

REVISTA CIENTÍFICA CIENCIAEDUC

GENERANDO CONOCIMIENTOS



REVISTA ELECTRÓNICA

SEMESTRAL

Volumen 9 Número 1

ENERO 2026

Venezuela



Esta Obra está bajo Licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.



Diseño de un Programa de Formación en Atención Directa para Enfermería sobre la Lactancia Materna en la Consulta de Alto Riesgo Obstétrico

Autora: MSc. Marisol Teresa Ortega Yáñez
Hospital José María Benítez, La Victoria, estado Aragua
Correo: mariorya62@gmail.com
Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-1793-1768>
Línea de investigación: Estado, Sociedad y Desarrollo. Eje Temático: Educación para el desarrollo

Como citar este artículo: Marisol Teresa Ortega Yáñez “Diseño de un Programa de Formación en Atención Directa para Enfermería sobre la Lactancia Materna en la Consulta de Alto Riesgo Obstétrico” (2025), (1,18)

Recibido: 12/09/2025 Revisado: 13/09/2025 Aceptado: 21/09/2025

RESUMEN

El estado nutricional del recién nacido a través de la lactancia materna es considerado el más óptimo, por lo que su inicio desde el momento del parto es aceptado y se considera una estrategia que debe ser comprendida desde antes del nacimiento del bebé. El presente artículo se elabora con el objetivo de implementar el diseño de un programa de formación en atención directa para enfermería sobre la lactancia materna en la consulta de alto riesgo obstétrico del Hospital Lcdo. “José María Benítez” La Victoria estado Aragua, desde el paradigma positivista, enfoque cuantitativo, investigación de campo; cuya modalidad factible, ya que se concreta a través de una propuesta. La población y muestra fue censal, 30 profesionales de enfermería que coordinan la consulta prenatal. Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario. Línea de Investigación: Currículo, formación e innovación pedagógica. La validez, se efectuó a través del contenido mediante el juicio de expertos. La confiabilidad se realizó mediante el método del coeficiente KR-20. Se empleó la estadística descriptiva para examinar los resultados. Conclusión: las intervenciones deben estar apoyadas por un elemento educativo, que transforme el pensamiento, no sólo de las madres, sino también de los profesionales de salud, repercutiendo en estrategias que partan de políticas educativas públicas saludables y den como resultado la creación de los servicios de salud amigables para las gestantes. La totalidad de las encuestadas considera viable la implementación de un plan de formación educativo de promoción sobre lactancia materna.

Descriptor: Plan de formación educativo, lactancia materna exclusiva, control prenatal, gestantes, personal de enfermería, recién nacido.

Reseña Biográfica: Msc. en Gerencia en Salud Pública. Doctorante del Programa en Ciencias de la Educación, UNERG. Enfermera Coordinadora del Programa de Lactancia Materna del Hospital Lcdo. José María Benítez, La Victoria, estado Aragua. Venezuela.

Design Of A Direct Care Training Program For Nursing On Breastfeeding In High-Risk Obstetric Clinics

Author: Marisol Teresa Ortega Yáñez
 Nurse at José María Benítez Hospital, La Victoria, Aragua State
 Email: mariorya62@gmail.com
 ORCID Code: <https://orcid.org/0009-0003-1793-1768>
 Research area: State, Society, and Development. Thematic focus: Education for Development

How to cite this article: Marisol Teresa Ortega Yáñez “Design of a Training Program in Direct Nursing Care on Breastfeeding in High-Risk Obstetric Consultations” (2025), (1,18)

Received: 12/09/2025 Revised: 13/09/2025 Accepted: 21/09/2025

ABSTRACT

The nutritional status of newborns through breastfeeding is considered optimal, so its initiation from the moment of delivery is accepted and considered a strategy that must be understood before the baby's birth. This article aims to implement the design of a direct care training program for nurses on breastfeeding in the high-risk obstetric clinic of the Lcdo. "José María Benítez" Hospital, La Victoria, Aragua State, using a positivist paradigm, quantitative approach, and field research. This research methodology is feasible because it is implemented through a proposal. The population and sample were census-based, comprising 30 nursing professionals who coordinate prenatal consultations. A survey technique was used, and a questionnaire was used as an instrument. Line of research: Curriculum, training, and pedagogical innovation. Content validity was assessed through expert judgment. Reliability was determined using the KR-20 coefficient method. Descriptive statistics were applied to analyze the results. Conclusion: Interventions must be supported by an educational component that transforms the thinking not only of mothers but also of health professionals, impacting strategies based on healthy public education policies and resulting in the creation of mother-friendly health services. All respondents consider the implementation of an educational training plan to promote breastfeeding to be feasible.

Descriptors: Educational training plan, exclusive breastfeeding, prenatal care, pregnant women, nursing staff, newborn.

Biographical Note: Master's degree in Public Health Management. PhD candidate in the Program in Educational Sciences, UNERG. Nurse Coordinator of the Breastfeeding Program at Lcdo. José María Benítez Hospital, La Victoria, Aragua State, Venezuela.

Introducción

La leche materna es tan antigua como la humanidad, durante años ha sido el único recurso para la alimentación de los lactantes y aquellos que se han visto privados de ella han estado condenados a desaparecer. La lactancia materna ha sido tomada en cuenta como una práctica beneficiosa para disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad infantil, todo esto sin mencionar su papel inmunológico ante muchas enfermedades y como método bien reconocido para retrasar un nuevo embarazo.

De allí que, durante el proceso del embarazo, así como durante toda la lactancia, pueden surgir inconvenientes o, sencillamente, preguntas que las madres harán a la persona más próxima y fidedigna y si la persona no está científicamente preparada para dar las recomendaciones adecuadas y oportunas podría confundir aún más a la madre o a quien busca información. El personal de salud debe poseer el saber oportuno y compromiso necesario para promover, proteger y apoyar la lactancia materna desde el inicio del cuidado prenatal.

Por consiguiente, los factores que se han asociado con su abandono son diversos y difieren de acuerdo con el sitio de residencia, las características socioeconómicas y culturales. El objetivo planteado para este artículo es que mediante la implementación del diseño de un programa de formación en atención directa para enfermería sobre la lactancia materna en la consulta de alto riesgo obstétrico, se promueva de esta manera la lactancia materna exclusiva y así analizar el conocimiento y comportamiento presente en las madres que acuden al Hospital Lcdo. “José María Benítez” de La Victoria, Estado Aragua. Los profesionales de la salud, en su mayoría reconocen que la lactancia materna proporciona innumerables ventajas para la salud, el crecimiento y el desarrollo de los niños, así como disminuye el riesgo de un gran número de enfermedades agudas y crónicas, por lo que es importante que a todas las madres se les brinde información clara, beneficios, técnicas de amamantamiento, técnica de recolección y almacenamiento de leche.

De allí que resaltar el rescate del rol educativo de enfermería desde el primer nivel de atención es indudablemente relevante dada la importancia que amerita el mismo, enfocado a que la mamá se incline por la alimentación del seno materno

para con su lactante, hasta los seis meses de manera exclusiva tal como lo determina la (OMS como tiempo de lactancia materna. Durante la etapa de observación en la consulta de alto riesgo obstétrico del Hospital Lcdo. “José María Benítez”, se denota que, en la recepción de la paciente por el personal de enfermería, la consulta prenatal y el seguimiento en la promoción de salud, la lactancia pierde la importancia que tiene, por sólo referírsele a un folleto cuando lo hay y dado el hecho que la madre (o futura) lo leerá en casa. Dada la situación, la organización no favorece a la eficacia de la lactancia materna. En este sentido, la lactancia materna se considera como la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables.

Por consiguiente, en un artículo presentado por la Organización Mundial de la Salud (OMS 2024) reseña que:

sólo aproximadamente un tercio (36%) de los recién nacidos reciben lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida. Según los datos, de 37 países con datos de tendencias disponibles (que abarcan el 60% de la población del mundo en vías de desarrollo), el índice de lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida aumentó del 34% al 41% en el mundo en vías de desarrollo, entre 1990 y 2021.

De acuerdo a esto muchos programas nacionales y estatales a nivel mundial promueven la lactancia materna. El incremento de esta práctica también implica un ahorro millonario en gastos médicos ocasionados por enfermedades que la leche materna ayuda a prevenir. Por tal motivo las Organizaciones mundiales han reconocido la importancia de la aplicación de programas educativos sobre lactancia materna, siendo éste un factor importante para la disminución de enfermedades, entre las cuales se pueden mencionar las enfermedades respiratorias, inmunológicas y diarreicas, entre otras. De hecho, aun cuando se ha desplegado una intensa labor de promoción de la lactancia materna en los diferentes países del mundo y principalmente en Latinoamérica esta no se cumple satisfactoriamente.

Dentro de este orden de ideas las organizaciones mundiales han reconocido la importancia de la aplicación de programas educativos sobre lactancia materna, considerándolo como un factor altamente beneficioso que además contribuye en la

disminución de enfermedades, entre las cuales se pueden mencionar las enfermedades respiratorias, inmunológicas y diarreicas, entre otras.

Dentro de este contexto, estos son el producto del intercambio de mensajes a través de generaciones, de las culturas y costumbres de las comunidades; y a ellos se suman los conceptos impartidos por los agentes de salud, por tal motivo la investigación realizada previamente me permite desarrollar el presente artículo para mostrar los resultados originales a la comunidad científica al implementar el diseño de un programa de formación en atención directa para enfermería sobre la lactancia materna en la consulta de alto riesgo obstétrico del Hospital Lcdo. “José María Benítez” La Victoria estado Aragua.

Se busca de esta manera disminuir o anular las dificultades que se presentan a diario con la mayoría de las madres al momento de amamantar a sus hijos, generando tensión tanto para el equipo de salud como a los familiares debido al temor de generarse una complicación en el recién nacido de manera patológica que pueda inclusive significar un ingreso al área neonatal relacionado a la poca preparación oportuna en su debido momento, durante el control prenatal.

Adicionalmente, como agravante de esta situación está el caso del destete o combinación de fórmulas innecesarias posterior al alta del recién nacido y la madre, que conlleva al ingreso de los bebés al área pediátrica, por problemas respiratorios y gastrointestinales, lo cual puede prevenirse si la madre y sus familiares tienen una formación previa que les haga internalizar el verdadero concepto de la lactancia. En este punto se debe considerar también que la recuperación de la madre durante el puerperio la cual es mucho más efectiva cuando se amamanta al hijo.

Por su parte, Venezuela según lo establecido por el Fondo de las Naciones Unidas Para la Infancia (UNICEF 2023) también está inmersa en esta realidad ya que la tasa de mujeres que amamantan a sus bebés de forma exclusiva (al menos seis meses sin añadir agua o jugos) es considerablemente baja, alcanzando sólo un 27,8%; dicha estadística refleja entre sus causas principales la dificultad en la promoción y apoyo a la lactancia materna en los centros de salud.

Por tal motivo se implementará un plan educativo en promoción de salud para la concientización de la lactancia materna exclusiva, aplicado a las madres que asisten

al control prenatal del Hospital Lcdo. “José María Benítez” La Victoria estado Aragua desde la gestación como primer objetivo de la alimentación neonatal, para garantizar una nutrición sana, nutritiva y efectiva del recién nacido.

Método

La investigación se enmarcó en un enfoque epistemológico del paradigma cuantitativo positivista, de la modalidad del proyecto factible, de las investigaciones de campo, de diseño no experimental y transeccional, de tipo descriptivo.

En relación a la muestra estará representada por 30 profesionales de enfermería que coordinan y supervisan la consulta prenatal, en este caso la población es censal. Como técnica de recolección de datos, se empleó la encuesta y como instrumento, para el diagnóstico del estudio se sustenta en un cuestionario dirigido al personal de salud (enfermería) estructurado con respuestas cerradas dicotómicas Sí o No. (22 ítems). Los resultados se analizaron con la estadística descriptiva, se estimó la tendencia de cada ítem, su frecuencia y porcentaje.

Resultados

El primer análisis, de acuerdo a la información presentada en la tabla 1, se denota que a nivel de la media de los subindicadores la población en un 82% responde de manera negativa a la variable promoción de la salud esto deduce que la misma presenta debilidades, ya que solamente el 18% del personal encuestado refirió que atiende la parte cognoscitiva tanto de la paciente o usuaria como de sí mismo así mismo señaló que no reciben capacitación en el servicio para la orientación de las madres lactantes y en este sentido, el personal de enfermería no proporciona orientación sobre la lactancia materna, específicamente sobre las técnicas de amamantamiento, a las usuarias que asisten a la consulta prenatal y/o servicio obstétrico. Por tanto, se justifica la propuesta de un plan educativo en promoción de la salud para la concientización de la lactancia materna durante el control prenatal.

En la tabla 2, De acuerdo a la información recabada, se determinó que existe la necesidad de implementar un plan en promoción de la salud para la concientización de la lactancia materna durante el control prenatal, en este sentido, la media de los

indicadores en la Variable para la lactancia materna en el control prenatal indica en un 55% negativamente del personal encuestado considera que no se incluye al grupo familiar durante el control prenatal para orientar sobre diferentes tópicos que pudieran afectar la lactancia materna exclusiva y así mismo el personal presenta no se encuentra debidamente capacitado para la promoción de la misma.

En la tabla 3, tal como se presentó en la información anterior relacionado a la variable plan gerencial el personal encuestado responde negativamente en un promedio o media de 93% lo que indica a nivel de la media en esta variable, la tendencia evidenció debilidades a nivel de planes gerenciales en promoción de la salud para la concientización de la lactancia materna exclusiva, ya que solamente un 7% de los encuestados se ubicó en la alternativa afirmativa.

Tabla 1. Promoción de la salud

Indicador: Técnicas de enseñanza	N = 29			
	Si		No	
	Fr	%	Fr	%
Intervenciones				
1 ¿Se planifica anualmente taller de actualización en Lactancia materna dirigido al personal de consulta Obstétrica?	0	0	29	100
2 ¿Orienta a la madre acerca de la técnica correcta de amamantamiento durante el control prenatal?	10	35	19	65

Fuente: Ortega (2025)

Tabla 2. La Lactancia Materna en el Control Prenatal.

Indicador: Integración familiar en la preparación de la lactancia materna durante la consulta prenatal	N = 29			
	Si		No	
	Fr	%	Fr	%
3 ¿Se incluye al grupo familiar en la preparación de la lactancia materna durante la consulta prenatal?	29	100	0	0
4 ¿Promueve la lactancia materna exclusiva durante el control prenatal a la embarazada?	14	48	15	52
5 ¿La lactancia Materna se divide en varios tipos?	14	48	15	52
6 ¿La composición de la lactancia materna es acorde a la edad del niño?	15	52	14	48
7 ¿Entre las ventajas de la lactancia materna se encuentra la prevención del cáncer de seno y cuello uterino?	20	69	9	31
8 ¿Se instruye en conjunto al grupo familiar como componente del éxito del plan durante el control prenatal sobre los riesgos de no amamantar de manera exclusiva al niño?	0	0	29	100

MSc. Marisol Teresa Ortega Yáñez

Diseño de un Programa de Formación en Atención Directa para Enfermería sobre la Lactancia Materna en la Consulta de Alto Riesgo Obstétrico

9 ¿Se tiene como objetivo verificar que las usuarias que acuden al control prenatal amamenten a su hijo posterior al parto?	0	0	29	100
10 ¿Todo el personal de la consulta prenatal posee certificado de taller de lactancia materna actualizado?	15	52	14	48
11 ¿Posee la consulta prenatal como requisito un personal especializado para promover la lactancia materna en la embarazada?	15	52	14	48
12 ¿Se refieren a consejería de lactancia materna las madres que poseen debilidades o dudas para amamantar?	15	52	14	48
13 ¿Se orienta a la madre durante el control prenatal acerca de los riesgos de amamantar a otro niño o dar a su hijo para que sea amamantado por otra madre?	20	69	9	31
14 ¿Se realizan talleres periódicos dirigidos al grupo familiar relacionado a la lactancia materna exclusiva?	15	52	14	48
	29	100	0	0
Valor Medio	13	45	16	55

Fuente: Ortega (2025)

Tabla 3. Plan Educativo

Indicador: Gerencia Normativa legal de protección Ítem	N = 29			
	Si		No	
	Fr	%	Fr	%
16 ¿Consideras importante la implementación de un plan gerencial de lactancia materna durante la consulta prenatal?	0	0	29	100
17 ¿Se organizan prácticas de lactancia materna sobre posiciones y técnicas durante el control prenatal?	0	0	29	100
18 ¿Existe un protocolo dirigido a la educación sobre lactancia materna en control prenatal?	0	0	29	100
19 ¿Se realiza un control de revisión física a la madre para verificar que las mamas posean los criterios a nivel del pezón para amamantar?	0	0	29	100
20 ¿Poseen en la consulta algún folleto o cartelera donde estén reflejados los artículos que protegen la lactancia materna?	15	52	14	48
21 ¿Conoce las leyes de protección a la lactancia materna?	0	0	29	100
22 ¿Ha recibido talleres o cursos donde se hable sobre aspectos legales en lactancia materna como derecho del niño y niña?	0	0	29	100
Valor Medio	2	7	27	93



MSc. Marisol Teresa Ortega Yáñez

Diseño de un Programa de Formación en Atención Directa para Enfermería sobre la Lactancia Materna en la Consulta de Alto Riesgo Obstétrico



Fuente: Ortega (2025).

Discusión

El apoyo, protección y promoción de la lactancia materna desde el control prenatal se puede considerar a partir de los resultados de esta investigación una de las acciones más costo-efectivas para mejorar la salud y supervivencia del niño menor de 2 años de edad. Su inclusión y mantenimiento en la agenda pública de salud será uno de los aciertos más eficaces en términos de salud pública.

Sin duda, la lactancia materna es un elemento clave para asegurar una buena salud en los años posteriores al nacimiento, y los profesionales de salud desde el punto de vista gerencial somos los responsables de apoyar en la adquisición de competencias necesarias para adaptar la maternidad hacia la visión de amamantar al hijo y enfrentar los nuevos retos y responsabilidades que esto conlleva.

Por consiguiente, la intención de la implementación de este programa de formación se basó en una campaña social que incide en una mejor y mayor práctica de la lactancia materna exclusiva enfocada en la preparación previa al parto, identificando factores claves como son las barreras, emociones y conocimientos, y destacando las oportunidades que se tienen en el área de salud para dialogar con las gestantes en temas de salud, como la práctica de la lactancia.

Se resalta como elemento clave de este proyecto tres aspectos: 1) la identificación de los motivos por los cuales se deja de practicar la lactancia materna exclusiva; 2) identificación de las prácticas que compiten con ésta, como el uso de fórmulas lácteas infantiles y su intensa comercialización, que las posicionan en la mente de las madres, influyendo en la toma de decisiones, y 3) la calidad de la orientación otorgada por el personal de salud durante la consulta prenatal.

Construyendo sobre este punto, la perspectiva da las pautas para comprender también por qué actúa de la manera en que lo hace y por qué toma ciertas decisiones.

Estas intervenciones deben estar apoyadas por un elemento educativo, que transforme el pensamiento, no sólo de las madres, sino también de los profesionales de la salud, repercutiendo en políticas públicas saludables.

Propuesta de Programa de Formación

Entre las principales barreras para el establecimiento de una lactancia materna exclusiva y su posterior continuación hasta por lo menos los dos años de edad, se incluyen: la creciente incorporación de la mujer a la fuerza laboral, que a menudo obliga a las madres a buscar soluciones rápidas y poco adaptadas a sus necesidades naturales. Los intereses económicos y la potente influencia de la industria de productos para bebés alimentan una cultura donde los sustitutos de la leche materna se promocionan como opciones convenientes y modernas, sin reconocer el valor intrínseco del pecho materno. Además, el apoyo social y familiar suele ser insuficiente; los familiares y amigos, sin contar con la información adecuada, pueden desalentar o incluso desalentar la práctica de la lactancia. Por último, los profesionales de la salud que acompañan a las mujeres en su vida reproductiva muchas veces no dedican el tiempo ni el énfasis que requiere la promoción de esta práctica esencial.

En ese contexto, resulta aún más importante resaltar los beneficios que aporta la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida del recién nacido. Este modo de alimentar no solo crea un vínculo afectivo profundo entre madre e hijo, sino que también favorece el desarrollo sensorial y cognitivo del bebé, ofreciendo una base sólida para su aprendizaje futuro. La leche materna actúa como una barrera natural contra infecciones y enfermedades crónicas, proporcionando al bebé una protección inmunológica única. Para las madres, las ventajas son igualmente significativas. La lactancia materna exclusiva reduce notablemente el riesgo de cáncer de ovario y mama, contribuye a espaciar los intervalos entre embarazos y puede disminuir la incidencia de depresión postparto. Además, se trata de una práctica segura, ecológica y económica: no requiere compras constantes ni generación adicional de residuos.

Por todas estas razones representa también ahorro para el sistema de salud pública nacional, al reducir la carga de enfermedades comunes de la infancia. En nuestro país, distintas leyes alinean su contenido para la protección y promoción de la lactancia materna: Constitución Nacional, Ley de Promoción y Protección de la Lactancia Materna, Ley Orgánica del Trabajo, Ley Orgánica de Protección al Niño, Niña y Adolescente, Ley Orgánica sobre el derecho de las mujeres a una vida libre de violencia, algunas Resoluciones Ministeriales, entre otras. Es necesario capacitar a los profesionales que rodean a la mujer y al grupo familiar, antes, durante y después del embarazo y parto, con el fin de suministrar las mejores herramientas para que ellos guíen a las futuras madres y familias en el establecimiento y mantenimiento de una lactancia materna exitosa, que se prolongue según las necesidades de la madre y el niño.

Por consiguiente, los cambios deseados se entienden como un avance positivo en la realidad a intervenir de manera formativa, específicamente se espera una mejoría en las condiciones y la calidad de vida de los sujetos involucrados en dicha realidad. De esta manera el proyecto se transforma en una intervención en determinados ámbitos y aspectos socioeducativos, para producir el cambio deseado. Lo anterior se explica en gran medida, porque se requiere de cambios de tipo conductual en los sujetos involucrados.

En ese contexto se vuelve imprescindible actuar, en ocasiones de forma simultánea, sobre distintos ejes: la información y las creencias que circulan entre las personas, los vínculos comunitarios que sostienen a cada individuo, la organización interna de las entidades locales, los procesos productivos que alimentan la economía y los sistemas educativos y sanitarios públicos que moldean la salud colectiva. Cada uno de estos niveles presenta su propia complejidad y demanda un compromiso temporal sustancial para lograr resultados sostenibles. Para que cualquier intervención resulte adecuada, pertinente y eficaz es indispensable contar con un diagnóstico preciso de la situación que se percibe como problemática. Solo al comprender claramente los factores negativos sobre los cuales se va a actuar podrá diseñarse una estrategia capaz de generar el cambio deseado y avanzar hacia una condición más favorable para el grupo o población involucrada.

Objetivos de la Propuesta

Promoción y concientización de la lactancia materna exclusiva como primer y único alimento para el recién nacido en el área de la salud en atención materno-infantil, investigación o promoción de la salud para mejorar las prácticas de alimentación del producto de la gestación.

Formar al profesional que atiende a la mujer en las etapas previas y posteriores al embarazo y parto, con técnicas y habilidades para una adecuada promoción en salud de la lactancia materna, enmarcadas en los principios para el logro exitoso de esta práctica.

Fortalecer la promoción en salud en nutrición infantil con información científica actualizada sobre la lactancia materna y prácticas de alimentación adecuadas.

Maximizar el alcance del conocimiento en prácticas de lactancia materna exclusiva, haciendo uso de las tecnologías de la información y la comunicación.

Factibilidad

Para dar la factibilidad de la propuesta se considera tres aspectos fundamentales económico, operacional y social:

Económico: se plantea como una propuesta factible, ya que relacionado al recurso humano, material y tecnológico requerido para la implementación de la misma y encuentra a la disposición del personal que se acredite para el desarrollo y ejecución de la misma.

Operacional: se establece la base operacional para lo que será a mediano plazo la ejecución de las actividades por el personal idóneo, con el propósito de dar respuesta a las necesidades enunciadas, que les permita adquirir las herramientas para el fortalecimiento de la lactancia materna antes de obtener el producto de la gestación y la preparación oportuna para la misma.

Social: la factibilidad se verá reflejada en el aporte nutricional de los lactantes y en el reforzamiento del apego materno a los beneficios que aporta la lactancia materna al entorno familiar, así mismo disminuirán los costos que genera las patologías tanto de los lactantes como de las madres al no cumplir con la lactancia materna.

Estructura

Todas las personas, especialmente las mujeres embarazadas, madres y padres, tienen derecho de recibir información oportuna, veraz comprensible. La iniciativa se desarrolla en el primer nivel de atención y así contribuye a incrementar la lactancia materna exclusiva con el fin de capacitar en materia de lactancia materna exclusiva a profesionales del área de la salud, la propuesta se estructura en 2 fases:

Fase I: El rol del profesional de la salud en el éxito de la lactancia materna. En esta fase accionan en la iniciativa el equipo de salud responsable de la atención materna infantil, como una solicitud puntual, apoyando de esta manera al programa de Lactancia Materna en el establecimiento de salud en donde se plasmarán, un conjunto de acciones encaminadas a extender las actividades de promoción, apoyo y protección de la lactancia materna, nutrición materno-infantil, periodo postparto, periodo de infancia y niñez temprana. Se informa los objetivos de la propuesta y las metas a que se esperan alcanzar, la misión y la visión.

Fase II: Diseñar un plan de capacitación gerencial del personal responsable en la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna.

Elementos	Desarrollo
Planificación	Se establecen los objetivos,
Organización	Convocar el personal que capacitará y será capacitado. Se desarrollan los planes.
Control	Misión y Visión coordinación de los trabajadores de salud Monitoreo y dirección del plan establecimiento de los objetivos específicos
Evaluación	Se identifican y se enlistan las dificultades que se pudiesen presentar durante la ejecución del plan, de igual manera se plasmará el logro del éxito del mismo mediante la autoevaluación y análisis de los resultados de la aplicación del mismo.

Cuadro 1: Estructura de la Propuesta. **Fuente:** Ortega (2025)

Se presentan a continuación las Fases de la propuesta gerencial de lactancia materna prenatal dirigida a enfermería de la consulta de alto riesgo obstétrico:

Cuadro 2: Estrategias para la Fase I: El rol del profesional de la salud en el éxito de la lactancia materna

Propósito: Establecer los roles del profesional de la salud que conduzcan hacia el éxito de la lactancia materna exclusiva

Estrategias	Actividades	Recursos	Tiempo	Responsable
Acción participativa del equipo de salud en fase diagnostica y metodológica, identificando beneficios.	Análisis Diagnostico y proyección metodológica de la aplicabilidad de la propuesta.	Materiales: Papel, Lápiz, encuestas. Tecnológicos: Computadora, Hojas, Impresión Humanos: Personal de atención a la madre y al niño o niña.	1 mes	Dirección del Hospital “José María Benítez” Personal Materno-Infantil
Programar foros, seminarios o talleres sobre roles del profesional de la salud que conduzcan hacia el éxito de la lactancia materna exclusiva	Captación del personal calificado desde el control pre-natal para la implementación de la programación	Materiales: Papel, Lápiz, Tecnológicos: Computadora, Hojas, Impresión Humanos: Personal de atención a la madre y al niño o niña.	1 mes	Dirección del Hospital “José María Benítez” Personal Materno-Infantil
Planificar y desarrollar el cronograma de actividades de la propuesta	Implementación de actividades	Taller:(Contenido: Participación y protagonismo del personal de salud en la promoción de la lactancia materna Taller: (Contenido: Leyes y protección de la Lactancia Materna Exclusiva)	1 mes	Dirección del Hospital “José María Benítez” Personal Materno-Infantil

Fuente: Ortega (2025)

Cuadro 2: Estrategias para la Fase II: Diseñar un plan de capacitación a fin de canalizar la gestión gerencial del personal responsable en la Promoción, protección y apoyo a la lactancia materna incluyendo el control prenatal.

Propósito: Capacitar al personal responsable en la Promoción, protección y apoyo a la lactancia materna.

Estrategias	Actividades	Recursos	Tiempo	Responsable
Conformar el equipo responsable de la gestión del personal responsable en la Promoción, protección y apoyo a la lactancia materna incluyendo la misma en el pre-natal.	Gestionar el personal responsable en la Promoción, protección y apoyo a la lactancia materna. Planificación de las actividades y reuniones para la ejecución de los programas relacionados a la propuesta	Materiales: Papel, Lápiz, borrador, programa de actividades. Tecnológicos: Computadora Humanos: Personal de atención a la madre y al niño o niña.	1 semana	Dirección del Hospital “José María Benítez” Personal Materno-Infantil
Desarrollo del programa de actividades de la propuesta	Taller: (Contenido: Importancia de la preparación de la mujer embarazada durante el control prenatal hacia la lactancia materna exclusiva) Taller: (Contenido: definición, etapas de la leche materna y beneficios de la lactancia materna).	. Materiales: Papel, Lápiz, borrador, programa de actividades, pizarra. Tecnológicos: Computadora, Impresora Humanos: Personal de atención a la madre y al niño o niña.	1 semana	Dirección del Hospital “José María Benítez” Personal Materno-Infantil

Fuente: Ortega (2025)

i

Conclusiones

Es necesario ofrecer formación especializada a todos los profesionales que interactúan con la mujer y su entorno familiar. Esta capacitación debe iniciarse antes del inicio del embarazo, continuar durante la gestación y seguir vigente tras el nacimiento, para dotar a obstetras, enfermeras, pediatras, trabajadores sociales y demás actores de las mejores herramientas de orientación. Con ellas podrán guiar de manera efectiva a las futuras madres y a sus familias en la instauración y el sostenimiento de una lactancia materna exitosa, adaptada a las necesidades específicas tanto de la madre como del bebé. Para tal efecto se establece el alcance desde el ámbito preventivo como el asistencial.

La propuesta estuvo basada en la acción participativa del personal gerente de enfermería del Hospital “José María Benítez”, personal materno-infantil de atención a la madre durante el control prenatal y asistencia gineco-obstetricia, la familia y la comunidad para el planteamiento de la misma se tuvo en cuenta una serie de aspectos en los que se destaca: la población objeto, quienes son los beneficiarios del programa, tiempo disponible, nivel educativo, por lo cual durante el desarrollo de las actividades se hizo uso de un lenguaje y terminología acorde al mismo; el interés y la disposición que tienen las personas en recibir capacitación, espacio físico y material didáctico.

Las estrategias se encaminaron a fortalecer las capacidades de los recursos humanos en el sector salud incorporando en su desempeño las lecciones aprendidas durante su desarrollo profesional y talleres o estudios acerca del tema para fortalecer de manera formativa la base en salud como es el área preventiva y así contrarrestar las principales barreras para el establecimiento de una lactancia materna exclusiva y su posterior continuación hasta por lo menos los dos años de edad, se incluyen: la pérdida de la "cultura del amamantamiento" que anteriormente era transmitida de madres a hijas a través de generaciones, la creciente incorporación de la mujer a la fuerza laboral, los intereses económicos y la fuerte influencia de la industria de los productos para bebés, insuficiente apoyo social y familiar y una deficiente

dedicación a la promoción de la lactancia materna por parte de los profesionales que guían y atienden a la mujer a lo largo de su vida reproductiva.

Se realizaron discusiones, evaluaciones y retroalimentación que resaltaron el aporte que cada uno de los participantes pueda ofrecer en las distintas fases de la propuesta. El objetivo principal consistió en la producción de nuevas estrategias y maneras de abordaje del problema, adecuados a nuestro contexto social. Se contó con la presencia de ponentes especialistas en el área y personalidades capacitadas en el tema.

Se realizaron prácticas en ambiente clínico, con madres embarazadas y ya lactantes, para explicar el correcto abordaje del binomio madre-hijo, la explicación de la técnica y posicionamiento del bebé, manejo de la historia clínica de lactancia y momento oportuno para la alimentación complementaria, así como resolución de posibles dificultades que pueden surgir en el proceso. En estas sesiones se pudo observar y abordar distintas situaciones reales y conocer la manera correcta como debe acompañarse a la madre en el proceso de instalación de la lactancia materna.

Referencias Bibliográficas

- Arias, Fidias. 2006. El proyecto de investigación. Caracas: Editorial Episteme.
- Balestrini, Mirian. 2006. Como se elabora el Proyecto de Investigación. Caracas: BL Consultores Asociados.
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela.1999. Gaceta Oficial N° 36.860.
- Ley de Promoción y Protección de la Lactancia Materna. 2007. Disponible en:[www.ilo.org/dyn/travauil/docs/1911/breastfeedingGaceta%20Oficial 20N° %2038.pdf](http://www.ilo.org/dyn/travauil/docs/1911/breastfeedingGaceta%20Oficial%20N%2038.pdf)
- Villanueva, Pilar. 2024. Revisión bibliográfica sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva. Comité Editorial revista Ocronos Vol. VII. N.º 9–septiembre 2024. Pág. Inicial: Vol. VII; N.º 9: 2642. Disponible: <https://revistamedica.com/revision-beneficios-lactancia-materna-exclusiva/>