

**Habilidades del personal asistencial durante la consejería en lactancia materna en dos
hospitales del Valle del Cauca en el año 2021**

VALERIA GUTIERREZ CARDONA

LINA MARCELA LOAIZA GALEANO

UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERIA

AÑO 2021

**Habilidades del personal asistencial durante la consejería en lactancia materna de dos
hospitales del Valle del Cauca en el año 2021**

VALERIA GUTIERREZ CARDONA

LINA MARCELA LOAIZA GALEANO

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Enf. LUZ ADRIANA SUAREZ

Docente Titular de Asignatura Metodología de la investigación I

Enf. MARTHA LILIANA GIRÓN GIRÓN

Docente Tutora del Trabajo de Investigación.

UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERIA

AÑO 2021

Tabla de Contenido

Resumen.....	9
Summary	11
Introducción	13
1. Descripción del problema	15
2. Justificación	19
3. Marco referencial.....	21
3.1. Marco de antecedentes	21
3.2. Marco conceptual	27
3.3. Marco teórico	28
3.4. Marco legal.....	30
4. Objetivos.....	33
4.1. Objetivo general	33
4.2. Objetivos específicos.....	33
5. Metodología.....	34
5.1. Tipo de estudio.	34
5.2. Área de estudio	35
5.4. Variables.....	37
5.5. Instrumento.....	39

5.6. Recolección y análisis de Datos.....	40
6. Consideraciones éticas.....	41
7. Resultados.....	44
8. Discusión.....	65
9. Conclusiones.....	68
10. Recomendaciones.....	70
11. Referencias bibliográficas.....	71
12. Anexos.....	74

Lista de tablas

Tabla 1. Operacionalización de variables.	37
Tabla 4. Factores sociodemográficos.....	44
Tabla 5. Identificación del uso de habilidades para escuchar, aprender, reforzar la confianza y brindar apoyo (empatía e interés) de acuerdo con la profesión de los participantes.....	46
Tabla 6. Identificación del uso de habilidades para escuchar, aprender, reforzar la confianza y brindar apoyo (escucha y evaluación de la posición y técnica de la madre) de acuerdo a la profesión de los participantes.....	47
Tabla 7. Identificación del uso de habilidades para escuchar, aprender, reforzar la confianza y brindar apoyo (alternativas e involucrar a un familiar en el proceso) de acuerdo a la profesión de los participantes.....	49
Tabla 8. Identificación del uso de habilidades para escuchar, aprender, reforzar la confianza y brindar apoyo (registro de la consejería) de acuerdo a la profesión de los participantes..	50
Tabla 9. Identificación del uso de habilidades para escuchar, aprender, reforzar la confianza y brindar apoyo (registro de la consejería) de acuerdo a la profesión de los participantes..	51
Tabla 10. Conocimientos sobre lactancia materna según profesión.	53
Tabla 11. Experiencia realizando consejería sobre lactancia materna según profesión.	54
Tabla 12. Capacitaciones realizadas en su lugar de trabajo sobre consejería sobre lactancia materna según profesión.	55
Tabla 13. Existencia de grupos especiales de madres lactantes en la institución que labora según profesión.	55

Tabla 14. Relación con la madre gestante y bebe al momento del ingreso según profesión.	56
Tabla 15. Interés durante la entrevista y respeto por las inquietudes de la gestante según profesión.....	57
Tabla 16. Disposición para escuchar las dificultades que tiene la madre al momento de iniciar, o para continuar la lactancia materna según profesión.	58
Tabla 17. Evaluación y observación de la posición durante la lactancia materna según profesión.....	58
Tabla 18. Alternativas para la garantizar la continuidad de la lactancia materna según profesión.....	59
Tabla 19. Facilidad y apoyo durante la consejería en lactancia materna por medio de la presencia de una persona de confianza según profesión.	60
Tabla 20. Registro de actividades durante la consejería materna según profesión.	61
Tabla 21. Asignación de cita de control posterior a la consejería de lactancia materna según profesión.....	61
Tabla 22. Despedida amable posterior a la consejería de lactancia materna según profesión.	62
Tabla 23. Seguimiento posterior a la consejería de lactancia materna según profesión.	63

Lista de ilustraciones

Ilustración 1. Esquema de relación conceptos del modelo de rol maternal en la alimentación del lactante.	29
Ilustración 2. Esquema estudio descriptivo de corte transversal.	34

Lista de anexos

Anexo 1. Instrumento..... 74

Anexo 2. Consentimiento informado..... 81

Resumen

La lactancia materna se ha impulsado por medio de programas y proyectos que benefician a la madre al momento de estar amamantando a su bebe, sin embargo en la actualidad algunos de los profesionales de la salud que se encuentran en contacto con las gestantes y madres lactantes no enfatizan en los beneficios de la lactancia y en brindar consejos prácticos para la madre que permitan a la materna mejorar la técnica y favorecer la adherencia a la lactancia, lo cual puede ser un factor que afecte la duración y exclusividad de la lactancia, es por esta razón que el siguiente trabajo busca dar respuesta a: ¿Cuáles son las habilidades del personal asistencial durante la consejería en lactancia materna de dos hospitales del valle del cauca en el año 2021?

Con el fin de dar solución a este problema el trabajo propone un objetivo general el cual es determinar cuáles son las habilidades del personal asistencial durante la consejería en lactancia materna de dos hospitales del valle del cauca en el año 2021. Se desarrolla un estudio descriptivo con corte transversal que analiza los datos recolectados en un periodo de tiempo, sobre una población muestra; Para el presente estudio se realizó una encuesta donde se determinaron las habilidades de consejería en lactancia materna que utiliza el personal asistencial de salud de dos hospitales del Valle del Cauca; Como conclusión se obtuvo un total de 27 trabajadores de salud se identificó que el personal de salud participante tiene habilidades durante la realización de la consejería sobre lactancia materna con un menor desempeño en los dos últimos momentos (cierre y seguimiento). se evaluaron las habilidades con las que cuenta el personal asistencial de ambas instituciones, analizando cuales son las que se deben de mejorar y la importancia de que el centro asistencial cuente

con capacitaciones, cursos o re inducciones a los temas referentes a la lactancia materna puesto que mediante esta información brindada al personal, se actualizan conocimientos y se mejora la asesoría en el momento de una consulta; por otro lado, teniendo en cuenta que se esperaba recolectar una muestra determinada, se puede observar que no se da cumplimiento ya que no todo el personal tiene relación con las variables solicitadas.

Palabras clave:

Consejería en lactancia materna, Personal de asistencial, Lactancia materna, Habilidades de consejería.

Summary

Breastfeeding has been promoted through programs and projects that benefit the mother when she is breastfeeding her baby, however, currently some of the health professionals who are in contact with pregnant and lactating mothers do not emphasize the benefits of breastfeeding and provide practical advice for the mother to improve the technique and promote adherence to breastfeeding, which may be a factor that affects the duration and exclusivity of breastfeeding, is for this reason that the following work seeks to answer the following questions: What are the skills of health care personnel during breastfeeding counseling in two hospitals in Valle del Cauca in the year 2021?

In order to provide a solution to this problem, the study proposes a general objective which is to determine the skills of health care personnel during breastfeeding counseling in two hospitals in Valle del Cauca in the year 2021. A descriptive study is developed with a cross-sectional cut that analyzes the data collected over a period of time, on a sample population; For this study a survey was conducted where the skills of breastfeeding counseling used by health care personnel of two hospitals in Valle del Cauca were determined; As a conclusion a total of 27 health workers were obtained it was identified that the participating health personnel have skills during the realization of breastfeeding counseling with a lower performance in the last two moments (closure and follow-up). The skills of the health care personnel of both institutions were evaluated, analyzing which ones should be improved and the importance of the health care center having training, courses or re-inductions on topics related to breastfeeding, since through this information provided to the personnel, knowledge is updated and counseling is improved at the time of a

consultation; on the other hand, taking into account that a specific sample was expected to be collected, it can be observed that it is not fulfilled since not all the personnel are related to the variables requested.

Keywords:

Breastfeeding Counseling, Caregiving Staff, Breastfeeding, Counseling Skills.

Introducción

La lactancia materna es considerada como uno de los actos importantes en el proceso de ser madre puesto que mediante esta se comparten todos los nutrientes con calidad y cantidad necesaria para un adecuado desarrollo del bebé, adicional a esto, la leche materna cuenta con anticuerpos los cuales son requeridos por el cuerpo del menor con el fin de evitar infecciones ya que en el cambio a la vida extrauterina, él bebe esta propenso a adquirir infecciones presentes en el medio ambiente.

En esta investigación, se analizará la habilidades de consejería en lactancia materna en dos hospitales del Valle del Cauca, las cuales influyen en el binomio madre e hijo, ya que la lactancia materna es considerada fundamental en la vida del bebé, siendo esta el pilar en el proceso de inmunidad y de adaptación del menor a la vida extrauterina; por ende, al momento en el que se lleva a cabo una consulta es radicalmente importante educar a las madres sobre las prácticas que se deben de llevar a cabo durante la lactancia materna, destacando sus beneficios en él bebe y en la madre, para así facilitar de este modo el desarrollo del individuo sanamente.

Para analizar la problemática es necesario estudiar y observar cuales son las técnicas de consejería en lactancia materna que se llevan a cabo en ambos centros de salud, siendo este el eje principal para el mantenimiento de la lactancia materna durante todo el tiempo requerido, con el fin de establecer de manera general y especifica las técnicas del personal asistencial en el momento de brindar consejería en lactancia materna, distinguiendo el paso

a paso durante una atención y verificando la aplicabilidad de los cinco momentos claves cuando se brinda consejería en lactancia materna.

1. Descripción del problema

La leche materna es el alimento ideal para el bebé ya que contiene todos los elementos nutritivos que necesita, así como las sustancias que lo protegen contra infecciones y alergias, por tal motivo es fundamental. La promoción de una alimentación adecuada durante la infancia se ha considerado una estrategia primordial para estimular el crecimiento y el desarrollo y reducir la morbilidad y mortalidad infantil. Se estima que la leche materna es el alimento más completo para el niño, dado que tiene las cantidades apropiadas de nutrientes y es un fluido vivo y cambiante que se adapta a las necesidades del niño y de la familia (1)

La lactancia materna se ha impulsado por medio de programas y proyectos que beneficien a la madre al momento de estar amamantando a su bebe, sin embargo en la actualidad algunos de los profesionales de la salud que se encuentran en contacto con las gestantes y madres lactantes no enfatizan en los beneficios de la lactancia y en brindar consejos prácticos para la madre que permitan a la madre mejorar la técnica y favorecer la adherencia a la lactancia materna lo cual puede ser un factor que afecte la duración y exclusividad de la lactancia materna. (1)

La situación problema más relevante es la poca durabilidad de la lactancia materna, una de las razones por la cual esto sucede es por el escaso conocimiento brindado por el personal de salud hacia las madres lactantes, a nivel nacional se conoce que cuentan con programas y planes que implementan la lactancia materna pero no se realizan los seguimientos necesarios para tener una lactancia exitosa (4)

Una de las consecuencias importantes para la pobre adherencia es la desinformación que tienen las madres sobre los beneficios de la lactancia materna, tanto para ellas como para los bebés, por esta razón es fundamental definir cuáles son las técnicas que están utilizando los trabajadores de salud para favorecer su adherencia y disminuir el riesgo de abandono de esta antes de los seis meses de nacido del menor. (3)

A partir del anterior planteamiento se realizó una búsqueda bibliográfica que permitió identificar diez estudios donde los investigadores abordaron a profundidad los factores del sistema de salud que influyen en la lactancia materna actualmente, como lo son la sobrecarga laboral, la falta de conocimiento sobre el tema y falta de interés por parte de la madre en la asistencia a los programas de lactancia materna. Para obtener información se realizó encuestas de tipo cualitativo y analítico a las madres que frecuentaban los centros de salud de Colombia, México, Chile y España, dando como resultado que en la mayoría de los hospitales, IPS, EPS y clínicas del país existe sobrecarga de actividad laboral que impide la educación adecuada a la gestante en un 40%, falta de conocimiento sobre el tema por que imposibilita brindar la educación en un 40% y falta de interés por parte de la madre en la asistencia a los programas de lactancia materna en un 20%, generando dificultades durante el proceso de lactar como abandono temprano de lactancia materna por falta de conocimiento trayendo consigo repercusiones a futuro para el bebé. (2), (3),(4),(5),(6),(7),(1),(8),(9),(10)

Actualmente, en el país no se ha podido dar cumplimiento de las normas que promueven la lactancia materna de manera adecuada, la gestión de calidad en la lactancia es una de las capacidades que se tiene por desarrollar con el objetivo de incidir en un mejoramiento de

las prácticas del personal de salud en el área de lactancia. Por otro lado, aún se encuentra pendiente la apropiación al Plan Decenal de Lactancia Materna con la finalidad de mejorar la promoción, protección y apoyo de esta.

Al hablar de habilidades para la realización de la consejería se puede decir que son destrezas en la comunicación que sirven para escuchar a la madre, hacerla sentir segura y tener confianza en sí misma; respetando sus sentimientos, pensamientos, creencias y cultura, sin decirle lo que debería hacer ni presionarla a realizar alguna acción en particular, ayudando a la madre a tener éxito en la lactancia. (4)

En el municipio de San Pedro como en muchos otros del país y del mundo muchas madres están abandonando la lactancia materna y esto se debe a muchos factores que giran alrededor de la madre, familia y entorno, por esta razón se hace necesario indagar cuales son las habilidades del personal asistencial durante la consejería en lactancia materna de dos hospitales del Valle del Cauca en el año 2021, comprendiendo las diferentes etapas del menor que van desde el periodo prenatal hasta mínimo los seis meses de vida, con esto se espera que la tasa de abandono disminuya y se puedan generar estrategias desde las instituciones de salud que permitan fortalecer este proceso tan importante para la sociedad.(3)

Pregunta de investigación

¿Cuáles son las habilidades del personal asistencial durante la consejería en lactancia materna en dos hospitales del valle del cauca en el año 2021?

2. Justificación

Teniendo en cuenta que la lactancia materna es fundamental para el bebé ya que lo protege contra agentes externos como infecciones y alergias, se considera que brindar una lactancia adecuada durante la primera infancia ayuda a estimular el crecimiento y desarrollo de manera correcta y disminuye la morbimortalidad infantil.

En la actualidad los profesionales de la salud no enfatizan en los beneficios de la lactancia y en brindar consejos prácticos para la madre en el momento que este lactando a su hijo, trayendo consigo disminución en la incidencia, duración y exclusividad de la lactancia materna. (5)

Por lo tanto mediante la presente investigación se estudiará las habilidades utilizadas por el personal de salud en los dos hospitales del Valle del Cauca los cuales son Hospital Ulpiano Tascón en San Pedro Valle y Hospital Divino Niño en Buga Valle; lo que permitirá identificar y evaluar las habilidades de consejería utilizadas por el personal asistencial, teniendo en cuenta los factores que pueden influir en el buen desarrollo del proceso educativo como lo es el tiempo, información, conocimiento y habilidades para la realización de la consejería sobre lactancia materna.

La presente investigación descriptiva en corte transversal desde la formación del profesional de enfermería en el proceso de atención y educación favorecería ampliamente el conocimiento sobre el uso adecuado de las habilidades para la realización de la consejería en lactancia materna, desde la formación como estudiantes, contribuyendo a la

socialización, empatía y familiarización con los pacientes desde la mirada de que se quiere mejorar las condiciones de cómo se están realizando y generar una excelente consejería en lactancia materna .

3. Marco referencial

3.1. Marco de antecedentes

Cuando hablamos de lactancia materna se pueden decir muchas cosas, positivas, bonitas y que no solo favorecen el desarrollo del menor sino también a la madre, por esta razón y hablando desde el papel que juegan los diferentes profesionales de la salud en el proceso de adherencia y la disminución del abandono, se ha identificado como parte de esta problemática las habilidades que estos profesionales están utilizando como parte del proceso educativo; a partir de este punto se realizó una búsqueda bibliográfica y sistemática de diferentes investigaciones realizados en diferentes partes del mundo identificando es la única fuente que suministra todos los nutrientes necesarios para el correcto desarrollo del niño en los primeros meses de vida. La lactancia materna se ha impulsado por medio de programas y proyectos a pesar de la carencia de una política pública sobre el tema. Hay pocos profesionales de la salud que enfatizan en los beneficios de la lactancia y den consejos prácticos, pero con buena educación pueden aumentar las tasas de inicio de lactancia materna que el apoyo positivo y con conocimientos apropiados de la lactancia, , aumenta la incidencia, la duración y la exclusividad, el apoyo educativo a las madres en relación con la lactancia materna, se dice que la educación antes como después del parto, mejora la proporción de madres que mantiene la lactancia materna exclusiva a los seis meses de vida. Además, mencionan que, para conseguir esta mejoría, una educación postnatal de dos sesiones podría ser más efectiva que una única sesión prenatal. De esta manera, se refuerza la importancia de mantener educación continua con las madres durante los controles prenatales y no solamente en el periodo postparto.(6)

Por otro lado, en la investigación denominada Lactancia materna: ¿puede el personal sanitario influir positivamente en su duración?; se evidencia que una buena educación sanitaria preparto y posparto favorece la duración de la lactancia; Se realizó una encuesta en la que se observó que un 72% de madres iniciaba LM, pero esta prevalencia disminuía paulatinamente; Se valoró la información recibida, el tipo de información y la motivación de la madre para dar LM. Se midió la prevalencia de LM mediante una encuesta realizada por el personal de enfermería. A prevalencia de LM aumenta en las mujeres que recibieron educación sanitaria y apoyo por parte del personal sanitario. El papel de la enfermera es muy importante para hacer que aumente la prevalencia de la lactancia. (7)

En cuanto al Plan decenal de lactancia materna, se puede identificar que la escasa duración de la lactancia materna exclusiva y total en el país, la limitada promoción para amamantar en las primeras horas de nacimiento, los factores sociales, laborales y culturales que afectan la práctica de la lactancia materna en menores de 2 años y la débil gestión institucional en relación al tema de lactancia materna, constituyen los principales problemas y necesidades. Se espera que los resultados y las recomendaciones del plan decenal de lactancia materna. Evalúa también que sean útiles para quienes pueden incidir en las decisiones, la ejecución, la formación, la investigación, la movilización social y la difusión del PDML, de tal manera que se logren cambios que repercutan en la duración de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses.(1)

También durante la revisión se encontró que en la investigación realizada sobre el conocimiento materno sobre lactancia materna realizado en Popayán, Colombia; identificaron que existe una preocupación a nivel mundial por la disminución en la práctica

de la Lactancia Materna Exclusiva; a pesar de los múltiples beneficios que presenta la lactancia materna para la salud del niño y la madre, actualmente gran número de mujeres en el mundo no amamantan a sus hijos o los alimentan al seno materna por periodos más cortos. En teoría la mayoría del personal de salud que está en contacto con la madre y el recién nacido estamos a favor de la lactancia materna, pero la práctica clínica diaria demuestra que en muchas ocasiones somos nosotros los responsables del fracaso de dicha lactancia al no prestar la atención suficiente y apoyo a las mujeres que deciden amamantar a su hijo y ayudarle a superar las dificultades habituales al inicio de la lactancia. Además de que, por otro lado, no se le da la importancia que este recurso tiene, tal vez por ser accesible, de bajo costo y al alcance de todos, además de que no se tiene conciencia sobre los beneficios físicos. (5)

En cuanto a la investigación realizada por Hernández. Está relacionada con la capacitación sobre lactancia materna en México; este permite determinar los conocimientos sobre lactancia del personal de enfermería, previo a un curso de capacitación e inmediatamente después de finalizado el mismo, además de identificar las diferencias de conocimientos de las evaluaciones estratificando por el grado de instrucción, servicio de procedencia y horario de labores de las(os) participante. La capacitación en lactancia dirigida al personal de enfermería, mediante un curso teórico-práctico de 18 horas de duración, permite mejorar los conocimientos del personal participante; esta diferencia se mantiene al estratificar por el nivel de estudios del personal capacitado. (3)

En la investigación denominada Educación en lactancia materna brindada por personal de la Unidad de Salud Unicentro en el municipio de Soyapango, que fue realizada entre

febrero y marzo de 2011, se puede identificar que el objetivo de esta investigación era evaluar la educación en lactancia materna brindada por el personal de la Unidad de Salud Unicentro, el instrumento utilizado para la presente investigación se dividió en 2 partes, una de datos generales y la prueba de conocimientos. Para evaluar los conocimientos del personal de salud en lactancia materna, se realizó por medio de una encuesta dirigida con preguntas de opción múltiple abiertas; se completó con una guía de observación para verificar los principales puntos que deberían aplicar al proporcionar educación sobre lactancia materna. Los resultados del este estudio demuestran que, a pesar de contar con una serie de capacitaciones sobre lactancia materna, el personal entrevistado aún desconoce y confunde mucha información sobre el tema, ya que el 84% de recursos evaluados fueron catalogados dentro del rango de regular; en relación a los conocimientos del tema, la principal conclusión del estudio es que aún existe un desconocimiento en temas de lactancia materna y técnicas educativas por el personal de salud. (8)

Se puede decir que todos y cada uno de los hallazgos encontrados en las investigaciones aquí relacionadas han fortalecido el conocimiento que se tiene sobre los factores que pueden incidir en el comportamiento del personal de salud respecto a las habilidades utilizadas para educar a las gestantes y madres lactantes sobre la importancia de la lactancia materna, tal como se puede encontrar en el estudio relacionado con la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida realizado por Flores Delgado, et. Al, donde se ha identificado que la lactancia materna se ha transformado en un importante indicador que refleja el nivel de bienestar de una sociedad en su conjunto. (5)

En este sentido la OMS estima que podría salvarse en el mundo una importante cifra de vidas infantiles al año, si todas las madres alimentaran exclusivamente con leche humana a sus hijos durante los primeros 6 meses de vida se realizó un estudio analítico y prospectivo de grupos y controles después de una intervención educativa en las gestantes, Se conformaron dos grupos homogéneos de 67 madres y sus hijos, uno capacitado; y otro control, no capacitado. La intervención educativa resulta efectiva; se alcanzan mejores tiempos de lactancia materna exclusiva, menor morbilidad y mayores percentiles de peso y talla para la edad, en el grupo intervenido. (9)

Si hablamos desde la región y la importancia de este tipo de estudios en la región como es el caso de la investigación realizada relacionada con los conocimientos sobre lactancia materna que tenían mujeres en edad reproductiva, mujeres puérperas y funcionarios adscritos a instituciones hospitalarias en diez municipios del departamento del Valle del Cauca, Colombia; se estudiaron en diez áreas urbanas tres subgrupos poblacionales mediante encuestas individuales con cuestionarios independientes. La mitad de puérperas no había recibido durante la gestación ni en las tres primeras horas posparto- ninguna orientación informativa ni había adquirido conocimientos necesarios sobre lactancia. El origen de los conocimientos sobre lactancia que las mujeres reportaron no está mediado mayoritariamente por la acción de servicios o profesionales del sector. Se requieren acciones permanentes en los ámbitos hospitalario y comunitario para proteger y apoyar la lactancia natural en el departamento. (2)

Finalmente, de acuerdo con el nivel de conocimiento, actitud y experiencias de los profesionales de la salud respecto de la lactancia y la leche materna en una ciudad de

Turquía, se identificó en el consenso mundial acerca de la lactancia materna que el bebé debe ser exclusivamente amamantado hasta los seis meses de vida. A pesar de ello, la tasa de lactancia materna exclusiva es baja durante los primeros seis meses de vida en muchos países, incluida Turquía. El objetivo de este estudio fue evaluar el conocimiento, las actitudes y las experiencias de los profesionales sanitarios en relación con la lactancia y la leche materna. Los sujetos del estudio fueron profesionales de la salud que trabajaban en hospitales universitarios, hospitales de formación e investigación, hospitales públicos y privados, centros de servicios para niños, adolescentes, mujeres y de servicios de salud reproductiva, centros de salud general y centros de salud comunitarios. Este estudio refleja la falta de conocimiento acerca de la lactancia y la leche materna entre los profesionales de la salud. (10)

Se puede concluir de acuerdo con los resultados encontrados en los diferentes estudios que las intervenciones realizadas por el personal de salud para promover y apoyar la lactancia materna aumentan las tasas de iniciación, duración y exclusividad de esta. Donde la promoción y el apoyo de la lactancia materna se puede lograr a través del fortalecimiento de las habilidades implementadas para fortalecer la adherencia a la lactancia materna durante el transcurso del embarazo, en el momento del parto, después de este y durante la lactancia; sin embargo, son necesarios más estudios, más capacitaciones al personal de salud en cómo aconsejar y en cómo educar efectivamente a esas madres con desconocimientos.

3.2. Marco conceptual

3.2.1 Consejería en lactancia materna: Proceso educativo comunicacional realizado por el personal de salud capacitado en consejería y en lactancia materna, que da información y apoyo oportuno a la gestante, puérpera y/o madre en relación con su lactancia, de acuerdo a sus necesidades, para que sea capaz de tomar su propia decisión acerca del amamantamiento de su hija o hijo. (4)

3.2.2 Personal de asistencial: Son equipos multidisciplinarios que se conforman con disciplinas técnicas y profesionales que realizan diferentes actividades, con un objetivo común que es el de ayudar a las personas entre ellos están los enfermeros profesionales, enfermeros auxiliares y médicos. (4)

3.2.3 Lactancia materna: es el proceso por el que la madre alimenta a su hijo recién nacido a través de sus senos, que segregan leche inmediatamente después del parto, que debería ser el principal alimento del bebé al menos hasta los dos años. (4)

3.2.4 Habilidades de consejería: Decir a una persona lo que puede o lo que debe hacer en relación con algo que afecta a su propio interés o bienestar; son habilidades de comunicación que sirven para escuchar en el caso de nuestro interés es a la madre, hacerla sentir segura y tener confianza en sí misma; respetando sus sentimientos, pensamientos, creencias y cultura, sin decirle lo que debería hacer ni presionarla a realizar alguna acción en particular, ayudando a la madre a tener éxito en la lactancia. (4)

3.3. Marco teórico

Para la presente investigación se utilizará la teoría de Ramona Mercer “modelo del rol materno en la alimentación del lactante” donde se identifica que el cuidado de enfermería debe de contribuir identificando junto con la madre situaciones que dificultan o fuentes de apoyo que contribuyen en este proceso, para plantear acciones que favorezcan la adopción del rol materno; desde este planteamiento se identifica como esta teoría puede fortalecer el presente estudio.

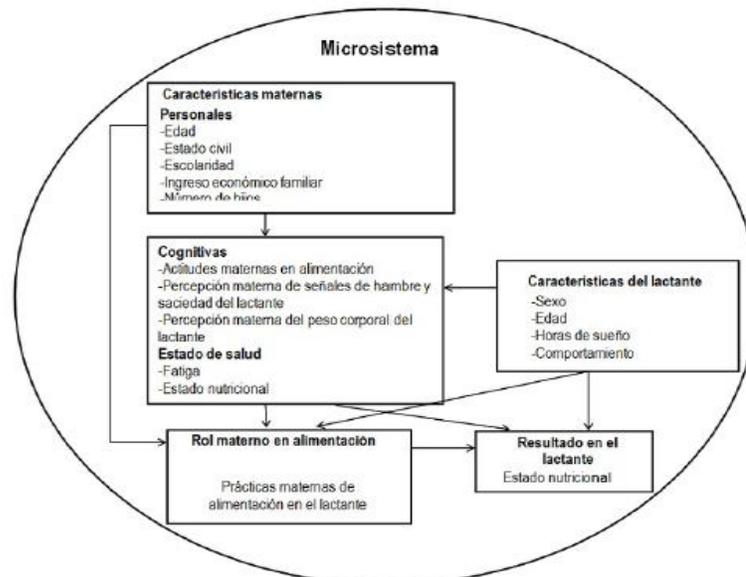
El modelo de rol materno en la alimentación del lactante fue diseñado para explicar cómo las características maternas (personales, cognitivas y estado de salud), el rol materno (prácticas maternas de alimentación) y las características del lactante se relacionan e influyen en el estado nutricional del lactante. Este se orienta a la diada madre hijo, las edades de los lactantes pueden oscilar entre los 0 y 12 meses; de esta manera se puede identificar que el papel del profesional de la salud no solo el de la enfermera o auxiliar de enfermería puede favorecer los procesos adaptativos de la madre para mejorar la adherencia a la lactancia materna y disminuir el abandono. (11)

La Teoría del Rol Maternal desde la mirada del rol materno en la alimentación del lactante, la cual se desarrolló a partir de la estrategia de derivación conceptual-teórica empírica de Fawcett. Como resultado se presenta un modelo sencillo y puntual, más cercano a la práctica por su lenguaje, su inmediatez y emergencia para apoyar a la Enfermería a dilucidar cómo las características de las madres y los lactantes están implícitas para que se

desarrolle el rol materno de alimentación y el estado nutricional del lactante en función de estas.

De acuerdo con lo anteriormente mencionado, se puede decir que existen muchos factores que favorecen la adherencia a la lactancia materna; entre ellos la relevancia del papel del personal de salud en las habilidades utilizadas en la consejería sobre lactancia materna y su relación con la adaptación de la madre al proceso que favorece la relación madre-hijo; sino también de las situaciones en que no es tan placentero el acto de lactar.

Ilustración 1. Esquema de relación conceptos del modelo de rol materno en la alimentación del lactante.



3.4. Marco legal

A continuación, se presentan algunas referencias en cuanto a la normatividad que ampara la lactancia materna en Colombia.

DECRETO 1397 de 1992 realizado por el Ministerio de salud y protección social; por el cual se promueve la Lactancia Materna, se reglamenta la comercialización y publicidad de los alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la Leche Materna y se dictan otras disposiciones. (12)

LEY 100 DE 1993 realizado por el Congreso de la República de Colombia; donde en el **ARTÍCULO 166. ATENCIÓN MATERNO INFANTIL.** El Plan Obligatorio de Salud para las mujeres en estado de embarazo cubrirá los servicios de salud en el Control prenatal, la atención del parto, el control del postparto y la atención de las Afecciones relacionadas directamente con la lactancia.

ARTÍCULO 211. DEFINICIÓN. El régimen subsidiado es un conjunto de normas que rigen la vinculación de los individuos al Sistema General de Seguridad Social en Salud, cuando tal vinculación se hace a través del pago de una cotización subsidiada, total o parcialmente, con recursos fiscales o de solidaridad de que Trata la presente Ley. (13)

SENTENCIA C-355/06 realizado por la Corte Constitucional de Colombia; en el Artículo 12, punto 2. Sin perjuicio de lo dispuesto en el párrafo 1 *supra*, los Estados Partes garantizarán a la mujer los servicios apropiados en relación con el embarazo, el parto y el período posterior al parto, proporcionando servicios gratuitos cuando fuere necesario y le asegurarán una nutrición adecuada durante el embarazo y la lactancia.”

Artículo 24, punto 1, literal e. Asegurar que todos los sectores de la sociedad, y en particular los padres y los niños, conozcan los principios básicos de la salud y la nutrición de los niños, las ventajas de la lactancia materna, la higiene y el saneamiento ambiental y las medidas de prevención de accidentes, tengan acceso a la educación pertinente y reciban apoyo en la aplicación de esos conocimientos.(14)

CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, año 2011, realizado por Ministerio de trabajo; **ARTICULO 238. DESCANSO REMUNERADO DURANTE LA LACTANCIA.** El empleador está en la obligación de conceder a la trabajadora dos descansos, de treinta minutos cada uno, dentro de la jornada para amamantar a su hijo, sin descuento alguno en el salario por dicho concepto, Durante los primeros seis (6) meses de edad.

ARTICULO 239. PROHIBICIÓN DE DESPEDIR. Ninguna trabajadora puede ser despedida por motivo de embarazo o lactancia. (15)

DECRETO NÚMERO 780 DE 2016 realizado por Ministerio de salud y protección social; Artículo 4.1.3 Excepción de reglamentos técnicos. De acuerdo con las consideraciones del presente decreto acerca de los reglamentos sobre calidad los productos de que tratan las Leyes 170 de 1994 y 9 de 1979, y los artículos 245 de la Ley 100 de 1993 y 126 del Decreto Ley 019 de 2012, los mismos se exceptúan. (15)

4. Objetivos

4.1. Objetivo general

Determinar cuáles son las habilidades del personal asistencial durante la consejería en lactancia materna de dos hospitales del Valle del Cauca en el año 2021.

4.2. Objetivos específicos

- ✚ Caracterizar al personal asistencial que realiza consejerías sobre lactancia materna en dos hospitales del centro del Valle del Cauca en el año 2021.

- ✚ Identificar las habilidades del personal asistencial durante la consejería en lactancia materna de dos hospitales del valle del cauca en el año 2021.

- ✚ Evaluar el uso de las habilidades del personal asistencial durante la consejería en lactancia materna de dos hospitales del valle del cauca en el año 2021 de acuerdo con la profesión del personal asistencial participante en la presente investigación.

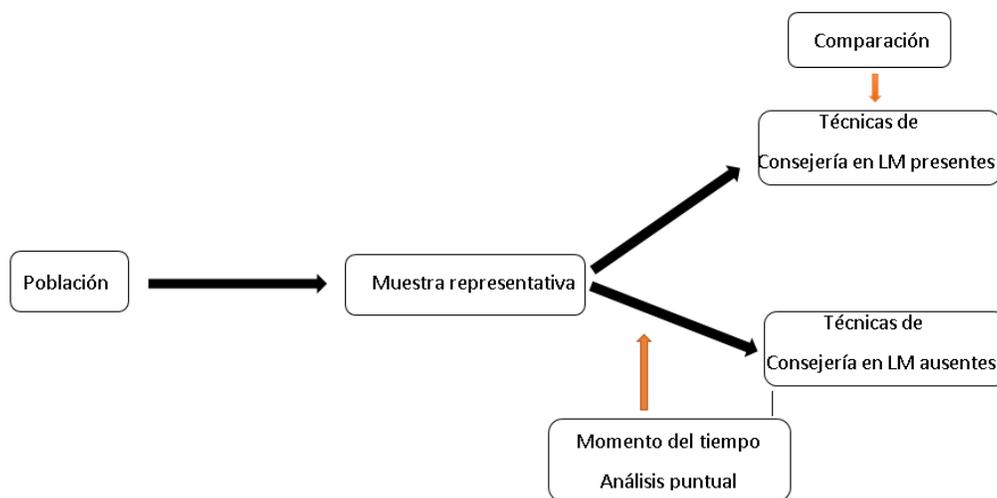
5. Metodología

5.1. Tipo de estudio.

Es un estudio descriptivo con corte transversal que analiza las encuestas recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra. Los datos recopilados en un estudio transversal provienen de personas que son similares en todas las variables, excepto en la variable que se está estudiando. Esta variable es la que permanece constante en todo el estudio transversal.

Para el presente estudio se realizó una encuesta donde se determinaron las habilidades de consejería en lactancia materna que utiliza el personal asistencial de salud de dos hospitales del Valle del Cauca.

Ilustración 2. Esquema estudio descriptivo de corte transversal.



5.2. Área de estudio

El Hospital Ulpiano Tascón Quintero y Hospital Divino Niño está compuesto por:

Unidad Funcional de Servicios Ambulatorios como: consulta Médica, consulta odontológica, promoción y prevención en salud, programas de salud específicos, enfermería. Farmacia.

Unidad Funcional de Servicios de Urgencias donde ofrecen servicios de consulta médica de urgencias, procedimientos de urgencias, pequeña cirugía de urgencias.

En servicios de apoyo diagnóstico laboratorio clínico se pueden realizar radiología, electrocardiografía.

Unidad funcional de servicios de internación se realiza hospitalización, hospitalización Pediátrica, sala de Partos.

Este trabajo de investigación se llevó cabo en el hospital Ulpiano Tascón del municipio de San Pedro - Valle del Cauca y en hospital Divino Niño de Buga-Valle. Es de gran relevancia para el hospital y el trabajo de investigación saber cuáles son las habilidades que está utilizando el personal de salud de las instituciones.

5.3. Población y muestra

El personal asistencial que brinda atención a la gestante y madre lactante es de 27 entre auxiliares de enfermería, profesionales de enfermería, médicos, trabajador social y

psicólogo, los cuales fueron encuestados en su totalidad para la presente investigación, por tal razón no se aplica fórmula para determinar muestra ni tipo de muestreo.

5.3.1 Criterios de inclusión:

- ✚ Ser parte del personal asistencial que labore en el servicio de consulta externa, promoción y prevención o el servicio de urgencias que atienda a la mujer gestante o lactante de los dos Hospitales del Valle del Cauca.
- ✚ Que desee participar de la presente investigación y firme el consentimiento informado.

5.3.2 Criterios de exclusión:

- ✚ Que el personal este en el momento de investigación en vacaciones.

5.3.3 Limitantes:

Las principales limitantes se presentaron por la dificultad para acceder a las bases de datos de las instituciones ya que por la emergencia sanitaria era difícil el desplazamiento hasta las instituciones; pero al no obtener respuesta, las investigadoras en el momento en que empezó el descenso en el número de casos se dirigió a los hospitales a aplicar el instrumento.

5.4. Variables

Tabla 1. Operacionalización de variables.

Variable	Definición operacional	Tipo de variable	Valores posibles	Fuente /Método de recolección
Edad	Tiempo que ha vivido una persona a través del tiempo	Edad del personal de salud en años cumplidos	Cuantitativa continua	Encuesta
Sexo	Características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres	Sexo del personal de salud	Categoría nominal	Encuesta
Estado civil	Condición de una persona según su registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto	Estado civil del personal de salud	Categoría nominal	Encuesta
Servicio en que labora	Área en el Hospital donde presta sus servicios de salud	Categórica Nominal politómica	Auxiliar Enfermero Medico	Encuesta

Profesión	Profesión de salud en el hospital	Categoría Nominal politémica	Auxiliar Enfermero Medico	Encuesta
Tiempo laborado en la institución	Periodo de tiempo que una persona ha laborado en la institución	Número de años o meses que el personal lleva en la institución	Categoría nominal	Encuesta
Conocimientos sobre Lactancia materna	El personal tiene Conocimiento claro en lactancia materna en cuanto como abordar a las madres lactantes	Categoría nominal dicotómica	Si o no	Encuesta
Habilidades en la consejería sobre lactancia materna	Para una buena consejería se deben de tener habilidades de escucha y comunicación para establecer una buena relación y así poder brindarles a las madres una buena consejería	Categoría nominal dicotómica	Si o no	Encuesta
Tiempo de	Periodo de tiempo que una	Número de	Categoría	Encuesta

experiencia en educación sobre lactancia materna	persona ha laborado y ha realizado educación sobre lactancia materna.	años o meses que el personal tiene de experiencia.	nominal	
Capacitación sobre lactancia materna	Proceso educativo donde se realiza capacitación sobre lactancia materna.	Categoría Nominal dicotómica	Si o no	Encuesta

Fuente: Elaboración propia

5.5. Instrumento

El instrumento fue diseñado por las investigadoras en base en la guía técnica para la consejería en lactancia materna del Perú; ya que cuenta con información completa y sencilla respecto a las habilidades que el personal de salud debe tener para la realización de una consejería en lactancia materna, el cual fue revisado por personal con experiencia en lactancia materna, el instrumento consta de 18 preguntas, las cuales se encuentran agrupadas en tres segmentos, compuestos de la siguiente manera:

- I. Datos generales, consta de 6 preguntas.
- II. Conocimientos, consta de 3 preguntas.
- III. Técnicas y habilidades, consta de 9 preguntas.

5.6. Recolección y análisis de Datos.

- ✚ Primero se realizó un acercamiento al personal de salud que labora en los servicios que tenga contacto con gestantes y lactantes.
- ✚ Se explicó el consentimiento informado, el personal realizará la encuesta al personal y se realizará apoyo en caso de dudas.
- ✚ Se realizó un análisis de los resultados para identificar cuáles son las habilidades que se están utilizando.
- ✚ Luego de que se haya identificado las habilidades pasaremos a evaluarlas para así saber, las potencialidades y debilidades de la población objeto de estudio
- ✚ Se brinda información sobre este estudio a las instituciones para que ellos puedan realizar capacitación o educación a su personal asistencial.
- ✚ Para el procesamiento de los datos, la información recolectada fue tabulada en una base de datos en Excel y posteriormente se realizó un análisis uni y bivariado de la información a fin de generar estadísticas de tipo descriptivas.

6. Consideraciones éticas

El presente estudio se ajusta a los principios éticos que justifican la investigación de acuerdo con la normatividad a nivel internacional como es el informe Belmont y a nivel nacional la resolución 008430 de 1993.

En cuanto al Informe Belmont, según los principios éticos básicos establecidos por este, el presente estudio se ajusta al respeto por las personas pues el personal de salud serán tratados como agentes autónomos, el respeto a las personas exige que los sujetos, participen en la investigación voluntariamente y con información adecuada.²⁰ Los beneficios para el presente estudio son tenidos en cuenta para el desarrollo del conocimiento frente a como brindar una buena consejería mediante técnicas de comunicación, demostración e ilustración, para favorecer a madres en esta etapa de lactancia.

Así mismo se tiene en cuenta el principio de beneficencia el cual indica que se debe tratar a las personas de una manera ética, implica no sólo respetar sus decisiones y protegerlos de daños, sino también procurar su bienestar, se han formulado dos reglas generales como expresiones complementarias de beneficencia: (1) no hacer daño; y (2) acrecentar al máximo los beneficios y disminuir los daños posibles.

Resolución 008430 de 1993, por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, artículo 6 de la misma resolución, este estudio se desarrolló conforme a los siguientes criterios:

Literal **a**. Se ajustó a los principios científicos y éticos que la justifiquen.

Literal **b**. Se realizó solo cuando el conocimiento que se pretende producir no pueda obtenerse por otro medio idóneo.

Literal **e**. Conto con el consentimiento Informado.

Literal **g**. Se llevó a cabo cuando se obtenga la autorización: del representante legal de la institución investigadora y de la institución donde se realice la investigación; el consentimiento Informado de los participantes; y la aprobación del proyecto por parte del Comité de Ética en Investigación de la institución.

En la misma RESOLUCION ARTICULO 11. Literal b) Investigación con riesgo mínimo, contempla estudios prospectivos que emplean el registro de datos a través de procedimientos comunes consistentes en: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta.

ARTICULO 14. Se entiende por Consentimiento Informado el acuerdo por escrito, mediante el cual el sujeto de investigación o en su caso, su representante legal, autoriza su participación en la investigación, con pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos, beneficios y riesgos a que se someterá, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna. Así mismo se brindará educación sobre el diligenciamiento del mismo para la participación en el estudio, explicando el objetivo de la investigación y la

metodología para realizar la encuesta, y recolección de la muestra sanguínea con posterior firma de los mismos.²¹

La confidencialidad del estudio es con el mayor grado de responsabilidad con la información, Se expresa claramente que se respetara la identidad de los sujetos de estudio, ya que no se expondrán ni se guardaran nombres, apellidos, números de identidad, teléfonos de los participantes en este estudio, teniendo en cuenta la resolución 8430 de 1993. De tal modo se indica a los participantes de la investigación que el suministro de los datos no comprometerá su integridad física, psicológica, social y legal.

7. Resultados

Tabla 2. Factores sociodemográficos.

Variable	Respuesta	Resultado	%
EDAD	20 – 30	11	41%
	30 – 40	10	37%
	40 y más	6	22%
	Total	27	100%
SEXO	Femenino	18	67%
	Masculino	9	33%
	Total	27	100%
ESTADO CIVIL	Casado	8	30%
	Conviviente	7	26%
	Divorciado	2	7%
	Soltero	10	37%
	Total	27	100%
SERVICIO EN EL QUE LABORA	Consulta externa	11	41%
	Materno - perinatal	4	15%
	Urgencias	8	30%
	Vacunación	4	15%
	Total	27	100%
PROFESION QUE EJERCE	Auxiliar de	16	59%

	enfermería		
	Enfermera/o	5	19%
	Médico	4	15%
	Psicólogo	1	4%
	Trabajo social	1	4%
	Total	27	100%
TIEMPO LABORANDO EN LA INSTITUCION	Menor de un año	7	26%
	De uno a diez años	19	70%
	De diez a veinte años	1	4%
	Total	27	100%

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a la información presentada en la tabla anterior se identifican que los factores sociodemográficos con mayor relevancia son edad entre los 20 y 30 años con un 41% (N=11), seguido con edad entre los 30 y 40 años con un 37% (N=10) y finalmente con un porcentaje del 22% (N=6), en cuanto al género el femenino prevalece con un 67% (N=18), seguido por el género masculino con un 33% (N=9), en relación al estado civil soltero con un 37% (N=10), casado 30% (N=8), seguido por convivientes con un 26% (N=7) y finalmente con un 7% (N=2) para el estado civil divorciado; en cuanto al servicio en el que labora el personal participante en la presente investigación se tiene a consulta externa con un 41% (N=11), seguido por un 30% (N=8) en el servicio de urgencias, y finalmente con

un 15% (N=4) en los servicios materno-perinatal y vacunación respectivamente; con relación a la profesión que ejerce se encuentra el personal auxiliar de enfermería con un 59%(N=16), seguido por enfermera/o profesional con un 19% (N=5), personal médico con un 15% (N=4) y finalmente con un 4% (N=1) para psicólogo y Trabajo social respectivamente; en cuanto a tiempo laborando en la institución con un tiempo de uno a diez años con un 70% (N=19), seguido por tiempo menor a un año con un 26% (N=7) y finalmente con un tiempo mayor a diez años con un 4% (N=1).

Tabla 3. Identificación del uso de habilidades para escuchar, aprender, reforzar la confianza y brindar apoyo (empatía e interés) de acuerdo con la profesión de los participantes.

MOMENTO 1: INICIO DE LA CONSEJERIA.					
		¿Al momento en que la materna ingresa al servicio, usted se presenta y toma los datos de identificación correspondientes de la madre y él bebe para establecer una consulta de manera empática?		¿Durante la entrevista muestra interés en la conversación que entabla con la madre, respetando sus inquietudes?	
Auxiliar de enfermería	Si	14	52%	16	59%
	No	2	7%	0	0%
Enfermera/o	Si	5	19%	5	19%
	No	0	0%	0	0%
Médico	Si	3	11%	4	15%
	No	1	4%	0	0%

Psicólogo	Si	1	4%	1	4%
	No	0	0%	0	0%
Trabajador social	Si	0	0%	1	4%
	No	1	4%	0	0%

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los datos observado en la tabla anterior con relación a las habilidades para escuchar y aprender en el momento de la realización de la consejería sobre lactancia materna, se puede identificar que con relación a la habilidad del personal para establecer una consulta empática con la madre y el bebe al inicio de la consejería, el personal auxiliar de enfermería es quien refiere que lo realiza con un porcentaje del 52% (N=14), seguido por un 19% (N=5) del personal de enfermería profesional, un 11% (N=3) el personal médico y finalmente el personal de psicología con un 4% (N=1); en cuanto a la muestra de interés por parte del personal que realiza la consejería frente a las inquietudes de la madre, se identificó que el 59% (N=16) corresponde al personal auxiliar de enfermería, seguido por el personal de enfermería profesional con un 19% (N=5), el personal médico con un 15% (N=4) y finalmente con un 4% (N=1) para el personal de psicología y trabajo social.

Tabla 4. Identificación del uso de habilidades para escuchar, aprender, reforzar la confianza y brindar apoyo (escucha y evaluación de la posición y técnica de la madre) de acuerdo a la profesión de los participantes.

MOMENTO 2: BUSQUEDA DE LOS FACTORES CAUSALES O DE RIESGO					
		¿Está dispuesta/o a escuchar las dificultades que tiene la madre al momento de iniciar, o para continuar la lactancia materna?		¿Evalúa y observa la posición y la técnica que la madre tiene al momento de amamantar a su bebe?	
Auxiliar de enfermería	Si	14	52%	5	19%
	No	2	7%	11	41%
Enfermera/o	Si	5	19%	3	11%
	No	0	0%	2	7%
Médico	Si	4	15%	4	15%
	No	0	0%	0	0%
Psicólogo	Si	1	4%	0	0%
	No	0	0%	1	4%
Trabajador social	Si	1	4%	0	0%
	No	0	0%	1	4%

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con la información de la tabla anterior se identifica que con relación a si está dispuesta a escuchar las dificultades que tiene la madre al momento de iniciar, o para la continuar la lactancia materna, el personal auxiliar de enfermería refiere que no los posee con un 7% (N=2), si los posee el 52%(N=14), en cuanto al personal de enfermería profesional el, medico, psicólogo y trabajador de salud refieren que si lo poseen con un 42% (N=11); En cuanto a si el profesional evalúa y observa la posición y la técnica que la madre tiene al momento de amamantar a su bebe se identificó que el personal auxiliar de

enfermería refiere que no observa con un 41% (N=11), si observa el 19%(N=5), en cuanto al personal de enfermería no observa 11% (N=3), Si observa 41% (N=11), el personal médico refiere que si observa el 15% (N=4) y no refieren no observar, y finalmente el personal psicólogo y trabajador social refieren no observar con el 8% (N=2).

Tabla 5. Identificación del uso de habilidades para escuchar, aprender, reforzar la confianza y brindar apoyo (alternativas e involucrar a un familiar en el proceso) de acuerdo a la profesión de los participantes.

MOMENTO 3: REFORZAR LA CONFIANZA Y DAR APOYO					
		¿Busca alternativas de solución según la causa identificada que dificulta la lactancia materna?		¿Involucra a la pareja, familiar o persona de confianza en la consulta para facilitar y apoyar a la materna en la toma de decisiones?	
Auxiliar de enfermería	Si	12	44%	11	41%
	No	4	15%	5	19%
Enfermera/o	Si	3	11%	4	15%
	No	2	7%	1	4%
Médico	Si	4	15%	3	11%
	No	0	0%	1	4%
Psicólogo	Si	0	0%	1	4%
	No	1	4%	0	0%
Trabajador social	Si	0	0%	1	4%
	No	1	4%	0	0%

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los datos observados en la tabla anterior con relación a si el personal de salud busca alternativas de solución según la causa identificada que dificulta la lactancia materna, el personal auxiliar refiere que si busca alternativas con un 44% (N=12), no busca 15% (N=4), el personal de enfermería profesional refieren que si busca con un 11% (N=3), no busca un 7%(N=2), el personal médico refiere que si busca alternativas con un 15% (N=4), el personal psicólogo y trabajador no buscan cada uno con 4% (N=1), En cuanto a si el personal involucra a la pareja, familiar o persona de confianza en la consulta para facilitar y apoyar a la materna en toma de decisiones, el personal auxiliar de enfermería refiere si involucrar con un 41% (N=11), no involucrar con un 19% (N=5), el personal de enfermería profesional refiere si involucrar con un 15% (N=4), no involucrar 4% (N=1), el personal médico si con un 11% (N=3), no involucrar 4%(N=1) y finalmente el psicólogo y trabajador social si involucran con un 4% (N=1) cada uno.

Tabla 6. Identificación del uso de habilidades para escuchar, aprender, reforzar la confianza y brindar apoyo (registro de la consejería) de acuerdo a la profesión de los participantes.

MOMENTO 4: REGISTRO DE LA CONSEJERIA			
		¿Al finalizar la consulta hace un registro de las actividades, sesiones educativas o charlas brindadas a la materna?	
Auxiliar de enfermería	Si	12	44%
	No	4	15%

Enfermera/o	Si	3	11%
	No	2	7%
Médico	Si	3	11%
	No	1	4%
Psicólogo	Si	1	4%
	No	0	0%
Trabajador social	Si	1	4%
	No	0	0%

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los datos observados en la tabla anterior con relación con si al finalizar la consulta hace un registro de las actividades, sesiones educativas o charlas brindadas a la materna, el personal auxiliar de enfermería refiere que no lo realiza con un 15% (N=4), si lo realiza con un 44% (N=12), el profesional de enfermería no realiza con un 7% (N=2), si lo realiza con un 11% (N=3), el personal médico no realiza con un 4% (N=1), si realiza con un 11% (N=3) y finalmente el psicólogo y trabajador social si realizan el registro cada uno con un 4% (N=1).

Tabla 7. Identificación del uso de habilidades para escuchar, aprender, reforzar la confianza y brindar apoyo (registro de la consejería) de acuerdo a la profesión de los participantes.

MOMENTO 5: CIERRE Y SEGUIMIENTO							
		¿Cuándo termina la consulta le indica a la materna cuando es su cita de control o que visite el centro médico en caso de ser necesario?		¿En el momento de la despedida lo hace amablemente, manteniendo un vínculo positivo con la madre y sus familiares, motivándolos a consultar en caso de ser necesario?		¿Realiza seguimiento y acompañamiento programado a la madre cuando está en casa?	
Auxiliar de enfermería	Si	14	52%	16	59%	6	22%
	No	2	7%	0	0%	10	37%
Enfermera/o	Si	5	19%	5	19%	3	11%
	No	0	0%	0	0%	2	7%
Médico	Si	4	15%	4	15%	1	4%
	No	0	0%	0	0%	3	11%
Psicólogo	Si	1	4%	1	4%	1	4%
	No	0	0%	0	0%	0	0%
Trabajador social	Si	1	4%	1	4%	0	0%
	No	0	0%	0	0%	1	4%

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a los datos observados en la tabla anterior con relación a cuando termina la consulta le indica a la materna cuando es su cita de control o que visite el centro médico en caso de ser necesario, el personal auxiliar de enfermería refieren si con un 52% (N=14), no indicar con un 7% (N=2), el profesional de enfermería si con un 19% (N=5), el personal médico si con un 15% (N=4), el personal psicólogo y trabajador social si cada uno con 4%

(N=1), en cuanto a si en el momento de la despedida lo hace amablemente, manteniendo un vínculo positivo con la madre y sus familiares, motivándolos a consultar en caso de ser necesario, el personal auxiliar de enfermería refieren que si con un 59%(N=16), el profesional de enfermería si con un 19% (N=5), el personal médico si con un 15% (N=4), el profesional psicólogo y trabajador social si cada uno con 4% (N=1), En cuanto a si realiza seguimiento y acompañamiento programado a la madre cuando está en casa, el personal auxiliar de enfermería refiere que si lo realiza con un 22%(N=6), no realiza con un 37% (N=10), el personal de enfermería profesional si con un 11% (N=3), no realiza con un 7% (N=2), el personal médico si con un 4% (N=1), no realiza con un 11% (N=3), el profesional de psicología si con un 4% (N=1) y finalmente el trabajador social no con un 4% (N=1).

Tabla 8. Conocimientos sobre lactancia materna según profesión.

¿Tiene conocimientos sobre lactancia materna, lo cuales considere que son los suficientes para brindar una buena consejería?										
Respuesta	Auxiliar de enfermería		Enfermera/o		Médico		Psicólogo		Trabajo social	
Si	7	44%	5	100%	4	100%	1	100%	0	0%
No	9	56%	0	0%	0	0%	0	0%	1	100%

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con la información de la tabla anterior se identifica que con relación a los conocimientos suficientes sobre lactancia materna que el personal tiene para realizar la consejería, el personal auxiliar de enfermería refiere que no los posee con un 56% (N=9), si

los posee el 44% (N=7); en cuanto al personal de enfermería profesional, médico y psicología refiere que el 100% (N=5, 4,1) cuenta con conocimientos suficientes y finalmente con un 100% (N=1) para el profesional de trabajo social.

Tabla 9. Experiencia realizando consejería sobre lactancia materna según profesión.

¿Cuánto tiene de experiencia realizando consejería sobre lactancia materna?										
Respuesta	Auxiliar de enfermería		Enfermera/o		Médico		Psicólogo		Trabajo social	
Menor de un año	10	63%	3	60%	2	50%	0	0%	1	100%
De dos a cinco años	6	38%	2	40%	2	50%	1	100%	0	0%

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con la tabla anterior se identifica que con la relación a la experiencia realizando consejería sobre lactancia materna, el personal auxiliar de enfermería refiere que los posee menor de un año con un 63% (N=10), de dos a cinco años con un 38% (N=6), el personal profesional en enfermería los posee menor de un año con un 60% (N=3), de dos a cinco años los posee con un 40% (N=2), el personal médico menor de un año posee con un 50% (N=2), de dos a cinco años con un 50% (N=2), el profesional psicólogo posee de dos a cinco años con un 100% (N=1), finalmente el profesional de trabajador social posee menor de un año con un 100% (N=1).

Tabla 10. Capacitaciones realizadas en su lugar de trabajo sobre consejería sobre lactancia materna según profesión.

¿En la institución donde labora, ha recibido capacitación sobre lactancia materna?										
Respuesta	Auxiliar de enfermería		Enfermera/o		Médico		Psicólogo		Trabajo social	
Si	12	75%	3	60%	0	0%	1	100%	0	0%
No	4	25%	2	40%	4	100%	0	0%	1	100%

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con la información de la tabla anterior se identifica que con relación a si en la institución donde labora, ha recibido capacitación sobre lactancia materna, el personal auxiliar de enfermería responde si ha recibido con un 75% (N=12), no con un 25% (N=4), el profesional de enfermería responde si ha recibido con un 60% (N=3), no ha recibido con un 40% (N=2), el personal médico refiere no haber recibido con un 100% (N=4), el profesional de psicología si he recibido con un 100% (N=1), finalmente el trabajador social no ha recibido con un 100% (N=1).

Tabla 11. Existencia de grupos especiales de madres lactantes en la institución que labora según profesión.

¿En la institución donde labora cuentan con grupos especiales para las madres lactantes?					
Respuesta	Auxiliar	Enfermera/o	Médico	Psicólogo	Trabajo

	de enfermería								social	
Si	10	63%	2	40%	0	0%	1	100%	0	0%
No	6	38%	3	60%	4	100%	0	0%	1	100%

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con la información de la tabla anterior se identifica con relación a si donde en la institución donde labora cuentan con grupos de apoyo especiales para madre lactantes, el personal auxiliar de enfermería refiere que si cuentan con grupos con un 63% (N=10), no cuentan con un 38% (N=6), el profesional de enfermería refiere si cuentan con un 40% (N=2), no cuentan con un 60% (N=3), el personal médico no cuentan con un 100% (N=4), el profesional psicólogo refiere si cuentan con un 100% (N=1), finalmente el personal de trabajador social no cuentan con un 100% (N=1).

Tabla 12. Relación con la madre gestante y bebe al momento del ingreso según profesión.

¿Al momento en que la materna ingresa al servicio, usted se presenta y toma los datos de identificación correspondientes de la madre y él bebe para establecer una consulta de manera empática?										
Respuesta	Auxiliar de enfermería		Enfermera/o		Médico		Psicólogo		Trabajo social	
Si	14	88%	5	100%	3	75%	1	100%	0	0%
No	2	13%	0	0%	1	25%	0	0%	1	100%

De acuerdo a la información de la tabla anterior se identifica que con relación al momento en que la materna ingresa al servicio, usted se presenta y toma los datos de identificación correspondientes a la madre y el bebe para establecer una consulta de manera empática, el personal auxiliar de enfermería refiere que si lo realizan con un 88% (N=14) no lo realizan con un 13% (N=2), el profesional de enfermería refiere si realizarlo con un 100% (N=5), el personal médico refiere si realizarlo con un 3% (N=3), no realizarlo con un 25% (N=1), el profesional de psicología refiere si realizarlo con un 100% (N=1), finalmente el trabajador social no lo realiza con un 100% (N=1).

Tabla 13. Interés durante la entrevista y respeto por las inquietudes de la gestante según profesión.

¿Durante la entrevista muestra interés en la conversación que entabla con la madre, respetando sus inquietudes?										
Respuesta	Auxiliar de enfermería		Enfermera/o		Médico		Psicólogo		Trabajo social	
	Si	16	100%	5	100%	4	100%	1	100%	1
No	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con la información de la tabla anterior se identifica con relación a si durante la entrevista muestra interés en la conversación que entabla con la madre respetando sus inquietudes, el personal auxiliar de enfermería refiere si mostrarlo con un 100% (N=16), El profesional de enfermería refiere si mostrarlo con un 100% (N=5), el personal médico

refiere si mostrarlo con un 100% (N=4), el profesional psicólogo refiere si mostrarlo con un 100% (N=1), finalmente el trabajador social si lo muestra con un 100% (N=1).

Tabla 14. Disposición para escuchar las dificultades que tiene la madre al momento de iniciar, o para continuar la lactancia materna según profesión.

¿Está dispuesta/o a escuchar las dificultades que tiene la madre al momento de iniciar, o para continuar la lactancia materna?										
Respuesta	Auxiliar de enfermería		Enfermera/o		Médico		Psicólogo		Trabajo social	
	Si	14	88%	5	100%	4	100%	1	100%	1
No	2	13%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con la información de la tabla anterior se identifica con relación a si está dispuesto a escuchar las dificultades que tiene la madre al momento de iniciar, o para continuar con la lactancia materna, el personal auxiliar de enfermería si estar dispuesto con un 88% (N=14), no estar dispuesto con un 13% (N=2), el profesional de enfermería está dispuesto un 100% (N=5), el personal médico está dispuesto con un 100% (N=4), el profesional psicólogo con un 100% (N=1), finalmente el trabajador social dispuesto con un 100% (N=1).

Tabla 15. Evaluación y observación de la posición durante la lactancia materna según profesión.

¿Evalúa y observa la posición y la técnica que la madre tiene al momento de amamantar a su bebe?										
Respuesta	Auxiliar de enfermería		Enfermera/o		Médico		Psicólogo		Trabajo social	
	Si	5	31%	3	60%	4	100%	0	0%	0
No	11	69%	2	40%	0	0%	1	100%	1	100%

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con la información de la tabla anterior se identifica que con relación a si el personal evalúa y observa la posición y la técnica que la madre tiene al momento de amamantar a su bebe, el personal auxiliar de enfermería refiere que si lo realiza con un 31% (N=5), no realiza con un 69% (N=11), el profesional de enfermería si lo realiza con un 60% (N=3), no realizar con un 40% (N=2), el personal médico si lo realiza con un 100% (N=4), el profesional psicólogo no lo realiza con un 100% (N=1), finalmente el trabajador social no lo realiza con un 100% (N=1).

Tabla 16. Alternativas para la garantizar la continuidad de la lactancia materna según profesión.

¿Busca alternativas de solución según la causa identificada que dificulta la lactancia materna?										
Respuesta	Auxiliar de enfermería		Enfermera/o		Médico		Psicólogo		Trabajo social	
	Si	12	75%	3	60%	4	100%	0	0%	0

No	4	25%	2	40%	0	0%	1	100%	1	100%
-----------	---	-----	---	-----	---	----	---	------	---	------

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con la información de la tabla anterior se identifica que con relación a si el personal de salud busca alternativas de solución según la causa identificada que dificulta la lactancia materna, el personal auxiliar de enfermería refiere si buscar alternativas con un 75% (N=12), no buscar con un 25% (N=4), el profesional de enfermería busca con un 60% (N=3), no buscar con un 40% (N=2), el personal médico si busca con un 100% (N=4), el profesional psicólogo y trabajador no buscan alternativas cada uno con un 100% (N=1).

Tabla 17. Facilidad y apoyo durante la consejería en lactancia materna por medio de la presencia de una persona de confianza según profesión.

¿Involucra a la pareja, familiar o persona de confianza en la consulta para facilitar y apoyar a la materna en la toma de decisiones?										
Respuesta	Auxiliar de enfermería		Enfermera/o		Médico		Psicólogo		Trabajo social	
	Si	11	69%	4	80%	3	75%	1	100%	1
No	5	31%	1	20%	1	25%	0	0%	0	0%

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con la información de la tabla anterior se identifica con relación a si el personal de salud involucra a la pareja, familia o persona de confianza en la consulta para facilitar y apoyar a la materna en la toma de decisiones, el personal auxiliar de enfermería refiere que si con un 69% (N=11), no involucran con un 31% (N=5), le profesional de enfermería si

con un 80% (N=4), no con un 20 % (N=1), el personal médico si con un 75% (N=3), no con un 25% (N=1), finalmente el profesional psicólogo y trabajador social si involucran con un 100 % (N=1) cada uno.

Tabla 18. Registro de actividades durante la consejería materna según profesión.

¿Al finalizar la consulta hace un registro de las actividades, sesiones educativas o charlas brindadas a la materna?										
Respuesta	Auxiliar de enfermería		Enfermera/o		Médico		Psicólogo		Trabajo social	
	Si	12	75%	3	60%	3	75%	1	100%	1
No	4	25%	2	40%	1	25%	0	0%	0	0%

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con la información de la tabla anterior se identifica con relación a si al finalizar la consulta hace un registro de las actividades, sesiones educativas o charlas brindadas a la materna, el personal auxiliar de enfermería refiere que si con un 75% (N=12), no con un 25% (N=4), el profesional de enfermería si con un 60% (N=3), No con 40% (N=2), el personal médico si con un 75% (N=3), no con un 25% (N=1), finalmente el profesional psicólogo y el trabajador social si con un 100% (N=1) cada uno.

Tabla 19. Asignación de cita de control posterior a la consejería de lactancia materna según profesión.

¿Cuándo termina la consulta le indica a la materna cuando es su cita de control o que visite el centro médico en caso de ser necesario?										
Respuesta	Auxiliar de enfermería		Enfermera/o		Médico		Psicólogo		Trabajo social	
	Si	14	88%	5	100%	4	100%	1	100%	1
No	2	13%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con la información de la tabla anterior se identifica referente a cuando termina la consulta le indica a la materna cuando es su cita de control o que visite el centro médico de ser necesario, el personal auxiliar de enfermería refiere que si con un 88% (N=14), no con un 13% (N=2), el profesional de enfermería si con un 100% (N=5), el personal médico si un con 100% (N=4), finalmente el psicólogo y trabajador de social si cada uno con un 100% (N=1).

Tabla 20. Despedida amable posterior a la consejería de lactancia materna según profesión.

¿En el momento de la despedida lo hace amablemente, manteniendo un vínculo positivo con la madre y sus familiares, motivándolos a consultar en caso de ser necesario?						
Respuesta	Auxiliar de enfermería		Enfermera/o	Médico	Psicólogo	Trabajo social

Si	16	100%	5	100%	4	100%	1	100%	1	100%
No	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con la información de la tabla anterior se identifica que referente a si en el momento de la despedida lo realiza amablemente, manteniendo un vínculo positivo con la madre y sus familiares, motivándolos a consultar en caso de ser necesario, el personal auxiliar de enfermería, el personal médico, el profesional de enfermería, el psicólogo y trabajador social refieren que si lo realizan con un 100% (N=27).

Tabla 21. Seguimiento posterior a la consejería de lactancia materna según profesión.

¿Realiza seguimiento y acompañamiento programado a la madre cuando está en casa?										
Respuesta	Auxiliar de enfermería		Enfermera/o		Médico		Psicólogo		Trabajo social	
	Si	6	38%	3	60%	1	25%	1	100%	0
No	10	63%	2	40%	3	75%	0	0%	1	100%

De acuerdo con la información de la tabla anterior se identifica referente a si se realiza seguimiento y acompañamiento programado a la madre cuando está en casa, el personal auxiliar de enfermería refiere que si con un 38% (N=6), no con un 63% (N=10), el profesional de enfermería refiere que si con un 60% (N=3), no con un 40% (N=2), el

personal médico si con un 25% (N=1), no con un 75% (N=3), el psicólogo si con un 100% (N=1), finalmente el trabajador social no con un 100% (N=1).

8. Discusión

Teniendo en cuenta los resultados anteriormente mencionados y en concordancia con los objetivos planteados, se puede observar que en ambos hospitales del Valle del Cauca se pudo determinar cuáles son las habilidades que tiene el personal asistencial durante la realización de la consejería sobre lactancia materna, en donde considerando los cinco momentos de la consejería en lactancia materna, se evidencia que el personal asistencial realiza de manera oportuna el inicio de la consejería y también hace de manera correcta la búsqueda de factores de riesgo y mediante alternativas de solución según la causa de dificultad identificada durante la consulta, se refuerza los conocimientos y se da apoyo a la madre. Sin embargo, al momento del cierre y seguimiento, se observa que el personal no coordina ni establece un seguimiento pertinente a la madre posterior a la consulta, siendo esto un indicador que al no realizarse puede obstaculizar una adecuada lactancia materna y afectar de manera significativa todos los beneficios que esta conlleva en el bebé, con relación a la investigación denominada Lactancia materna: ¿puede el personal sanitario influir positivamente en su duración?; se evidencia que una buena educación sanitaria preparto y posparto favorece la duración de la lactancia (7), se puede identificar que los resultados de la presente investigación ratifica la importancia de la realización de una buena consejería sobre lactancia materna para que esta tenga una mayor duración y por ende un impacto positivo en la salud del niño, favoreciendo el vínculo madre e hijo.

En cuanto a los factores sociodemográficos, se puede identificar que los resultados de la presente investigación son similares a los obtenidos en la realizada Baydar et. Al denominar el nivel de conocimiento, actitud y experiencias de los profesionales de la salud respecto de

la lactancia y la leche materna en una ciudad de Turquía: Estudio transversal, donde se identifica que los profesionales participantes en su mayoría fueron de género femenino como lo fue en la presente investigación, los demás factores no se pueden comparar ya que el nivel académico de los profesionales es diferente.

Los resultados obtenidos en la presente investigación se pueden comparar con los obtenidos en la tesis denominada estrategia educativa aprendizaje basado en problemas para mejorar el conocimiento y habilidades sobre la consejería en lactancia materna en médicos del primer nivel de atención de la unidad de medicina familiar realizada en México, en la cual se observó que previo a la aplicación de la estrategia educativa los médicos familiares presentaban conocimientos y habilidades de lactancia materna con un resultado global en rango muy insuficiente (42,9% de los médicos familiares) (17), el cual no se puede comparar en su totalidad con los presentes resultados ya que no se midieron como tal los conocimientos sino solo las habilidades las cuales fueron deficientes en los dos últimos momentos, pero que en la globalidad de los resultados se puede determinar que el personal asistencial de los dos hospitales cuentan con habilidades suficientes para la realización de la consejería en lactancia materna y que es necesario fortalecerlas por medio de capacitaciones.

En relación con el marco teórico de la presente investigación se puede evidenciar que Ramona Mercer con el “modelo del rol materno en la alimentación del lactante” pretende identificar como el cuidado de enfermería puede contribuir descubriendo junto con la madre las situaciones que dificultan o fuentes de apoyo que contribuyen en este proceso, siendo relevante las características maternas (personales, cognitivas y estado de salud), el

rol materno (prácticas maternas de alimentación) y las características del lactante puesto que se relacionan e influyen en el estado nutricional del mismo. Por consiguiente, se puede decir que existen muchos factores que favorecen la adherencia a la lactancia materna, entre ellos la relevancia del papel del personal de salud en las habilidades utilizadas en la consejería sobre lactancia materna y su relación con la adaptación de la madre al proceso que favorece la relación madre-hijo. De esta manera los resultados obtenidos indican que cada día hay más profesionales de la salud involucrados en la realización de la consejería en lactancia materna y deja de lado el hecho de que solo la enfermera o auxiliar de enfermería puede favorecer los procesos adaptativos de la madre para mejorar la adherencia a la lactancia materna y disminuir el abandono. (11)

9. Conclusiones

- ✚ Con relación al primer objetivo se puede tener como conclusión que personal que interactúa en mayor proporción con la madre son los auxiliares de enfermería, seguido por los médicos y los enfermeros, siendo esto de mucha importancia puesto que al ser profesionales asistenciales se espera que cuenten con los conocimientos y fundamentos necesarios para brindar una excelente asesoría a la madre y sus familias, sin embargo al aplicar la encuesta se puede evidenciar que pese a que el mayor porcentaje de personas que la realizaron afirman tener conocimiento, se puede analizar que en ambas instituciones pocos cuentan con capacitaciones sobre lactancia materna las cuales deben de ser brindadas por la institución donde labora, siendo esto un problema para la identificación de riesgos y la promulgación de la lactancia materna en una consulta.
- ✚ En cuanto el segundo objetivo, se identificó que el personal de salud participante tiene habilidades durante la realización de la consejería sobre lactancia materna con un menor desempeño en los dos últimos momentos (cierre y seguimiento).
- ✚ En cuanto al tercer objetivo, se evaluaron las habilidades con las que cuenta el personal asistencial de ambas instituciones, analizando cuales son las que se deben de mejorar y la importancia de que el centro asistencial cuente con capacitaciones, cursos o reinducciones a los temas referentes a la lactancia materna puesto que mediante esta información brindada al personal, se actualizan conocimientos y se mejora la asesoría en el momento de una consulta; por otro lado, teniendo en cuenta que se esperaba recolectar

una muestra determinada, se puede observar que no se da cumplimiento ya que no todo el personal tiene relación con las variables solicitadas. Por consiguiente, se puede determinar que se dio respuesta a todos los objetivos planteados anteriormente, siendo esto fundamental para la investigación realizada ya que se logra dar respuesta a la pregunta de investigación.

✚ Con relación al Modelo del rol materno en la alimentación del lactante donde se identifica que el cuidado de enfermería debe de contribuir identificando junto con la madre situaciones que dificultan o fuentes de apoyo que contribuyen, en este proceso evidenciamos que en nuestra investigación se adapto adecuadamente porque demuestra que el personal de salud si se involucrara mucho más el éxito de la lactancia materna fuera mayor.

10. Recomendaciones

- ✚ Realizar capacitaciones al personal de salud que tiene contacto directo con la población materno-perinatal orientadas no solo a fortalecer el conocimiento sobre lactancia materna, sino en mayor medida a las habilidades que se requieren para generar un vínculo con la madre y el niño en el momento de la consejería.
- ✚ Realizar una investigación que permita identificar el alcance de un proyecto educativo enfocado en fomentar habilidades en el personal asistencial sobre las habilidades para lograr una buena consejería en lactancia materna.

11. Referencias bibliográficas

1. Gómez FR, Guerrero CED, Bernal GB. ALEJANDRO GAVIRIA URIBE Ministro de Salud y Protección Social. :329.
2. Cabrera G, Mateus JC, Carvajal R. Conocimientos acerca de la lactancia materna en el Valle del Cauca, Colombia | Cabrera | Revista Facultad Nacional de Salud Pública. [citado 18 de noviembre de 2019]; Disponible en:
<http://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/fnsp/article/view/779>
3. Hernández-Garduño AG, Rosa-Ruiz L de la. Capacitación sobre lactancia materna al personal de enfermería del Hospital General de México. Salud Pública México. abril de 2000;42:112-7.
4. (5) (PDF) GUÍA TÉCNICA PARA LA CONSEJERÍA EN LACTANCIA MATERNA | Almendra Cerdan Calizaya - Academia.edu [Internet]. [citado 1 de junio de 2020]. Disponible en:
https://www.academia.edu/40772455/GU%C3%8DA_T%C3%89CNICA_PARA_LA_CONSEJER%C3%8DA_EN_LACTANCIA_MATERNA?auto=download
5. Noguera MD. CONOCIMIENTOS MATERNOS SOBRE CONDUCTAS ÓPTIMAS DE LACTANCIA. :10.
6. Araya Cubero Z, Brenes Campos G. Educación prenatal: factor asociado al éxito de la lactancia materna. Enferm Actual Costa Rica [Internet]. 1 de octubre de 2012 [citado

12 de septiembre de 2019];0(23). Disponible en:

<http://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/view/2967>

7. García Casanova MC, García Casanova S, Pi Juan M, Ruiz Mariscal E, Parellada Esquius N. Lactancia materna: ¿puede el personal sanitario influir positivamente en su duración? Aten Primaria. 1 de abril de 2005;35(6):295-300.
8. Gadea DZP. AUTORA: ELEANOR ALMA BRISEIDA GAVIDIA DE RUIZ. :90.
9. Delgado MVF, Delgado GMF, Cedeño WFA. LA LACTANCIA MATERNA DURANTE LOS PRIMEROS SEIS MESES DE VIDA. IMPORTANCIA DE SU CONOCIMIENTO PARA LOS MÉDICOS EN FORMACIÓN. Opuntia Brava. 20 de enero de 2018;10(1):69-78.
10. v114n6a07.pdf [Internet]. [citado 18 de noviembre de 2019]. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2016/v114n6a07.pdf>
11. Ortiz-Félix RE, Cárdenas VM, Flores-Peña Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: INDEX Enferm. 2016;25(3):5.
12. D1397_92.pdf [Internet]. [citado 26 de mayo de 2020]. Disponible en: https://docs.supersalud.gov.co/PortalWeb/Juridica/Decretos/D1397_92.pdf
13. L0100_93.pdf [Internet]. [citado 26 de mayo de 2020]. Disponible en: https://docs.supersalud.gov.co/PortalWeb/Juridica/Leyes/L0100_93.pdf

14. Sentencia_C-355-06.pdf [Internet]. [citado 26 de mayo de 2020]. Disponible en:
https://clacaidigital.info/bitstream/handle/123456789/350/Sentencia_C-355-06.pdf?sequence=5&isAllowed=y

15. CodigoSustantivodelTrabajoColombia.pdf [Internet]. [citado 2 de junio de 2020].
Disponible en:
<https://www.ilo.org/dyn/travail/docs/1539/CodigoSustantivodelTrabajoColombia.pdf>

16. bc_participants_manual_es.pdf [Internet]. [citado 1 de junio de 2020]. Disponible en:
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/pdfs/bc_participants_manual_es.pdf?ua=1

17. Villalobos Ortega, María Magdalena. Estrategia educativa aprendizaje basado en problemas para mejorar el conocimiento y habilidades sobre la consejería en lactancia materna en médicos del primer nivel de atención de la Unidad de Medicina Familiar No. 11 de Aguascalientes. 2018.
<http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/handle/11317/1467?show=full>

12. Anexos

Anexo 1. Instrumento.

A continuación, se presentará una encuesta referente a los 5 momentos que se deben de tener en cuenta durante una consulta sobre consejería en lactancia materna, en la cual se evaluarán las técnicas del personal de salud para realizarla; por favor indique una opción respuesta en cada pregunta.

Consecutivo: _____

Marque con una equis (X) la opción que corresponda:

I. DATOS GENERALES:

1. Edad:

20 – 30 ()

30 – 40 ()

40 a más ()

2. Sexo:

Masculino ()

Femenino ()

3. Estado Civil:

Soltero ()

Casado ()

Conviviente ()

Divorciado ()

4. Servicio en el que labora:

Consulta externa ()

Urgencias ()

5. Profesión que ejerce:

Médico ()

Enfermero/a ()

Auxiliar de enfermería ()

Psicólogo/a ()

Trabajo social ()

6. Tiempo laborado en la institución:

a) Menor de 1 año ()

b) De 1 a 10 años ()

c) De 11 a 20 años ()

d) de 21 a 30 años ()

II. CONOCIMIENTOS:

7. ¿Tiene conocimientos sobre lactancia materna, lo cuales considere que son los suficientes para brindar una buena consejería?

Si

No

En caso de que su respuesta sea afirmativa, ¿Cuáles son?

8. ¿Cuánto tiene de experiencia realizando consejería sobre lactancia materna?

a) Menor de 1 año ()

b) De 2 a 5 años ()

c) De 6 a 10 años ()

9. ¿En la institución donde labora, ha recibido capacitación sobre lactancia materna?

Si

No

10. ¿En la institución donde labora cuentan con grupos especiales para las madres lactantes?

Si

No

III. TÉCNICAS Y HABILIDADES:

De acuerdo a las siguientes preguntas identifique si usted durante la realización de la consejería cumple con los siguientes criterios, que son consideradas las técnicas y habilidades, recuerde la importancia de la honestidad en estas respuestas:

MOMENTO 1: INICIO DE LA CONSEJERIA.

11. ¿Al momento en que la materna ingresa al servicio, usted se presenta y toma los datos de identificación correspondientes de la madre y él bebe para establecer una consulta de manera empática?

SI

NO

12. ¿Durante la entrevista muestra interés en la conversación que entabla con la madre, respetando sus inquietudes?

SI

NO

MOMENTO 2: BUSQUEDA DE LOS FACTORES CAUSALES O DE RIESGO

13. ¿Está dispuesta/o a escuchar las dificultades que tiene la madre al momento de iniciar, o para continuar la lactancia materna?

SI

NO

14. ¿Evalúa y observa la posición y la técnica que la madre tiene al momento de amamantar a su bebe?

SI

NO

MOMENTO 3: REFORZAR LA CONFIANZA Y DAR APOYO

15. ¿Busca alternativas de solución según la causa identificada que dificulta la lactancia materna?

SI

NO

16. ¿Involucra a la pareja, familiar o persona de confianza en la consulta para facilitar y apoyar a la materna en la toma de decisiones?

SI

NO

MOMENTO 4: REGISTRO DE LA CONSEJERIA

17. ¿Al finalizar la consulta hace un registro de las actividades, sesiones educativas o charlas brindadas a la materna?

SI

NO

MOMENTO 5: CIERRE Y SEGUIMIENTO

18. ¿Cuándo termina la consulta le indica a la materna cuando es su cita de control o que visite el centro médico en caso de ser necesario?

SI

NO

19. ¿En el momento de la despedida lo hace amablemente, manteniendo un vínculo positivo con la madre y sus familiares, motivándolos a consultar en caso de ser necesario?

SI

NO

20. ¿Realiza seguimiento y acompañamiento programado a la madre cuando está en casa?

Si

No

Anexo 2. Consentimiento informado.

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes de la investigación **“técnicas utilizadas por el personal asistencial durante la consejería en lactancia materna a dos hospitales del valle del cauca en el año 2021”** información clara sobre el desarrollo de la misma y su rol en como participante.

La presente investigación es dirigida por la **Unidad Central del Valle del Cauca**, La meta de este estudio es observar y promover técnicas adecuadas de consejería las cuales son impartidas por el personal de salud hacia las madres, buscando una lactancia materna eficaz y sin limitaciones o dudas, y los estudiantes responsables son: Valeria Gutiérrez Cardona y Lina Marcela Loaiza Galeano.

Si usted accede a participar en este estudio, teniendo en cuenta que su participación es estrictamente voluntaria, se le pedirá contestar una encuesta sobre las técnicas utilizadas durante la consejería en lactancia materna esto con el fin de lograr los objetivos propuestos en la presente investigación. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los objetivos de esta investigación. Todos los datos recolectados, serán procesados como un insumo importante para el análisis final de los logros de esta.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si surgen dudas durante la entrevista, o se siente incómodo, tiene usted el derecho de hacérselo saber a los investigadores.

Desde ya le agradecemos su participación.

Yo, _____, con
c.c. _____ Acepto participar voluntariamente en esta investigación, He
sido informado (a) claramente sobre la meta de este estudio.

Me han indicado también lo que debo hacer para aportar en el logro los objetivos del proyecto. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a **Valeria Gutiérrez Cardona o a Lina Marcela Loaiza Galeano**, a los teléfonos 3167492335 – 3166244878.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha

(En letras de imprenta)