



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
"Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TG-10-2024-08

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. MAGDELIA FERNANDEZ, Prof. RAIZA FREIRES y Prof. MARIA INES ACOSTA, Reunidos en: El departamento de Enfermería del octavo piso del torax, a la hora: 11:15 am

Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN ADOLESCENTES PUERPERAS QUE ASISTEN AL MODULO JUAN DE DIOS HOSQUIES MUNICIPIO INDEPENDENCIA ESTADO ANZOATEGUI

Del Bachiller **BLANCO FIGUERA DARIANA SARIUSCA** C.I.: 20555973, como requisito parcial para optar al Título de **Licenciatura en Enfermería** en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

VEREDICTO

REPROBADO	APROBADO	X	APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN
-----------	----------	---	-----------------------------	------------------------------

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 15 días del mes de Octubre de 2024

Magdelia Fernandez
Prof. **MAGDELIA FERNANDEZ**
Miembro Tutor

Raiza Freires
Prof. **RAIZA FREIRES**
Miembro Principal

Maria Ines Acosta
Prof. **MARIA INES ACOSTA**
Miembro Principal

Ivan Amaya Rodriguez
Prof. **IVÁN AMAYA RODRIGUEZ**
Coordinador comisión Trabajos de Grado

ORIGINAL DACE





UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NULEO DE BOLIVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Virgilio Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA
LACTANCIA MATERNA EN ADOLESCENTES PUERPERAS
QUE ASISTEN AL MODULO JUAN DE DIOS HOLMQUIST
MUNICIPIO INDEPENDENCIA ESTADO ANZOATEGUI**

Tutor académico:
Prof. Magdelia Fernández

Trabajo de Grado Presentado por:
Br: Blanco Figuera Dariana Sariusca
C.I: 20.555.973

Como requisito parcial para optar por el título de Licenciatura en Enfermería

Ciudad Bolívar, junio 2024

ÍNDICE

ÍNDICE.....	iii
AGRADECIMIENTOS.....	v
DEDICATORIA.....	vi
RESUMEN.....	vii
INTRODUCCIÓN.....	1
JUSTIFICACIÓN.....	15
OBJETIVOS.....	17
Objetivo General.....	17
Objetivos Específicos.....	17
MATERIALES Y MÉTODOS.....	18
Tipo de investigación.....	18
Diseño de la Investigación.....	18
Población.....	18
Muestra.....	19
Criterio de inclusión.....	19
Criterio de exclusión.....	19
Método e instrumento de recolección de datos.....	19
Procedimiento.....	21
Plan de Tabulación y Análisis.....	21
RESULTADOS.....	22
Tabla 1.....	22
Tabla 2.....	23
Tabla 3.....	24
Tabla 4.....	25
Tabla 5.....	26
Tabla 6.....	27

Tabla 7	28
Tabla 8	29
DISCUSIÓN	30
CONCLUSIONES.....	32
RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	34
APENDICES	41
Apéndice A	42
ANEXOS	43
Anexo 1.....	44
Anexo 2.....	48

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecerle primero a Dios por haberme otorgado el don de la perseverancia para alcanzar mi meta.

A mis padres por ser mi motivación a seguir logrando mi sueño, por confiar en mí, en que si podía lograr todos mis sueños.

A mi esposo por su apoyo incondicional y su amor han sido el pilar que me ha sostenido en los momentos de duda y cansancio.

A los profesores y en especial a mi tutora Prof. Magdelia Fernández que con el pasar de los años se convirtieron en nuestro ejemplo a seguir.

A nuestros compañeros ya que con ellos viví muchos momentos buenos y malos que solo se viven en la universidad y que con algunas más que compañeras fuimos verdaderamente amigas.

A la Universidad de Oriente Núcleo Bolívar por abrirme las puertas para ser mejor persona y buen personal.

A todos gracias!

Dariana Sariusca

DEDICATORIA

Dedico principalmente mi tesis a Dios por darme la fuerza necesaria para seguir adelante para lograr mi meta.

A mis padres, Nancy Figuera y Denis Blanco por ser mi motivación a seguir hacia adelante para alcanzar mi sueño.

Con mucho amor a mi madre que me impulsa a ser mejor cada día y me ayuda a levantarme.

A mi esposo Yoel Franco, por no soltar mi mano en todo este camino y apoyarme en cada momento.

A mi hijo DORIAN Franco, para que cada una de mis metas alcanzadas le quede como ejemplo.

A mis hermanos, Doriana, Daniela, Dairubis, Bladimir, Jesús por brindarme su apoyo incondicional, espero que le sirva de ejemplo que todo se puede lograr con constancia y dedicación.

Dariana Sariusca

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA LACTANCIA
MATERNA EN ADOLESCENTES PUERPERASQUE ASISTEN AL
MODULO JUAN DE DIOS HOLMQUIST MUNICIPIO INDEPENDENCIA
ESTADO ANZOATEGUI
Blanco Figuera Dariana Sariusca**

RESUMEN

Actualmente existe un gran despliegue en apoyo a la lactancia materna, en especial desde los organismos de salud a nivel mundial, encabezados por la Organización Mundial de la Salud desde donde se han dirigido estrategias para su promoción y apoyo. La razón para este importante movimiento a favor de dicha práctica es debido a que la leche materna constituye el único nutriente que el recién nacido necesita para su desarrollo en la primeras etapas de su vida. La investigación tuvo como objetivo Determinar el nivel de conocimiento y los tipos de actitud sobre la lactancia materna en adolescentes que asisten al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist Ciudad Orinoco Municipio Independencia Estado Anzoátegui. Trimestre III 2024. La investigación fue de tipo descriptivo, con diseño de campo; la población estuvo constituida por 12 adolescentes puérperas que asiste al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist los resultados evidenciaron que el 100% de las adolescentes provienen de la zona urbana; un 33,33% las que tenían un hijo y el 91,67% tienen un nivel de escolaridad de secundaria; el nivel de información de las adolescentes sobre los tipos de actitud relacionada con la lactancia materna el 58,34% tiene un nivel bueno; el 75% mostró una actitud favorable; el estrato social predominó con un 41,68% el estrato III con denominación medio bajo. Existe relación entre el nivel de información y el tipo de actitud hacia la lactancia materna y el estrato social.

Palabras clave: Lactancia Materna - Madres Adolescente – Promoción.

INTRODUCCIÓN

La promoción de lactancia materna en el mundo cada vez se hace más necesaria porque fortalece desde diferentes ópticas el desarrollo de los niños, dándoles mejores oportunidades de vida, en un ambiente seguro y firme, teniendo como base el binomio Madre-Hijo. Es por ello que la lactancia materna es considerada un modelo ecológico, donde diferentes factores modifican la actitud ante el hecho de lactar, siendo ésta, determinante para una lactancia exitosa, independientemente del entorno, suele verse una relación entre la actitud favorable y la edad, así como las experiencias previas de la madre, donde mujeres jóvenes (15-25 años) presentan porcentajes mayores de tiempo insuficiente de lactancia, por abandonarla antes de los 6 meses (Aguayo et al., 2018)

Las investigaciones realizadas acerca de los beneficios de la leche materna por parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y del fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) coinciden en que la leche materna es un comienzo saludable en la vida de los bebés, estos organismos que velan por el bienestar infantil pidieron la promoción de la leche materna como la mejor manera de lograr que los bebés tengan un comienzo saludable y así salvar vidas; así mismo, dijeron que la lactancia materna exclusiva podría salvar la vida de más de 820.000 niños menores de 5 años cada año. Aunado al componente de actitud y experiencias de la madre hacia el proceso de lactancia, determina un factor muy importante para desarrollar una lactancia exitosa, cumpliendo con parámetros de prolongación de la misma (OMS y UNICEF, 2023).

Si bien las tasas de lactancia materna no disminuyen a nivel mundial, y muchos países han experimentado un aumento significativo en la última década; la OMS, señala que la cifra estimada de muertes de niños debidas a la desnutrición es de 2,7

millones, lo cual representa el 45% de todas las muertes de niños; además, confirma que al menos dos de cada diez niños dejan de ser alimentados con leche materna exclusiva al mes de vida y sólo el 38% de los niños de menos de seis meses, reciben exclusivamente leche materna a pesar de las recomendaciones que se les brinda a las madres (OMS, 2023).

La lactancia materna, iniciada dentro de la primera hora de nacimiento, proporcionada exclusivamente para seis meses, y de manera continua hasta dos años o más junto con la provisión de y alimentos complementarios apropiados, es una de las prácticas más poderosas para promover la supervivencia y el bienestar infantil. Sin embargo la UNICEF señala que no logrará prevenir la malnutrición en todas sus formas, así como fomentar el bienestar de la infancia, sin promover, proteger y apoyar la lactancia materna de manera más asertiva. Siguiendo por este camino, no alcanzaremos la meta de los objetivos de desarrollo sostenible que pretenden lograr el 70 por ciento de lactancia materna exclusiva en 2030” (UNICEF, 2023).

En relación con la situación de la lactancia materna y alimentación complementaria, en América Latina, en el caso de Chile, según los datos del Departamento de Estadísticas e Información en Salud (DEIS), en el año 2005 la Lactancia Materna exclusiva (LME) al sexto mes fue un 46%, el año 2008 llegó a un 50%, sin embargo, los últimos datos del 2014 dan cuenta de sólo un 44,5%. Para el año 2020, la meta es llegar a un 60% de lactancia materna exclusiva al sexto mes. En Colombia en el 2014, de 90 madres encuestadas, el 85.6% posee conocimientos adecuados sobre lactancia materna exclusiva y el 14.4% posee conocimientos inadecuados. En Perú, la proporción de niños con LME fue del 69,8 % (Borre, et al., 2020).

En Venezuela, Según datos de la oficina de Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional (SISVAN), la prevalencia de este año en Venezuela es de 76,6% de la

práctica de la Lactancia Materna exclusiva en menores de 6 meses. Cabe destacar que según el Plan de la Patria 2019-2025 las políticas impulsadas por el Gobierno Bolivariano para incrementar la Lactancia Materna Exclusiva deben cubrir al menos al 80 % de la población lactante; analizando esta cifra, comparada con las estadísticas mundiales, la prevalencia de la Lactancia Materna en Venezuela está a más de 30 puntos porcentuales por encima del promedio mundial que es de 41%. De esta manera se evidencia que Venezuela sobrepasó el 50% previsto en los Objetivos y Metas de Desarrollo Sostenible (ODS) mucho antes de lo establecido en la Agenda 2020-2030; en Venezuela 8 de cada 10 niños menores de 6 (SISVAN, 2023).

La lactancia materna es primordial para el cumplimiento de los derechos a la salud de los niños y las niñas para alcanzar un crecimiento y desarrollo óptimos, ya que ofrece beneficios inigualables en la salud física y emocional de los lactantes y sus madres que perdurarán a lo largo de sus vidas. Los múltiples beneficios de la lactancia materna la sitúan como una estrategia central no solo en la salud materno-infantil, sino en la salud pública global. La leche materna es el alimento fundamental para el inicio de un sistema alimentario saludable y sostenible (Morales, et al., 2022).

La lactancia materna es a la vez un acto natural y un comportamiento que se aprende. La leche materna es el primer alimento natural del lactante, proporciona toda la energía y los nutrientes que necesitan durante sus primeros meses de vida y sigue aportándoles al menos la mitad de sus necesidades nutricionales durante la segunda mitad del primer año y hasta un tercio durante el segundo año de vida. La leche materna contiene todos los nutrientes que el niño necesita durante los seis primeros meses de vida. La leche de una madre tiene un impacto beneficioso en la salud del lactante, en el crecimiento y desarrollo, en la inmunidad (Pallás, 2017).

Son universalmente reconocidas las virtudes de la lactancia materna y es obvio que la mujer está dotada fisiológicamente para el amamantamiento y en un gran

número de organizaciones internacionales de salud de diferentes países se han diseñado políticas con el objetivo de promover adecuadamente esta práctica, pero aún son múltiples los obstáculos que se presentan a su establecimiento exitoso, y los resultados, a largo plazo, no son satisfactorios. También, se evidencian desconocimientos o actitudes equivocadas en relación con la lactancia materna; especialmente la madre adolescente proclive a abandonar la práctica de la lactancia materna porque existe una insatisfacción del niño con la leche materna y por la insuficiente información sobre las ventajas de ésta (Gorrita, et al., 2017).

Considera que la lactancia materna constituye el proceso de alimentación de la madre a su hijo utilizando la secreción de sus mamas, esta secreción o fluido biológico es llamado leche materna el cual es completo, siendo su principal componente el agua, representando el 90%, y el otro 10% carbohidratos, lípidos, proteínas (inmunoglobulinas) favoreciendo la respuesta inmunitaria, calcio, fosforo, vitaminas y otros elementos como el hierro, zinc y flúor, lo cual lo hace el alimento exclusivo para el niño hasta los 6 meses de edad, y con otros alimentos hasta los 2 años de edad. Es por eso, que es un hecho aceptado universalmente que la leche materna debe constituir el único alimento que el niño reciba durante los primeros 4 a 6 meses de vida, lo cual garantiza el alimento ideal para el desarrollo y crecimiento pleno, reduce la morbimortalidad en edades tempranas y disminuye el riesgo de adquirir enfermedades crónicas no transmisibles en la adultez (Puente, 2017).

Reconociendo la importancia de la lactancia materna como única e irremplazable para cubrir las necesidades alimentarias del niño, existe la necesidad de promoverla y continuar con la lactancia materna junto con los alimentos después de los seis meses hasta los dos años a más; por consiguiente, la labor primordial del personal de salud es contribuir con la educación e información a las madres para que los conocimientos recibidos los coloquen apropiadamente en la práctica, adquieran

una actitud positiva y valoren los beneficios de la leche materna (Gorrita, et al., 2017).

La lactancia materna proporciona una amplia variedad de beneficios y es de gran importancia para la supervivencia, la salud, la nutrición y el desarrollo infantil, ayuda al espaciamiento de los nacimientos y al mantenimiento de la salud materna. Los lactantes que son amamantados en los primeros meses de vida tienen como mínimo seis veces más probabilidades de sobrevivir que los que no lo son, ya que la leche materna reduce de manera considerable la tasa de mortalidad por enfermedades infecciosas como la diarrea y las infecciones agudas de las vías respiratorias, dos de las principales causas de muertes infantiles en el mundo (Jijon y Murillo, 2019).

El conocimiento adecuado o suficiente sobre la lactancia materna en las madres lactantes es importante por garantizar una lactancia materna exitosa. Sin embargo, el desconocimiento de diversos aspectos en torno a la lactancia materna, el insuficiente acceso a los servicios sanitarios en condiciones adecuadas, así como el escaso respaldo recibido por los profesionales de la salud, podrían explicar los niveles de conocimiento rudimentario que las madres lactantes manejan (Álvarez, et al., 2019).

El conocimiento sobre leche materna, es el conjunto de saberes que tienen las gestantes antes de brindar lactancia materna al hijo; evidentemente para que la lactancia sea exitosa; la lactancia materna es vital para el comienzo óptimo de la vida puesto que proporciona el alimento ideal durante los primeros seis meses de vida del niño, además de aportar todos los nutrientes, anticuerpos, hormonas, factores inmunitarios y antioxidantes que se necesita para un desarrollo sano. A través del tiempo, se dan todo tipo de cambios: sociales, culturales, personales, tecnológicos que hacen que los conocimientos se modifiquen positiva o negativamente sobre la lactancia materna (Morales, et al., 2022).

El desarrollo de estrategias que contribuyan a una adecuada salud y nutrición infantil necesitan identificar los conocimientos y creencias que posee la población sobre la lactancia materna. Es así que uno de los factores que contribuye al éxito de la lactancia materna es la información que la madre recibe sobre sus beneficios y técnicas, lo cual propicia la confianza y seguridad de las mujeres para amamantar a sus hijos. El conocimiento de los beneficios de la lactancia materna, está asociado con la iniciación temprana y la duración de la lactancia materna y la iniciación tardía de fórmulas lácteas (Mateus, 2019).

La falta de un proceso continuo de información objetiva y oportuna acerca de la lactancia materna es uno de los factores que provoca en muchos sectores sociales su limitación a ponerlo en práctica. De acuerdo con la Teoría de Mercer el rol materno es algo que debe aprender la madre y va a depender de su entorno social, familiar, cultural; es por eso que todos estos factores afectarán de una manera u otra a la lactancia materna, exclusiva actividad principal del rol materno (Mercer, 1999).

Las actitudes son un conjunto de procesos motivacionales y conductuales que incluyen aspectos cognitivos, perceptivos y emocionales, que median en la estructuración de algún determinado aspecto del sujeto; además, la actitud es un comportamiento o manifestación externa de un sentimiento aprendido a través de la experiencia, que ejerce una influencia favorable o desfavorable sobre las respuestas del individuo con los que se relaciona. Las actitudes negativas frente a la lactancia materna comprenden lo que piensan o perciben las madres; es decir, que al dar de lactar al bebé van a engordar, que sus senos se van a deformar, la falta de producción de leche, el rechazo a la alimentación del seno de la mamá, las infecciones por parte de las madres y que la madre tenga trabajar (Mejía, et al., 2016).

Entre los factores que interfieren de manera positiva en la lactancia como la auto percepción y la eficacia para amamantar a su hijo o hija, estos impactarían sobre

la calidad de vida de la madre y el éxito de la lactancia materna. Por otra parte, se ha descrito que la edad y el nivel educativo de la madre, los factores socioeconómicos, las condiciones laborales, la paridad, el tipo de parto y las redes de apoyo son factores que influyen en la duración de la lactancia materna exclusiva. Además, se ha descrito el efecto positivo del correcto y permanente asesoramiento de los profesionales de la salud. Por lo tanto, es necesario reforzar las acciones de apoyo que realizan los equipos de salud para el éxito de la lactancia materna (Molinero et al., 2019).

Uno de los factores que afectan para el logro de una buena lactancia materna es la actitud desfavorable de las madres sobre la lactancia materna exclusiva. Son pocas las madres que han recibido sesiones educativas y/o consejerías para brindar una correcta técnica de lactancia materna, y algunas no dan la debida importancia a los beneficios; se ha demostrado con investigaciones que las intervenciones educativas incrementan en forma significativa la buena práctica de lactancia materna exclusiva. Las actitudes de las madres hacia la lactancia materna son interpretadas como una disposición de ánimo hacia la realidad de la vida cotidiana; además, se puede enunciar que las actitudes hacia la lactancia materna es la respuesta expresada de la madre sobre la disposición que tiene para dar de lactar al infante (Vásquez, 2018).

Teniendo en cuenta que la actitud es la relación entre los conocimientos adquiridos y los aspectos sentimentales de una persona, se puede indicar que la conducta se encuentra delimitada por un sistema de valores, convirtiéndose más en una motivación social. Las actitudes de las madres hacia la lactancia materna son interpretadas como una disposición de ánimo hacia la realidad de la vida cotidiana, manifestada a través de expresiones de lenguaje. Por medio de las definiciones establecidas se puede enunciar que las actitudes hacia la lactancia materna es la respuesta expresada de la madre sobre la disposición que tiene para dar de lactar al infante, actitud de las madres hacia la lactancia materna es la respuesta expresada de

la madre sobre la disposición que tiene para dar la lactancia materna al niño (Vásquez, 2018).

Incentivar la práctica de lactancia materna puede salvar más de 820,000 vidas por año, porque la lactancia materna protege contra las enfermedades diarreicas e infecciones respiratorias. La lactancia materna también disminuye los riesgos de cáncer en las mujeres que amamantan. Por lo tanto, es necesario precisar las causas que obstaculicen la lactancia materna, enseñar sobre los beneficios de la lactancia para la madre y el niño, orientar sobre técnicas y desarrollo de los pezones, entrenar sobre técnica de amamantamiento, realización de demostraciones sobre técnica de extracción de leche y posterior utilización. Casi todas las madres pueden amamantar a sus recién nacidos. El éxito de la lactancia depende de una adecuada integración entre madre e hijo con el apoyo del padre y la familia, aunado a un acceso a servicios de salud en caso de surgir problemas con la lactancia (León, 2019).

La promoción de la lactancia materna exige la motivación, capacitación y labor coordinada de muchas personas. Sin embargo, ya que su éxito depende más de la instrucción y el apoyo ofrecidos a las madres que de cuidados de tipo curativo, constituye un campo ideal para la intervención del personal de enfermería, cuya labor dirigente en este sentido puede asegurar el impacto perdurable de los programas de promoción. El personal de enfermería es el que tiene más contacto con la madre durante los momentos críticos es decir prenatal y posparto y, por lo tanto, desempeña un papel importantísimo en el inicio y la continuación de la lactancia natural (Comité de Lactancia Materna de la Sociedad Española de Pediatría, 2018).

La condición social, la edad y la paridad forman parte del perfil biológico de la madre, es por ello que se destaca que la edad materna influye en la práctica de la lactancia materna exclusiva, por ejemplo, las madres adolescentes tienen más probabilidad de abandonar la lactancia materna. Por este motivo es preciso que las

madres adolescentes posean conocimientos sobre las ventajas que ofrece la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, para así implementar programas educativos con los profesionales de la salud, para que unan esfuerzos a favor de esta práctica tan beneficiosa para el binomio madre-hijo (Evies, 2018).

Los factores sociales juegan un papel importante en el deterioro de la lactancia materna, estos pueden ser modificaciones en la estructura social sobre todo a nivel familiar, la escolaridad o grado de instrucción de la madre es importante tomarlo en cuenta cuando se le está educando sobre la lactancia, porque a mayor escolaridad tendrá mayor ventaja de entender las recomendaciones dadas sobre el tema: una de las estrategias básicas para motivar y lograr que las madres alimenten a sus hijos al pecho es la educación. Las mujeres no amantan por instinto; el amamantamiento es una destreza que se debe aprender. De ahí que la orientación y educación que la madre reciba en el control prenatal, sala de parto, puerperio o consultas de niños sanos sobre la lactancia materna será determinante para el amamantamiento exclusivo (Cárdenas, 2017).

La OMS, define a la adolescencia como el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. Independientemente de la dificultad para establecer un rango exacto de edad es importante el valor adaptativo, funcional y decisivo que tiene esta etapa. Normalmente la dividen en dos fases; adolescencia temprana de 12 a 14 años y adolescencia tardía de 15 a 19 años. La adolescencia es una etapa de florecimiento, de proyectos, de descubrimiento de sí mismos y del entorno. Por eso, es fundamental que los padres, educadores y referentes de los adolescentes tengamos presente que el gran objetivo al transitar la adolescencia es que puedan aprender a tomar decisiones, aprender de sus errores, hacerse cargo de sus actos, responder con libertad, funcionar con responsabilidad y crecer en autonomía, para poder llegar a ser adultos saludables (OMS, 2023).

El embarazo adolescente hace referencia a toda gestación que ocurre durante la adolescencia y comprende las mujeres de hasta 19 años, es decir, todo embarazo que ocurre dentro del tiempo transcurrido desde la menarca, y/o cuando la adolescente es aun dependiente de su núcleo familiar de origen. Las adolescentes que se embarazan, más que cualquier otra adolescente, necesitan apoyo, comprensión y ayuda, ya que está más sensible, insegura y desvalorizada que cualquier otra mujer y con mayor razón para una adolescente, que no se convierte en adulto por el hecho de ser madre (García et al., 2018).

También, el embarazo adolescente es un tema que merece ser tratado puesto que la maternidad, por sí sola, ya supone una adaptación a una nueva realidad. El embarazo adolescente es la gestación que ocurre en mujeres de 10 hasta 19 años de edad, una condición que se encuentra en aumento en todo el mundo, principalmente en edades más precoces. Esto guarda estrecha relación con que, cada vez con más frecuencia, se produce un inicio precoz de la actividad sexual y existe una mayor proporción de adolescentes sexualmente activas (Lete, et al., 2017)

Con relación a, los documentos legales que sustentan el estudio se pueden mencionar: que en Venezuela tres (3) leyes promueven y protegen prácticas de lactancia materna, la Constitución Bolivariana de Venezuela, en el Artículo 76 en el que se garantiza la protección integral a la maternidad y paternidad sea cual sea su estado civil (CRBN, 1999); la Ley Orgánica de los Trabajadores y Trabajadoras en su Artículo 381 donde se garantiza a la madre trabajadora el tiempo necesario con su bebe para conciliar la buena práctica de la lactancia (LOTT, 2012) y la Ley Orgánica para la Protección de Niños Niña y Adolescente. Artículo 46 de la ley Obliga a instituciones tanto públicas como privadas a ofrecer condiciones y espacios que permitan a la madre amamantar a su bebe (LOPNA, 2007).

Existen estudios a nivel internacional y nacional que han abordado el tema: uno de ellos se realizó en el año 2019 en Nicaragua, Managua; con el objetivo de Evaluar el nivel de Conocimientos actitudes y prácticas sobre lactancia materna en adolescentes de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, fue un estudio tipo observacional, descriptivo de corte transversal, la población fue 251 adolescentes puérperas. Resultados, las Adolescentes de 17 a 19 años representaron el 54,2% tenían en su mayoría un hijo, con el 73,7% nivel educativo de secundaria, solteras, en su mayoría estudiantes, de religión católica y de procedencia urbana, el 45,0% tuvieron de 5 a 6 controles prenatales. El nivel de conocimiento de las adolescentes puérperas fue bueno en un 72,9%, acerca de la lactancia materna. La actitud fue favorable (77,7%), en la mayoría del grupo de estudio, mostrado principalmente en el tiempo que debe darse Lactancia Materna al niño, y la importancia para el desarrollo del bebé (Pérez et al., 2019).

Otro estudio realizado en Buenos Aire Argentina en el año 2022 con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento que tienen sobre la lactancia materna las madres adolescentes de 16 a 19 años de edad de la localidad de Bosques, Florencio Varela Esta investigación se enmarca en un enfoque cuantitativo con una muestra de 30 madres de 16 y 19 años de edad, se aplicó un cuestionario. Resultados, un 57% de las madres tiene conocimiento sobre la importancia de la lactancia exclusiva, por otro lado con un 43% desconocen esa importancia, el 60% tienen 18 y 19 años de edad, mientras que un 20% tienen 17 años y el restante 13%, 16 años. El 83% de las madres no tienen trabajos. Un 60% tienen un solo hijo, un 30% dos hijos y un 10% tiene 3 hijos. Al relacionar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna con las características sociodemográficas resultó positivo la mayoría están bien informadas (Pilco, 2022).

El estudio realizado Chíncha Perú en el año 2021 en Perú titulado 2021 Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro De Salud Condorillo, Chíncha. Con metodología de tipo aplicada, siendo su diseño no experimental, descriptivo correlacional. La población muestral estuvo conformada por 59 madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chíncha; como técnica se utilizó la encuesta tipo cuestionario. En los resultados: Se evidencia que el 20,34% presentan conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en un nivel bajo, el 47,46% medio y el 32,20% alto; asimismo el 22,03% presentan una práctica de lactancia materna exclusiva en un nivel deficiente, el 45,76% regular y el 32,20% óptima (Barboza y Morales, 2021)

Otro estudio realizado en el año 2020 en Huancayo. Perú, titulado actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres puérperas del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen- Huancayo. El método de estudio fue descriptivo correlacional de corte transversal, el instrumento que se utilizó fue la encuesta, la muestra estuvo conformado por 130 madres puérperas. Los resultados fueron que el 98,4% tienen una actitud regular con una práctica de lactancia materna regular y 95,4% tienen una actitud buena con una práctica de lactancia materna buena (Aguirre y Gómez, 2021).

Así mismo, el estudio realizado en Perú en el año 2018 titulado Conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva en el Hospital Regional de Cajamarca. La investigación de tipo descriptivo y corte transversal. El universo muestral estuvo conformado por 124 madres a las cuales se les aplicó el instrumento tipo cuestionario. Los resultados muestran que el 48,4% presenta un nivel medio de conocimientos. El 63,71% desconoce la definición de lactancia materna exclusiva, el 87,1% afirma que se debe brindar inmediatamente al nacer, el 46,8% desconocía hasta qué edad que se debe brindar la lactancia. El 53,2% afirma que los beneficios

son para madre y niño. Y el 23,3% afirmó que recibió orientación sobre los cuidados en la posición del cuerpo para amamantar (Silva, 2018).

El estudio realizado en Cuba, en el 2019 cuyo título Intervención Educativa sobre conocimientos y actitudes de Lactancia Materna en gestantes del Consejo Sur, Urbano Noris; fue un estudio cuasi experimental de intervención educativa; el universo fue de 25 embarazadas, se aplicó una encuesta. Resultados predominó el grupo de edad materna entre 20 – 35 años, el nivel educacional universitario, las embarazadas con pareja estable. El mayor número de gestantes al ser evaluadas después de la intervención educativa elevó el nivel de conocimientos con actitudes favorables sobre las temáticas tratadas (Pérez, 2019).

Por otra parte, el estudio realizado en Barranquilla, Colombia en el año 2021, con el objetivo de determinar el nivel de los conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva en un grupo de madres adolescentes de una IPS de barranquilla. La investigación fue de tipo descriptivo, de diseño transversal y con un enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 15 madres adolescentes con niños menores de 6 meses. Se realizó un cuestionario. Resultados: el nivel de conocimientos en lactancia materna por las madres adolescentes es promedio (45%) y con respecto a la práctica no es del todo adecuada (71%). Conclusiones: las madres adolescentes, son estudiantes, tienen en promedio un hijo y la mayoría aún vive con sus padres. El mayor porcentaje de madres adolescentes tienen un nivel promedio de conocimientos y realizan una práctica poco adecuada de lactancia materna (Muñoz y Cantillo, 2021).

Han sido ampliamente reconocidas a nivel mundial las ventajas de la lactancia materna y su impacto favorable en el ataque de los dos flagelos que afectan a los niños de los países en desarrollo: malnutrición e infecciones. Igualmente la lactancia materna previene la obesidad y sobrepeso infantil en menores de 5 años, actuando

como un elemento protector de dichos riesgos en etapas posteriores de la vida, lo que disminuye el riesgo consecuente de padecer enfermedades crónicas y degenerativas. A tal efecto, las madres deben tener conocimiento mediante el suministro de información sobre la lactancia materna en cuanto a la importancia, frecuencia, duración, ventajas en la salud del niño y la madre; así como la actitud de las madres hacia la lactancia materna expresada mediante la disposición para dar la lactancia materna al niño y niña (Lasserre, et al., 2013).

Actualmente existe la necesidad de promover la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida, lo cual es la labor primordial del profesional de Enfermería, de tal manera que se contribuya a optimizar la calidad de vida y el disfrute pleno del desarrollo humano incrementando o mejorando la calidad de vida del niño; en este sentido, tomando en cuenta los contenidos que se vienen desarrollando y los análisis que se vienen realizando, se plantea el siguiente problema de investigación: determinar el conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna en adolescentes puérperas que asisten al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist, Ciudad Orinoco Municipio Independencia Estado Anzoátegui. Trimestre III del 2024.

JUSTIFICACIÓN

La investigación a realizarse, reviste gran importancia ya que permite formular la creatividad, el dinamismo y el análisis crítico de la realidad que busca alternativas y soluciones a la importancia de la lactancia materna efectiva, en el cual es significativo el conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en adolescentes puérperas de 14 a 17 años que asisten al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist, Ciudad Orinoco Municipio Independencia Estado Anzoátegui. Trimestre III del 2024; debido a que es necesario que las madres adolescentes posean una orientación educativa en cuanto a la lactancia materna y así lograr que obtengan una atención de calidad y amamantar a sus hijos incrementándose el amor entre ellos, la prevención de enfermedades diarreicas, respiratorias, desnutrición, obesidad (Hidalgo, 2018).

El conocimiento y actitud son fundamental dentro del entorno como madre adolescente, por ello, aquella persona o madre educada e informada, lo ejecutará de manera correcta y eficaz, ya que tendrá mayor conocimiento necesario gracias a las enseñanzas de todos los profesionales de salud que intervinieron durante y después del parto, todo ello con un solo objetivo, cuidar y prevenir futuras enfermedades del menor, de esta manera cuidar la salud de los hijos. (Aguilar et al., 2017).

La captación de la información acerca de la lactancia materna es un componente estratégico, para el proceso de evaluación de los sistemas de salud, fortaleciendo e impulsando estrategias para elevar la promoción de la lactancia materna (Aguilar et al., 2017).

La presente investigación contribuye para obtener información sobre el conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna en adolescentes puérperas,

tomando en cuenta como una contribución para las madres adolescentes que realizan esta práctica. De tal manera que se ponga énfasis en los procesos educativos para que esta práctica sea concebida como un signo de amor y protección con su bebé, eliminándose los mitos y prejuicios existentes que dificultan la lactancia materna exclusiva; así mismo, la lactancia natural contribuye a la salud y el bienestar de la madre, ayuda a espaciar los embarazos y disminuye el riesgo de cáncer ovárico y mamario siendo una forma segura de alimentación.

OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en adolescentes puérperas que asisten al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist Ciudad Orinoco Municipio Independencia Estado Anzoátegui. Trimestre III del 2024.

Objetivos Específicos

1. Identificar los datos sociodemográficos: procedencia, edad, número de hijos, nivel de escolaridad, estado civil, ocupación de las adolescentes puérperas.
2. Establecer el nivel de conocimiento sobre la actitud que poseen las madres adolescentes puérperas relacionada con la lactancia materna
3. Comparar el nivel de conocimiento del grupo etario con la actitud que muestra sobre la lactancia materna.
4. Relacionar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna que poseen las madres adolescentes puérperas según estrato social.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo descriptivo ya que, a través de ella se buscó a identificar el conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna en adolescentes puérperas de que asisten al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist Ciudad Orinoco Municipio Independencia Estado Anzoátegui. Trimestre III del 2024.

Diseño de la Investigación

La investigación abordada correspondió a un diseño de campo, ya que los datos de interés se recogieron en forma directa de la realidad, en el Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist Ciudad Orinoco Municipio Independencia Estado Anzoátegui. Trimestre III del 2024.

Población

Se consideró como población objeto de estudio a las adolescentes puérperas que asisten al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist. Ciudad Orinoco Municipio Independencia Estado Anzoátegui. En el periodo Octubre 2023 – Marzo 2024.

Muestra

Estuvo conformada por 12 adolescentes puérperas que asisten al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist. Ciudad Orinoco, Municipio Independencia Estado Anzoátegui. Trimestre III del 2024.

Criterio de inclusión

- Como criterio de inclusión en esta investigación se estableció a la población objeto de estudio, representada por las adolescentes puérperas que asisten al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist. Ciudad Orinoco Municipio Independencia Estado Anzoátegui. Trimestre III del 2024.
- Adolescentes puérperas que desean participar en el estudio, previo consentimiento informado.

Criterio de exclusión

- El criterio de exclusión lo representaron las adolescentes puérperas que no aceptaron participar en la realización de la entrevista .previo consentimiento informado que no desean participar.
- Adolescentes puérperas mayores de 18 años

Método e instrumento de recolección de datos

Para recabar la información necesaria de la muestra en estudio se utilizó un instrumento tipo cuestionario; organizado en tres partes, en la parte I (Anexo 1) el cual identificó los datos en cuanto a la caracterización de los datos sociodemográficos

1) lugar de procedencia, 2) edad, 3) n° de hijos, 4) nivel de escolaridad, 5) estado civil, 6) ocupación; parte II estuvo referido al conocimiento de las adolescentes puérperas el cual estuvo conformado por 15 proposiciones con respuesta cerrada; se utilizaron índices sumatorios Bueno, regular y malo con el siguiente puntaje:

- Bueno: 12 – 15 proposiciones correctas 80% - 100 %
- Regular: 9 – 11 proposiciones correctas 60% - 79%
- Malo: 0 - 8 proposiciones correctas 0% - 59 %

La parte III, para la valoración de la actitud de la madre hacia la lactancia materna se aplicó un conjunto de 18 ítems distribuidos en forma de 9 aseveraciones positivas y 9 aseveraciones negativas para los cuales se observaron la reacción de las adolescentes puérperas. Se presenta cada afirmación y se pidió a la población en estudio que exteriorizaran su reacción eligiendo uno de los tres puntos de la escala según el grado de acuerdo:

1. De acuerdo (A)
2. Indeciso. (I)
3. En desacuerdo. (DS)

Los puntajes asignados fueron en relación a la respuesta correcta asignándole un valor de 3 puntos de acuerdo a la respuesta del entrevistado.

- ACTITUD FAVORABLE: 27 A 54 puntos
- ACTITUD DESFAVORABLE: 0 A 26 PUNTOS

El cuestionario se encuentra validados, ya que fue tomado del estudio realizado por Pérez, et al., en el año 2019, titulado: Conocimientos actitudes y prácticas sobre

lactancia materna en adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, Municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1 ° de enero al 30 de marzo del 2019. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Managua. (Ver anexo 1). Finalmente se aplicó el Método de Graffar para obtener los datos socioeconómico (ver anexo 2)

Procedimiento

Para la realización del presente estudio se solicitó permiso al director del al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist. Ciudad Orinoco Municipio Independencia Estado Anzoátegui. Trimestre III del 2024.

Se entregó una correspondencia en la que se informó sobre el trabajo de investigación y se solicitó su respectiva colaboración para la aplicación de un cuestionario a las adolescentes puérperas que estuvieron presentes. Se solicitó permiso a las adolescentes puérperas que asisten al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist. Ciudad Orinoco Municipio Independencia Estado Anzoátegui. Trimestre III del 2024. Se procedió a informar a las adolescentes puérperas y familia sobre la investigación y se pidió la firma del consentimiento informado (ver Apéndice).

Se realizaron las sesiones de trabajo durante del mes Noviembre 2023 y Enero 2024 en el horario de la mañana de 9 a 10am en el lapso de una semana, (1) horas diarias.

Plan de Tabulación y Análisis

Una vez recolectados los datos, los mismos fueron analizados y los resultados se presentaron en tablas de frecuencia simple y porcentaje.

RESULTADOS

Tabla 1

Adolescentes puérperas según datos sociodemográficos de procedencia, edad que asiste al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist. Ciudad Orinoco Municipio Independencia Estado Anzoátegui. Trimestre III del 2024.

Lugar de Procedencia	f	%
Rural		
Urbana	12	100
Total	12	100
Edad		
14	1	8,34
15	3	25
16	4	33,33
17	4	33,33
Total		100,00

Fuente: encuesta aplicada a las adolescentes puérperas Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist. Ciudad Orinoco Estado Anzoátegui.

Análisis: En esta tabla 1, se observa que las adolescentes puérperas que asiste al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist el 100% provienen de la zona urbana. Por otra parte, la edad predominante es la comprendida de 16 a 17 años con un 33,33%.

Tabla 2

Adolescentes puérperas según datos sociodemográficos de, número de hijos y nivel de escolaridad que asiste al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist. Ciudad Orinoco Municipio Independencia Estado Anzoátegui

Número de hijos	f	%
0	6	50
1	4	33,33
2	2	16,67
Total	12	100,00

Nivel de escolaridad	f	%
Universitaria		
Secundaria	11	91,67
Primaria	1	8,33
Ninguna		
Total	12	100,00

Fuente: encuesta aplicada a las adolescentes puérperas Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist. Ciudad Orinoco Estado Anzoátegui.

Análisis: datos que muestra la tabla 2 evidencia que en cuanto al número de hijos de las adolescentes puérperas que el 50% son embarazos primigestas y no tienen hijos; un 33,33% tiene un hijo (1) y un 16,676% tienen 2 hijos. Con respecto al nivel de escolaridad el 91,67% tienen estudios secundarios y un 8,33% tienen estudios de primaria.

Tabla 3

Adolescentes puérperas según datos sociodemográficos de estado civil y ocupación que asiste al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist. Ciudad Orinoco Municipio Independencia Estado Anzoátegui

Estado Civil	f	%
Casada	3	25
Unión Libre	5	41,67
Soltera	4	33,33
Total	12	100,00

Ocupación	f	%
Estudiante	4	33,33
Ama de Casa	8	66,67
Trabajadora		
Desempleada		
Total	12	100,00

Fuente: encuesta aplicada a las adolescentes puérperas Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist. Ciudad Orinoco Estado Anzoátegui.

Análisis: lo observado en la tabla 3 muestra que las adolescentes en estudio con respecto al estado civil hubo un predominó con un 41,67% en la unión libre; seguida por un 33,33% de solteras y un 25% están casadas. En cuanto a la ocupación el 66,66% son ama de casas y un 33,33% son estudiantes.

Tabla 4

Adolescentes puérperas según nivel de información de los tipos de actitud relacionada con la lactancia materna asiste al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist. Ciudad Orinoco Municipio Independencia Estado Anzoátegui

Nivel de Información	f	%
Buena	7	58,34
Regular	4	33,33
Malo	1	8,33
TOTAL	12	100,00

Fuente: encuesta aplicada a las adolescentes puérperas Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist. Ciudad Orinoco Estado Anzoátegui.

Análisis: la tabla 4 muestra que en cuanto al nivel de información sobre los tipos de actitud relacionada con la lactancia materna en las adolescentes en estudio predominó con un 58% un nivel de información buena debido a que tienen conocimiento en cuánto debe de durar la lactancia materna exclusiva, que el niño debe recibir pecho las veces que desee, la preparación de los pezones facilita la lactancia materna, la lactancia materna proporciona al bebé defensas contra las enfermedades y ayuda a establecer una relación de afecto entre la madre y su hijo, la leche materna está libre de microbios, la succión por parte del niño estimula la secreción de leche en la madre; Sin embargo, un 33,33% tiene un nivel de información regular y por último con un 8,33% con un nivel de información mala.

Tabla 5

Adolescentes puérperas según Actitud hacia la lactancia materna asiste al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist. Ciudad Orinoco Municipio Independencia Estado Anzoátegui

Actitud hacia la lactancia materna	f	%
Favorable	9	75
Desfavorable	3	25
Total	12	100

Fuente: encuesta aplicada a las adolescentes puérperas Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist. Ciudad Orinoco Estado Anzoátegui.

Análisis: en la tabla 5 se puede evidenciar en las adolescentes puérperas en estudio que el 75% mostró una actitud favorable hacia la lactancia materna; no obstante, el 25% tiene una actitud desfavorable.

Tabla 6

**Adolescentes puérperas según estrato social con la escala de Graffar
asiste al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist. Ciudad Orinoco
Municipio Independencia Estado Anzoátegui**

Estratos		Frecuencia	%
Alto	I		
Medio Alto	II	2	16,66
Medio Bajo	III	5	41,68
Obrero	IV	3	25,00
Marginal	V	2	16,66
Totales		15	100,00

Fuente: encuesta aplicada a las adolescentes puérperas Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist. Ciudad Orinoco Estado Anzoátegui.

Análisis: los resultados observados en la tabla 6 permiten evidenciar que el estrato social en las adolescentes en estudio predominó con un 41,68% el estrato III con denominación medio bajo; seguido por el estrato VI con denominación obrero con un 25%; continuado con resultados compartidos de 16,66% los estratos II y IV con denominación medio alto y marginal respectivamente.

Tabla 7

Comparar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna que poseen las madres adolescentes puérperas con la Actitud hacia la lactancia materna

Nivel de Conocimiento	Actitud hacia la lactancia materna				Total	
	Favorable		Desfavorable		f	%
	f	%	f	%		
Bueno	7	58,34			7	58,34
Regular	2	16,66	2	16,66	4	33,32
Malo			1	8,34	1	8,34
TOTAL	9	75,00	3	25,00	12	100,00

Fuente: encuesta aplicada a las adolescentes puérperas Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist. Ciudad Orinoco Estado Anzoátegui.

Análisis: Los resultado que muestra la tabla 7 permitieron evidenciar en las adolescentes en estudio que al comparar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y la actitud hacia la lactancia materna que el 75% tiene una actitud favorables con un 58,34% de conocimiento bueno y un 16,66% de conocimiento regular; por otra parte, el 25% tiene una actitud desfavorable con un 16,66% de nivel de conocimiento regular y un 8,34% con un nivel de conocimiento malo.

Tabla 8

Relacionar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna que poseen las madres adolescentes puérperas según estrato social

Estrato Social	Nivel de conocimiento						Total	
	Bueno		Regular		Malo		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%
Alto I								
Medio alto II	2	16,66					2	16,66
Medio bajo III	5	41,68					5	41,68
Obrero IV			4	33,32			4	33,32
Marginal V					1	8,34	1	8,34
TOTAL	7	58,34	4	33,32	1	8,34	12	100,00

Fuente: encuesta aplicada a las adolescentes puérperas Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist. Ciudad Orinoco Estado Anzoátegui

Análisis: Los resultados observados en la tabla 7 muestran que las adolescentes en estudio permitieron evidenciar que el 58,34% tienen un nivel de conocimiento bueno y están ubicadas en el estrato social II medio alto con 16,66% y en estrato III con un 41,68% en el estrato medio bajo; seguida con un 33,32% de nivel de conocimiento regular ubicadas en el estrato social IV denominación obrero y por último el 8,34% con nivel de conocimiento malo ubicadas en el estrato social marginal.

DISCUSIÓN

La lactancia materna es considerada un modelo ecológico, donde diferentes factores modifican la actitud ante el hecho de lactar, siendo ésta, determinante para una lactancia exitosa, independientemente del entorno; el componente de actitud y experiencias de la madre hacia el proceso de lactancia determina un factor muy importante para desarrollar una lactancia exitosa.

En cuanto a los resultados relacionados con la edad de la población en estudio reflejados en la investigación se obtuvo que la edad predominante en las adolescentes del estudio fue la comprendida de 16 a 17 años con un 33,33% y el 100% tiene procedencia urbana estos datos difieren con el estudio realizado por Pérez et al., 2019 titulado Evaluación del nivel de Conocimientos actitudes y prácticas sobre lactancia materna en adolescentes de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez que mostró que el 54% tiene edad de 17 a 19 años y en su mayoría tienen procedencia urbana.

Con respecto al número de hijos de las adolescentes puérperas un 33,33% tiene un hijo (1) y un 16,676% tienen 2 hijos. Estos resultados difieren con los mostrados en el estudio realizado por Pilco, 2022 titulado nivel de conocimiento que tienen sobre la lactancia materna las madres adolescentes de 16 a 19 años de edad de la localidad de Bosques, Argentina que arrojó que un 60% tienen un solo hijo, un 30% dos hijos.

En relación al estado civil el 33,33% están solteras y un 33,33% tiene ocupación estudiantes. Estos resultados difieren con los observados en el estudio realizado por Pérez et al., 2019 titulado Evaluación del nivel de Conocimientos actitudes y prácticas sobre lactancia materna en adolescentes de 15 a 19 años, que

asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, Nicaragua, que los resultados arrojaron que el 73,7% tiene nivel educativo de secundaria y estado civil soltera en su mayoría.

En cuanto al nivel de información de los tipos de actitud relacionada con la lactancia materna en la investigación en el estudio predominó con un 58% un nivel de información buena; este resultado guarda relación con el realizado por Pérez et al., 2019 en el cual los resultados mostraron que el nivel de conocimiento de las adolescentes puérperas fue bueno en un 72,9% acerca de la lactancia materna.

En lo que respecta a la Actitud hacia la lactancia materna de las adolescentes en la investigación se evidencio que el 75% mostró una actitud favorable, este resultado tiene similitud con el estudio realizado por Pérez et al., 2019 que los resultados mostraron que la actitud fue favorable con un 77,7%, en la mayoría del grupo de estudio, mostrado principalmente en el tiempo que debe darse Lactancia Materna al niño, y la importancia para el desarrollo del bebé.

En cuanto a las adolescentes en estudio al comparar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y la actitud hacia la lactancia materna evidenció que el 75% tiene una actitud favorables con un 58,34% de conocimiento bueno,; estos resultado guardan relación con el realizado por Aguirre y Gómez, 2020, titulado actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres puérperas del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, Perú que arrojaron que el 95,4% tienen una actitud favorable y conocimiento bueno con la práctica de lactancia materna.

CONCLUSIONES

Con los resultados obtenidos en esta investigación se presentan siguientes conclusiones, el 100% de las adolescentes puérperas que asisten al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist Ciudad Orinoco Municipio Independencia Estado Anzoátegui provienen de la zona urbana y la edad relevante fue la 16 a 17 años con un 33,33%.

En el número de hijos fue relevante con un 33,33% las que tenían un hijo y el 91,67% tienen un nivel de escolaridad de secundaria. En el estado civil predominó la unión libre con un 41,67% y la ocupación de ama de casa con un 66,67%.

En el nivel de información de las adolescentes del estudio sobre los tipos de actitud relacionada con la lactancia materna el 58,34% tiene un nivel bueno.

En la actitud de las adolescentes sobre la lactancia materna el 75% mostró una actitud favorable.

En cuanto al estrato social en las adolescentes en estudio predominó con un 41,68% el estrato III con denominación medio bajo.

Al comparar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y la actitud hacia la lactancia materna el 75% tiene una actitud favorable con un 58,34% de conocimiento bueno

Al relacionar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y el estrato social en las adolescentes puérperas el 58,34% tienen un nivel de conocimiento bueno y están ubicadas en el estrato social II medio alto y III medio bajo.

RECOMENDACIONES

A los organismos de salud para que fomenten la implementación de los programas destinados a la atención materno-infantil e influyan en la actitud favorable, teniendo una predisposición positiva para que las madres brinden lactancia materna exclusiva.

Al personal de salud que labora en el Módulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist. Ciudad Orinoco Municipio Independencia Estado Anzoátegui, continúen con la educación en servicio dirigida a las madres puérperas sobre la lactancia materna exclusiva, para que ellas pongan en práctica adecuada.

A las madres puérperas que mejoren sus actitudes favorables ya que ayuda a una buena práctica hacia la lactancia materna, teniendo en cuenta que la lactancia materna no es solo un alimento también fortalece la buena relación madre e hijo.

Mantener abiertos los canales de información a todas las adolescentes embarazadas y a las que ya han sido madres, de los beneficios que ofrece la lactancia materna y todas las técnicas que permitan que el amamantamiento se lleve a cabo en una forma satisfactoria para el binomio madre-hijo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Aguayo, E., Dávila, K., Puga, K., Rodríguez, M. y Gómez, J. 2018. Actitud hacia la lactancia materna relacionada con la edad de mujeres primigestas en dos centros de salud. Enero-Abril del 2018 Departamento de enfermería. SARUS 2018; (5): 14-9 [Serie En Línea] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet> [Enero, 2024].
- Aguilar, M., Alamar, C. y Condoñer, C. 2017. Guía práctica sobre la lactancia materna. País Vasco. España.
- Aguirre, S. y Gómez, V. 2021. Actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres puérperas del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo. Universidad Privada De Huancayo “Franklin Roosevelt”. Para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Huancayo. Perú.
- Álvarez-López, M., Angeles-Salcedo, A. y Pantoja-Sánchez, L. 2019. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto nacional materno perinatal, Lima 2019. Rev Peru Investig Matern Perinat. 9(4): 10-5. [Serie En Línea] Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/214/235> [Septiembre, 2023].
- Barboza, A. y Morales, S. 2021 Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al

Centro De Salud Condorillo, Chincha – 2021. Universidad Autónoma de ICA. Para Optar El Grado De Licenciada En Enfermería. Chincha – Perú

Borre-Ortiz, Y., Cortina-Navarro, C. y González-Ruíz, G. (2020) LME: ¿la conocen las madres realmente? Rev Cuid- 5(2): 723-30. [Serie En Línea] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v5n2/v5n2a03.pdf> [Septiembre, 2023].

Cardenas, M. 2017. Guía Práctica de Lactancia Materna. Educación Para La Lactancia Materna. Calamaco-Cojedes, Venezuela

Comité de Lactancia Materna de la Sociedad Española de Pediatría. 2018. Lactancia Materna: guía para profesionales [En Línea] Disponible en: <http://www.aeped.es/lactanciamaterna/libro1.htm> [Septiembre, 2023].

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela 1999. Caracas. Venezuela.

Cuentas, G. y Quispe, N. 2017. Conocimientos y Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños de 0 - 6 meses que acuden al puesto de Salud Canchi Grande Juliaca. Universidad Peruana Unión. Lima. Perú.

Evies, A. 2018. Nivel de Conocimiento del Grupo Familiar de las Adolescentes Embarazadas Sobre la Lactancia Materna Exclusiva. Trabajo Para Optar a Título de Magíster, Carabobo, Venezuela.

- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF. 2023. Sólo 4 de cada 10 bebés menores de 6 meses son exclusivamente amamantados en América Latina y el Caribe. [En Línea] Disponible en: <https://www.unicef.org> [Enero, 2024].
- García, J., Carrera, C., Redondo, C. 2018. Maternidad en la adolescencia. Atención al adolescente. (pp.359-376). Santander: PUBliCan, Ediciones de la Universidad de Cantabria.
- Gorrita, R., Ravelo, Y., Ruiz, E. y Brito, B. 2017. Información sobre la lactancia materna de las gestantes en su tercer trimestre. *Rev Cubana Pediatr.* 2017; 84 (4): 357-367. [Serie En Línea] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312012000400004 [Septiembre, 2023].
- Hidalgo, D. 2018. Promueven la lactancia materna en diversos entornos. Mendoza, Argentina.
- Jijon, E. y Murillo, L. 2019. Conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas del centro de salud de Mariscal Sucre, Milagro-Guayas, Ecuador; [En Línea] Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/490/P-UTB-FCS-ENF-000146.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Septiembre, 2023].
- Lasserre, N., Inostroza, V., Petermann, F. et al., 2023. Lactancia materna y su asociación con obesidad: Mecanismos que podrían explicar el rol protector en la infancia. *Rev. chil. nutr.* vol.48 no.6 Santiago dic.

2021. [Serie En Línea] Disponible en: <http://orcid.org/0000-0002-7217-5198> [Mayo, 2024].

León, C. 2019. Cuantificación de los Beneficios de la Lactancia Materna: Reseña de la Evidencia. Washington: Organización Panamericana de la Salud. EEUU

Lete, I., De Pablo, J., y Martínez, C. Parilla, J. 2017. Embarazo en la adolescencia. En: Manual de salud reproductiva en la adolescencia. 817-835.

Ley Orgánica de los Trabajadores y Trabajadoras, LOTT. 2012. Caracas. Venezuela.

Ley Orgánica para la protección del niño, niña y del adolescente. LOPNNA, 2007. Caracas. Venezuela.

Mateus. G. 2019. Duración de la lactancia exclusiva en Cali, Colombia. Colomb. Med. 2019; 35 (3):132-138. [Serie En Línea] Disponible en: <https://www.redalyc.org › pdf> [Septiembre, 2023].

Mejía, C., Cárdenas, M., Cáceres, O., García-Moreno, K., Verastegui-Díaz, A. y Quiñones-Laveriano, D. 2016. Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en púerperas de un hospital público de Lima, Perú. Rev. chil. obstet. ginecol. [Serie En Línea] 81(4): 281-287. Disponible en: <https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sciarttext&pid=S0717-75262016000400003> [Septiembre, 2023].

- Mercer, R. 1999. Teoría del Rol Materno. Teorías de Enfermería R. L. Wesley (1997): Teorías y modelos de enfermería. McGraw-Hill Interamericana, México.
- Moliner, P., Burgos, M. y Mejías, M. 2019. Resultado de una intervención de educación para la salud en la continuidad de la lactancia materna. *Enf Clin.* [Serie En Línea] 2019;25(5):232-8. Doi: 10.1016/j.enfcli.2019.05.002 [Enero, 2024].
- Morales, S., Colmenares, M., Castaño., Cruz, V. Maya, N. et al., 2022. Recordemos lo importante que es la lactancia materna. [Serie en línea] 65, n. o 2, Marzo-Abril 2022. [Serie En Línea] Disponible en: <http://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.2.0> [Enero 2024].
- Muñoz, M. y Cantillo, E. 2021. Conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva a madres adolescentes en una IPS de Barranquilla durante el periodo de 2020- 2021. Universidad Simón Bolívar. Colombia.
- Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF. 2023. La leche materna es un comienzo saludable en la vida de los bebés. [En Línea] Disponible en: <https://www.vozdeamerica.com> [Enero, 2024].
- Pallás, C. 2017. Promoción de la lactancia. [En Línea] Disponible en: <http://www.aepap.org/previnfad/lactancia.htm#introd> [Septiembre, 2023].

- Pareja, Z. y Mere, R. 2017. Conocimientos sobre lactancia materna que poseen las gestantes que acuden al control prenatal del hospital docente madre-niño. Lima-Perú.
- Pérez, I., Picado. L. y Ríos H. 2019. Conocimientos actitudes y prácticas sobre lactancia materna en adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1 de enero al 30 de marzo del 2019. Universidad autónoma de Nicaragua. Managua. ? [En Línea] Disponible: <https://repositorio.unan.edu.ni> > 11156 [Enero 2024].
- Pérez, Y. 2019. Intervención Educativa sobre conocimientos y actitudes de Lactancia Materna en gestantes del Consejo Sur, Urbano Noris. Universidad de Ciencias Médicas Holguín. Para optar por el título de Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Cuba. [En Línea] Disponible en: <https://tesis.hlg.sld.cu> [Enero, 2024].
- Pilco, A. 2022. Conocimiento sobre Lactancia Materna de Madres Adolescentes de la localidad de Bosques, partido de Florencio Varela. Universidad Nacional Arturo Jauretche. Buenos Aires, Argentina.
- Puente, I. 2017. Lactancia materna problemas sociológicos [En Línea] Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos34/lactanciamaterna/lactancia-materna.shtml> [Septiembre, 2023].
- Sánchez, M. 2017. Conocimiento de las madres adolescentes sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y técnicas para amamantar en los primeros seis meses de vida del niño. Ambulatorio urbano tipo

III La Carucieña. Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado Barquisimeto. Venezuela. [En Línea] Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe> › [Septiembre, 2023].

Silva, C. 2018 Conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva en el Hospital Regional de Cajamarca. Para Optar al Título de Especialista En Enfermería mención Cuidados Intensivos – Neonatología. Universidad Nacional De Trujillo

Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional (SISVAN), 2023. La lactancia materna en Venezuela [En Línea] Disponible en: <http://www.laradiodelsur.com.ve> [Enero, 2024].

Vásquez, R. 2018. Conocimiento, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que acuden al Centro de Salud San Luis. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima. Perú. [En Línea] Disponible en: http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/2477/1/Vasquez_Delgado_Rocio_del_Pilar_2018 [Septiembre, 2023].

Vega, S. 2016. Información que poseen las madres adolescentes entre 12 y 17 años sobre la lactancia materna en el período post-parto para la redacción de un programa en el hospital general de los Valles del Tuy, Simón Bolívar. Venezuela. [En Línea] Disponible en: <http://saber.ucv.ve> › handle [Septiembre, 2023].

APENDICES

Apéndice A

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación lleva como título: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN ADOLESCENTES PUERPERAS DE 14 A 17 AÑOS QUE ASISTEN AAL MODULO ASISTENCIAL TIPO III JUAN DE DIOS HOLMQUIST. CIUDAD ORINOCO MUNICIPIO INDEPENDENCIA ESTADO ANZOÁTEGUI. TRIMESTRE III DEL 2024. La participación de este estudio es completamente voluntaria y confidencial. La información que Usted me pueda brindar será manejada confidencialmente, pues solo el investigador tendrá acceso a esta información, por tanto, estará protegida. La aplicación del instrumento tiene una duración aproximada de 5 minutos y consiste en el siguiente cuestionario, cuyo objetivo es Identificar el conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna en adolescentes puérperas de 14 a17 años que asisten al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist . Ciudad Orinoco Municipio Independencia Estado Anzoátegui. Trimestre III del 2024.

DECLARACIÓN:

Declaro mediante este documento que he sido informado plenamente sobre el trabajo de investigación, así mismo se me informo el objetivo de estudio y sus beneficios, se me ha descrito el procedimiento y me fueron aclaradas todas mis dudas, proporcionándome el tiempo suficiente para ello. En consecuencia, doy mi consentimiento para la participación de este estudio

Nombres y Apellidos. Firma _____

ANEXOS

Anexo 1**INSTRUMENTO - CUESTIONARIO****PARTE I. Datos Socio-demográficos****1. Lugar de procedencia** _____**2. Edad:** _____**3. N° de hijos vivos:** _____**4. Nivel de Escolaridad:**

a) Universitario _____

b) Secundaria _____

c) Primaria _____

d) Ninguno _____

5. Estado civil:

a) Casada _____

b) Unión Libre _____

c) Soltera _____

6. Ocupación

a) Estudiante _____

b) Ama de Casa _____

c) Trabajadora _____

d) Desempleada _____

PARTE II. Conocimientos Sobre Lactancia Materna

Conocimientos Sobre Lactancia Materna		
	SÍ	NO
1. Tiene conocimiento cuánto debe de durar la lactancia materna exclusiva (Sin darle agua, licuados ni otro alimento)		
2. El niño debe recibir pecho cada vez que desee.		
3. Todas las mujeres están preparadas para dar de pecho a sus bebés.		
4. La preparación de los pezones facilita la lactancia materna		
5. La lactancia materna ayuda a prevenir el cáncer de mama.		
6. La lactancia materna proporciona al bebé defensas contra las enfermedades		
7. Los niños lactados a pecho son más inteligentes que los alimentados con biberón		
8. La lactancia materna ayuda a establecer una relación de afecto entre la madre y su hijo		
9. Lactancia materna exclusiva es dar pecho y agüita al Bebé		
10. La leche materna está libre de microbios		
11. La mujer que da de mamar puede comer y beber de todo.		
12. Hay que comer el doble para poder dar de mamar.		
13. Cuando una mujer empieza a trabajar, es posible continuar la lactancia		
14. La succión por parte del niño estimula la secreción de leche en la madre.		
15. La lactancia materna disminuye el tiempo de recuperación después del parto		

PARTE III. Actitud de la Madre hacia la Lactancia Materna

INSTRUCCIONES:

En cada uno de los siguientes enunciados marque con un aspa según lo que considere:

DA = De acuerdo

I = Indiferente (le da igual)

ED = En desacuerdo

Actitud de la Madre hacia la Lactancia Materna	Alternativas		
	DA	I	ED
1. Durante los 6 primeros meses de vida, el bebé debe ser alimentado solo con leche materna para ser sano, fuerte e inteligente.			
2. La leche de vaca (maternizada, evaporada, etc.) alimenta mejor al bebe que la leche materna.			
3. La lactancia materna a libre demanda y exclusiva previene un nuevo embarazo.			
4. La madre que amamanta tiene menos posibilidades de padecer cáncer de mama que la madre que no amamanta.			
5. La leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian.			
6. Dar de lactar ayuda a la madre a sentirse feliz y realizada.			
7. La leche materna le ahorra tiempo y dinero a la familia.			
8. El bebé debe ser alimentado con leche materna desde que nace.			
9. Dar de mamar al bebé es doloroso.			
10. Un ambiente tranquilo y agradable es importante para dar de lactar.			
11. La lactancia materna a veces es rechazada por el bebe			
12- No todas las mamas tienen suficiente leche para dar de lactar.			
13. Darle de lactar al bebe la hace engordar			

14. El bebé, cuando toma el pecho de su madre, recibe amor seguridad y afecto.			
15. El estado de ánimo de la madre influye poco para que tenga más leche.			
16. Algunas madres no les dan de lactar a su hijo por falta de producción.			
17. El cansancio, la falta de apoyo, la tensión, de la madre interfiere con la lactancia materna.			
18. Si la madre tiene que ausentarse de casa por estudio o trabajo debería extraerse manualmente su leche y Conservarla en la refrigeradora.			
19. Considera que lactar a su hijo causa deformación en sus senos			
20. La madre puede tener infecciones y no lacta a su bebe			

Anexo 2

PARTE IV. METODO DE GRAFFART

Datos socioeconómicos

Variable	Puntaje	Item
Profesión del jefe de familia.	1	Profesión universitaria, financista, banquero, comerciantes. Todos de alta productividad. Oficiales de las Fuerzas Armadas (si tiene rango de educación superior).
	2	Profesión Técnico Superior, medianos comerciantes o productores.
	3	Empleados sin profesión universitaria con técnica media, pequeños comerciantes o productores.
	4	Obreros especializados y parte de los trabajadores del sector informal (con educación primaria completa).
	5	Obreros no especializados y otra parte del sector informal de la economía (sin educación primaria completa).
Niveles de instrucción de la madre.	1	Enseñanza universitaria o su equivalente.
	2	Técnica Superior completa, enseñanza secundaria completa, técnica media.
	3	Enseñanza secundaria incompleta, técnica inferior.
	4	Enseñanza primaria o alfabeta (con algún grado de instrucción primaria).
	5	Analfabeta.
Principal fuente de ingreso de la familia.	1	Fortuna heredada o adquirida.
	2	Ganancias o beneficios bancarios profesionales.
	3	Sueldo mensual.
	4	Salario semanal, por día.
	5	Donaciones de origen público o privado.
Condiciones de alojamiento.	1	Vivienda con óptimas condiciones sanitarias en ambiente de gran lujo.
	2	Vivienda con óptimas condiciones sanitarias en ambiente con lujo, sin exceso y suficiente.
	3	Viviendas con buenas condiciones sanitarias en espacios reducidos o no, pero siempre menores que la 1 y 2.
	4	Vivienda con ambiente espacioso o reducido y/o con deficiencias en algunas condiciones sanitarias.
	5	Rancho o vivienda con condiciones sanitarias marcadamente inadecuadas.

Interpretación

Estrato	Total de Puntaje Obtenido	Denominación
Estatus I	4-6	Alto
Estatus II	7-9	Medio Alto
Estatus III	10-12	Medio Bajo
Estatus IV	13-16	Obrero
Estatus V	17-20	Marginal

HOJAS DE METADATOS

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 1/6

Título	Nivel de conocimiento y actitud sobre la lactancia materna en adolescentes puérperas que asisten al módulo Juan de Dios Holmquist municipio independencia estado Anzoátegui
Subtítulo	

Autor(es)

Apellidos y Nombres	Código ORCID / e-mail	
Blanco Figuera Dariana Sariusca	ORCID	
	e-mail:	darianafiguera3@mail.com

Palabras o frases claves:

lactancia materna
madres adolescente
promoción

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 2/6

Área o Línea de investigación:

Área	Subáreas
Dpto. de Enfermería	
Línea de Investigación: Enfermería	

Resumen (abstract):

Actualmente existe un gran despliegue en apoyo a la lactancia materna, en especial desde los organismos de salud a nivel mundial, encabezados por la Organización Mundial de la Salud desde donde se han dirigido estrategias para su promoción y apoyo. La razón para este importante movimiento a favor de dicha práctica es debido a que la leche materna constituye el único nutriente que el recién nacido necesita para su desarrollo en la primeras etapas de su vida. La investigación tuvo como objetivo Determinar el nivel de conocimiento y los tipos de actitud sobre la lactancia materna en adolescentes que asisten al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist Ciudad Orinoco Municipio Independencia Estado Anzoátegui. Trimestre III 2024. La investigación fue de tipo descriptivo, con diseño de campo; la población estuvo constituida por 12 adolescentes puérperas que asiste al Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist los resultados evidenciaron que el 100% de las adolescentes provienen de la zona urbana; un 33,33% las que tenían un hijo y el 91,67% tienen un nivel de escolaridad de secundaria; el nivel de información de las adolescentes sobre los tipos de actitud relacionada con la lactancia materna el 58,34% tiene un nivel bueno; el 75% mostró una actitud favorable; el estrato social predominó con un 41,68% el estrato III con denominación medio bajo. Existe relación entre el nivel de información y el tipo de actitud hacia la lactancia materna y el estrato social.

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 3/6

Contribuidores:

Apellidos y Nombres	ROL / Código ORCID / e-mail				
	ROL	CA	AS	TU(x)	JU
Dra. Magdalia Fernández	ORCID				
	e-mail	magdeliafernandez57@mail.com			
	e-mail				
Lcda. Raiza Freires	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	ORCID				
	e-mail	raizitafreires@gmail.com			
	e-mail				
Dra. María Ines Acosta	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	ORCID				
	e-mail	minesacosta@gmail.com			
	e-mail				

Fecha de discusión y aprobación: 2024/10/15

Lenguaje: spa

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 4/6

Archivo(s):

NBOTTG_BFDS2024

Alcance:

Espacial:

Modulo Asistencial Tipo III Juan De Dios Holmquist Ciudad Orinoco Municipio
Independencia Estado Anzoátegui

Temporal:

Trimestre III del 2024.

Título o Grado asociado con el trabajo:

Licenciatura en Enfermería

Nivel Asociado con el Trabajo:

Pregrado - Licenciatura en Enfermería

Área de Estudio:

Dpto. de Enfermería

Institución(es) que garantiza(n) el Título o grado:

Universidad de Oriente

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 5/6



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CU N° 0975

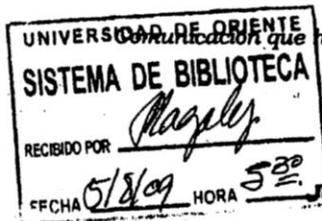
Cumaná, 04 AGO 2009

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.



Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

[Signature]
JUAN A. BOLAÑOS CUNVELO
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 Teleinformática, Coordinación General de Postgrado.

JABC/YGC/maruja

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 6/6

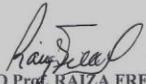
De acuerdo al artículo 41 del reglamento de trabajos de grado (Vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009)
“Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo, quien lo participará al Consejo Universitario” para su autorización.

AUTOR(ES)


Br. BLANCO FIGUERA DARIANA SARIUSCA Br.
C.I. 20555973 C.I.
AUTOR AUTOR

JURADOS


TUTOR: Prof. MAGDELIA FERNANDEZ
C.I.N. 8.302.176
EMAIL: magdeliafernandez57@gmail.com


JURADO Prof. RAIZA FREIRES
C.I.N. 5550959
EMAIL: raizafreires@gmail.com


JURADO Prof. MARIA INÉS ACOSTA
C.I.N. 8.851.192
EMAIL: minesacosta09@gmail.com


P. COMISIÓN DE TRABAJO DE GRADO

DEL PUEBLO VENIMOS / HACIA EL PUEBLO VAMOS
Avenida José Méndez c/c Columbo Silva- Sector Barrio Ajuro- Edificio de Escuela Ciencias de la Salud- Planta Baja- Ciudad Bolívar- Edo. Bolívar-Venezuela.
EMAIL: trabajodegradoudosaludbolivar@gmail.com