



**UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE ANZOÁTEGUI
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA**

**EFFECTIVIDAD EN CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LA
LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL
CESAR RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ, FEBRERO- JUNIO 2024.**

Asesor:

Dra. Mercedes Bolívar

Realizado por:

Br. Inger Pitre.

Br. Luzmary Loroño.

Br. María Domínguez.

**Trabajo de grado presentado como requisito parcial para optar al título
de: Médico Cirujano**

Barcelona, Febrero de 2025



**UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE ANZOÁTEGUI
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA**

**EFFECTIVIDAD EN CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LA
LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL
CESAR RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ, FEBRERO- JUNIO 2024.**

Asesor:

Dra. Mercedes Bolívar

Realizado por:

Br. Inger Pitre.

Br. Luzmary Loroño.

Br. María Domínguez.

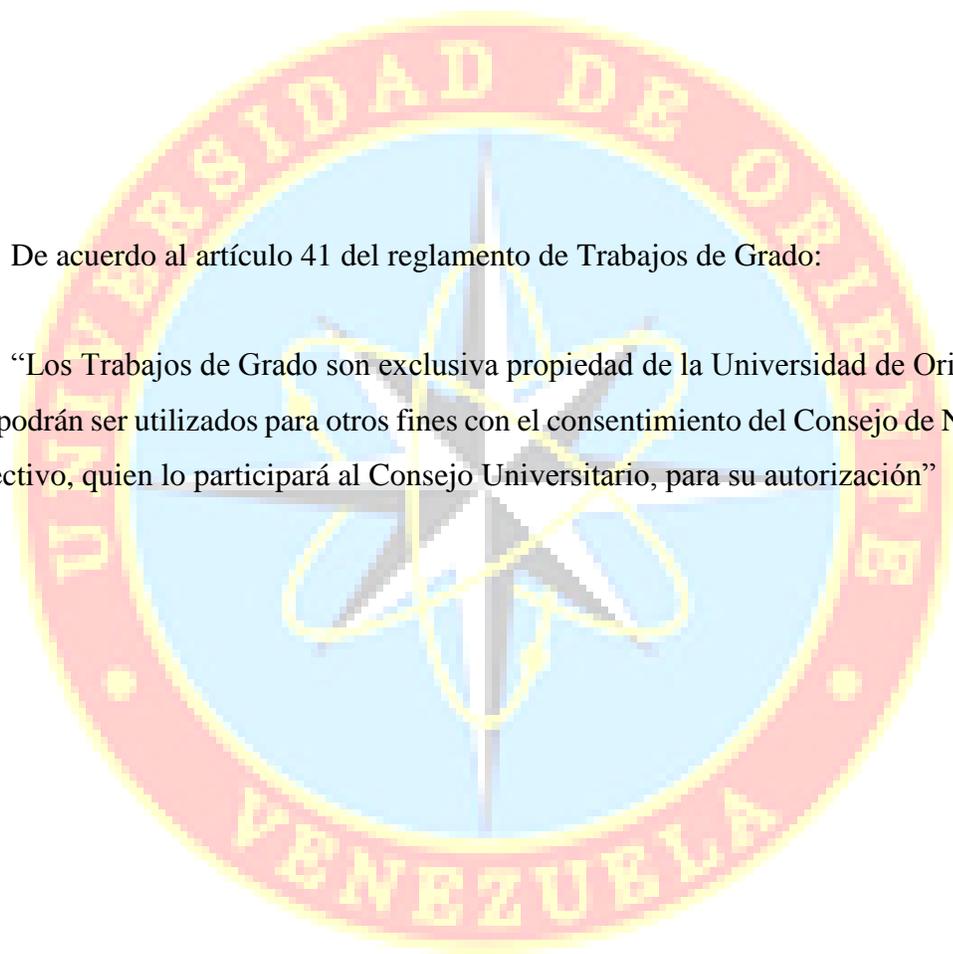
**Trabajo de grado presentado como requisito parcial para optar al título
de: Médico Cirujano**

Barcelona, Febrero de 2025

RESOLUCIÓN

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de Trabajos de Grado:

“Los Trabajos de Grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y sólo podrán ser utilizados para otros fines con el consentimiento del Consejo de Núcleo respectivo, quien lo participará al Consejo Universitario, para su autorización”





UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO ANZOÁTEGUI
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE TRABAJO DE GRADO

DECLARACIÓN JURADA

El Trabajo de Grado Titulado:

"EFECTIVIDAD EN CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA
EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL CESAR RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ, FEBRERO-
JUNIO 2024"

Presentado por los Bachilleres:

Br. Inger Omarlys Pitre Yaguaracuto, C.I: 28.526.524

Br. Luzmary Del Valle Loroño Loroño C.I: 26.688.155

Br. María De Los Ángeles, Domínguez Gamero C.I:27.125.780

Ha sido aprobado por el Jurado Evaluador quienes lo han encontrado correcto en su contenido y forma de presentación, asimismo, declaran que los datos presentados son responsabilidad exclusiva de su autor, en fe de lo cual firman:

Dra. NERIS SUBERO
Miembro Principal

DRA. KETTY BERMUDEZ
Miembro Principal

DRA. MERCEDES BOLIVAR
Miembro Asesor



Comisión de Trabajo de Grado
Escuela de Ciencias de la Salud



EFFECTIVIDAD EN CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS DEL HOSPITAL CESAR RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ, FEBRERO- JUNIO 2024.

RESUMEN

El objetivo general de esta investigación fue determinar la efectividad en conocimiento y práctica de la lactancia materna en puérperas del Hospital Cesar Rodríguez Rodríguez, febrero- junio 2024. Se realizó un estudio con diseño observacional, tipo cualitativo, nivel descriptivo y de corte transversal. Con una población de 103 puérperas primigestas que son atendidas en el Hospital Dr. Cesar Rodríguez Rodríguez y una muestra de 82 pacientes. En el cual predominó en cuanto a la edad 19 a 34 años con 62,20%, el 60,98% eran de la zona urbana y estaban solteras con 48,78%. El 51,22% eran bachilleres. En relación a la lactancia materna, el 100,00% de las puérperas no tenían ningún impedimento médico para realizarla; sin embargo solo 74,39% se encontraba empleando la técnica. Se efectuó un test de técnicas de agarre donde se llegó a la conclusión de acuerdo a la calidad de una técnica adecuada en el 70,73% de los casos evaluados. En cuanto a la valoración sobre el conocimiento de la lactancia materna, predominó el buen conocimiento con 54,88%.

Palabras clave: Efectividad, técnicas de agarre, lactancia materna, lactancia artificial, lactancia complementaria, exclusiva, Hospital Cesar Rodríguez Rodríguez, puérperas, primegestas.

ÍNDICE

| | |
|---|------|
| RESOLUCIÓN | iii |
| DECLARACIÓN JURADA | iv |
| RESUMEN | v |
| ÍNDICE | vi |
| ÍNDICE DE TABLAS | viii |
| AGRADECIMIENTO | ix |
| DEDICATORIA | xi |
| INTRODUCCIÓN | 14 |
| JUSTIFICACIÓN | 18 |
| OBJETIVOS | 20 |
| Objetivo general | 20 |
| Objetivos específicos | 20 |
| METODOLOGÍA | 21 |
| Diseño de la investigación | 21 |
| Tipo de investigación | 21 |
| Población de estudio | 21 |
| Muestra de estudio | 21 |
| Criterios de Inclusión | 22 |
| Técnica e Instrumento de Recolección de Datos | 22 |
| Validez y Confiabilidad | 23 |

| | |
|--|----|
| Manejo estadístico | 24 |
| RESULTADOS | 25 |
| DISCUSIÓN | 33 |
| CONCLUSIONES | 36 |
| RECOMENDACIONES | 37 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 38 |
| ANEXOS | 43 |
| METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO: | 52 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1 Variables Sociodemográficas. | 25 |
| Tabla 2 Variables de la lactancia materna. | 27 |
| Tabla 3 Valoración de las técnicas de agarre en la población de estudio..... | 28 |
| Tabla 4 Calidad en la valoración de técnicas de agarre..... | 31 |
| Tabla 5 Valoración de conocimiento sobre la lactancia materna. | 32 |

AGRADECIMIENTO

Br. Maria Dominguez

Agradezco principalmente a Dios y a la Virgen por darme vida, salud y sabiduría a lo largo del camino, por iluminar mi mente y darme la fortaleza en los momentos más difíciles, a mi familia la cual ha luchado de la mano conmigo desde el primer día para lograr la meta que hoy se hace realidad, agradezco especialmente a mis padres Ninoska Gamero, Julio Domínguez, Nerys España por haberme enseñado el valor de la perseverancia el respeto y la humildad, por su apoyo incondicional en todo momento, agradezco a mi cómplice y compañero de vida Jesús Calzadilla por acompañarme en cada paso por su amor, comprensión, paciencia, e infinito esfuerzo para no dejarme caer en los momentos más difíciles

Agradezco a mis hermanos por motivarme constantemente a seguir creciendo para alcanzar cada anhelo y éxito en la vida; a mis amigos especialmente Kleibert y Meilin por su apoyo incondicional, y a todas esas personas que he dejado de mencionar por falta de espacio, pero han estado presentes a lo largo de esta trayectoria. ¡Infinitas gracias!

Br. Luzmary Loroño

Llena de amor y mucha nostalgia le dedico esta tesis principalmente a dios por iluminar mi camino y fortalecer mi espíritu en cada paso. A mi madre Mariluz, mi padre Antonio, mis abuelos Nohemi, Bartolome, Elvina, y demás familiares quienes han sido mis pilares fundamentales para seguir adelante, incluso en los momentos más difíciles, su amor y sacrificio han sido la luz que guio mi camino a través de este viaje académico. A mis amigos gracias por estar en momentos de estrés y alegría durante este largo y retador camino, su apoyo, confianza y cariño han sido invaluable, cada uno de ustedes ha contribuido a mi fortaleza y ánimo de una manera u otra, gracias porque no me equivoque al elegirlos como mi equipo de apoyo, aliento y más importante la familia que yo elegí. ¡Gracias!

Br. Inger Pitre

Agradezco a dios inmensamente el haberme bendecido con una familia tan maravillosa, la cual siempre ha creído en mí y son la fuente de mi superación, humildad, amabilidad y sacrificio; son los que me han enseñado que se debe valorar lo que se tiene y no derramar lágrimas por lo que no se tiene. A todos ellos les ofrezco el presente trabajo, por que son mi fortaleza más grande para mí, son mis modelos de vida y la fuente de mi deseo de superación y este triunfo se lo debo a todos ellos, también quiero agradecer a mi abuela Celenia Maleno y Eulalia Guzmán que ahora no está en cuerpo conmigo, pero sé que en espíritu siempre me acompaña le agradezco por siempre apoyarme y enseñarme que en la vida no importa que las olas de la misma te golpeen siempre podrás levantarte.

Las más sinceras palabras de agradecimientos son hacia mis padres que son los responsables de haberme forjado como la persona que soy hoy en día; muchos de los logros de toda mi vida se los debo a ellos incluyendo este. Me inculcaron reglas, pero también me brindaron la libertad para elegir lo que más pasión me ocasionara, además siempre me motivaron constantemente a alcanzar mis anhelos de vida, ellos me demostraron que “El verdadero amor no es otra cosa que el deseo inevitable de ayudar al otro para que este se supere”. Y también le agradezco inmensamente a Angely Marcano por haberme apoyado en todo este trayecto llamado carrera, desde mis inicios y por siempre velar por mis estudios, te debo tanto, este logro también te lo dedico, te quiero mucho eres una persona maravillosa.

Al mismo tiempo quiero agradecer a mi asesor de tesis, Dra. Mercedes Bolívar por su esfuerzo, paciencia y dedicación además de sus conocimientos, sus orientaciones las cuales han sido la motivación fundamental para nuestra formación como investigadores en el presente trabajo.

DEDICATORIA

Br. Luzmary Loroño

A dios por haberme guiado y dado la fortaleza para seguir adelante, enfrentando con buena actitud cada obstáculo y saliendo siempre victoriosa.

A mi madre Mariluz Loroño y a mi padre Antonio Loroño por haber sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores lo cual me ha ayudado a seguir adelante a pesar de las adversidades ¡Gracias, los amo!

A mis familiares y amigos, que en la distancia siempre me brindaron su apoyo para seguir dando lo mejor cada día ¡Gracias!

A mi bestie, Inger Pitre por haber estado cada día presente haciéndome reír en esos días no tan felices y sobre todo gracias por ser tan incondicional, este es uno de los muchos logros que podremos compartir juntas, tqm.

A Harvys Hernández por haber sido mi amigo y compañero de guardias siempre, por nunca abandonarme y siempre estar presente con buena actitud cada día, todos deberían tener un amigo tan genial como tú, tqm.

A José Pérez, sin duda un amigo muy especial siempre tan servicial y dando lo mejor de él, gracias por siempre haber estado presente en cada momento y sobre todo por la paciencia, tqm.

DEDICATORIA

Br. Inger Pitre

A dios por haberme permitido llegar hasta este punto y brindarme la vida y salud para lograr mis objetivos de vida además de su infinita bondad y amor.

A mi amadísima madre Adelis Yaguaracuto con todo mi corazón le ofrezco mi tesis, ya que sin ella no me encontraría realizando este hermoso logro, las bendiciones que me diste a diario me protegieron a lo largo de este camino llamado vida y me guía a ser la mejor versión de mí. Por ello te doy mi trabajo en entrega para que te sientas orgullosa de la hija que criaste con tanto esfuerzo y sacrificio.

A mi papito Omar Pitre que me apoya desde el momento en que me tuvo en sus brazos y desde la distancia desde hace 5 años, valoro todo sacrificio y esfuerzo que has hecho por mi papito, te extraño inmensamente pronto juntos, te ofrezco este logro por que sé que es de ambos.

A mi amigo Harvys porque desde que lo conocí fue una persona que hizo que la carrera fuera más divertida, puedo decir que encontré un amigo que es un tesoro, que me estima, valora y escucha en los momentos más difíciles, he inesperados de mi vida por eso y más te quiero harvysito.

A mi amiga Luzmary por estar siempre a mi lado y nunca abandonarme, por no mentirme y terminar la carrea juntos como siempre imaginamos gracias a esta meta que estamos cumpliendo juntas, y puedo decir que eres mi cómplice de risas y compañera de momentos inolvidables, vamos por más luz gracias por ser mi bestie.

A mi amigo José por estar desde los primeros pasos en los que recorrimos la UDO, agradezco de todo corazón que por estar en los momentos mas complicados y

por apoyarme y ser una persona maravillosa en todo sentido y por ser una persona que me tuvo paciencia y escucho cuando mas lo necesite.

A mis amigos de oasis les quiero expresar un profundo agradecimiento por haber estado a mi lado en cada paso de este camino llamado carrera hicieron que mi pasar por ella se llenara de mucha risas y felicidad, su confianza es un enorme me impulso y ayudo a alcanzar el éxito que tengo hoy, gracias por estar se les quiere mucho.

DEDICATORIA

Br. Maria Dominguez

A Dios, mi roca eterna, por guiarme en cada paso de este viaje académico y darme la fuerza para perseverar. Gracias por ser mi fuente de fortaleza y entendimiento en este logro académico.

A mis padres. Este logro es un testimonio de su inmenso amor y dedicación. Valoro mucho las lecciones de vida que me han impartido y por el cariño que siempre me han brindado. Mi gratitud hacia ustedes es imposible de expresar completamente. Esta tesis es un tributo a su legado y a la eterna admiración que siento por ustedes. Gracias por ser los mejores padres del mundo.

Para mis increíbles hermanos: Gracias por enseñarme que la vida es más divertida cuando hay compañía. Esta tesis es el resultado de años de compartir risas, secretos y un armario abarrotado de ropa prestada. Las amo a todos y a cada uno. ¡Este logro es de ustedes también!

A mi novio, tu amor y apoyo han sido incondicional. Esta tesis es un tributo a la colaboración, paciencia y comprensión que has brindado a lo largo de este viaje académico. Gracias por ser un pilar de fortaleza. Tú presencia en mi vida es un regalo invaluable, y este logro es nuestro, en equipo.

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es el acto de nutrir con leche humana. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su programa la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño afirma que “la lactancia materna constituye el alimento universal indicado hasta los seis meses de edad para los niños y niñas, y acompañado de otros alimentos hasta los dos años, puesto que cubre los requerimientos calóricos en estas edades”¹. Por otra parte el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) “sugiere a las madres optar durante el primer semestre de vida con la lactancia materna de forma exclusiva y se integre esencialmente en la alimentación hasta finalizar los doce meses”². Por lo tanto la lactancia materna es la manera óptima para nutrir al niño durante los seis meses de vida sin otro acompañamiento alimenticio, ya que le proporciona los nutrientes necesarios requeridos para su sano desarrollo y crecimiento. Cabe destacar que posteriormente después de los seis meses su uso se puede alternar con otros alimentos hasta los 24 meses de vida.

La lactancia materna es la primera inmunización del niño contra las enfermedades comunes de la niñez, por cuanto aporta muchos beneficios dentro de los cuales se puede señalar: favorece el crecimiento evolutivo del cerebro por la lactosa y las grasas necesarias para la producción de la mielina que ayuda a la formación del cerebro; por otro lado posee sustancias que facilitan la digestión y anticuerpos que resguardan al infante de padecimientos, tales como molestias estomacales e infecciones; por último, contribuye en el desarrollo de la personalidad, inteligencia y autoestima del lactante, generando una conexión de seguridad afectiva³ Al respecto de Huerta et al, “la lactancia materna exclusiva mejora la nutrición del niño y previene enfermedades diarreicas, respiratorias como la neumonía, entre otras”⁴

Según la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO por sus siglas en Inglés) “en el 2020, la tasa de lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida en Latinoamérica y países caribeños era de 37,3%, por debajo del promedio mundial (43,8%)⁵. En Sudamérica, la tasa se acercó más al promedio mundial, con un 42%”. Dentro de los países suramericanos con la más alta de lactancia materna exclusiva son Bolivia, Guatemala y Perú con tasas superiores al 50% en el 2020. Asimismo se obtuvo que el porcentaje de la prevalencia en las áreas rurales es mayor que en las áreas urbanas, cabe también señalar que tiende a ser más alto entre los lactantes cuyas madres tienen un nivel de educativo inferior.⁵

En relación a Venezuela a pesar de poseer una Legislación que apoya la lactancia Materna el solo 37.9%, de los bebés la reciben de forma exclusiva en sus primeros seis meses de vida, lo que nos ubica en el puesto 16 de los 21 países de América Latina con menos prevalencia.⁶ En este orden de ideas Quisque⁷ expresa que a pesar de saberse los peligros vinculados a la lactancia artificial o al abandono de la materna y los esfuerzos que las naciones efectúan desde hace años para fomentarla; su prevalencia es baja en todo el mundo. Lo que refleja que es necesario todavía sensibilizar a la población para promover la lactancia materna.⁸

Angulo et al ³ señala que “a pesar de todas las ventajas, la prevalencia de la lactancia materna ha fluctuado a lo largo del tiempo, con ciertos períodos en los que se ha generalizado el uso social de sucedáneos de la leche artificial y suplementos desde los primeros meses de vida del bebé.” Sin embargo, es necesaria una sensibilización a la población para promover en la medida de lo posible la lactancia. Los niños deben recibir lactancia materna desde que nacen, dejando a una libre demanda, con la continuidad que la requiera, sin ninguna clase de alimento suplementario antes de los seis meses, aumentando las probabilidades de vida.⁹

Barboza et al, afirma que a nivel internacional la lactancia materna exclusiva es una de las armas más contundentes para combatir la malnutrición infantil y la prevención de diversas enfermedades, en este sentido esta estrategia mayormente falla debido a una carencia de relación entre los padres de familia y los profesionales de salud, donde el problema primordial es el desconocimiento y los dogmas, que muchas veces puede ser contradictorio para la práctica de ésta lo que perjudicaría el desarrollo y crecimiento del niño. ¹⁰

Para conseguir una lactancia materna efectiva tienen que darse una serie de factores, como son una adecuada posición de la madre y el bebé, la importancia de la postura, la succión del bebe, un buen agarre al pezón, así como el nivel de preparación de las madres y de la adecuada relación entre madre e hijo¹¹. En este orden de ideas Bravo¹² señala que “en las primerizas hay una falta de conocimiento al realizar esta práctica, ya sea por el posicionamiento del lactante y la postura de la madre para amamantar, la preparación del pezón, la succión y el agarre del lactante al pecho de la madre teniendo en cuenta que esto es la clave fundamental en la actividad de amamantar”

Con respecto a lo antes planteado Anzoátegui no se escapa de esta situación, donde la mayoría de la púerperas primerizas, durante el proceso de lactogénesis se lleve a cabo con dificultad, lo que genera disminución en la producción de leche, la poca alimentación del lactante y el estrés en la madre conllevando a utilizar biberón y sucedáneos de la leche artificial.

Esto aunado a que cada día sigan en aumento los índices de desnutrición trayendo como consecuencia que centenares de niños no se desarrollen de la forma más

adecuada, ocasionando problemas físicos, emocionales, cognoscitivos y en algunos casos sufren hasta la muerte debido a enfermedades y a la malnutrición. No obstante existe un paliativo capaz de combatir estas las causas antes señaladas que es acto de nutrir al infante con leche humana a través de la lactancia materna. Por tal motivo, se planteó la realización de esta investigación para determinar el conocimiento de las técnicas de agarre para una lactancia materna exitosa de las puérperas que asisten al Hospital Dr. Cesar Rodríguez Rodríguez ubicado en el campo Guaraguao de Puerto La Cruz Estado Anzoátegui.

Los criterios expuestos permitieron formular las siguientes interrogantes:

¿Qué conocimiento tienen sobre la Lactancia materna las puérperas primigestas del Hospital Dr. Cesar Rodríguez Rodríguez?

¿Cuál es el saber que poseen sobre las técnicas de agarre, las puérperas primigestas del Hospital Dr. Cesar Rodríguez Rodríguez ?

JUSTIFICACIÓN

La lactancia materna es proceso de alimentar con leche materna. Para la OMS y UNICEF la lactancia materna es la manera óptima para nutrir al niño ya que le proporciona los nutrientes necesarios requeridos para su sano desarrollo y crecimiento. En este mismo orden de ideas Escalona, et al, afirma que es una de las armas más contundentes para combatir la malnutrición infantil y la prevención de diversas enfermedades, de igual forma Huerta et al⁵, señala que corrobora que previene enfermedades diarreicas, respiratorias.

Para el lactante, la lactancia materna exclusiva está asociada con una mejora en el estado inmunológico neonatal y una reducción del riesgo de desarrollar diversas condiciones de salud. Entre estas se incluyen el asma, la obesidad, la diabetes tipo 1, enfermedades respiratorias graves, otitis media, síndrome de muerte súbita del lactante, infecciones gastrointestinales y enterocolitis necrotizante.⁶ Además, se ha demostrado que la lactancia materna exclusiva tiene un efecto protector contra infecciones respiratorias y gastrointestinales, lo que puede reducir significativamente la morbilidad infantil.⁵

En tal sentido las prácticas de la lactancia materna ahorra camas de hospitalización en lactantes menores cuyas madres incurren en transgresión dietetica no solo con la incorporación de cereales a edades inapropiadas, si no con el uso desproporcionado de fórmula de continuación o inicio. Este factor económico se aprecia a diario en los hospitales de nuestro estado como diagnostico secundario que acompañan al infante. Ofrecer hasta la edad de los 6 meses leche humana según estudio estadístico ahorran aproximadamente el 35 del valor sugerido de la canasta básica en nuestro país en una familia promedio de 4 personas.

Este trabajo de investigación en primer lugar trata de apoyar la promoción de la salud, para reducir la morbimortalidad infantil. Por otro lado aportar conocimientos

teóricos para futuras investigaciones relacionadas con este tema de estudio. Detectar las falencias para buscar soluciones en el fomento y sensibilización de la lactancia materna.

Sobre la base de las ideas expuesta cabe acotar que el presente estudio se realizó en un hospital tipo III dado que este no dispone con salas de fórmulas lo cual proporciona sea más fidedigno los resultados encontrados. Por último se justifica la presente investigación ya que es deber de los profesionales de la salud brindar información oportuna y comprensible sobre los beneficios para promover las prácticas de lactancia materna.

OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar la efectividad en conocimiento y práctica de la lactancia materna en puérperas primerizas del Hospital Cesar Rodríguez Rodríguez, sobre la importancia de las técnicas de agarre para una lactancia materna eficaz en Puerto la Cruz Estado Anzoátegui, febrero- junio 2024.

Objetivos específicos

- Investigar las características sociodemográficas de las puérperas primerizas del Hospital Dr. Cesar Rodríguez Rodríguez en el período de estudio.
- Identificar el nivel de información que tienen las puérperas sobre las técnicas de agarre.
- Indagar el conocimiento de las puérperas sobre lactancia materna del Hospital Dr. Cesar Rodríguez Rodríguez en el período de estudio.
- Analizar la importancia de las técnicas de agarre para una lactancia materna eficaz.

METODOLOGÍA

La presente investigación adopto un diseño observacional, tipo cualitativo, nivel descriptivo y de corte transversal.

Diseño de la investigación

Rivas et al¹³ afirma que el diseño de este estudio son los procedimientos, métodos y técnicas que el investigador utiliza para recoger, analizar e interpretar los datos para realizar su investigación. Los diseños de tipo descriptivo solamente su único fin es describir y no buscar una relación causal. Los cortes transversales son aquellos que no pueden establecer relaciones causa-efecto porque los datos se recogen simultáneamente y representan al sujeto de estudio en un momento en el tiempo¹.

Tipo de investigación

El tipo de investigación es de tipo cualitativa debido a que su propósito principal es comprender y explorar fenómenos sociales, comportamientos, experiencias y perspectivas desde la perspectiva de los participantes. Por ellos nos centraremos en recopilar datos no numéricos como palabras, textos y observaciones.¹³

Población de estudio

Según Condori ¹⁴ la población es una unidad de análisis o de componentes accesibles pertenecientes al contexto especial donde se lleva a cabo la investigación. La población en esta investigación estará representada por las 103 puérperas primigestas que son atendidas en el Hospital Dr. Cesar Rodríguez Rodríguez de Puerto La Cruz durante el mes de Febrero a Junio de 2024.

Muestra de estudio

Condori ¹⁴ define la muestra como una parte representativa con las mismas características generales de la población. Por su parte Arias¹⁵ señala que es aquella

que por su tamaño y características similares a las de la población, favorece la inferencia y las generalizaciones los resultados con un margen de error muy inferior.

En esta investigación el muestreo será probabilístico de tipo sistemático debido a que se basará en la selección de un elemento en función de una constante K. De esta manera se escogerá un elemento cada K veces. Para el cálculo de la muestra se utilizará la Calculadora muestral “netquest”; Disponible en: <https://www.netquest.com/es/gracias-calculadora-muestra>, se usará un nivel de confianza de 95% y un error de $\pm 5\%$ y posteriormente se realizará distribución probabilística, sistemática, con la herramienta de Excel (2016).

Para esta investigación, la cantidad de la muestra está representada por las 82 puérperas del Hospital Cesar Rodríguez, febrero-junio 2024.

Criterios de Inclusión

- ✓ Mujeres primigestas
- ✓ Mujeres sanas sin ningún tipo de enfermedad o impedimentos que obstaculice el amamantar
- ✓ Madres puérperas de parto eutócico y cesáreas.
- ✓ Madres que desean participar voluntariamente en el estudio.
- ✓ Madres puérperas de parto eutócico y cesáreas con niños sin malformación congénita labio palatinas.

Técnica e Instrumento de Recolección de Datos

Las técnicas que se utilizaron en el presente estudio fueron la encuesta no estructurada para la obtención de datos sociodemográficos, instrumentos de

recolección de datos y la observación. La encuesta es un método de recolección de información, que, por medio de un cuestionario, recoge las actitudes, opiniones u otros datos de una población, tratando diversos temas de interés. Las encuestas son aplicadas a una muestra de la población objeto de estudio, con el fin de inferir y concluir con respecto a la población completa.¹⁶

Es una herramienta que cuando es elaborada, diseñada y aplicada científica y rigurosamente permite obtener información relevante sobre qué está pasando con la población se usara para la recolección de la información, datos generales y un conjunto de preguntas respecto al conocimiento sobre lactancia materna. En cuanto a la observación esta permitió identificar la técnica correcta del amamantamiento en cuanto a :posición, frecuencia y duración. Se aplicó a las madres puérperas que fueron objeto de estudio en esta investigación.¹⁶

Instrumentos: El instrumento utilizado fue el cuestionario, el cual es un formato resuelto en forma escrita por los propios sujetos de la investigación. Tiene la ventaja de que reduce los sesgos ocasionados por la presencia del entrevistador, es un formato simple que facilita el análisis y reduce los costos de aplicación¹⁶.

En esta investigación se uso un primer cuestionario como test de conocimiento el cual consto de 20 ítems (Anexo 1) y el otro cuestionario como ficha de observación (anexo 2), el cual fue elaborado por la universidad industrial de Santander que a su vez se rige por los estándares de la UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) para obtener una lactancia materna exitosa.

Validez y Confiabilidad

Los instrumentos fueron aplicados siguiendo el procedimiento que a continuación se detalla:

- Primero, se les informó a los sujetos integrantes de la población acerca del objetivo de la investigación y cuál será el uso de los datos que serán suministrados por dicha población.
- Segundo, se seleccionaron las puérperas que cumplieron con los criterios de inclusión.
- Tercero, se aplicaron los instrumentos de recolección de datos.

Manejo estadístico

El manejo estadístico de los datos se realizó a través de una hoja de cálculo diseñada en función de las variables estudiadas, utilizando como herramienta el programa Microsoft Office Excel 2010, en el cual se organizaron los datos recabados y se clasificaron. Posteriormente se elaboraron tablas distribución de frecuencia, representando los valores absolutos y relativos de las variables, para facilitar su comprensión y cumplir con el desarrollo de los objetivos. El análisis se realizó mediante la estadística descriptiva, que es el resumen de la información recabada.

RESULTADOS

Tabla 1 Variables Sociodemográficas.

| Variables Sociodemográficas | N | Porcentaje |
|------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| Edad | 12-18 años | 26 31,71% |
| | 19-34 años | 51 62,20% |
| | >35 años | 5 6,09% |
| Procedencia | Urbano | 50 60,98% |
| | Rural | 32 39,02% |
| Estado Civil | Soltera | 40 48,78% |
| | Casada | 26 31,71% |
| | Concubina | 10 12,20% |
| | Noviazgo | 6 7,31% |
| Grado de instrucción | Primaria | 11 13,41% |
| | Bachillerato incompleto | 6 7,32% |
| | Bachillerato | 42 51,22% |
| | Universitario | 23 28,05% |

Nota: N= número de pacientes.

Fuente: Instrumento aplicado por los autores.

Análisis

En la tabla 1 se hace referencia a las 82 puérperas primigestas del Hospital Cesar Rodríguez Rodríguez durante febrero a junio 2024; predominando en cuanto a la edad de 19 a 34 años con 62,20%, seguido de 12 a 18 años con 31,71% y finalmente la menos frecuente fue 35 años con 6,09%.

En cuanto a la procedencia se evidenció que el 60,98% eran de la zona urbana y el 39,02% de la rural. En cuanto al estado civil prevaleció la soltería con 48,78%, seguido de casada con 31,71%, luego el concubinato con 12,20% y el noviazgo solo representó el 7,31%.

Con respecto al grado de instrucción predominó el bachillerato con 51,22%, seguido de universitario con 28,05%, luego la primaria representó el 13,41% y el grado de instrucción menos frecuente fue el bachillerato incompleto con 7,32%.

Tabla 2 Variables de la lactancia materna.

| Lactancia Materna | | N | Porcentaje |
|--|----|----------|-------------------|
| Impedimento para la lactancia materna | Si | 0 | 0,00% |
| | No | 82 | 100,00% |
| Practica voluntaria de la lactancia materna | Si | 61 | 74,39% |
| | No | 21 | 25,61% |

Nota: N= número de pacientes.

Fuente: Instrumento aplicado por los autores.

Análisis

En esta tabla 2 se muestra la realidad de la lactancia materna en las 82 puérperas primigestas del Hospital Cesar Rodríguez Rodríguez durante febrero a junio 2024; en cuanto a si padecen alguna patología que impida la lactancia el 100,00% manifestó que no tenían ningún impedimento. Sin embargo sólo el 74,39% afirmo estar utilizando la lactancia materna sobre un 25,61% que manifestó que no.

Tabla 3 Valoración de las técnicas de agarre en la población de estudio.

| Variables evaluadas | | N | Porcentaje |
|---|----|----------|-------------------|
| Madre sentada, con espalda apoyada | Si | 55 | 67,10% |
| | No | 27 | 32,90% |
| La madre acerca su pecho sin inclinarse. | Si | 41 | 50,00% |
| | No | 41 | 50,00% |
| La madre coloca los dedos bajo el pecho | Si | 56 | 68,30% |
| | No | 26 | 31,70% |
| Estimulación del bebé pezón mejilla | Si | 63 | 76,80% |
| | No | 19 | 23,20% |
| Bebé calmado y relajado | Si | 67 | 81,70% |
| | No | 15 | 18,30% |
| Bebé busca el pecho si tiene hambre | Si | 68 | 82,90% |
| | No | 14 | 17,10% |
| Cabeza y cuerpo del bebé alineados | Si | 55 | 67,10% |
| | No | 27 | 32,90% |
| Cabeza del bebé en ángulo codo-brazo | Si | 63 | 76,80% |
| | No | 19 | 23,20% |
| Bebé sostenido cerca del cuerpo de madre | Si | 72 | 87,80% |
| | No | 10 | 12,20% |
| Todo el cuerpo del bebé apoyado | Si | 72 | 87,80% |
| | No | 10 | 12,20% |
| Brazo del bebé en posición correcta | Si | 34 | 41,50% |
| | No | 48 | 58,50% |

| | | | |
|---|----|----|--------|
| Areola en posición adecuada | Si | 52 | 63,40% |
| | No | 30 | 36,60% |
| Boca del bebé con abertura adecuada | Si | 63 | 76,80% |
| | No | 19 | 23,20% |
| Labio inferior volteado hacia afuera | Si | 73 | 89,00% |
| | No | 9 | 11,00% |
| Mentón del bebé toca el pecho | Si | 63 | 76,80% |
| | No | 19 | 23,20% |
| Mamadas lentas y profundas | Si | 59 | 72,00% |
| | No | 23 | 28,00% |
| Mejillas redondeadas cuando succiona | Si | 73 | 89,00% |
| | No | 9 | 11,00% |
| Madre da de lactar al bebé 20 minutos | Si | 42 | 51,20% |
| | No | 40 | 48,80% |
| Desprendimiento del pecho adecuado | Si | 19 | 23,20% |
| | No | 63 | 76,80% |
| El bebé suelta el pecho cuando termina | Si | 63 | 76,80% |
| | No | 19 | 23,20% |

Nota: N= número de pacientes.

Fuente: Instrumento aplicado por los autores.

Análisis

En la tabla 3 se identificaron las púerperas con adecuada técnica evaluando cada una de las 20 variables que son objeto de esta investigación; predominando mejillas redondeadas cuando succiona y labio inferior volteado hacia afuera, ambas adecuadas con 89,00% sobre el no con 11,00%, seguido de bebé sostenido cerca del cuerpo de

madre y todo el cuerpo del bebé apoyado con 87,80% sobre el no con 12,20%, bebé busca el pecho si tiene hambre si con 82,90% sobre el no con 17,10%, Bebé calmado y relajado si con 81,70% sobre el no con 18,30%; seguido del bebé suelta el pecho cuando termina, mentón del bebé toca el pecho, boca del bebé con abertura adecuada, cabeza del bebé en ángulo codo-brazo y estimulación del bebé pezón mejilla, todas con técnica adecuada con 76,80% sobre el no con 23,20%.

Luego mamadas lentas y profundas con técnica adecuada con 72,00% sobre el no con 28,00%, la madre coloca los dedos bajo el pecho si con 68,30% sobre el no con 31,70%, seguido de madre sentada con espalda apoyada y cabeza y cuerpo del bebé alineados, ambas con si con 67,10% sobre el no con 32,90%, areola en posición adecuada si con 63,40% sobre el no con 36,60%, madre da de lactar al bebé 20 minutos si con 51,20% sobre el no con 48,80%; seguido de madre acerca su pecho sin inclinarse si con 50,00% y no 50,00% y finalmente de las variables evaluadas las técnicas inadecuadas presentes en la población de estudio fueron, brazo del bebé en posición correcta con el 58,50% de forma inadecuada y desprendimiento del pecho inadecuado en el 76,80% de los casos.

Tabla 4 Calidad en la valoración de técnicas de agarre.

| Técnica adecuada | N | Porcentaje |
|-------------------------|----------|-------------------|
| Adecuado | 58 | 70,73% |
| No adecuado | 24 | 29,27% |
| Total Promedio | 82 | 100,00% |

Nota: N= número de pacientes.

Fuente: Instrumento aplicado por los autores.

Análisis

En esta tabla 4 se estableció un promedio de las técnicas de agarre para determinar la calidad que poseían las puérperas en cuanto al agarre en las 82 primigestas del Hospital Cesar Rodríguez Rodríguez durante febrero a junio 2024; predominando la técnica adecuada en el 70,73% de la población sobre el 29,27% que no la poseían.

Tabla 5 Valoración de conocimiento sobre la lactancia materna.

| Conocimiento lactancia materna | N | Porcentaje |
|---------------------------------------|----------|-------------------|
| Adecuado | 45 | 54,88% |
| Inadecuado | 21 | 25,30% |
| Desconoce | 16 | 19,82% |
| Total Promedio | 82 | 100,00% |

Nota: N= número promedio de puérperas.

Fuente: Instrumento aplicado por los autores.

Análisis

En cuanto a la tabla 5 se evaluó el conocimiento sobre la técnica de la lactancia materna para determinar el nivel de comprensión de las 82 puérperas primigestas del Hospital Cesar Rodríguez Rodríguez durante febrero a junio 2024; predominando el adecuado conocimiento con 54,88%, seguido de inadecuado 25,30% y desconoce el 19,82% de los casos.

DISCUSIÓN

Se analizaron las 82 puérperas primigestas del Hospital Cesar Rodríguez Rodríguez durante febrero a junio 2024; de las cuales, de acuerdo a las variables sociodemográficas con respecto a la edad predominó de 19 a 34 años con 62,20% en relativa concordancia con el proyecto titulado “evaluación de eficacia de la lactancia materna en madres control postparto, puesto de salud San Bartolome, Provincia de Huaura, 2019. Una investigación descriptiva de corte transversal, cuantitativa no experimental y prospectiva, realizada por Naysha Sujey Meza Vásquez, Perú 2020; en el cual se estableció que la edad frecuente fue de 21 a 30 años con 54,29%.²³

En cuanto a la procedencia se evidenció que el 60,98% eran de la zona urbana; en discrepancia al estudio titulado “Entorno materno y social en la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud de Manzanares, 2022”. Una investigación descriptiva de corte transversal, cuantitativa no experimental y prospectiva, realizada por Naydu Alexandra Jesús Nicho, Perú 2022; en el cual se estableció en un 80,00% el predominio de la zona rural.²⁴

Respecto al estado civil prevaleció la soltería con 48,78%; en discrepancia al estudio titulado “Entorno sociocultural y abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en la Microred de Végueta 2023”. Una investigación correlacional de corte transversal, cuantitativa y retrospectiva, realizada por Kathya Estela Gamonal Rojas y Milagros Alejandra Jara Espinoza, Perú 2023; en el cual se estableció la convivencia con 57,14% como estado civil.²⁵

En relación al nivel de instrucción en la población de estudio predominó el bachillerato con 51,22%, en concordancia al estudio titulado “factores de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres con menores de 6 meses del hospital regional de Huacho 2021”. Una investigación documental, descriptiva, correlacional, transversal y retrospectiva; realizada por Angie Elizabeth Pérez Bajonero, Perú 2021. En el cual el 60,70% de la población tenían como nivel de instrucción la secundaria.²⁶

En cuanto a la lactancia materna lactancia, el 100,00% manifestó que no tenían ninguna enfermedad preexistente que la impida. Sin embargo sólo el 74,39% de la población se encontraban en lactancia; en concordancia al estudio titulado evaluación de buenas prácticas en lactancia materna en un Hospital Materno Infantil. Una investigación descriptiva de corte transversal, cuantitativa no experimental y retrospectiva, realizada por María del Mar Gutiérrez Martínez, Pilar González Carrión, María Dolores Quiñoz Gallardo, Antonio Rivas Campos, Manuela Expósito Ruiz y Antonio José Zurita Muñoz; España 2019. En el cual se evidenció la lactancia materna en el 72,20% de la población.²⁷

Respecto a la eficacia de las técnicas de agarre predominó técnica adecuada con 70,73%, en discrepancia al estudio titulado “Evaluación de la Técnica de Lactancia Materna en Puerperio Inmediato en el Hospital San Juan de Dios, Florida blanca Febrero 2018/ Junio 2019”. Una investigación descriptiva de corte transversal, cuantitativa no experimental y prospectiva; realizado por Ortega Trillos, Karen Lorena, Colombia 2021. En el cual el 70,00% de la población de estudio tenían una técnica inadecuada.²⁸

Finalmente, en cuanto a la valoración del conocimiento sobre la lactancia materna predominó el adecuado conocimiento con 54,88%, en discrepancia al estudio titulado conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres que acuden al centro materno infantil Ramos Larrea Imperial, Cañete 2020-2021. Una investigación de tipo prospectivo, transversal, de nivel correlacional, diseño no experimental, con un enfoque cuantitativo; realizado por Arizapana Joiya Anais Maite y Chávez Madueño José Luis, Perú 2021. En el cual el 55,60% de madres tienen un conocimiento medio.²⁹

En relación al test para valorar la calidad de las técnicas del buen agarre, no encontramos trabajos de investigación ni hechos que logren ser corroborados bibliográficamente por lo cual esperamos que esta investigación sirva para realizar futuras inferencias.

CONCLUSIONES

Producto de la investigación realizada y la obtención de información, se presenta a continuación las siguientes conclusiones:

- El grado de conocimiento sobre prácticas de lactancia materna de las 82 puérperas primigestas del Hospital Cesar Rodríguez Rodríguez durante febrero a junio 2024, se concluye es adecuado
- En cuanto a la técnica de agarre de acuerdo a los resultados obtenidos se determinó que se realiza de forma adecuada.
- Al analizar las variables sociodemográficas, la edad promedio de las puérperas objetos de estudio se situó entre 19 y 34 años, pertenecían a las zonas urbanas y su estado civil en su mayoría solteras y bachilleres.
- En relación a las técnicas de lactancia materna, la totalidad de las puérperas no tenían ningún impedimento médico para realizarla; sin embargo cabe resaltar que un pequeño porcentaje aún desconocían las técnicas y no la aplicaban.
- Al correlacionar esta investigación con similares en otros países suramericanos a pesar de Venezuela ocupar el lugar 16 de 21 países practicantes de lactancia materna se obtuvo mayor concordancia con los trabajos presentados en Perú país que ocupa el lugar 8 en suramerica por lo que aunque hay logros y avances aún queda mucho trabajo pendiente por hacer para seguir fomentando esta práctica y técnica de alimentación al infante.

RECOMENDACIONES

- Establecer jornadas de formación a la población de puérperas en general en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Cesar Rodríguez Rodríguez, mediante la cual permita concienciar sobre la importancia de la lactancia materna para el bebé y para la madre; puntualizando los beneficios y las circunstancias donde esta es prohibida.
- Consultas obstétricas integrales en el Hospital Cesar Rodríguez Rodríguez, que permitan culturizar sobre las técnicas de agarre y su importancia para una lactancia materna eficaz.
- Realizar el seguimiento a las pacientes con dificultades para la implementación de la lactancia materna, con el objeto de brindar un adecuado apoyo psicológico.
- Implementar charlas educativas a la población en general del Hospital Cesar Rodríguez Rodríguez haciendo énfasis en los servicios de pediatría y ginecología en los cuales está el grupo etario en investigación.
- Recalcar las debilidades en las técnicas de agarre mediante campaña de difusión audiovisual; enfocarse en el contenido y redes sociales que permitan llegar al grupo etario predisponente durante esta investigación.
- Efectuar trabajos de investigación más amplios donde se tome en cuenta el factor socioeconómico y se relacione con la implementación de la lactancia materna.
- Realizar trabajos de investigación donde se recopile una mayor muestra y se haga extensivo a puérperas no primigestas, permitiendo realizar un paneo completo del problema en investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Semana Mundial de la Lactancia Materna. Ginebra [Internet]. 2023 [Citado el 14 de Enero del 2021] Disponible en: <https://www.who.int/es/campaigns/world-breastfeeding-week/2023>
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. A Partir de la Primera Hora de Vida: Promover una mejor alimentación del lactante y del niño pequeño en el mundo. Principales hallazgos. New York: UNICEF; 2016.
3. Angulo NR, Salazar AF. Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en gestantes y puérperas que asisten al Hospital III Goyeneche. [trabajo de grado en Internet] Perú: Universidad Católica Santa María; 2023 [citada el 12 Nov 2023] 11-12p. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/082dcf98-9468-4ac8-8054-c16dee5bbc26>
4. Huerta G, Rivera R. Efecto del programa educativo en el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres, Humana 2019 – 2020. [trabajo de grado en internet]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020. [Citado el 5 de Dic 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/3981%20ZARZOSA%20y%20RIVERA%20VEGA.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
5. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO). Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe 2020 [Internet]. FAO, OPS, WFP y UNICEF; 2020 [citado el 24 oct 2023]. Disponible en: <http://www.fao.org/3/cb2242es/CB2242ES.pdf>
6. Sánchez-Tabera L. la alimentación en lactantes y su relación con los hábitos orales.[trabajo de grado en Internet] España: Universidad de Valladolid; 2020. [citada 28 sep 2023]. 17-18p. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/48111> pdf

7. Quispe D. Prácticas de lactancia materna y factores que afectan a madres del entorno social de estudiantes de enfermería de una universidad pública, [trabajo de grado en Internet] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2021 [citada 18 Nov 2023].16p. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19919/Quisp_ealaya_cd.pdf?sequence=1&isAllowed=y-pdf
8. Zeña RW. Relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la técnica de lactancia materna en madres lactantes del Hospital Regional de Loreto [trabajo de grado en Internet] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2023 [citada 05 Oct 2023].17p. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19423/Ze%C3%B1a_ar.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Se%20encontr%C3%B3%20relaci%C3%B3n%20significativa%20entre,Loreto%20en%20el%20a%C3%B1o%202020.pdf
9. Vargas RM. Relación entre la técnica de lactancia materna y los índices antropométricos de lactantes de 2 a 6 meses, Centro Materno Infantil Cesar López Silva, [trabajo de grado en Internet] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2020 [citada 19 Dic 2023].13p. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15775/Vargas_pr.pdf?sequence=1&isAllowed=y-pdf
10. Barboza-Solano A, Morales-Villa S. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Condorillo, Chincha. [trabajo de grado en Internet] Perú: Universidad Autónoma de Ica. 2021. [citada 30 sep 2023]. 14 p. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
11. Ferreyros DD, Marapara FM. Efecto de una intervención educativa sobre lactancia materna en el conocimiento y técnica de amamantamiento en púerperas del Hospital Iquitos. [trabajo de investigación en Internet] Perú:

Universidad de la Amazonia Peruana: 2018 [citada 01 oct 2023]. 30 p.

Disponible en:

<https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/7979>

- 12.** Bravo MM. Conocimiento sobre la técnica de lactancia materna en madres primerizas y estado nutricional en menores de seis meses, Chiclayo.[trabajo de grado en Internet] Perú: Universidad Señor de Sipán: 2020 [citada 03 oct 2023]. 14 p. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9100>
- 13.** Hernández JM García-Ortiz L. Metodología en investigación clínica. Tipos de estudios. Lugar de publicación: Congreso de Enfermería España.. Editor desconocido; Fecha de publicación 2016 [revisado 12 oct 2023] Disponible en:https://congresoenfermeria.com/2016/sites/default/files/styles/doc16_1421659329876.pdf
- 14.** Condori-Ojeda P. Universo, población y muestra. [Internet] Madrid, España. Edito Creative Commons. 2024. [Consultado el 11 ene 2024] Disponible en:
<https://www.aacademica.org/#login-box>
- 15.** Arias FG. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica 6 ed.[En Línea]. Venezuela: Episteme.2012 [consultado 29 sep 2023]. Disponible en: <https://abacoenred.org/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%c3%b3n-F.G.-Arias-2012-pdf-1.pdf>
- 16.** Hernández Sampieri, Roberto; Carlos Fernández Collado y Pilar Baptista Lucio. (2010) Fundamentos de la Metodología de la Investigación. México: McGraw-Hill / Interamericana de España, S.A.U. 613 p
- 17.** Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, T. C. P. (2018). Metodología de la investigación (6.a ed.). México D. F.: Mc-Graw-Hill Interamericana. Editores, S. A. de C. V. 200p.
- 18.** Morales, P. (2007). La fiabilidad de los test y escalas. Madrid: Universidad Pontificia Comillas. Facultad de Ciencias Humanas y Sociales. Recuperado de

<https://matris5.files.wordpress.com/2014/04/fiabilidad-tests-y-escalas-morales2007.pdf>

19. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2018. Lactanciamaterna: Pilar de vida. Washington: OPS; 2018. Resumen técnico.
20. Lactancia materna y alimentación complementaria [Internet]. Paho.org. [citado 24 Nov 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
21. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020 [Internet]. Paho.org. [citado 20 ene 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>
22. Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. Promoción de la lactancia materna (LM) [Internet]. Aepap.org. 2009 Ene. [citado 08 Dic 2023]. Disponible en: https://www.aepap.org/sites/default/files/lm_0.pdf
23. Vasquez M, Sujey N. Evaluación de eficacia de la lactancia materna en madres control postparto, Puesto de Salud San Bartolomé, Provincia Huaura, 2019. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/3807>
24. Nicho J, Alexandra N. Entorno materno y social en la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud de Manzanares, 2022. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/7273>
25. Gamonal Rojas KE, Jara Espinoza MA. Entorno sociocultural y abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en la Microred de Végueta – 2023. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/8331>
26. Bajonero P, Elizabeth A. Factores de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres con menores de 6 meses del hospital regional de Huacho

2021. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/5768>.

- 27.** Gutiérrez Martínez M, Carrión P, Gallardo M, Campos A, Ruiz M, Muñoz A. Evaluación de buenas prácticas en lactancia materna en un hospital materno infantil. *Rev Esp Salud Pública* [Internet]. 2019. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v93/1135-5727-resp-93-e201911088.pdf>
- 28.** Ortega Trillos KL. Evaluación de la Técnica de Lactancia Materna en Puerperio Inmediato en el Hospital San Juan de Dios, Floridablanca Febrero 2018/ Junio2019. Repositorio de la Universidad de Santander [Internet]. 2021; Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/entities/publication/5bb1ec37-abee-4f55-9327-7ba18dbf16e5>
- 29.** Arizapana Joiija AM, Chavez Madueño JL. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y practicas de amamantamiento en madres que acuden al centro materno infantil Ramos Larrea Imperial, Cañete 2020-2021. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/4889>

ANEXOS

Anexo 1: Test de conocimiento sobre lactancia materna

TÍTULO DEL ANTEPROYECTO:

Efectividad en conocimiento y práctica de la lactancia materna en puérperas del Hospital Cesar Rodríguez Rodríguez, Febrero- Junio 2024.

Investigadoras: Br. Inger Pitre, Br. Luzmary Loroño y Br. María Domínguez.

PRESENTACIÓN:

Sra, tenga usted muy buenos días/tardes. Mi nombre es, y soy ESTUDIANTE DE MEDICINA y estoy realizando un estudio de investigación sobre: **“Efectividad en conocimiento y práctica de la lactancia materna en puérperas del Hospital Cesar Rodríguez Rodríguez, Febrero- Junio 2024”**, motivo por el cual solicito conteste a las siguientes interrogantes que daremos lectura; si tiene alguna duda procederemos a dar la aclaración respectiva.

Toda información que nos brinde será recolectada en forma anónima y procesada de manera confidencial por las investigadoras del proyecto.

Nombres y
apellidos.....

Dirección de habitación y Número
teléfono:.....

Edad.....Partos
anteriores.....

Estado civil.....Grado de instrucción.....

Posee alguna enfermedad que le impida amamantar.....

I. INSTRUCCIONES:

Las investigadoras darán lectura a las siguientes interrogantes, por lo que solicitamos responder a la alternativa que Ud. considere correcta

II. CONTENIDO

ANEXO 1 TEST DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA

| TEST DE CONOCIMIENTO | CODIFICACION | |
|--|-------------------------------------|----------------------------------|
| 1. ¿Qué es la lactancia materna? a. Es la leche artificial que la madre brinda al bebe. b. Es dar al bebe leche producida por la madre. c. Es alimentar al bebe con fórmulas y pecho materno. | a. b. c. | 0 2 1 |
| 2. ¿Cuándo se debe iniciar con la lactancia materna? a. Dentro de las primeras 24 horas de nacido él bebe. b. A las cuatro horas de nacido él bebe. c. Inmediatamente después de nacido él bebe. | a. b. c. | 0 1 2 |
| 3. ¿Con que debe alimentarse él bebe durante los primeros 6 meses de vida? a. Leche materna y agüita de anís. b. Solo con leche materna a libre demanda. c. Con leche maternizada cada 2 horas. | a. b. c. | 0 2 1 |
| 4. ¿Cómo asea sus manos antes de dar de lactar: | | |

| TEST DE CONOCIMIENTO | CODIFICACION | |
|---|---------------------|----------|
| a. Lava las manos solo con agua | a. | 0 |
| b. Lava las manos con agua y jabón | b. | 2 |
| c. Lava las manos solo con jabón | c. | 1 |
| 5. ¿Qué ventajas tiene la madre al amamantar con leche materna? | | |
| a. Evita los vómitos y mareos después del parto. | a. | 0 |
| b. Aumenta la producción de leche. | b. | 2 |
| c. Disminuye el sangrado después del parto. | c. | 1 |
| 6. ¿Qué ventajas tiene el bebé al ser amamantado con leche materna? | | |
| a. Protege al bebe contra enfermedades. | a. | 2 |
| b. Promueve el inadecuado crecimiento y desarrollo. | b. | 0 |
| c. Incrementa el gasto económico en la familia. | c. | 1 |
| 7. ¿Qué beneficio tiene la madre al amamantar con leche materna? | | |
| a. Disminuye el costo por alimentación. | a. | 0 |
| b. Mejora el vínculo afectivo. | b. | 2 |
| c. Protege al bebe de enfermedades. | c. | 1 |
| 8. ¿La primera leche que sale de las mamas después del parto se llama? | | |
| a. Primera leche. | a. | 0 |
| b. Calostro. | b. | 2 |
| c. Leche madura. | c. | 1 |
| 9. ¿Las madres que no deben dar de lactar son? | | |
| a. Madre con tuberculosis. | a. | 0 |
| b. Madres con VIH-SIDA. | b. | 2 |
| | c. | 1 |

| TEST DE CONOCIMIENTO | CODIFICACION | |
|--|--|---|
| c. Madres con fiebre. | | |
| <p>10. ¿Cómo se debe coger la mama para amamantar al bebe?</p> <p>a. Coloco mi mano en forma de C alrededor de la mama.</p> <p>b. No cojo las mamas con las manos.</p> <p>c. Coloco la mano en forma de tijera.</p> | <p>a.</p> <p>b.</p> <p>c.</p> | <p>2</p> <p>0</p> <p>1</p> |
| <p>11. ¿Qué parte del seno debe succionar el bebé?</p> <p>a. Solo el pezón.</p> <p>b. Solo areola.</p> <p>c. Pezón y areola.</p> | <p>a.</p> <p>b.</p> <p>c.</p> | <p>0</p> <p>1</p> <p>2</p> |
| <p>12. ¿Cómo debe ser la posición del bebe para amamantarlo?</p> <p>a. Cuello flexionado, cuerpo torcido hacia la madre.</p> <p>b. Solo cabeza sostenida y apoyada lejos del cuerpo de la madre.</p> <p>c. De costado muy cerca del cuerpo de la madre con la cabeza y hombro sostenido</p> | <p>a.</p> <p>b.</p> <p>c.</p> | <p>2</p> <p>0</p> <p>1</p> |
| <p>13. ¿Cómo estimula al bebe para coger el pecho?</p> <p>a. Le doy cosquillas en los pies.</p> <p>b. Rozo el labio inferior con el pezón.</p> <p>c. Espero que despierte y llore</p> | <p>a.</p> <p>b.</p> <p>c.</p> | <p>0</p> <p>2</p> <p>1</p> |
| <p>14. ¿cada que tiempo debe lactar el bebé?</p> <p>a. Cada dos horas.</p> <p>b. Cada vez que él quiera.</p> | <p>a.</p> <p>b.</p> <p>c.</p> | <p>0</p> <p>2</p> <p>1</p> |

| TEST DE CONOCIMIENTO | CODIFICACION | |
|--|---|--|
| c. Cada vez que despierte. | | |
| 15. ¿Qué debería de hacer al finalizar la mamada? a. Dejarlo dormir. b. Hacer que eructe. c. Cambiarle el pañal | a. b. c. | 0 2 1 |
| 16. ¿Qué debería hacer la madre para tener más leche? a. Tomar abundante líquido. b. Darle de mamar frecuentemente. c. Aumentar la ración de comida. | a. b. c. | 0 2 1 |
| 17. ¿Por qué ocurre las heridas en el pezón durante la lactancia materna? a. Por no limpiar los senos. b. Mala posición durante la lactancia materna. c. Incremento del amamantamiento | a. b. c. | 0 2 1 |
| 18. ¿Si alimentas al bebe solo con leche materna que pasara con el peso de su niño? a. El peso se incrementará. b. El peso se mantiene. c. Baja de peso. | a. b. c. | 2 0 1 |
| 19. ¿Los niños que no reciben leche materna se enferman frecuentemente de? a. Tos y Diarrea. b. Varicela. c. Hepatitis. | a. b. c. | 2 0 1 |

| TEST DE CONOCIMIENTO | CODIFICACION | |
|---|--|---|
| <p>20. ¿A qué se debe los dolores de espalda en la madre que amamantan?</p> <p>a. Enfermedad del niño.</p> <p>b. Mala Posición de la madre.</p> <p>c. Prolongado tiempo del amamantamiento</p> | <p>a.</p> <p>b.</p> <p>c.</p> | <p>0</p> <p>2</p> <p>1</p> |

IV. OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....

V. EVALUACIÓN:

Test de conocimiento.

- ❖ Bueno: 30 a 40 puntos
- ❖ Regular: de 20 a 29 puntos.
- ❖ Déficit: de 10- 19 puntos.

Anexo 2: Ficha de observación de técnica de amamantamiento

TÍTULO DEL ANTEPROYECTO:

Efectividad en conocimiento y práctica de la lactancia materna en puérperas del Hospital Cesar Rodríguez Rodríguez , Febrero-Junio 2024

PRESENTACIÓN:

Sra., tenga usted muy buenos días/tardes. Mi nombre es, y soy ESTUDIANTE DE MEDICINA, y estoy realizando un estudio de investigación sobre: **“Efectividad en conocimiento y práctica de la lactancia materna en puérperas del Hospital Cesar Rodríguez Rodríguez, Febrero- Junio 2024”** motivo por el cual solicito su colaboración amamantado a su bebe.

Toda información que nos brinde será recolectada en forma anónima y procesada de manera confidencial por las investigadoras del proyecto.

II. INSTRUCCIONES:

La presente ficha de observaciones será aplicada por los mismos investigadores, mediante la observación directa, que se realizará a las puérperas atendidas en el Hospital antes de la intervención educativo y en la visita al domicilio de la puérpera, con la finalidad de recolectar información confiable y precisa sobre la técnica de amamantamiento.

Si se observa la técnica adecuada se marcará 1; si se observa técnica inadecuada se marcará 0.

FICHA DE OBSERVACION DE TECNICA DE AMAMANTAMIENTO

| Código de la Puérpera: Fecha: | | |
|---|----|----|
| Edad de la madre: Edad del bebé: | | |
| Signos de que la lactancia funciona bien | SI | NO |
| <p>General:</p> <p>1. Madre sentada con espalda apoyada, relajada y cómoda.</p> <p>2. La madre acerca al bebé a su pecho sin inclinarse.</p> <p>3. La madre coloca la mano bajo el pecho, cuatro dedos por debajo y el pulgar por encima, lejos de la areola</p> <p>4. La madre estimula a su bebé para que coja el pezón: tocando la mejilla o los labios del bebé con el pezón.</p> | | |
| <p>Bebe:</p> <p>5. Bebé calmado y relajado.</p> <p>6. Bebé alcanza o busca el pecho si tiene hambre.</p> | | |
| <p>Posición del bebé:</p> <p>7. Cabeza y cuerpo del bebe alineados.</p> <p>8. Cabeza del bebe se encuentra en el ángulo del codo del brazo de la madre.</p> <p>9. Bebe sostenido cerca al cuerpo de la madre.</p> <p>10. Todo el cuerpo del bebé apoyado.</p> <p>11. El brazo del bebé se encuentra rodeando la cintura de la madre.</p> | | |
| <p>Agarre del bebe al pecho:</p> <p>12. Mas areola sobre el labio superior del bebe.</p> <p>13. Boca del bebe bien abierta.</p> <p>14. Labio inferior volteado hacia afuera.</p> | | |

| | | |
|--|--|--|
| 15. Mentón del bebé toca el pecho. | | |
| <p>Succión:</p> <p>16. Mamadas lentas y profundas, con pausas.</p> <p>17. Mejillas redondeadas cuando succiona.</p> <p>18. El tiempo que la madre da de lactar al bebé es aproximadamente de 20 minutos.</p> <p>19. Para desprender a su bebé del pecho: la madre introduce su dedo en la esquina de la boca del bebé entre las encías.</p> <p>20. El bebé suelta el pecho cuando termina.</p> | | |

IV. OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

V. EVALUACIÓN:

- ❖ Técnica de amamantamiento adecuada 20 puntos 100%
- ❖ Técnica de amamantamiento inadecuada menos de 20 puntos < 100%

**METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y
ASCENSO:**

| | |
|------------------|--|
| TÍTULO | Efectividad en conocimiento y práctica de la lactancia materna en puérperas del hospital Cesar Rodríguez Rodríguez, febrero- junio 2024. |
| SUBTÍTULO | |

AUTOR(ES):

| APELLIDOS Y NOMBRES | CVLAC / E_MAIL | |
|------------------------------|----------------|--------------------------------|
| Pitre Y, Inger O | ORCID : | |
| | E_MAIL | Ingerpitre02@gmail.com |
| Dominguez G., Maria De Los A | ORCID : | |
| | E_MAIL | Mariadelosangelesd05@gmail.com |
| Loroño L., Luzmary Del V | ORCID : | |
| | E_MAIL | soyluzmary1998@gmail.com |

PALÁBRAS O FRASES CLAVES:

| |
|------------------------------------|
| Efectividad |
| técnicas de agarre |
| lactancia materna |
| lactancia artificial |
| lactancia complementaria |
| exclusiva |
| Hospital Cesar Rodríguez Rodríguez |
| puérperas |
| primegestas |

**METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y
ASCENSO:**

| ÁREA | SUBÁREA |
|---------------------------------|-----------------|
| Escuela de Ciencias de la Salud | Médico Cirujano |
| | Pediatría |

RESUMEN (ABSTRACT):

El objetivo general de esta investigación fue determinar la efectividad en conocimiento y práctica de la lactancia materna en puérperas del Hospital Cesar Rodríguez Rodríguez, febrero- junio 2024. Se realizó un estudio con diseño observacional, tipo cualitativo, nivel descriptivo y de corte transversal. Con una población de 103 puérperas primigestas que son atendidas en el Hospital Dr. Cesar Rodríguez Rodríguez y una muestra de 82 pacientes. En el cual predominó en cuanto a la edad 19 a 34 años con 62,20%, el 60,98% eran de la zona urbana y estaban solteras con 48,78%. El 51,22% eran bachilleres. En relación a la lactancia materna, el 100,00% de las puérperas no tenían ningún impedimento médico para realizarla; sin embargo solo 74,39% se encontraba empleando la técnica. Se efectuó un test de técnicas de agarre donde se llegó a la conclusión de acuerdo a la efectividad de una técnica adecuada en el 70,73% de los casos evaluados. En cuanto a la valoración sobre el conocimiento de la lactancia materna, predominó el buen conocimiento con 54,88%.

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO

CONTRIBUIDORES

| APELLIDOS Y NOMBRES | ROL / Código CVLAC / E_MAIL | | | | |
|-----------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|----|-----------------|
| Dra. Mercedes Bolívar | ROL | CA | AS _X | TU | JU |
| | ORCID: | | | | |
| | E_MAIL | Mercedesbolivar83@gmail.com | | | |
| Dra. Neris Subero | ROL | CA | AS | TU | JU _X |
| | ORCID: | | | | |
| | E_MAIL | nerissubero05@gmail.com | | | |
| Dra. Ketty Bermúdez | ROL | CA | AS | TU | JU _X |
| | ORCID: | | | | |
| | E_MAIL | bermudezketty5@gmail.com | | | |

FECHA DE DISCUSIÓN Y APROBACIÓN:

| | | |
|------|-----|-----|
| 2025 | 03 | 07 |
| AÑO | MES | DIA |

LENGUAJE. SPA

**METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y
ASCENSO**

ARCHIVO (S):

| NOMBRE DE ARCHIVO | TIPO MIME |
|--------------------------|-------------------|
| NAZTTG_DGMD2025 | Aplicación/msword |

ALCANCE

ESPACIAL: inespacial **(OPCIONAL)**

TEMPORAL: intemporal **(OPCIONAL)**

TÍTULO O GRADO ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Médico Cirujano

NIVEL ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Pregrado

ÁREA DE ESTUDIO:

Escuela de Ciencias de la Salud

INSTITUCIÓN:

Universidad de Oriente / Núcleo de Anzoátegui

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CU N° 0975

Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda "SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009".

Leído el oficio SIBI - 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
SISTEMA DE BIBLIOTECA
RECIBIDO POR: *[Firma]*
FECHA: 5/8/09 HORA: 5:30

Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Confidencialmente,

[Firma]
JUAN A. BOLANOS CUMPEL
Secretario



C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Telemática, Coordinación General de Postgrado.
JABC/YGC/maruja

Apartado Correos 094 / Teléf: 4008042 - 4008044 / 8008045 Telefax: 4008043 / Cumaná - Venezuela

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO

Derechos

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de trabajos de grado (Vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009)

“Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo, quien lo participara al Consejo Universitario, para su autorización”

Inger Pitre
AUTOR

Luzmary Loroño
AUTOR

María Domínguez
AUTOR

Dra. Mercedes Bolívar
ASESOR

Dr.
JURADO

Dr.
JURADO

Jiménez, Solirama
CORDINADORA

COMISION DE TRABAJO DE GRADO