula, en tanto que para la hipótesis alterna plantea lo opuesto. En relación al P valor obtenido para la variable y sus dimensiones informan valores de 0.000, los cuales se encuentran por debajo del valor de significancia estadística que es de 0.050, lo que conlleva a rechazar la hipótesis nula y asumir la hipótesis alterna, por lo tanto, los datos de la variable lactancia materna no tienen una distribución normal y por ende acudiremos a un estadístico no paramétrico que es la *U de Mann-Whitney*. para comparar los resultados en el grupo de estudio, entre el pre test y post test,

Tabla 3*Resultados la prueba U de Mann-Whitney*

	U de Mann-Whitney	W de Wilcoxon	Z	Sig. asintótica(bilateral)
Conducta del sueño del lactante	40,000	75,000	-3,658	,000
Conducta del amamantamiento	67,500	82,500	-3,412	,008
Crecimiento del lactante	50,500	75,500	-3,353	,001
Evacuación de residuos de lactante	46,400	73,000	-3,821	,002
Lactancia materna	34,500	69,500	-3,942	,000

Nota: Elaboración propia a partir de la base de datos de las encuestas

Para realizar la prueba de hipótesis se muestran los resultados de la presente tabla, donde se comparan medianas de U de Man – Whitney, planteándose como hipótesis nula de la equivalencia de las medianas del grupo de estudio, en cambio que la hipótesis alterna plantea lo opuesto, quiere decir que si existe diferencia significativa entre las medianas del pre test y post test. Como se observa en los datos obtenidos para el P valor calculado o significación asintótica bilateral que se encuentran por debajo de (5%) 0.050, por ende, se rechaza la hipótesis nula y se adopta la hipótesis alterna para todos los casos, concluyendo que las medianas en ambos periodos no son equivalentes entre sí para el post test, tanto para la variable lactancia materna asó como para sus dimensiones, esto significa que el programa Ñuñuchas incide de modo significativo sobre los resultados obtenidos de la variable lactancia materna y sus dimensiones.

Tabla 4*Comparación de resultados*

	Mediana		r de Rosenthal
	Pre test	Post test	
Conducta del sueño del lactante	1,00	2,00	-0,52
Conducta del amamantamiento	5,50	10,50	-0,48
Crecimiento del lactante	0,50	1,50	-0,47
Evacuación de residuos de lactante	0,50	2,00	-0,54
Lactancia materna	6,50	14,00	-0,56

Nota: r representa el tamaño del efecto de Rosenthal

En la presente tabla se muestran los resultados para la mediana del grupo de estudio en el pre test y en el post test y también el coeficiente r de Rosenthal para el tamaño del efecto, observándose que el incremento de la mediana entre el pre test y post test es de importancia y que el coeficiente r de Rosenthal muestra los valores para el tamaño del efecto y que están en el rango del efecto moderado y alto.

V. DISCUSIÓN

El objetivo general de la presente investigación plantea, determinar el efecto del programa Ñuñuchas en la lactancia materna de madres que acuden a un centro de salud del Cusco, los resultados al respecto muestran que en efecto el programa tiene un efecto importante en la lactancia materna lo cual se puede demostrar aparte de la prueba U de Mann-Whitney en la que se tiene una diferencia significativa para lactancia materna entre el pre test y post test, por cuanto en el pre test tan sólo había un 26.0% de madres que tienen una lactancia materna exitosa con sus lactantes, en tanto que el 28, 0% estaban ubicadas en la categoría de proceso de ser exitosa y un 46.0% no eran exitosos; en el post test se tiene una situación diferente en la que un 80.0% de las madres presentan una lactancia materna exitosa, en tanto que el 14.0% tienen una lactancia en proceso de ser exitosa y tan sólo el 6.0% no tiene una lactancia materna exitosa. Hernández y Díaz (2018) al respecto realizaron una investigación acerca de la eficacia de una intervención para mejorar cognitiva y actitudinalmente la lactancia materna en un grupo de mujeres de 12 a 17 años, los resultados mostraron que en efecto dicho programa fue eficaz, de la misma manera Martínez (2019) en su programa educativo relacionado del vínculo del amor y aspectos cognitivos sobre lactancia materna en gestantes de un establecimiento de salud de Lima, muestra que después del programa educativo se tuvo una mejora significativa en el nivel cognitivo sobre lactancia materna de las participantes, del mismo modo, Velásquez y Huamán (2020) realizaron un estudio sobre el efecto de la aplicación de una teoría sobre aspectos cognitivos y aceptación en la lactancia materna en madres de una entidad de salud en la que los resultados fueron que el aspecto cognitivo en las madres cambió en las mediciones del antes y el después de la intervención así como el porcentaje de madres que aún no aceptan la lactancia materna se redujo de 30 % a 6 ,66%, por lo que se concluye que la intervención aplicada fue efectiva en las dos variables.

Las intervenciones en lactancia materna permiten que las madres tengan un mejor conocimiento respecto a la importancia de la lactancia con leche materna para sus hijos, Rodríguez y Fuertes (2018) muestran al respecto que promover la lactancia materna trae consigo muchos aspectos beneficiosos para el estado de

salud del bebé, las cuales son de efecto inmediato y otras de largo plazo, como por ejemplo efecto sobre el desarrollo y crecimiento adecuados del niño, también la maduración neurológica del bebé después del nacimiento, los elementos nutritivos ideológicos de la leche materna en cada etapa del desarrollo del lactante la cual va modificando su composición según el requerimiento de cada etapa. Según el Reglamento de Alimentación Infantil MINSA. (2019) los beneficios para el niño, niña en periodo de lactancia son favorecer su evolución emocional y biológica a través de la leche humana, la lactancia es un agente protector de infecciones y muerte, permite generar mejor coeficiente intelectual, es una alimentación ideal, reafirma el vínculo de afecto entre la madre y su niño/niña, disminuye el riesgo de la aparición de anemia, desnutrición y otras afecciones, en tanto la madre también se beneficia pues al tener éxito en la lactancia se genera satisfacción favoreciendo un crecimiento en la autoestima como madre, el post parto es favorecido con una recuperación pronta, Contribuye en la disminución del peso, propicia mayor protección contra enfermedades cancerígenas de ovarios y mamas y también actúa como un método anticonceptivo. Así mismo UNICEF (2017) describe que la leche materna es considerada como el alimento perfecto sobre todo para los inicios de la vida de todo ser humano, por ende, es lo que más necesita para un crecimiento y desarrollo sano. Es así que los resultados sobre lactancia materna se explican en relación a que el programa muestra los beneficios que tiene la lactancia en el estado de salud de la madre por ende también en el neonato.

El primer objetivo específico plantea determinar el efecto del programa Ñuñuchas sobre la conducta del sueño del lactante de madres que acuden a un centro de salud del Cusco, es así que los resultados obtenidos en la presente investigación demuestran que de acuerdo a la prueba de diferencia de medianas U de Mann-Whitney, dicho programa tiene un efecto significativo sobre la lactancia materna, el coeficiente de Rosenthal encontrado es de -0.52 el mismo que indica que existe un efecto grande en la lactancia materna, por su parte los resultados para las frecuencias muestran que en el pre test se obtuvo un 20% de lactantes que tienen una conducta exitosa del sueño, en tanto que el 24.0% se ubican en proceso de tener una conducta exitosa y un 56.0% no presenta una conducta exitosa del sueño, en tanto que en el post test se tienen que un 72.0% de los neonatos presentan una conducta del sueño exitosa, mientras que el 22.0% tienen

una conducta en proceso de ser exitosa y tan sólo el 6.0% tienen una conducta no exitosa. Respecto a la conducta del sueño Elana (2019) en la revista Fundación Nacional del Sueño de EE.UU. hace mención que los recién nacidos presentan de 14 a 17 horas de sueño en el transcurso de 24 horas, incluso hay quienes llegan a dormir de 18 a 19 horas en todo el día, así mismo, Consolini (2021) menciona que el ser humano al nacer, duerme en cualquier momento a lo largo del día o la noche y despierta en todo momento, puesto que su estómago es tan pequeño que no conservan leche materna o de fórmula en cantidad suficiente como para estar sin hambre por tiempos largos, por lo que despierta en forma seguida para alimentarse, sin importarles la hora del día o de la noche, Yerrem (2018) en su investigación respecto al resultado de un programa educativo dado por profesionales de enfermería sobre el nivel cognitivo en lactancia materna exclusiva en mujeres lactantes, obtuvo como resultados que las madres después del programa de intervención lograron conocer de mejor manera ventajas que tiene la lactancia materna sobre la conducta de sueño del recién nacido, Flores (2021) menciona que durante el sueño profundo de los niños, se libera la hormona del crecimiento llamada Somatotrópica y cuando el organismo sintetiza proteínas y forma glóbulos rojos, lo que favorece a la oxigenación, proceso importante para el crecimiento de tejidos.

Respecto al segundo objetivo específico del estudio de investigación determinar los efectos del programa Ñunuchas sobre la conducta de amamantamiento del recién nacido, objetivo que tuvo resultado de manera satisfactoria dado que de acuerdo a la prueba de hipótesis de U de Mann-Whitney se determinó que existe diferencia significativa de la lactancia materna a favor en el post test, ya que se obtuvo un tamaño del efecto de -0,48, que indica un cambio importante o grande en la lactancia materna a favor del lactante. Se tuvo en el pre test que el 18.0% de los lactantes presentaron una conducta exitosa de amamantamiento, en tanto que el 26.0% se ubicó en una conducta en proceso de ser exitosa y el 56.0% presenta una conducta no exitosa, situación que fue diferente en el post test, en el que se tiene un 68.0% de lactantes tuvieron conducta exitosa de amamantamiento, en tanto que el 22.0% presenta una conducta en proceso de ser exitosa y un 10.0% tienen una conducta no exitosa.

La conducta de amamantamiento refiere varios aspectos como es la posición a lactar, el buen agarre y la propia técnica de lactancia, como consecuencia del programa empleado se puede enseñar a las madres que el uso de las técnicas del amamantamiento produce efectos importantes sobre el lactante como por ejemplo que el bebé queda tranquilo y satisfecho, duerme adecuadamente, así mismo tiene efectos sobre el peso adecuado del bebé así como de las señales que muestran que la madre tiene suficiente leche en el pecho. Hernández (2015) al realizar un estudio en Guatemala sobre el nivel de conocimientos, la actitud y práctica en lactancia materna de las madres, observó que de 50 madres, el 64% no aplicaba la técnica adecuada del buen agarre, situación por el que se produjo un incremento de producir lesión en el pezón y como consecuencia la presencia de angustias, la suspensión de la succión, por ende la disminución de producción de leche y finalmente la suspensión o corte definitivo de la lactancia materna. Así mismo Ortega (2017) indica también que la posición para el amamantamiento desempeña un rol importante en la producción de leche y confianza entre la madre del niño, se debe evitar que la mujer lactante disminuya la confianza de sí misma y se debe dar soporte para superar toda que se dé durante el amamantamiento y lograr lo más adecuado, la inseguridad sobre el cuidado del bebe, la angustia de quizá no producir leche en cantidad optima, el no poder lactar, el no saber reconocer signos de hambre en el bebé y pensar que el bebé quedará con hambre, debe ser superado. Del mismo modo Paredes et. Al; (2017) en un estudio respecto al nivel de conocimientos en lactancia materna y la aplicación práctica de la misma, el 61.3 % de mujeres demostraron tener nivel de conocimiento suficiente, la asociación entre nivel cognitivo y nivel educativo u ocupación resultó no ser significativa, y respecto a la técnica correcta el 48% de las madres aplica la técnica correcta para lactar, de igual manera, Aroca (2017) hizo un estudio en madres con niños menores de un año, respecto a las posturas y técnicas de la lactancia en madres de Ecuador, en la que el 63% de madres, ejecuta de manera errónea la técnica de amamantamiento, lo que conlleva al impedimento de suficiente producción de leche para su hijo, con la consecuente insatisfacción del niño. Así el Hospital Virgen de las nieves (2017) indica que la posición se relaciona a la hipogalactia (producción insuficiente de leche) así como la aparición de lesiones en el pezón, las que pueden ser solucionadas a través de una técnica adecuada de lactancia. Así también el

comité de lactancia materna de España (2017) sostiene que se necesita observar a toda madre durante el proceso de lactancia y poder reorientar si lo requiriere nuevamente y así mejorar la práctica. Otro aspecto a tener en cuenta en la técnica de lactancia es el periodo que el bebe lacta en cada mamada, siendo éste a demanda, tanto de día como de noche, lo que favorecerá al aumento de la producción láctea, así mismo la técnica de buen agarre favorecerá también al incremento de producción de leche materna, pues permite vaciar la leche de ambos senos mamarios e inmediatamente iniciar el ciclo de producción láctea en la madre.

El tercer objetivo específico del estudio de investigación planteado es determinar la incidencia del programa Ñunuchas sobre el crecimiento de lactante, objetivo que fue cumplido satisfactoriamente, dado que los resultados muestran que a partir de la prueba de hipótesis de U de Mann-Whitney, con un nivel de significancia menor al 5% se obtuvo una diferencia favorable al post test, con tamaño del efecto de -0.47 que lo coloca en un nivel de moderado y alto así el programa de intervención en un corto tiempo muestra efectos importantes sobre la lactancia materna en especial en el tema que tiene que ver con el crecimiento del lactante, dado que la lactancia materna aporta los elementos nutricionales suficientes como para que el recién nacido adquiera el peso y talla ideal. Los resultados muestran que en el 24.0% de los lactantes presentaron un crecimiento exitoso, en tanto que el 28.0% tuvieron un proceso de ser exitosos en su crecimiento, mientras que un 48.0% presentaron deficiencias en el crecimiento; situación diferente se pudo apreciar en el post test en el que el 76.0% presenta un crecimiento exitoso, mientras que el 18.0% un crecimiento en proceso de ser exitoso y el 6.0% un crecimiento no exitoso. Al respecto Sanitas (2021) manifiesta que la lactancia materna se constituye en el principal medio para lograr que el lactante cubra sus necesidades alimenticias lo que contribuye a que presente un crecimiento adecuado y también un peso acorde a las etapas de su crecimiento, refiere además que para saber si un lactante come lo suficiente, el indicador es el incremento de peso, por ende, de una adecuada alimentación.

El cuarto objetivo específico, determinar el efecto que tiene el programa Ñunuchas sobre la evacuación de residuos del lactante, objetivo que fue adecuadamente cubierto, pues la investigación muestra los resultados que a partir de la prueba U de Mann-Whitney para la prueba de hipótesis se puede evidenciar

existió un resultado favorable a favor del post test, ya que se obtuvo una significancia estadística del 5%, encontrándose además un tamaño del efecto de -0.54 que lo coloca en un nivel moderado y alto de efecto de dicho programa sobre la lactancia materna del neonato. Se obtuvo que en el pre test el 28.0% de los neonatos tuvieron una buena evacuación de residuos de lactante, en tanto que el 32.0% presentó una locución regular y el 40.0% una evacuación deficiente; después de la aplicación del programa los resultados en el post test muestran que en un 82.0% los lactantes presentaron una buena evacuación de residuos de lactante, en tanto que el 14.0% se ubicó en la categoría de evacuación regular y un 4.0% en una evacuación deficiente. Aizpuruna (2021) menciona que la alimentación a exclusividad con leche materna, permite que el neonato tenga una evacuación de residuos de manera adecuada, de tal manera que la deposición de ellos tiende a ser más suaves y claras en relación a los lactantes alimentados con leche artificial.

VI. CONCLUSIONES

Primera: Se concluyó que en relación al objetivo general del estudio de investigación se tiene que el programa Ñunuchas incide de manera significativa en la lactancia materna en madres que asisten a un centro de salud del Cusco, demostrado ello con la prueba de hipótesis de U de Mann-Whitney, que alcanza una significancia estadística del 5% y evidencia diferencia a favor del post test, en la que se obtiene además un tamaño del efecto de -0.52, ubicándolo en los niveles de moderado y alto.

Segunda: En relación al objetivo específico primero del estudio de investigación, se tiene que el programa Ñunuchas incide de manera significativa en el sueño del lactante, demostrado por la prueba de hipótesis de U de Mann-Whitney, que alcanza un 5% de significancia estadística y demuestra el cambio a favor del post test, obteniéndose asimismo un tamaño del efecto de -0,52, que permite su ubicación en el nivel de moderado y alto

Tercera: En relación al objetivo específico primero del estudio de investigación se tiene que el programa Ñunuchas incide de manera significativa sobre la conducta de amamantamiento, demostrado por la prueba de hipótesis de U de Mann-Whitney, que alcanza un 5% de significancia estadística y demuestra el cambio a favor del post test, siendo el tamaño del efecto obtenido de -0,48, que permite su ubicación en el nivel de moderado y alto.

Cuarta: En relación al objetivo específico primero del estudio de investigación se tiene que el programa Ñunuchas incide de manera significativa sobre el crecimiento de lactante, demostrado por la prueba de hipótesis de U de Mann-Whitney, que alcanza un 5% de significancia estadística y demuestra el cambio a favor del post test, siendo el tamaño del efecto obtenido de -0,47, que permite su ubicación en el nivel de moderado y alto.

Quinta: En relación al objetivo específico primero del estudio de investigación se tiene que el programa Ñunuchas incide de manera significativa la evacuación de residuos de lactante, demostrado por la prueba de hipótesis de U de Mann-Whitney, que alcanza un 5% de significancia estadística y demuestra el cambio a favor del post test, siendo el tamaño del efecto obtenido de -0,54, que permite su ubicación en el nivel de moderado y alto.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: A la gerencia de la institución de salud donde se realizó el estudio de investigación se recomienda incidir en la aplicación del programa Ñunuchas, dado que dió resultados favorables en la mejora de la lactancia materna de madres con lactantes menores de 3 meses que asisten al establecimiento de salud, por ende, es una medida de mejora de la calidad de atención y a la vez un medio para el logro y metas que involucran a políticas de estado.

Segunda: A los profesionales del servicio de enfermería donde se realizó la presente investigación, se recomienda realizar capacitación de manera permanente a las madres abordando los indicadores de una lactancia materna exitosa y la importancia que ésta tiene en el crecimiento y desarrollo de sus bebés, tanto en el corto, largo plazo.

Tercera: A los investigadores interesados en temas de la lactancia materna, se recomienda desarrollar investigaciones comparativas, respecto a madres que adquieren la habilidad de una lactancia exitosa, frente a madres que por múltiples razones no lo logran y la incidencia que ello conlleva en sus lactantes desde la perspectiva física, biológica, psicológica, social y afectiva, así mismo poner a disposición el programa, para su aplicabilidad en otros contextos.

Cuarta: Se recomienda a las madres que asisten al establecimiento de salud y que tienen bebés en la etapa de lactancia, emplear de manera exclusiva la lactancia materna, dado que tiene resultados significativos sobre el sueño de lactante que favorece a un desarrollo y crecimiento adecuado.

Quinta: Se recomienda a las madres que tienen hijos en edad de lactancia, emplear de manera exclusiva, salvo indicaciones del médico, la lactancia materna, acudiendo a las capacitaciones que se brinda en el centro de salud, de tal manera que se pueda lograr una adecuada conducta de amamantamiento en el bebé, que le ha de traer beneficios tanto a la madre como al hijo.

REFERENCIAS

- Aizpuruna Galdeano P. (2021) *Deposiciones de los bebés alimentados con pecho o biberón*, revista En familia, Asociación española de pediatría
<https://enfamilia.aeped.es/autores/pilar-aizpurua-galdeano>
- Arias Gonzales, J.L. y Covinos Gallardo, M. (2018) *Diseño y Metodología de la Investigación*, <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
- Aroca S. P. (2017) *Técnicas y posturas de amamantamiento en las madres de niños menores de 1 año que asisten a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil*. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7499/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-350.pdf>
- Cabezas Mejía E.D. et. al (2018) *Introducción a la Metodología Científica*
<http://www.espe.edu.ec/>
- Colque Mamani, S.M. (2020) *prácticas en lactancia materna en puérperas del servicio de maternidad del hospital regional del Cusco*
<http://hdl.handle.net/20.500.12918/6090>
- Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría (2017) *Recomendaciones sobre la lactancia materna*:
<http://www.aeped.es/comitelactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobrelactancia-materna-comite-lactancia-materna>
- Consolini D.M. (2021) *Deposiciones y orina en lactantes*
<https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/authors/consolini-deborah>
- Consolini D.M. (2021) *Sueño en lactantes y niños*, revista Manual MSD
<https://www.msmanuals.com/es-pe/profesional/authors/consolini-deborah>
-
- Córdova Baldeón, I. (2018). *Instrumentos de investigación*. San Marcos.
- De Antonio L. (2015) *Lactancia materna: ventajas, técnica y problemas*. Revista Pediatr Integral. <https://www.pediatrintegral.es/publicacion-2015-05/lactancia-materna-ventajas-tecnica-y-problemas/>

DIRESA Cusco, (2020) *boletín epidemiológico*,
<http://www.diresacusco.gob.pe/inteligencia/epidemiologia/boletines/boletin.html>

Elana PearlJ. (2019) Sleep and your newborn, revista KIDSHEALT,
<https://www.nemours.org/welcomw.html>

Feiria, J.E. y Fekd, J. 2017) *Los programas de intervención para el desarrollo creativo*, <https://www.aacademica.org/000-051/211.pdf>

Gallardo Echenique E.E. (2017) *Metodología de la investigación*
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf

Hernández O.R. (2015) *Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres primíparas del posparto inmediato, relacionado a la lactancia materna exclusiva*, <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/09/02/Hernandez-Olga.pdf>

Hernandez Perez M.C. y Díaz Gomez N.M. (2018) *eficacia de un programa de intervención en la mejora cognitiva y actitudinal en la lactancia materna en adolescentes*

Hernández-Sampieri y Mendoza, (2018) *Metodología de la Investigación y Rutas de la investigación Cuantitativa y Cualitativa*, México
<http://dx.doi.org/10.4067/S0718-33052019000400668>

Jauregui Ulloa E. (2019) *Evaluación de Programas de intervención*,
<http://www.instituto-icaafyd.com/2/documents/GUIA%20DE%20EVALUACION%20PROGRAMAS.pdf#>

López Roldan P. y Fachelli S. (2015) *Metodología de la investigación social y cuantitativa*, <https://ddd.uab.cat/record/129382>

- Mandujano Lizárraga, L., Bustamante Aguirre, R y Ochoa Espejo M. (2016) *Metodología de la Investigación en las Ciencias Sociales*, Editorial Industria Gráfica Marsants
- Zambrano Ramos, L. B. (2019) *programa educativo con el Vínculo de amor y el conocimiento de la lactancia materna de gestantes del Instituto Materno Perinatal de Lima*, <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3102865>
- Matrona M.E. (2019) *Fisiología de la lactancia*, https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Posparto_y_lactancia/fisiologia_de_la_lac.pdf
- Medina V. (2017) *Development of intervention programs against troubleshooting*, <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Enfermeria/Mayo2004/2795>
- MINSA (2017) *Norma Técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años, R.M. 537*
<https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRED.pdf>
- MINSA (2017) *Guía Técnica para consejería en lactancia materna*,
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
- MINSA. (2019). *Reglamento de Alimentación Infantil*.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4922.pdf>
- Mishra, et al. (2019), *Estadísticas descriptivas y pruebas de normalidad para datos estadísticos*, <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30648682/>
- Mori Sanchez M.(2008) *Una propuesta metodológica para intervención comunitaria*, revista de psicología Liberavi,
<https://www.redalyc.org/pdf/686/68601409.pdf>
- Nibia Novillo N, y Robles Amaya J. (2019) *Beneficios de la Lactancia Materna y factores asociados a la interrupción de la práctica*,
<http://dx.doi.org/10.29033/enfi.v4i5.729.g664>
- NSTITUTE, C. F. (5 de mayo de 2022). *Coefficient of Determination*.
<https://corporatefinanceinstitute.com/resources/knowledge/other/coefficient-of-determination/>

- OMS, (2018). *Semana Mundial de la Lactancia materna 2018*,
<https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2018/08/01/default-calendar/world-breastfeeding--week--2018#:~:text=La%20OMS%20recomienda%20la%20lactancia,los%202%20a%C3%B1os%20o%20m%C3%A1s>.
- Ortega-Ramírez, M. E. (2017). *Recomendaciones para una lactancia materna exitosa. Acta pediátrica de México*, 36(2), 126-129. Recuperado el 2 de mayo de 2022, de
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912015000200011&lng=es&tlng=es.
- Ortiz J (2019) *Los 4 tipos de leche materna*, revista Kidhealth,
<https://www.bebesymas.com/lactancia/clases-de-leche-materna>,
- Otzen T. y Manterola C. (2017), *Técnicas de muestreo sobre una población a estudio*,https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=s0717-95022017000100037&script=sci_abstract
- Paredes Et. Al; (2017) *Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar*, <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7499/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-350.pdf>
- Pevzner y Dahan (2020) *Mastitis during lactation: prevention, the importance of adequate treatment and possible complications*, revista clinical medicine,
- Rebeca F. et al; (2019) *The Influence of Social Media and Breastfeeding Norms on African American and Caucasian Mothers* revista amamantar med vol 31 de noviembre de 2019; 14(9): 640–647. ,
- revista Kidhealth, <https://kidshealth.org/>
- Ríos Ramirez R.R. (2017) *Metodología para investigación y redacción*
<http://www.eumed.net/libros/libro.php?id=1662>
- Rivera Reascos, G.L. y Vasquez Figueroa T.I. (2019) *programa educativo para fomentar la lactancia materna y el control prenatal en un Centro de Salud de Colombia*, <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9824>

- Rodriguez G. y Dias V. (2020) *Benefits of exclusive breastfeeding: an integrative review* <https://doi.org/10.18502/npt.v7i4.4034>
- Rodriguez Martines G. y Fuertes Fernandez J. (2018) *Programas de Intervención para promocionar la lactancia Materna.*
https://www.actapediatrica.com/index.php/secciones/nutricion-infantil/download/551_4a5d48246556ff76586a1061fbd4621b
- Sanchez, et al. (2018) *Manual de términos en investigación Científica, tecnológica y humanística*, <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
- Sánchez, R. (2017). *Metodología y Diseños en la Investigación Científica: Aplicados a la Psicología, Educación y Ciencias Sociales*. Lima: Editorial Mantaro.
- Sanitas (2021) *Técnica de la lactancia*, <https://www.sanitas.es/>
- Shahrokh et al , (2020) *The Importance of Breastfeeding Based on Islamic Rules and Qur'an*, http://www.jhpr.ir/article_110903.html
- Shu Fei Y. et al; (2018) *Knowledge and attitudes about breastfeeding of students of health professionals*, revista internacional de lactancia materna número 13, artículo: 8,
<https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-018-0153-1>
- UNICEF. (2015) *La leche materna salva vidas. México* revista unicef.org; 2015.
https://www.unicef.org/mexico/spanish/UNICEF_SuplementoAbril2015.pdf
- UNICEF. (2016) *Lactancia materna. México* revista donaunicef.org; .
https://www.donaunicef.org.mx/ayuda-enmexico/lactancia-materna/?gclid=EAlaIQobChMImbTB16-g1QIVz4izCh1unQatEAAYASAAEgJ_w_D_BwE
- Velasquez y Huamán (2020) *Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimientos y aceptación de lactancia materna en primigestas*, http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192020000400015&script=sci_arttext&tlng=pt

Wagner et. al; (2019) *Breastfeeding initiation and duration in France: The importance of intergenerational and previous maternal breastfeeding experiences — results from the nationwide ELFE study*, revista Midwifery, volume 19, febrero 2019 páginas 65 – 67, <https://doi.org/10.1016/j.midw.2018.10.020>

Yerrem Zambrano C.(2018) *Efecto de una Intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimientos en lactancia materna exclusiva a madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Milagro de la Fraternidad- Independencia*, <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/18010>

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de Consistencia

Programa Ñuñuchas y lactancia materna en madres que acuden un centro de salud de Cusco

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES				
			VARIABLE INDEPENDIENTE: PROGRAMA ÑUÑUCHAS				
Problema Principal	Objetivo General	Hipótesis General	El Programa Ñuñuchas es una intervención que se realiza en un grupo de madres lactantes con el objetivo de mejorar la lactancia materna y llevarla a ser exitosa, tiene los siguientes pasos:				
¿Cuál es el efecto del programa Ñuñuchas en la Lactancia Materna en madres que acuden a un Centro de salud de Cusco?	Determinar el efecto del programa Ñuñuchas en la Lactancia Materna exitosa en madres que acuden a un centro de salud de Cusco	Existe efecto significativo del Programa Ñuñuchas en la Lactancia Materna en Madres que acuden a un centro de salud de Cusco	Programación	Se Elabora un cronograma de acciones, se hace programación de metas a lograr, se diseña un Plan de capacitación para madres y se planifica un sistema de estrategias metodológicas.			
Problema específico 1	Objetivo Específico 1	Hipótesis Específica 1	Ejecución	Se elabora un laminario para capacitar a las madres, se diseña spot auditivo en castellano y quechua para difundir el programa Ñuñuchas, se diseña afiches de difusión del programa. Se capacita a madres después de una primera evaluación en lactancia materna, esta capacitación es individual, en un consultorio y con una duración de 30 minutos promedio.			
¿Cuál es el efecto del programa Ñuñuchas en la conducta de sueño del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco?	Determinar el efecto del programa Ñuñuchas en la conducta de sueño del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco	Existe efecto significativo del programa Ñuñuchas en la conducta de sueño del lactante de madres que acuden a un centro de Salud de Cusco.	Evaluación	Se evalúa la lactancia materna a madres que acuden al Centro de salud con bebés de 0 a 3 meses en dos momentos, con un intervalo de 15 días. La primera antes de la capacitación y la segunda después de la capacitación utilizando material educativo elaborado.			
Problema específico 2	Objetivo Específico 2	Hipótesis Específica 2	VARIABLE DEPENDIENTE: LACTANCIA MATERNA				
¿Cuál es el efecto del programa Ñuñuchas en la conducta de amamantamiento del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco?	Determinar el efecto del programa Ñuñuchas en la conducta de amamantamiento del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco	Existe efecto significativo del programa Ñuñuchas en la conducta de amamantamiento del lactante de madres que acuden a un centro de Salud de Cusco.	Dimensión	Indicador	Ítem	Escala	
Problema específico 3	Objetivo Específico 3	Hipótesis Específica 3	Conducta del sueño del lactante	Tiempo de sueño continuo	Del 1 al 2	Nominal	
¿Cuál es el efecto del programa Ñuñuchas en el crecimiento del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco?	Determinar el efecto del programa Ñuñuchas en el crecimiento del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco	Existe efecto significativo del programa Ñuñuchas en el crecimiento del lactante de madres que acuden a un centro de Salud de Cusco.		Conducta de amamantamiento			Tiempo de sueño en 24 hr.
Problema específico 4	Objetivo Específico 4	Hipótesis Específica 4	Crecimiento del lactante		Buen agarre		Del 3 al 13
¿Cuál es el efecto del programa Ñuñuchas en la evacuación de residuos del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco?	Determinar el efecto del programa Ñuñuchas en la evacuación de residuos del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco	Existe efecto significativo del programa Ñuñuchas en la evacuación de residuos del lactante de madres que acuden a un centro de Salud de Cusco.			Técnica de amamantamiento		
Tipo de Investigación :Aplicada		Técnica: Encuesta, Fichaje	Evacuación de residuos del lactante	Incremento de peso en gr.por día	Del 14 al 15		
Enfoque: Cuantitativo	Población 50	Instrumento: Lista de cotejo, Fichas, Historias Clínicas		Características de las deposiciones			
Diseño: Pre-experimental	Muestra 50		Frecuencia de la micción en 24 hr.		Del 16 al 17		

Anexo 2

Matriz de Operacionalización de Variables

Programa Ñuñuchas en el fortalecimiento de la lactancia materna en madres que acuden un centro de salud de Cusco

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL			
Variable Independiente : Programa Ñuñuchas	(Feiria, J.E. y Fekd, J. 2017) Programa de intervención viene a ser el ensamblaje de acciones que se aplican en un proceso con el fin de lograr la mejorar una práctica un concepto o técnica	El programa Ñuñuchas es un conjunto de acciones orientados a contribuir en la lactancia materna exitosa, las que contemplan: Capacitación a madres lactantes, aplicando estrategias metodológicas, así como la creación de un instrumento guía para capacitación.	El Programa Ñuñuchas es una intervención que se realiza en un grupo de madres lactantes con el objetivo de mejorar la lactancia materna y llevarla a ser exitosa, tiene los siguientes pasos:		
			Programación	Se elabora un cronograma de acciones, se hace programación de metas a lograr, se diseña un Plan de capacitación para madres y se planifica un sistema de	
			Ejecución	Se elabora un laminario para capacitar a las madres, se diseña spot auditivo en castellano y quechua para difundir el programa Ñuñuchas, se diseña afiches de difusión del programa. Se capacita a madres después de una primera evaluación en lactancia materna, esta capacitación es individual, en un consultorio y con una duración de 30 minutos promedio.	
			Evaluación	Se evalúa la lactancia materna a madres que acuden al Centro de salud con bebés de 0 a 3 meses en dos momentos, con un intervalo de 15 días. La primera antes de la capacitación y la segunda después de la capacitación utilizando material educativo elaborado.	
			DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable Dependiente: Lactancia materna exitosa	OMS (2018) La lactancia materna es la mejor forma de dar a las niñas y los niños lactantes los alimentos sustanciales y lograr así un crecimiento y desarrollo saludable.	Es lograr satisfacer con éxito la lactancia materna lo que se evidencia con: sueño adecuado, técnica de amamantamiento, crecimiento y evacuación de residuos adecuados	Conducta del sueño	Tiempo de sueño continuo Tiempo de sueño en 24 hr.	Nominal
			Conducta de amamantamiento	Buen agarre Buen apetito Técnica de amamantamiento Frecuencia de amamantamientos	
			Crecimiento	Incremento de peso en gr. por día Incremento de talla por semana	
			Evacuación de residuos	Características de las deposiciones Frecuencia de la micción en 24 hr.	

Anexo 3

Ficha de recolección de datos de la variable Lactancia Materna Exitosa

Ficha de recolección de datos para determinar Lactancia Materna Exitosa				
Para el registro pregunte a la madre u observe según sea el caso y marque con una X a lo correspondiente				
DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	SI	NO
Conducta del sueño	Tiempo de sueño continuo	Sueño continuo es de 2 horas a mas		
	Tiempo de sueño en 24 hr.	12 a mas horas de sueño en 24 hr.		
Conducta de amamantamiento	Buen agarre	Boca bien Abierta		
		Labio inferior evertido		
		Menton del bebe toca pecho de la madre		
		Labio superior cubre areola		
		Madre no siente dolor		
	Buen apetito	El bebe coge avidamente el pezón		
		El bebe no presenta vomitos o arcadas		
	Técnica de amamantamiento	La madre reconocer señales de hambre del bebe		
La posición de la madre para lactar es comoda				
La posición del bebe al mamar es cómoda				
		Succión del bebe es adecuado		
Crecimiento	Incremento de peso en gr.por día	30 a mas gramos por día		
	Incremento de talla por semana	1 cm. Por semana		
Evacuación de residuos	Características de las deposiciones	Deposiciones suaves y amarillentas		
	Frecuencia de la micción en 24 hr.	6 a mas veces en 24 hr.		
total puntos acumulados				
SI = 1	15 - 17 puntos	Lactancia Materna Exitosa lograda		
NO= 0	11 - 14 puntos	Lactancia materna exitosa en proceso		
	Menor o igual de 10 puntos	Lactancia Materna Exitosa en inicio		

Anexo 4

Validación por juicio de expertos

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE DEPENDIANTE LACTANCIA MATERNA

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 : CONDUCTA DE SUEÑO	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Tiempo de sueño continuo	X		x		X		
2	Tiempo de sueño en 24 hr.	x		X		X		
	DIMENSIÓN 2 ; CONDUCTA DE AMAMANTAMIENTO	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Buen apetito	X		x		X		
4	Buen agarre	X		X		X		
5	Técnica de amamantamiento	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3 ; CONDUCTA DE CRECIMIENTO	Si	No	Si	No	Si	No	
6	Incremento de peso en gr. por día	X		X		X		
7	Incremento de talla por semana	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4 : EVACUACION DE RESIDUOS	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Características de las deposiciones	X		X		X		
9	Frecuencia de la micción en 24 hr.	x		X		x		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr.: Juan Carlos CÁRDENAS VALVERDE DNI: 20048150

Especialidad del validador: Licenciado en Educación secundaria, especialidad Informática y Matemática

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

04 de julio del 2022

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE DEPENDIANTE LACTANCIA MATERNA

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 : CONDUCTA DE SUEÑO	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Tiempo de sueño continuo	x		x		x		
2	Tiempo de sueño en 24 hr.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2 ; CONDUCTA DE AMAMANTAMIENTO	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Buen apetito	x		x		x		
4	Buen agarre	x		x		x		
5	Técnica de amamantamiento	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3 ; CONDUCTA DE CRECIMIENTO	Si	No	Si	No	Si	No	
6	Incremento de peso en gr. por día	x		x		x		
7	Incremento de talla por semana	x		x		x		
	DIMENSIÓN 4 : EVACUACION DE RESIDUOS	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Características de las deposiciones	x		x		x		
9	Frecuencia de la micción en 24 hr.	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. MG. JHON ABDUL LINARES HUAMÁN DNI: 23953169

Especialidad del validador: MAESTRO EN EDUCACIÓN CON, MENCIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

Cusco, 23 de junio del 2022

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE
DEPENDIANTE LACTANCIA MATERNA**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 : CONDUCTA DE SUEÑO	Si	No	Si	No	Si	No	-
1	Tiempo de sueño continuo	x		x		x		
2	Tiempo de sueño en 24 hr.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2 : CONDUCTA DE AMAMANTAMIENTO	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Buen apetito	x		x		x		
4	Buen agarre	x		x		x		
5	Técnica de amamantamiento	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3 : CONDUCTA DE CRECIMIENTO	Si	No	Si	No	Si	No	
6	Incremento de peso en gr por día	x		x		x		
7	Incremento de talla por semana	x		x		x		
	DIMENSIÓN 4 : EVACUACION DE RESIDUOS	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Características de las deposiciones	x		x		x		
9	Frecuencia de la micción en 24 hr.	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable | | Aplicable después de corregir | | No aplicable | |

Apellidos y nombres del juez validador. Dra. Luz Dueñas Alvarez DNI: 23993164

Especialidad del validador: Doctora en Ciencias de la Salud

Cusco, 23 de junio del 2022

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



 Firma del Experto Informante.

Anexo 5

Autorización para aplicar Instrumentos de investigación

 **Ministerio de Salud**
PERÚ
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
R.S.B. CUSCO NORTE - MICRORED WANCHAQ
CENTRO DE SALUD CLAS WANCHAQ 

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Cusco, 13 de Setiembre del 2022.

Carta N° 025-2019-G-CLAS WANCHAQ.

A : Lic. Anahí Zambrano Bocangel

ASUNTO : AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE TESIS

Es grato dirigirme a Ud., en respuesta a su solicitud de aplicar instrumento de tesis de recolección de datos para el trabajo de investigación el que se le autoriza realizarlo en los plazos previstos y se le solicita alcanzar el informe respectivo.

Aprovecho la oportunidad para expresarle las consideraciones de mi estima personal.

Atentamente.

 

Garcilaso 111 Wanchaq - Cusco Perú - 732731 - Teléfono: 045117 - RPA: 173541 E-mail: csclaswanchaq@gmail.com

Anexo 6

Base de datos

data zambrano.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

101: TIEMPO

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	110	111	112	113	114	115	116	117	TIEMPO	var
1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	
2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	
3	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	
4	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	
5	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
6	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	
7	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
8	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	
9	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	
10	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	
11	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	
12	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	
13	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	
14	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	
15	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	
16	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	
17	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	
18	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	
19	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	
20	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	
21	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	

Vista de datos Vista de variables

data zambrano.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

12:15

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	110	111	112	113	114	115	116	117	TIEMPO	var
19	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	
20	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0
21	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
22	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
23	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0
24	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0
25	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0
27	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
28	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0
30	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0
31	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
32	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
33	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0
34	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
35	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0
36	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
37	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0
38	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0
39	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0

Vista de datos Vista de variables

data zambrano.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

12:15

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	110	111	112	113	114	115	116	117	TIEMPO	var
46	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	
47	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	
48	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	
49	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	
50	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	
51	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0
52	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	
53	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
54	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
55	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	
56	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	
57	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	
58	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	
59	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	
60	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
61	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	
62	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	
63	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	11	1	1	1	0	1	
64	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	
65	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	
66	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	

Vista de datos Vista de variables

data zambrano.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

78:

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	110	111	112	113	114	115	116	117	TIEMPO	var
71	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
72	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
73	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	
74	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
75	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
76	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
77	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
78	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	
79	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	
80	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	
81	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	
82	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	
83	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	
84	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	
85	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	
86	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	
87	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	
88	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	
89	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	
90	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	
91	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	

Vista de datos Vista de variables

Anexo 7

Plan de Programa de Intervención Niñuchas

Plan de Programa de Intervención para contribuir en la lactancia materna de madres que acuden a un Centro de Salud de Cusco

1. Justificación

El 90% del desarrollo físico y psíquico, ocurre durante los 3 primeros años de vida; esto quiere decir, que el ser humano sólo tiene una oportunidad de desarrollarse y ésta debe protegerse hasta donde sea posible, pues es la etapa en la que se vive un desarrollo acelerado e intenso de las funciones neuronales. Cuando no existe una adecuada intervención oportuna o esta etapa se ve afectada por el entorno de abandono, violencia, desnutrición, afecto, entre otros aspectos, se altera el desarrollo de sus funciones neuronales y por ende también el desarrollo de aprendizajes y capacidades. Si el ambiente en que vive el niño o niña no brinda las condiciones óptimas para su desarrollo (nutrición, salud, cuidado y afecto) no se reforzarán ni la cantidad ni el tipo de vías neuronales adecuadas, ante este abordaje la Lactancia materna juega un rol de suma importancia pues la lactancia materna viene a ser una de las intervenciones de mayor eficacia orientada a prevenir desnutrición y anemia en los niños y niñas menores de cinco años, y contribuir en un desarrollo óptimo con condiciones favorables para lograr niños físicamente sanos, intelectualmente lúcidos, emocionalmente seguros y socialmente competentes; Desde hace muchos años el profesional de enfermería realiza el Control del Crecimiento y desarrollo de niños y niñas menores de cinco años en busca de lograr conservar las competencias mencionadas y de ese modo contribuir con el desarrollo de la nación, pues se tendrá seres humanos con mejores capacidades y competencias, una de las intervenciones que ha demostrado eficacia para este logro es la lactancia materna, por ende el trabajo que se plantea está orientado a lograr que las madres alcancen la lactancia materna exitosa, y por ello

plantea el programa de intervención denominado Niñuchas, que permita mejorar el desempeño y actitud de las madres respecto a lactancia materna en aquellas que acuden a un Centro de Salud de Cusco y contribuir así el logro de la lactancia materna exitosa, por ende el desarrollo integral de sus hijos, lo que a largo plazo también beneficiara a la sociedad

2. Matriz de Priorización de problemas

Problemas	Indicadores	%	Puntaje de 1 a 10
Dificultades en la lactancia materna	% de niños con lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses	60%	10
Niños con anemia	% de niños menores de 1 año con anemia	23%	7
Niños con desnutrición	% de niños menores de 5 años con desnutrición	10%	5
Niños que faltan completar sus vacunas	% de niños con vacuna completa	92%	1

Plan de Salud Local (2021) C.S. Wanchaq

Se define que se intervendrá en la Lactancia materna por tener un resultado negativo respecto al porcentaje de niños con lactancia materna exclusiva, en la que sólo alcanza el 60 %, considerando además que ello interviene también en la presencia de anemia y desnutrición infantil, por ende, al intervenir en el problema de lactancia se estará contribuyendo a mejorar las condiciones de los niños para prevenir anemia y desnutrición.

3. Objetivos:

Objetivo General:

- Mejorar el proceso de Lactancia Materna en madres que acuden al Centro de Salud a través de un programa de intervención a ejecutarse durante la consulta CRED.

Objetivos Específicos:

- Identificar dificultades en el proceso de lactancia en madres que acuden al Centro de Salud.
- Mejorar el conocimiento, actitud y práctica en lactancia materna en madres que acuden al Centro de salud.

4. Planificación

El Programa **Nuñuchas** es una intervención que se realiza en un grupo de madres lactantes de un Centro de salud de Cusco, con el fin de contribuir en la lactancia materna exitosa, para ello se elabora el Plan de intervención que contempla un conjunto de actividades, un cronograma y metas, los que se ejecutan según lo planificado y finalmente se evalúa para determinar el resultado.

5. Cronograma

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA INTERVENCIÓN CON PROGRAMA NUÑUCHAS	
ACTIVIDADES	FECHAS
Aplicación de ficha de Lactancia Materna Exitosa previa a la intervención	Del 27 al 30 de Junio del 2022
programación de metas	28 de Junio del 2022
Elaboración de Material Educativo, afiches, Spot auditivo	Del 01 al 03 de Julio del 2022
Validación de Material Educativo	04 de Julio del 2022
Capacitación a madres lactantes con instrumento elaborado	Del 8 al 12 de Julio del 2022
Aplicación de ficha de Lactancia Materna Exitosa posterior a la intervención	Del 8 al 12 de Julio del 2022
Aplicación de estrategias metodológicas (Material Educativo, Spot auditivo del Programa Nuñuchas, Afiches de difusión del Programa Nuñuchas, Incentivos para madres lactantes que participan del programa)	Del 8 al 12 de Julio del 2022

6. Metas

METAS PARA EL PROGRAMA NUÑUCHAS	
INDICADORES	METAS
Madres lactantes que logran Lactancia Materna Exitosa	Más del 80 % de la muestra (40 a más madres lactantes)
Material Educativo para capacitación a madres (laminario)	4
Afiches de difusión del Programa Nuñuchas	50
Spot auditivo del Programa Nuñuchas	2
Incentivos para madres lactantes que participan del programa (Fotografía en tamaño A-4 de la madre con su bebé en proceso de lactancia)	50

7. Metodología

PROGRAMACIÓN DE ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	
ESTRATEGIAS	CARACTERÍSTICAS
Material Educativo para capacitación a madres	Laminario de 10 hoja en tamaño A-3, a colores, de material plastificado con imágenes interculturales y nítidas, contenido de mensajes, claros y precisos, todos relacionados a Lactancia Materna Exitosa.
Afiches de difusión del Programa Nuñuchas	Afiches en tamaño A2 a colores, de material papel, con imágenes interculturales y nítidas, contenido de mensajes, claros y precisos respecto al Programa Nuñuchas
Spot auditivo del Programa Nuñuchas	Spot con contenido de mensajes, claros y precisos respecto al Programa Nuñuchas, uno en idioma castellano y otro en quechua
Incentivos para madres lactantes que participan del programa	Fotografía en tamaño A-4 de la madre con su bebé en proceso de lactancia

8. Evaluación

Se realizará aplicando un instrumento de recojo de información respecto a los indicadores de la lactancia materna exitosa denominado pre y pos test en madres que acuden al centro de salud con bebés de 0 a 3 meses, la aplicación tendrá un intervalo de 15 días, con la aplicación de una sesión educativa de intermedio. Finalmente se hará el comparativo para determinar si la intervención tuvo o no efecto positivo, en la que se podrá catalogar como: Madres con lactancia materna exitosa, madres con lactancia en proceso a ser exitosa y madres con lactancia no exitosa.

El instrumento aplicado es el siguiente.

Ficha de recolección de datos para determinar Lactancia Materna Exitosa				
Nota: el registro pregunta a la madre o a quien registre el caso y marque con una X la correspondencia				
INDICACION	INDICADOR	REYES	SI	NO
Conducta del sueño	Tiempo de sueño continuo	Sueño continuo es de 2 horas a más		
	Tiempo de sueño en 24 hr.	12 a más horas de sueño en 24 hr.		
Conducta de amamantamiento	Buen agarre	Boca bien abierta Labio inferior reventado Mentón del bebé toca pecho de la madre Labio superior cubre areola Madre no siente dolor		
	Buen apéndice	El bebé coge automáticamente el pezón El bebé no presenta vómitos o arcadas		
	Técnicas de amamantamiento	La madre reconocer señales de hambre del bebé La posición de la madre para lactar es cómoda La posición del bebé al mamar es cómoda Succión del bebé es adecuado		
	Crecimiento	Incremento de peso en 30 días Incremento de talla por semana	30 a más gramos por día 1 cm. Por semana	
Evaluación de residuos	Características de las deposiciones	Deposiciones suaves y amarillentas		
	Frecuencia de la micción en 24 hr.	8 a más veces en 24 hr.		
Nota: puntaje a continuación				
0-1	15 - 30 puntos	Lactancia Materna Exitosa		
2-3	11 - 14 puntos	Lactancia en proceso a ser Exitosa		
4-5	Menor o igual a 10 puntos	Lactancia Materna no Exitosa		



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA
SALUD

**Programa Ñuñuchas en el fortalecimiento de la lactancia materna
en madres que acuden un centro de salud de Cusco**

AUTOR:

Zambrano Bocángel Anahí ORCID: 0000-0002-5852-7329

ASESOR:

Dr. Juan Carlos Cárdenas Valverde ORCID: 0000-0003-1744-5746

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

I. INTRODUCCIÓN:

La lactancia de las madres es un suceso por el que la progenitora proporciona nutrientes a su hijo que favorecen su crecimiento y desarrollo desde el inicio de su vida hasta por lo menos los dos años, para ello cuenta fisiológicamente con dos mamas que producen leche una vez suscitado el nacimiento de su hijo, siendo el alimento más importante e indispensable en esta etapa de vida. (MINSAs, 2018)

La organización mundial de la salud (OMS), (2018) indica que los nutrientes lácteos de la madre permiten la presencia de inmunoglobulinas en el proceso evolutivo de capacidades en el niño y favorece la relación de vínculo afectivo madre niña, del mismo modo la OMS y United Nations International Children's Emergency Fund. (UNICEF) (2020), sugieren que la leche producida por las madres sea elegida como exclusivo para los lactantes hasta las 24 semanas de edad; De lo mencionado podemos inferir que la leche humana es considerada como la fuente nutricional de mejor contenido para los lactantes, desde su nacimiento, puesto que contiene gran cantidad de nutrientes suficientes para el desarrollo, así mismo la relación afectiva que se genera entre la progenitora y su hijo repercutirá en el estado emocional y desarrollo social.

UNICEF, (2020) informa que cerca de 77 millones de neonatos, en todo el mundo, no recibieron leche materna durante la primera hora del post parto lo que traerá consecuencias negativas a futuro, para el niño, su madre, su familia y la sociedad, puesto que esta primera hora es crucial para el éxito de la lactancia materna, sea en la producción láctea, el vínculo afectivo madre niño, a través del contacto piel con piel, la generación de inmunidad por el consumo del calostro, elementos esenciales para el desarrollo bio-psico social.

En el Perú, más del 65% de lactantes menores de 6 meses tuvieron lactancia materna exclusiva hasta esa edad, quienes lograron mejores resultados fueron los que radican en el área rural en más del 79 %, en las regiones de sierra y selva más del 74 % y de acuerdo al nivel educativo, aquellas con nivel educativo primario se encuentran en un 78,9%. (ENDES, 2019).

La región Cusco cuenta con muchos sectores rurales, la población mayor si bien es cierto, está conglomerada en la ciudad de la provincia de Cusco en un 55 %, pues el resto está en las otras provincias, los resultados respecto a lactancia materna fueron que a nivel región se alcanza un 72% y de ellos el sector rural logra 92 %., (DIRESA Cusco, 2020)

El centro de salud donde se realiza el estudio, está ubicada en la ciudad del Cusco, según el Plan de Salud Local (2021) alcanzó un 60% de lactancia materna exclusiva, por lo mismo atiende un promedio de 60 lactantes de 0 a 3 meses de edad por mes, quienes en el transcurso del periodo del nacimiento hasta los tres meses manifiestan situaciones distintas en el proceso de lactancia, pues es un periodo de adaptación tanto para la madre como para el niño, en estas situaciones se contempla: la poca producción de leche por inicio de la lactancia en forma tardía, la desconfianza generada en ella misma (estado emocional), el inicio temprano con fórmulas lácteas y biberones, el desconocimiento de las madres sobre la técnica de la lactancia, las conductas de sus bebés ante el amamantamiento y las formas de continuar con la lactancia en caso las madres estén insertadas en el campo laboral, y para revertir estos factores que intervienen en la lactancia materna, se plantea aplicar un programa de intervención denominada Ñuñuchas (tetitas), que consiste en implementar metodologías de enseñanza a madres a través de sesiones educativas personalizadas en un espacio exclusivo y con material educativo elaborado para tal fin, de modo que se logre un aprendizaje significativo orientado hacia la lactancia materna exitosa, la cual se mide con cuatro indicadores: conducta de sueño, conducta de amamantamiento, conducta de crecimiento y evacuación de excretas en forma adecuada, será importante aplicar el Programa Ñuñuchas pues favorecerá de sobremanera al lactante, su madre, su familia y en lo posterior también a la sociedad.

Ante ésta situación se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es el efecto del programa Ñuñuchas en el fortalecimiento de la Lactancia Materna en madres que acuden a un Centro de salud de Cusco? Y como problemas secundarios: ¿Cuál es el efecto del programa Ñuñuchas en la conducta de sueño del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco?, así como ¿Cuál es el efecto del programa Ñuñuchas en la conducta de amamantamiento del lactante de madres

que acuden a un Centro de salud de Cusco?, además ¿Cuál es el efecto del programa Ñuñuchas en el crecimiento del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco? y ¿Cuál es el efecto del programa Ñuñuchas en la evacuación de residuos del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco?

Así mismo la justificación considera que la lactancia materna viene a ser una de las intervenciones de mayor eficacia orientada a prevenir desnutrición y anemia en los niños y niñas menores de cinco años, y contribuir en un desarrollo óptimo con condiciones favorables para lograr niños físicamente sanos, intelectualmente lúcidos, emocionalmente seguros y socialmente competentes; Desde hace muchos años el profesional de enfermería realiza el Control del Crecimiento y desarrollo de niños y niñas menores de cinco años en busca de lograr conservar las competencias mencionadas y de ese modo contribuir con el desarrollo de la nación, pues se tendrá seres humanos con mejores capacidades y competencias, una de las intervenciones que ha demostrado eficacia para este logro es la lactancia materna, por ende el trabajo que se plantea está orientado a lograr que las madres alcancen la lactancia materna exitosa, y por ello plantea el programa de intervención denominado Ñuñuchas, que permita mejorar el desempeño y actitud de las madres respecto a lactancia materna en aquellas que acuden a un Centro de Salud de Cusco y contribuir así el logro de la lactancia materna exitosa, por ende el desarrollo integral de sus hijos, lo que a largo plazo también beneficiara a la sociedad

El Objetivo general planteado es Evaluar el efecto del programa Ñuñuchas en el fortalecimiento de la Lactancia Materna en madres que acuden a un Centro de salud de Cusco, y los específicos son: Evaluar el efecto del programa Ñuñuchas en la conducta de sueño del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco, Evaluar el efecto del programa Ñuñuchas en la conducta de amamantamiento del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco, Evaluar el efecto del programa Ñuñuchas en el crecimiento del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco y Evaluar el efecto del programa Ñuñuchas en la evacuación de residuos del lactante de madres que acuden a un Centro de salud de Cusco.

Así mismo se plantea como Hipótesis general: Existe efecto significativo del Programa Ñuñuchas en el fortalecimiento de la Lactancia Materna en Madres que acuden a un centro de salud de Cusco y como Hipótesis Específicas : Existe efecto significativo del programa Ñuñuchas en la conducta de sueño del lactante de madres que acuden a un centro de Salud de Cusco, Existe efecto significativo del programa Ñuñuchas en la conducta de amamantamiento del lactante de madres que acuden a un centro de Salud de Cusco, Existe efecto significativo del programa Ñuñuchas en el crecimiento del lactante de madres que acuden a un centro de Salud de Cusco y Existe efecto significativo del programa Ñuñuchas en la evacuación de residuos del lactante de madres que acuden a un centro de Salud de Cusco.

II. MARCO TEÓRICO

A continuación, se describe algunos estudios previos al presente, que servirán como bases teóricas y para el análisis de resultados.

Se aprecia como estudios previos cuatro investigaciones de nivel internacional, que abordan temas de programas de intervención y aspectos que favorecen a fomentar la lactancia materna, uno realizado con adolescentes en Colombia, el otro realizado con gestantes en España, otro con madres primigestas en México y por último un estudio realizado en Ecuador con madres de niños menores de 1 año.

Hernández y Díaz (2018) realizaron una investigación sobre la eficacia de una intervención en mejorar cognitiva y actitudinal mente, la lactancia materna en un grupo de mujeres de 12 a 17 años, cuyo objetivo identificado fue evaluar la eficacia del programa de intervención, aplicando el método pre-post-intervención, con grupo de control y aleatorio, fue un estudio longitudinal, aplicando el estudio en 970 adolescentes que constituyeron la muestra la conclusión fue: El programa de intervención aplicado fue eficaz para superar aspectos cognitivos y actitudinales en las adolescentes respecto a Lactancia Materna.

Del mismo modo, Rivera (2019) realizó un programa educativo para fomentar el control pre natal y la lactancia materna de una institución de Salud en Colombia cuyo objetivo fue determinar el programa de intervención educativa, que tenga un enfoque cultural - étnico, que permita favorecer la lactancia materna, en el monitoreo gestacional, el tipo de diseño aplicado fue cuantitativo, estudio experimental, de tipo descriptivo, cuyos resultados concluyentes fueron: nivel cognitivo bajo de en relación a técnicas de lactancia así como los aspectos beneficiosos que brinda la leche materna, para lo que se alcanzó como estrategia charlas educativas, visitas a domicilio e intervenciones lúdicas, concluyendo que las acciones de asistencia a domicilio son las de mayor importancia para educar.

Por su parte Paredes et al. (2017) estudiaron respecto al nivel de conocimientos en lactancia materna y la aplicación práctica de la misma en mujeres primigestas de una ciudad de México, con el propósito de analizar el conocimiento en lactancia materna y la aplicación práctica para mejorar el beneficio a madres e hijos y disminuir los casos de abandono, La investigación fue transversal y descriptiva, la muestra estuvo constituida por 75 mujeres, los resultados fueron: El 61.3 % de mujeres demostraron tener nivel de conocimiento suficiente, la asociación entre nivel cognitivo y nivel educativo u ocupación resultó no ser significativa, Respecto a la técnica correcta el 48% de las madres aplica la técnica correcta para lactar.

De igual manera, Aroca (2017) hizo un estudio en madres con niños menores de un año, respecto a las posturas y técnicas de la lactancia en una entidad de salud de Ecuador, El estudio utilizó el método cualitativo, el tipo fue prospectivo y descriptivo, el objetivo fue Determinar el nivel cognitivo de las madres relacionado a la técnica de amamantamiento, los resultados fueron: el 63% de madres, ejecuta de manera errónea la técnica de amamantamiento, lo que conlleva al impedimento de suficiente producción de leche para su hijo, con la consecuente insatisfacción del niño. el abordaje del estudio llegó a la conclusión siguiente: Una gran mayoría de madres tuvieron noción básica sobre la técnica de amamantamiento, pero a la vez en ellas existe confusión sobre la correcta postura.

Del mismo modo fue necesario seleccionar otras tres investigaciones de nivel Nacional, trabajos realizados en la ciudad de Lima, Piura e Ica, en la que intervinieron con programas educativos y teorías, para mejorar los conocimientos, actitudes y práctica de madres lactantes.

Es así que, Zambrano (2019) estudió el resultado de una intervención educativa relacionado al Vínculo de amor y aspectos cognitivos en temas de lactancia materna en gestantes del Instituto Materno Perinatal de Lima, planteando su propósito como: Determinar el resultado del programa educativo en el vínculo afectivo y nivel cognitivo en lactancia materna, el estudio fue experimental, longitudinal y prospectivo, el estudio se realizó en 35 gestantes que participaron de la Psicoprofilaxis obstétrica, constituyendo la población muestral, llegando a la

siguiente conclusión: Se encontró que previa a la intervención el nivel de conocimientos fue medio y bajo, posterior a la intervención mejoró a un nivel medio y alto, demostrándose que el resultado de la intervención es positivo significativo respecto al nivel cognitivo de las participantes.

Por su parte Yerrem (2018) investigó el producto de un programa educativo realizado por profesionales de enfermería a mujeres lactantes con bebés de 0 a 6 meses sobre el grado de saberes respecto a la exclusividad de la lactancia materna en un establecimiento de salud de Lima - Perú, cuyo propósito fue: Determinar el resultado del programa educativo sobre el grado de saberes respecto a lactancia materna exclusiva, realizado por profesionales de enfermería, el estudio aplicó un enfoque tipo cuantitativo, pre experimental y aplicada. 40 mujeres lactantes de niños menores de 6 meses, integraron la muestra poblacional, llegaron a la siguiente conclusión: Se demostró que el programa educativo dirigido por enfermeras hacia las mujeres lactantes, resultó tener efecto positivo, pues se logró subir el nivel cognitivo sobre la lactancia materna exclusiva, según a la prueba de hipótesis.

Del mismo modo, Velásquez y Huamán (2020) realizaron un estudio sobre el Efecto de la aplicación de la teoría de Kristen Swanson sobre aspectos cognitivos y de aceptación a la lactancia materna en una entidad de salud de Ica, Perú, el método fue un estudio cuasi experimental, aplicaron pre-test y post-test, la muestra la constituyeron 30 madres, los resultados fueron que el aspecto cognitivo en las madres respecto a lactancia materna cambió en las mediciones del antes y el después de la intervención y el porcentaje de madres que aún no aceptan la lactancia materna se redujo en las mediciones de 30 % a 6,66%, por lo que se concluye que la intervención aplicada fue efectiva en las dos variables, Nivel cognitivo y aceptabilidad de la práctica sobre lactancia materna.

Por último, se considera también como estudio previo local a un trabajo elaborado por Colque (2020) en el Hospital Regional de Cusco, donde se evaluó el nivel cognitivo y habilidad en el proceso de lactar en mujeres que amamantan y se encuentran en etapa de puerperio inmediato, planteando su objetivo como: Identificar si existe relación entre el nivel cognitivo y aplicación práctica en lactancia

materna en mujeres post parto; El estudio fue correlacional, transversal y descriptivo, 114 puérperas constituyeron la muestra poblacional, obtuvo los siguientes resultados: el nivel cognitivo es de significancia en las puérperas, respecto a la aplicación prácticas, en la mayoría de las puérperas, resultó ser adecuadas, finalmente se concluye que se evidencia una relación significativa del nivel cognitivo con la aplicación práctica en lactancia materna.

Así mismo presentamos las bases conceptuales dimensionadas en dos puntos Centrales: Programa Ñuñuchas y Lactancia materna Exitosa

Respecto a programa Ñuñuchas se define a continuación. Programa de intervención según Feiria (2017) viene a ser el enlazamiento de actividades necesarios en un proceso con el fin de mejorar una práctica, un concepto, una técnica, de ese modo se permitirá generar cambios favorables en el desempeño cotidiano.

Del mismo modo Jauregui (2019) menciona que es son acciones organizadas realizadas con el fin de lograr unos objetivos dirigidos a un grupo determinado de individuos”, por lo tanto, es valioso y sostenible cuando se busca el involucramiento del grupo.

De lo mencionado se puede deducir que un programa de intervención es una serie de acciones realizadas en busca de mejorar un sistema, una práctica o un contenido teórico, a fin de hacerla como un hábito.

El programa Ñuñuchas es un conjunto de acciones orientados a contribuir en la lactancia materna y que logre ser exitosa, consiste en realizar una sesión educativa a madres lactantes, aplicando estrategias metodológicas y la aplicación de un instrumento guía para capacitación.

Etimológicamente la denominación Ñuñuchas, es un término en idioma quechua, que traducido al castellano significa Tetitas.

Así mismo, cuando se pretende elaborar un programa de intervención es necesario conocer las fases que éste tiene, Mori (2008), menciona los siguientes: Diagnóstico de la población, en la que se indaga sobre las características del grupo a investigar, se identifican las necesidades, se diseña y planifica un programa de

intervención, se ejecuta inicialmente una evaluación, se ejecuta la intervención y se realiza la evaluación final para luego dar a conocer los resultados.

Según Medina (2017) Un programa de intervención contempla como criterio principal, ser específico y estar centrado al problema, además no debe expandirse y tiene que estar sujeto a ser evaluable. Inicialmente se realiza un diagnóstico para luego plantear objetivos, así mismo se plantea el programa de intervención, aplicando una serie de metodologías y enfoques con la finalidad de lograr cambios en la aplicación práctica., El primer enfoque es el educativo, que busca como finalidad enseñar y motivar a quienes interviene, el segundo enfoque es el epidemiológico, que está orientado a la toma de decisiones, aplicando guías clínicas, el enfoque de mercado está orientado a crear un producto que se quiere que sea comercializado, El conductual, basado en teorías de control y condicionamiento conductual, como incentivos, en el aspecto organizativo, se orienta a modificar o acondicionar utilizando instrumentos de trabajo con el fin de cambiar la organización.

Así mismo es necesario contemplar aspectos sobre evaluación, puesto que es un aspecto importante en toda propuesta de intervención, el que debe planificarse cómo es que se va a realizar, qué instrumentos se van a aplicar y cuál será la metodología, Soto y Rosales (2014) mencionan que evaluar no es más que un alto en el trayecto y recopilar datos que nos dirijan a entender el problema y que nos orienta a dar juicios, no solo se trata de valorar lo que contempla un programa sino es el mérito que logra, a pesar de que si fue el adecuado o no., por ende el siguiente paso a la aplicación de la intervención será la evaluación con el fin de demostrar si la intervención ejerció el resultado esperado o no.

Respecto a la variable Lactancia materna, la OMS, (2018) menciona que es la manera ideal de dar a las niñas y los niños lactantes los alimentos necesarios para un desarrollo y crecimiento óptimo. Definitivamente, la gran mayoría de las mujeres están en la posibilidad de dar de mamar, siempre que se encuentren suficientemente informadas, así mismo juega un rol importante el apoyo del entorno familiar, el de salud y otras entidades.

UNICEF (2021) describe que la leche de una madre es el mejor nutriente para un lactante, pues es un complejo líquido nutritivo con cepas vivas que tiene anticuerpos, enzimas, ácidos grasos y hormonas. Así mismo describe que la leche materna es considerada como el alimento perfecto sobre todo para los inicios de la vida de todo ser humano, por ende, es lo que más necesita para un crecimiento y desarrollo sano. (UNICEF, 2017)

En tanto el Hospital Universitario Hernando Moncayo Perdomo (2018) refiere que la lactancia exitosa es generar confianza en las madres, así como se adiestren en la técnica de amamantamiento previendo problemas o resolviéndolos en el transcurso.

En el presente estudio Lactancia materna es lograr satisfacer con éxito las necesidades del lactante y de la madre, evidenciado por: sueño adecuado, técnica de amamantamiento, crecimiento adecuado y evacuación de residuos adecuados.

Del mismo modo se plantea que la lactancia materna es importante porque aporta una cantidad considerable de beneficios como los mencionan Rodríguez y Fuertes (2018) en las que asumen una variedad de ventajas beneficiosas para la salud, algunas de efecto inmediato y otras efecto posterior o de largo plazo, como son: Crecimiento y desarrollo adecuados así como la maduración neurológica del bebé recién nacido y el niño lactante, la adecuación y cambios nutritivos y biológicos de la leche materna en cada etapa de desarrollo del lactante, modificando su composición según el requerimiento de cada etapa, además permite una fisiología digestiva y metabólica adecuados y óptimos, Cumple también una función preventiva de enfermedades que pudieran presentarse en la etapa neonatal como estreñimientos, gases, alergias u otras afecciones intestinales; así como la prevención de enfermedades en la etapa adulta como la obesidad, dislipidemias, hipertensión arterial o alteración del metabolismo, Así mismo algo importante y fundamental es el fomento del vínculo fisio-psico-emocional de la mujer y su niño que se da desde la vida intrauterina y que a través de la lactancia se mantiene en la vida extrauterina.

Cabe mencionar también que los beneficios pueden disgregarse en aquellos que están dirigidos a la madre y aquellos que benefician a los lactantes,

según MINSA. (2019) los beneficios para el niño, niña en periodo de lactancia son: favorecer la evolución emocional y biológica del niño/niña, a través de la leche humana y el acto de la lactancia, así mismo es un agente protector de infecciones y muerte, permite generar mejor coeficiente intelectual, es una alimentación ideal, reafirma el vínculo de afecto entre la madre y su niño/niña, disminuye el riesgo de la aparición de anemia, desnutrición y otras afecciones. En tanto la madre también tiene se beneficia al dar de lactar, pues al tener éxito en la lactancia se genera satisfacción favoreciendo un crecimiento en la autoestima como madre, el post parto es favorecido con una recuperación pronta, así mismo la lactancia permite Contribuir en la disminución del peso, propicia mayor protección contra enfermedades cancerígenas de ovarios y mamas y también actúa como un método anticonceptivo en la posibilidad de un nuevo embarazo. Así mismo, Pevzner y Dahan (2020), refieren que la lactancia materna es beneficiosa también para la mujer por ende es importante que logre superar toda dificultad para el éxito y la continuidad del amamantamiento. Del mismo modo, Rebeca et al; (2019), indican que la lactancia materna tiene múltiples beneficios para los niños y las madres, y recomiendan que en las intervenciones o programas educativos se incluyan a miembros individuales que puedan dar soporte a las madres.

Shahrokh et al. (2020) hacen referencia que el Corán, en sus versos contemplan una orden hacia los padres para que hagan llegar la bendición de la lactancia materna hacia sus hijos, enfatizando que es un alimento completo que tiene un rol único y valioso en la salud física y mental de los niños.

Del mismo modo Rodríguez G. y Días V. (2020), refieren que los beneficios de la lactancia materna deben de explicarse a los padres, y es el profesional de enfermería quién debe aplicar en su práctica lo que mejor resultado le ha dado, en base a la disponibilidad de los padres para lograr un mejor resultado y permitir el incremento de la adherencia a la lactancia materna,

También se hace un alcance de algunas recomendaciones para tener logros respecto al éxito de la lactancia materna, según Ortega (2017) menciona las siguientes: Ofrecer lactancia a los bebés a demanda y sin horarios y que en el transcurso de las 24 horas del día amamante entre 8 a 12 horas, No es recomendable ofrecer fórmulas ni otro tipo de alimento, la posición de la madre para lactar debe ser cómoda, el bebé debe estar muy cerca a la madre, pegado a su vientre y mamas, de modo que también encuentre comodidad, se debe ayudar al lactante a lograr un buen agarre de la mama y por último si hay problemas en el amamantamiento buscar una consulta.

Así mismo se consideran los indicadores de la lactancia materna exitosa que son: MINSA (2017) Producción de orina con una frecuencia de más o menos 6 veces al día, Deposiciones amarillentas, suaves y blandas o verduzcas y duras, Conducta de amamantamiento referido al apetito o presencia de vómitos, buen agarre (Boca bien abierta, labio inferior evertido para afuera, el mentón del lactante toca la mama y la nariz también está muy cerca, la conducta para dormir (De 2 a 3 horas seguidas), Ganancia de peso (según tablas referenciales de la OMS).

Respecto a la conducta de sueño, Consolini (2021) menciona que el ser humano al nacer aún no tiene conciencia en relación al día y la noche o la claridad y oscuridad, duerme en cualquier momento a lo largo del día o la noche, despierta en todo momento, puesto que su estómago es tan pequeño que no conserva leche materna o de fórmula en cantidad suficiente como para estar sin hambre por tiempos largos, por lo que despierta en forma seguida para alimentarse, sin tener en cuenta la hora del día o la noche. Del mismo modo Elana (2019) en la revista NSF (Fundación Nacional del Sueño de EE.UU.), indica que los recién nacidos presentan de 14 a 17 horas de sueño en el transcurso de 24 horas, incluso hay quienes llegan a dormir de 18 a 19 horas en todo el día, siendo de ocho a nueve horas en el día y un promedio de ocho a nueve horas en la noche, pero en continuadas no superan las tres horas. Así mismo los lactantes que maman se alimentan cada dos a tres horas, en tanto los que toman alimentos a través del biberón lo hacen cada tres a cuatro horas.

A continuación, se presentan las necesidades habituales de sueño nocturno y diurno por cada periodo de vida, teniendo variaciones mínimas, es así que los recién nacidos, duermen un promedio de dieciséis horas en todo el día, al mes

disminuye a quince con 30 horas, a los dos meses quince horas y a los tres meses catorce horas.

Flores (2021) menciona que, durante el sueño profundo de los niños, se libera la hormona del crecimiento llamada Somatotrópica y cuando el organismo sintetiza proteínas y formando glóbulos rojos, lo que favorece a la oxigenación, proceso importante para el crecimiento de tejidos.

En relación a la conducta de Amamantamiento en MINSA (2017) en la guía técnica para consejería en lactancia, contempla varios aspectos como es la posición al amamantar, el buen agarre y la propia técnica de lactancia y se debe enseñar a las madres a reconocer algunos aspectos que indican que la lactancia está siendo adecuada, las que pueden reconocerse por lo siguiente: El lactante al estar satisfecho manifiesta tranquilidad y sueño adecuado, después de mamar suelta el pezón de manera espontánea, el peso incrementa de manera adecuada, la orina es varias veces al día y de aspecto claro, siendo entre cuatro a seis veces al día a partir del tercer día de vida extrauterina y por último el pezón tiene suficientes señales de tener leche.

La posición para el amamantamiento juega un rol de importancia en la confianza y producción láctea en las madres, se recomienda ayudar para que la madre y su bebé encuentren comodidad, deben estar juntos barriga con barriga, la posición puede ser sentada o echada, en caso la madre opte por la posición sentada es recomendable mantener derecha la columna y ligeramente levantadas las rodillas, poniendo al lactante en la curva de su brazo y codo y en frente a ella, sosteniéndolo por las nalgas, la cadera, la espalda y el hombro, todo alineado, el lactante debe ubicarse dirigido hacia su madre, con la cabeza y cuerpo alineados, así mismo a la madre orientar respecto a poder utilizar la otra mano para sostener el pecho y con los dedos sujetar el pezón por la parte inferior, de modo que pueda acercarla al bebé hacia su rostro, permitiendo que la nariz este libre y en frente al pezón.

Por otra parte, el buen agarre es adecuado cuando la boca del lactante este bien abierto al momento de amamantar, la posición del labio inferior está evertido para afuera, el bebé toca el pecho de la madre con el mentón y se ve más areola por arriba que por debajo de la boca. Para lograr facilidad en la técnica del buen agarre es recomendable iniciar la lactancia inmediatamente nace el bebe, por ello

se coloca al recién nacido encima del vientre de su madre, hacer contacto piel con piel, estimular haciendo masajes por el dorso del bebé direccionado desde abajo hacia arriba y dejar que él bebe encuentre los pechos de su madre hasta lograr por ellos mismos succionar, adquiriendo habilidad con el transcurrir de los días.

Por lo mismo Hernández (2015) al realizar un estudio en Guatemala sobre el nivel de conocimientos, la actitud y práctica en lactancia materna de las madres en periodo posparto, observó que de 50 madres, el 64% no aplicaba la técnica adecuada del buen agarre, situación por el que se produjo un incremento de producir lesión en el pezón de las y como consecuencia la presencia de angustias, la suspensión de la succión, por ende la disminución de producción de leche y finalmente la suspensión o corte definitivo de la lactancia materna. De Antonio (2015) menciona que, si el conocimiento está acompañado de una técnica adecuada de lactancia, se incrementarán los beneficios que otorga la lactancia materna al niño y su madre.

Se debe tener en cuenta además que en la técnica de lactancia se considere el periodo del amamantamiento, siendo éste a demanda, tanto de día como de noche, lo que favorecerá a un incremento en la fisiología del organismo para producir leche, un patrón alimentario no existe para el bebé, pues, algunos lactan diez minutos por cada mamada y basta, otros requieren de hasta treinta minutos o más, así mismo enfatizar que la mayoría de madres producen leche en cantidad mayor a la demanda de su bebé, es indispensable también enseñar a identificar y reconocer las señales de hambre en el lactante como son: Movimientos de cabeza buscando alimentarse del pecho de su madre, apertura de sus labios, protrusión de la lengua, succión de sus manos o dedos, emisión de quejidos y por último surge el llanto como un signo tardío de hambre.

Otro aspecto importante a considerar que la mujer que da de lactar genere desconfianza en sí misma por lo que debe ayudarse a lograr superar toda dificultad en el proceso adecuado de amamantamiento, la inseguridad sobre el cuidado del bebe, la angustia de quizá no producir leche en suficiente cantidad, el no poder dar de lactar, así como no poder identificar signos de hambre en el lactante y angustiarse pensando que el bebé quedará con hambre, debe ser superado.

Es así que, Paredes et. Al; (2017), El éxito de un proceso de lactancia materna es consecuencia de una adecuada posición de la mujer y su bebe, además de una buena adaptación de la boca del bebe al pecho de la mujer quién la amamanta. Se conocen múltiples posturas para la lactancia, siendo la mejor aquella en el que tanto el niño y su madre hayan encontrado comodidad. Una incorrecta posición se relaciona a la hipogalactia (producción insuficiente de leche) así como la aparición de lesiones en el pezón, las que pueden ser solucionadas a través de una técnica adecuada de lactancia. (Hospital Virgen de las nieves, 2017). Por lo tanto, se necesita observar a toda madre durante el proceso de lactancia y poder reorientar si lo requiriera nuevamente y así mejorar la práctica. (Comité de lactancia materna, 2017)

Así mismo Oroca (2017) indica que es muy importante que las madres tengan correcta información para que tomen la decisión de lactar adecuadamente a sus bebes, puesto que durante el periodo de amamantamiento surgirán múltiples problemas, que podrán absolverse si el conocimiento respecto a técnicas y posiciones es adecuado, ya que los motivos de consulta con madres en muchas de ellas es por problemáticas en la lactancia con un común denominador, y que tienen la misma solución, que es una correcta técnicas y postura de amamantamiento.

La evacuación de residuos es otro indicador de una lactancia materna exitosa, según Aizpuruna (2021) las deposiciones de un lactante alimentado con leche materna generalmente resultan frecuentes y de consistencia líquidas y sin embargo puede suceder que haya retrasos de la fluidez de las deposiciones, respecto a la frecuencia, color, aspecto, existe variabilidad, dependiendo del tipo de alimento, sea leche humana o artificial, Cabe mencionar que todo recién nacido elimina el meconio en los primeros días de vida, que es un elemento de consistencia suave, color negruzco que existe desde el tiempo de embarazo en el bebé, a medida que el lactante se alimenta ira eliminando cada vez más claro, desde el verdusco oscuro hacia el amarillento y en cuanto más frecuente es la lactancia, más pronto es la eliminación del meconio.

Cuando la madre produce ya más leche, generalmente entre el cuarto y el séptimo día, el lactante hace deposiciones de entre dos a tres veces al día, aunque

también se da que haga caca cada vez que lacte. Las deposiciones normales de quien toma leche materna son amarillas, líquidas o semilíquidas, explosivas, y con grumitos, así, durante las primeras cuatro a seis semanas de vida es habitual que el bebé haga muchas deposiciones blandas.

Sin embargo, cuando deja de hacer deposiciones, no es de preocuparse, pues puede pasar varios días y cuando lo hace, son de característica suave, pero más abundante de lo habitual. Este hecho se conoce como deposiciones escasas del bebé amamantado, desconociéndose la causa y siendo una de las explicaciones que la leche materna tiene la posibilidad de adaptarse perfectamente a las necesidades del lactante dejando poco residuo.

Así mismo Consolini (2021) menciona respecto a la micción que por lo general los lactantes orinan de quince a veinte veces al día, siendo el color de la orina desde muy claro hasta un amarillo oscuro.

Respecto a la ganancia de peso y talla, Sanitas (2021) refiere que para saber si un lactante come lo suficiente, el indicador es el incremento de peso, por ende, es el mejor indicador de una adecuada alimentación. Existen otros indicadores de hambre o alimentación en el lactante como el llanto, la madre con sensación de tener los pechos vacíos, etc., que en realidad no podrían corresponder a una situación de hambre, sólo si la ganancia de peso es adecuada, es que está amamantando bien.

De acuerdo al MINSA (2017), los niños y niñas alimentados con la leche de sus madres en forma exclusiva y cuyo peso está por encima de dos desviaciones estándar no se considera como nutricionalmente obesos o con sobrepeso, ello en niños y niñas de 0 a 6 meses de edad, es así que durante los tres primeros meses de vida si el lactante es alimentado sólo con leche materna, la velocidad en el crecimiento es mayor y llegando al cuarto mes surge un aplanamiento en la curva de crecimiento, lo que no debe implicar a la suspensión de la leche materna. La ganancia de peso debe estar en relación a la tendencia de la curva de crecimiento y la evaluación de otros aspectos físicos y biológicos del lactante. Para determinar si el crecimiento es adecuado o inadecuado se realiza un monitoreo periódico de peso y talla, sea con intervalo de días o meses, los cuales son aplicados después del nacimiento hacia lo posterior, el índice nutricional se obtiene determinando la

ganancia de peso y talla, para el cálculo se consideran las mediciones de entre uno y otro periodo, según el tiempo transcurrido, para luego compararlo con tablas referenciales vigentes como es la de la OMS, siendo de cero a tres meses entre treinta a cuarenta gramos. Por día, quiere decir de 900 a 1200 gramos. por mes, respecto a la talla es de cuatro cm. por mes o su equivalente de un cm. por semana.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de Investigación

3.1.1 Tipo de Investigación

La presente investigación es de tipo aplicada, puesto que se pretende resolver un problema hacia la variable lactancia materna, con una propuesta de intervención que es el Programa *Ñuñuchas*, además el estudio tiene un enfoque cuantitativo, pues busca recolectar datos, analizarlos y corroborar teorías (Gallardo, 2018).

3.1.2 Diseño de investigación.

La presente investigación es de tipo pre-experimental, ya que pretende resolver una situación problemática de la variable lactancia materna, a través de un programa de intervención denominada *Ñuñuchas* la que es aplicada en un solo grupo de madres lactantes que acuden a un centro de salud, como señala Sánchez, et, al; (2018) La intervención en un solo grupo corresponde a estudios pre-experimentales.

FORMULA

G.E. O1 X O2

Donde: GE = Grupo de estudio

O1 = Observación primera

X = Intervención

O2= Observación segunda

Así mismo es un estudio de diseño longitudinal pues pretende un proceso de cambio en un periodo de tiempo en las madres lactantes (Rios, 2017)

3.2. Variables y operacionalización

3.4.1. Variable Dependiente

Lactancia Materna Exitosa, consta de 4 dimensiones: Conducta del sueño, conducta de amamantamiento, crecimiento del lactante y evacuación de residuos.

3.4.2. Variable Independiente

Programa Ñuñuchas

La operacionalización de variables se detalla en el anexo 2

3.3. Población y Muestra

3.3.1 Población

La población o universo para el presente estudio, estuvo constituido por madres de niños y niñas de 0 a 3 meses de edad, que acuden a un centro de salud de Cusco y que constituyen un total de 50 madres. Mandujano, et al; (2016). Conjunto de elementos con similitud e de las cuales se hace extensivo las conclusiones y que están orientadas dentro de una problemática y propósitos.

Criterios de Inclusión: Todas las madres con lactantes de 0 a 3 meses de edad que acuden a un centro de salud de Cusco, y que hayan accedido a ser parte del estudio de investigación.

Criterios de Exclusión: Las madres de lactantes de 0 a 3 meses de edad que hayan nacido con bajo peso al nacer, prematuros o alguna anomalía congénita o perinatal.

3.3.2 Muestra

La muestra se constituyó por el total del universo, Hernández (2014), es el grupo de participantes de quienes se recaudan los datos para el estudio

3.3.3 Unidad de análisis

Se seleccionó a los integrantes de la muestra según los criterios de inclusión y exclusión mencionados, Otzen y Manterola (2017), mencionan que a través de la unidad de análisis se viabiliza la información para fortalecer los datos.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Técnicas

La técnica utilizada fue la encuesta, por medio del cual se recolectó la información de la variable lactancia materna, López y Fachelli (2015) mencionan que la encuesta es tomar la información a través de interrogantes y conseguir lo suficiente en relación a las variables estudiadas.

Como instrumento se utilizó el cuestionario a las madres de lactantes de 0 a 3 meses de edad que acudieron a un centro de salud de Cusco, el cuál es un instrumento dicotómico con 17 ítems relacionados a las 4 dimensiones de la variable y que se les asignó un puntaje de 0 y 1, lo que permitió categorizar el resultado de la siguiente manera: la obtención de menos a 10 puntos es categorizado como

lactancia materna no exitosa, de 11 a 14 puntos es lactancia materna en proceso a ser exitosa y de 15 a más puntos es lactancia materna exitosa.

3.5. Procedimientos.

El Programa Ñuñuchas es una intervención que se realiza en un grupo de madres lactantes de un Centro de salud de Cusco, el cuál es aplicado después de una medición (pre test), para luego de la intervención aplicar el post test y comparar los resultados.

El programa de intervención, tiene los siguientes pasos:

Planificación:

Se elabora un cronograma de acciones, se hace programación de metas a lograr, se diseña un Plan de capacitación para madres y se planifica un sistema de estrategias metodológicas.

Ejecución:

Se elabora un laminario para capacitar a las madres, se diseña spot auditivo en castellano y quechua para difundir el programa Ñuñuchas, se diseña afiches de difusión del programa. Se capacita a madres después de una primera evaluación en lactancia materna, esta capacitación es individual, en un consultorio y con una duración de 30 minutos promedio.

Evaluación:

Se compara el pre y pos test aplicado, respecto a la variable lactancia materna en madres que acuden al un centro de salud de Cusco con bebes de 0 a 3 meses, con un intervalo de 15 días. La primera antes de la sesión educativa y la segunda después, utilizando material educativo elaborado como parte del programa de intervención, para finalmente determinar si se logra o no el propósito de la intervención.

Córdova, (2018) menciona que para determinar la confiabilidad en la contrastación de hipótesis el apoyo es a través del r de Pearson..

3.6. Método de Análisis de datos

La presente investigación es cuantitativa, por ello se aplicó el programa Excel para hacer una base de datos, luego el SPSS 25 para el procesamiento e interpretación de datos y resultados por lo que permitieron dar respuesta a los objetivos y también comprobar la hipótesis, Así mismo para definir la prueba de normalidad se aplicó el estadístico *Shapiro Willk*, resultando ser no paramétrico, La prueba de normalidad, según Mishra, et al. (2019), Es requisito para las pruebas estadísticas, la evaluación de normalidad de datos, Finalmente para la prueba de hipótesis se aplicó prueba U de Mann-Whitney.

3.7. Aspectos éticos

Toda información utilizada en el presente estudio fue considerada en las citas según la norma APA vigente, así como las normas de código de ética de la Universidad Cesar Vallejos además de un programa antiplagio para verificar el porcentaje de similitud y el respeto de autor, así mismo la información obtenida se realizó previo consentimiento de las madres lactantes y la institución donde se realizó el estudio.

IV. RESULTADOS

Resultados descriptivos

Tabla 1

Resultados para la variable Lactancia materna

		Pre test		Post test	
		f	%	f	%
Conducta del sueño del lactante	Conducta exitosa	10	20,0%	36	72,0%
	Conducta en proceso de ser exitosa	12	24,0%	11	22,0%
	Conducta no exitosa	28	56,0%	3	6,0%
Conducta del amamantamiento	Conducta exitosa	9	18,0%	34	68,0%
	Conducta en proceso de ser exitosa	13	26,0%	11	22,0%
	Conducta no exitosa	28	56,0%	5	10,0%
Crecimiento del lactante	Crecimiento exitoso	12	24,0%	38	76,0%
	Crecimiento en proceso de ser éxitos	14	28,0%	9	18,0%
	Crecimiento no exitoso	24	48,0%	3	6,0%
Evacuación de residuos de lactante	Evacuación buena	14	28,0%	41	82,0%
	Evacuación regular	16	32,0%	7	14,0%
	Evacuación deficiente	20	40,0%	2	4,0%
Lactancia materna	Lactancia materna exitosa	13	26,0%	40	80,0%
	Lactancia en proceso de ser exitosa	14	28,0%	7	14,0%
	Lactancia materna no exitosa	23	46,0%	3	6,0%
Total		50	100,0	50	100,0

La información obtenida para la variable lactancia materna en el pre test y post test, se tiene que, en relación a la lactancia materna en el pre test el 26.0% presenta una lactancia materna exitosa, mientras que el 28.0% una lactancia en proceso de ser exitosa y un 46.0% una lactancia materna no exitosa, los resultados en el post test muestra una mejora notable en cuanto a la lactancia materna obteniéndose que el 80.0% de las madres presentan la lactancia materna exitosa,

el 14.0% una lactancia en proceso de ser exitosa y un 6.0% una lactancia materna no exitosa.

Los resultados para las dimensiones de la lactancia materna muestran que en lo referente a la conducta del sueño del lactante en el pre test los resultados evidencian que el 20.0% presenta una conducta exitosa, el 24.0% una conducta en proceso de ser exitosa y el 56.0% una conducta no exitosa, situación que en el post test se revierte y muestra por tanto que el 72.0% se ubican la categoría de conducta exitosa, el 22.0% presenta una conducta en proceso de ser exitosa y el 6.0% una conducta materna no exitosa; para la dimensión conducta del amamantamiento se aprecia que de las 50 madres encuestadas el 18.0% en el pre test se ubica en una conducta exitosa, mientras que el 26.0% en una conducta en proceso de ser exitosa y el 56.0% en una conducta materna no exitosa; los resultados en el post test muestran que el 68.0% presenta una conducta del amamantamiento exitosa, el 22.0% una conducta en proceso de ser exitosa y el 10% una conducta materna no exitosa; respecto de la dimensión crecimiento de lactante en el pre test se puede apreciar que el 24.0% presentó crecimiento exitoso, mientras que un 28.0% tuvo su crecimiento en proceso de ser exitoso y el 48.0% presenta un crecimiento no exitoso situación que se revierte en el post test donde el 76.0% de las madres encuestadas presentan un crecimiento del lactante exitoso, el 18.0% crecimiento en proceso de ser exitoso y el 6.0% crecimiento no exitoso; finalmente respecto a la dimensión evacuación de residuos de lactante los resultados muestran que en el pre test se tiene que un 26.0% de la lactancia materna es exitosa, el 28.0% se encuentren proceso de ser exitosa y el 46.0% presenta una lactancia materna no exitosa; para el post test los resultados muestran que el 82.0% presenta una buena evacuación, el 14.0% una evacuación regular y el 4.0% una evacuación deficiente.

Resultados inferenciales

Tabla 2

Resultados para la prueba de Normalidad de Shapiro Willk

		Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.
Pre test	Conducta del sueño del lactante	,778	50	,000
	Conducta del amamantamiento	,669	50	,000
	Crecimiento del lactante	,789	50	,000
	Evacuación de residuos de lactante	,689	50	,000
	Lactancia materna	,750	50	,000
Post test	Conducta del sueño del lactante	,750	50	,000
	Conducta del amamantamiento	,765	50	,000
	Crecimiento del lactante	,787	50	,000
	Evacuación de residuos de lactante	,721	50	,000
	Lactancia materna	,729	50	,000

Nota: Elaboración propia a partir de la base de datos de las encuestas

En la tabla se aprecian la información para determinar la prueba de normalidad del test de Shapiro Wilk, la que plantea que los datos para el grupo de estudio en el pre test proceden de una distribución normal, ello respecto a la hipótesis nula, en tanto que para la hipótesis alterna plantea lo opuesto. En relación al P valor obtenido para la variable y sus dimensiones informan valores de 0.000, los cuales se encuentran por debajo del valor de significancia estadística que es de 0.050, lo que conlleva a rechazar la hipótesis nula y asumir la hipótesis alterna, por lo tanto, los datos de la variable lactancia materna no tienen una distribución normal y por ende acudiremos a un estadístico no paramétrico que es la *U de Mann-Whitney*. para comparar los resultados en el grupo de estudio, entre el pre test y post test,

Tabla 3*Resultados la prueba U de Mann-Whitney*

	U de Mann-Whitney	W de Wilcoxon	Z	Sig. asintótica(bilateral)
Conducta del sueño del lactante	40,000	75,000	-3,658	,000
Conducta del amamantamiento	67,500	82,500	-3,412	,008
Crecimiento del lactante	50,500	75,500	-3,353	,001
Evacuación de residuos de lactante	46,400	73,000	-3,821	,002
Lactancia materna	34,500	69,500	-3,942	,000

Nota: Elaboración propia a partir de la base de datos de las encuestas

Para realizar la prueba de hipótesis se muestran los resultados de la presente tabla, donde se comparan medianas de U de Man – Whitney, planteándose como hipótesis nula de la equivalencia de las medianas del grupo de estudio, en cambio que la hipótesis alterna plantea lo opuesto, quiere decir que si existe diferencia significativa entre las medianas del pre test y post test. Como se observa en los datos obtenidos para el P valor calculado o significación asintótica bilateral que se encuentran por debajo de (5%) 0.050, por ende, se rechaza la hipótesis nula y se adopta la hipótesis alterna para todos los casos, concluyendo que las medianas en ambos periodos no son equivalentes entre sí para el post test, tanto para la variable lactancia materna asó como para sus dimensiones, esto significa que el programa Ñuñuchas incide de modo significativo sobre los resultados obtenidos de la variable lactancia materna y sus dimensiones.

Tabla 4*Comparación de resultados*

	Mediana		r de Rosenthal
	Pre test	Post test	
Conducta del sueño del lactante	1,00	2,00	-0,52
Conducta del amamantamiento	5,50	10,50	-0,48
Crecimiento del lactante	0,50	1,50	-0,47
Evacuación de residuos de lactante	0,50	2,00	-0,54
Lactancia materna	6,50	14,00	-0,56

Nota: r representa el tamaño del efecto de Rosenthal

En la presente tabla se muestran los resultados para la mediana del grupo de estudio en el pre test y en el post test y también el coeficiente r de Rosenthal para el tamaño del efecto, observándose que el incremento de la mediana entre el pre test y post test es de importancia y que el coeficiente r de Rosenthal muestra los valores para el tamaño del efecto y que están en el rango del efecto moderado y alto.

V. DISCUSIÓN

El objetivo general de la presente investigación plantea, determinar el efecto del programa Ñuñuchas en la lactancia materna de madres que acuden a un centro de salud del Cusco, los resultados al respecto muestran que en efecto el programa tiene un efecto importante en la lactancia materna lo cual se puede demostrar aparte de la prueba U de Mann-Whitney en la que se tiene una diferencia significativa para lactancia materna entre el pre test y post test, por cuanto en el pre test tan sólo había un 26.0% de madres que tienen una lactancia materna exitosa con sus lactantes, en tanto que el 28, 0% estaban ubicadas en la categoría de proceso de ser exitosa y un 46.0% no eran exitosos; en el post test se tiene una situación diferente en la que un 80.0% de las madres presentan una lactancia materna exitosa, en tanto que el 14.0% tienen una lactancia en proceso de ser exitosa y tan sólo el 6.0% no tiene una lactancia materna exitosa. Hernández y Díaz (2018) al respecto realizaron una investigación acerca de la eficacia de una intervención para mejorar cognitiva y actitudinalmente la lactancia materna en un grupo de mujeres de 12 a 17 años, los resultados mostraron que en efecto dicho programa fue eficaz, de la misma manera Martínez (2019) en su programa educativo relacionado del vínculo del amor y aspectos cognitivos sobre lactancia materna en gestantes de un establecimiento de salud de Lima, muestra que después del programa educativo se tuvo una mejora significativa en el nivel cognitivo sobre lactancia materna de las participantes, del mismo modo, Velásquez y Huamán (2020) realizaron un estudio sobre el efecto de la aplicación de una teoría sobre aspectos cognitivos y aceptación en la lactancia materna en madres de una entidad de salud en la que los resultados fueron que el aspecto cognitivo en las madres cambió en las mediciones del antes y el después de la intervención así como el porcentaje de madres que aún no aceptan la lactancia materna se redujo de 30 % a 6 ,66%, por lo que se concluye que la intervención aplicada fue efectiva en las dos variables.

Las intervenciones en lactancia materna permiten que las madres tengan un mejor conocimiento respecto a la importancia de la lactancia con leche materna para sus hijos, Rodríguez y Fuertes (2018) muestran al respecto que promover la lactancia materna trae consigo muchos aspectos beneficiosos para el estado de

salud del bebé, las cuales son de efecto inmediato y otras de largo plazo, como por ejemplo efecto sobre el desarrollo y crecimiento adecuados del niño, también la maduración neurológica del bebé después del nacimiento, los elementos nutritivos ideológicos de la leche materna en cada etapa del desarrollo del lactante la cual va modificando su composición según el requerimiento de cada etapa. Según el Reglamento de Alimentación Infantil MINSA. (2019) los beneficios para el niño, niña en periodo de lactancia son favorecer su evolución emocional y biológica a través de la leche humana, la lactancia es un agente protector de infecciones y muerte, permite generar mejor coeficiente intelectual, es una alimentación ideal, reafirma el vínculo de afecto entre la madre y su niño/niña, disminuye el riesgo de la aparición de anemia, desnutrición y otras afecciones, en tanto la madre también se beneficia pues al tener éxito en la lactancia se genera satisfacción favoreciendo un crecimiento en la autoestima como madre, el post parto es favorecido con una recuperación pronta, Contribuye en la disminución del peso, propicia mayor protección contra enfermedades cancerígenas de ovarios y mamas y también actúa como un método anticonceptivo. Así mismo UNICEF (2017) describe que la leche materna es considerada como el alimento perfecto sobre todo para los inicios de la vida de todo ser humano, por ende, es lo que más necesita para un crecimiento y desarrollo sano. Es así que los resultados sobre lactancia materna se explican en relación a que el programa muestra los beneficios que tiene la lactancia en el estado de salud de la madre por ende también en el neonato.

El primer objetivo específico plantea determinar el efecto del programa Ñuñuchas sobre la conducta del sueño del lactante de madres que acuden a un centro de salud del Cusco, es así que los resultados obtenidos en la presente investigación demuestran que de acuerdo a la prueba de diferencia de medianas U de Mann-Whitney, dicho programa tiene un efecto significativo sobre la lactancia materna, el coeficiente de Rosenthal encontrado es de -0.52 el mismo que indica que existe un efecto grande en la lactancia materna, por su parte los resultados para las frecuencias muestran que en el pre test se obtuvo un 20% de lactantes que tienen una conducta exitosa del sueño, en tanto que el 24.0% se ubican en proceso de tener una conducta exitosa y un 56.0% no presenta una conducta exitosa del sueño, en tanto que en el post test se tienen que un 72.0% de los neonatos presentan una conducta del sueño exitosa, mientras que el 22.0% tienen

una conducta en proceso de ser exitosa y tan sólo el 6.0% tienen una conducta no exitosa. Respecto a la conducta del sueño Elana (2019) en la revista Fundación Nacional del Sueño de EE.UU. hace mención que los recién nacidos presentan de 14 a 17 horas de sueño en el transcurso de 24 horas, incluso hay quienes llegan a dormir de 18 a 19 horas en todo el día, así mismo, Consolini (2021) menciona que el ser humano al nacer, duerme en cualquier momento a lo largo del día o la noche y despierta en todo momento, puesto que su estómago es tan pequeño que no conservan leche materna o de fórmula en cantidad suficiente como para estar sin hambre por tiempos largos, por lo que despierta en forma seguida para alimentarse, sin importarles la hora del día o de la noche, Yerrem (2018) en su investigación respecto al resultado de un programa educativo dado por profesionales de enfermería sobre el nivel cognitivo en lactancia materna exclusiva en mujeres lactantes, obtuvo como resultados que las madres después del programa de intervención lograron conocer de mejor manera ventajas que tiene la lactancia materna sobre la conducta de sueño del recién nacido, Flores (2021) menciona que durante el sueño profundo de los niños, se libera la hormona del crecimiento llamada Somatotrópica y cuando el organismo sintetiza proteínas y forma glóbulos rojos, lo que favorece a la oxigenación, proceso importante para el crecimiento de tejidos.

Respecto al segundo objetivo específico del estudio de investigación determinar los efectos del programa Ñunuchas sobre la conducta de amamantamiento del recién nacido, objetivo que tuvo resultado de manera satisfactoria dado que de acuerdo a la prueba de hipótesis de U de Mann-Whitney se determinó que existe diferencia significativa de la lactancia materna a favor en el post test, ya que se obtuvo un tamaño del efecto de -0,48, que indica un cambio importante o grande en la lactancia materna a favor del lactante. Se tuvo en el pre test que el 18.0% de los lactantes presentaron una conducta exitosa de amamantamiento, en tanto que el 26.0% se ubicó en una conducta en proceso de ser exitosa y el 56.0% presenta una conducta no exitosa, situación que fue diferente en el post test, en el que se tiene un 68.0% de lactantes tuvieron conducta exitosa de amamantamiento, en tanto que el 22.0% presenta una conducta en proceso de ser exitosa y un 10.0% tienen una conducta no exitosa.

La conducta de amamantamiento refiere varios aspectos como es la posición a lactar, el buen agarre y la propia técnica de lactancia, como consecuencia del programa empleado se puede enseñar a las madres que el uso de las técnicas del amamantamiento produce efectos importantes sobre el lactante como por ejemplo que el bebé queda tranquilo y satisfecho, duerme adecuadamente, así mismo tiene efectos sobre el peso adecuado del bebé así como de las señales que muestran que la madre tiene suficiente leche en el pecho. Hernández (2015) al realizar un estudio en Guatemala sobre el nivel de conocimientos, la actitud y práctica en lactancia materna de las madres, observó que de 50 madres, el 64% no aplicaba la técnica adecuada del buen agarre, situación por el que se produjo un incremento de producir lesión en el pezón y como consecuencia la presencia de angustias, la suspensión de la succión, por ende la disminución de producción de leche y finalmente la suspensión o corte definitivo de la lactancia materna. Así mismo Ortega (2017) indica también que la posición para el amamantamiento desempeña un rol importante en la producción de leche y confianza entre la madre del niño, se debe evitar que la mujer lactante disminuya la confianza de sí misma y se debe dar soporte para superar toda que se dé durante el amamantamiento y lograr lo más adecuado, la inseguridad sobre el cuidado del bebe, la angustia de quizá no producir leche en cantidad optima, el no poder lactar, el no saber reconocer signos de hambre en el bebé y pensar que el bebé quedará con hambre, debe ser superado. Del mismo modo Paredes et. Al; (2017) en un estudio respecto al nivel de conocimientos en lactancia materna y la aplicación práctica de la misma, el 61.3 % de mujeres demostraron tener nivel de conocimiento suficiente, la asociación entre nivel cognitivo y nivel educativo u ocupación resultó no ser significativa, y respecto a la técnica correcta el 48% de las madres aplica la técnica correcta para lactar, de igual manera, Aroca (2017) hizo un estudio en madres con niños menores de un año, respecto a las posturas y técnicas de la lactancia en madres de Ecuador, en la que el 63% de madres, ejecuta de manera errónea la técnica de amamantamiento, lo que conlleva al impedimento de suficiente producción de leche para su hijo, con la consecuente insatisfacción del niño. Así el Hospital Virgen de las nieves (2017) indica que la posición se relaciona a la hipogalactia (producción insuficiente de leche) así como la aparición de lesiones en el pezón, las que pueden ser solucionadas a través de una técnica adecuada de lactancia. Así también el

comité de lactancia materna de España (2017) sostiene que se necesita observar a toda madre durante el proceso de lactancia y poder reorientar si lo requiriere nuevamente y así mejorar la práctica. Otro aspecto a tener en cuenta en la técnica de lactancia es el periodo que el bebe lacta en cada mamada, siendo éste a demanda, tanto de día como de noche, lo que favorecerá al aumento de la producción láctea, así mismo la técnica de buen agarre favorecerá también al incremento de producción de leche materna, pues permite vaciar la leche de ambos senos mamarios e inmediatamente iniciar el ciclo de producción láctea en la madre.

El tercer objetivo específico del estudio de investigación planteado es determinar la incidencia del programa Ñunuchas sobre el crecimiento de lactante, objetivo que fue cumplido satisfactoriamente, dado que los resultados muestran que a partir de la prueba de hipótesis de U de Mann-Whitney, con un nivel de significancia menor al 5% se obtuvo una diferencia favorable al post test, con tamaño del efecto de -0.47 que lo coloca en un nivel de moderado y alto así el programa de intervención en un corto tiempo muestra efectos importantes sobre la lactancia materna en especial en el tema que tiene que ver con el crecimiento del lactante, dado que la lactancia materna aporta los elementos nutricionales suficientes como para que el recién nacido adquiera el peso y talla ideal. Los resultados muestran que en el 24.0% de los lactantes presentaron un crecimiento exitoso, en tanto que el 28.0% tuvieron un proceso de ser exitosos en su crecimiento, mientras que un 48.0% presentaron deficiencias en el crecimiento; situación diferente se pudo apreciar en el post test en el que el 76.0% presenta un crecimiento exitoso, mientras que el 18.0% un crecimiento en proceso de ser exitoso y el 6.0% un crecimiento no exitoso. Al respecto Sanitas (2021) manifiesta que la lactancia materna se constituye en el principal medio para lograr que el lactante cubra sus necesidades alimenticias lo que contribuye a que presente un crecimiento adecuado y también un peso acorde a las etapas de su crecimiento, refiere además que para saber si un lactante come lo suficiente, el indicador es el incremento de peso, por ende, de una adecuada alimentación.

El cuarto objetivo específico, determinar el efecto que tiene el programa Ñunuchas sobre la evacuación de residuos del lactante, objetivo que fue adecuadamente cubierto, pues la investigación muestra los resultados que a partir de la prueba U de Mann-Whitney para la prueba de hipótesis se puede evidenciar

existió un resultado favorable a favor del post test, ya que se obtuvo una significancia estadística del 5%, encontrándose además un tamaño del efecto de -0.54 que lo coloca en un nivel moderado y alto de efecto de dicho programa sobre la lactancia materna del neonato. Se obtuvo que en el pre test el 28.0% de los neonatos tuvieron una buena evacuación de residuos de lactante, en tanto que el 32.0% presentó una locución regular y el 40.0% una evacuación deficiente; después de la aplicación del programa los resultados en el post test muestran que en un 82.0% los lactantes presentaron una buena evacuación de residuos de lactante, en tanto que el 14.0% se ubicó en la categoría de evacuación regular y un 4.0% en una evacuación deficiente. Aizpuruna (2021) menciona que la alimentación a exclusividad con leche materna, permite que el neonato tenga una evacuación de residuos de manera adecuada, de tal manera que la deposición de ellos tiende a ser más suaves y claras en relación a los lactantes alimentados con leche artificial.

VI. CONCLUSIONES

Primera: Se concluyó que en relación al objetivo general del estudio de investigación se tiene que el programa Ñunuchas incide de manera significativa en la lactancia materna en madres que asisten a un centro de salud del Cusco, demostrado ello con la prueba de hipótesis de U de Mann-Whitney, que alcanza una significancia estadística del 5% y evidencia diferencia a favor del post test, en la que se obtiene además un tamaño del efecto de -0.52, ubicándolo en los niveles de moderado y alto.

Segunda: En relación al objetivo específico primero del estudio de investigación, se tiene que el programa Ñunuchas incide de manera significativa en el sueño del lactante, demostrado por la prueba de hipótesis de U de Mann-Whitney, que alcanza un 5% de significancia estadística y demuestra el cambio a favor del post test, obteniéndose asimismo un tamaño del efecto de -0,52, que permite su ubicación en el nivel de moderado y alto

Tercera: En relación al objetivo específico primero del estudio de investigación se tiene que el programa Ñunuchas incide de manera significativa sobre la conducta de amamantamiento, demostrado por la prueba de hipótesis de U de Mann-Whitney, que alcanza un 5% de significancia estadística y demuestra el cambio a favor del post test, siendo el tamaño del efecto obtenido de -0,48, que permite su ubicación en el nivel de moderado y alto.

Cuarta: En relación al objetivo específico primero del estudio de investigación se tiene que el programa Ñunuchas incide de manera significativa sobre el crecimiento de lactante, demostrado por la prueba de hipótesis de U de Mann-Whitney, que alcanza un 5% de significancia estadística y demuestra el cambio a favor del post test, siendo el tamaño del efecto obtenido de -0,47, que permite su ubicación en el nivel de moderado y alto.

Quinta: En relación al objetivo específico primero del estudio de investigación se tiene que el programa Ñunuchas incide de manera significativa la evacuación de residuos de lactante, demostrado por la prueba de hipótesis de U de Mann-Whitney, que alcanza un 5% de significancia estadística y demuestra el cambio a favor del post test, siendo el tamaño del efecto obtenido de -0,54, que permite su ubicación en el nivel de moderado y alto.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: A la gerencia de la institución de salud donde se realizó el estudio de investigación se recomienda incidir en la aplicación del programa Ñunuchas, dado que dió resultados favorables en la mejora de la lactancia materna de madres con lactantes menores de 3 meses que asisten al establecimiento de salud, por ende, es una medida de mejora de la calidad de atención y a la vez un medio para el logro y metas que involucran a políticas de estado.

Segunda: A los profesionales del servicio de enfermería donde se realizó la presente investigación, se recomienda realizar capacitación de manera permanente a las madres abordando los indicadores de una lactancia materna exitosa y la importancia que ésta tiene en el crecimiento y desarrollo de sus bebés, tanto en el corto, largo plazo.

Tercera: A los investigadores interesados en temas de la lactancia materna, se recomienda desarrollar investigaciones comparativas, respecto a madres que adquieren la habilidad de una lactancia exitosa, frente a madres que por múltiples razones no lo logran y la incidencia que ello conlleva en sus lactantes desde la perspectiva física, biológica, psicológica, social y afectiva, así mismo poner a disposición el programa, para su aplicabilidad en otros contextos.

Cuarta: Se recomienda a las madres que asisten al establecimiento de salud y que tienen bebés en la etapa de lactancia, emplear de manera exclusiva la lactancia materna, dado que tiene resultados significativos sobre el sueño de lactante que favorece a un desarrollo y crecimiento adecuado.

Quinta: Se recomienda a las madres que tienen hijos en edad de lactancia, emplear de manera exclusiva, salvo indicaciones del médico, la lactancia materna, acudiendo a las capacitaciones que se brinda en el centro de salud, de tal manera que se pueda lograr una adecuada conducta de amamantamiento en el bebé, que le ha de traer beneficios tanto a la madre como al hijo.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CARDENAS VALVERDE JUAN CARLOS, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, asesor de Tesis titulada: "PROGRAMA ÑUÑUCHAS Y EL FORTALECIMIENTO DE LA LACTANCIAMATERNA EN MADRES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD DE CUSCO", cuyo autor es ZAMBRANO BOCANGEL ANAHI, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 08 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CARDENAS VALVERDE JUAN CARLOS DNI: 20048150 ORCID 0000-0003-1744-5746	Firmado digitalmente por: JCARDENASV el 18-08- 2022 15:17:51

Código documento Trilce: TRI - 0401742