

Facultade de Enfermaría e Podoloxía



TRABALLO DE FIN DE GRAO EN ENFERMARÍA

Curso académico 2018/19

Satisfacción de las mujeres que han tenido un parto en el Hospital Arquitecto Marcide con los cuidados de soporte y conserjería de lactancia materna.

Iria Facal López

Director(es): María Josefa Piñón Díaz

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

ÍNDICE

1. Resumen y palabras clave.....	1
2. Antecedentes y estado actual del tema.	4
3. Bibliografía más relevante.	9
4. Justificación y aplicabilidad.....	11
5. Hipótesis.....	13
6. Objetivos.....	13
7. Material y métodos.....	14
7.1. Tipo de estudio.....	14
7.2. Ámbito de estudio.....	14
7.3. Población de estudio.	15
7.4. Estrategia de acceso al campo.....	15
7.5. Justificación del tamaño muestral.....	17
7.6. Variables.....	17
7.7. Técnica de recogida de datos.....	18
7.8. Análisis de datos.	19
8. Plan de trabajo.....	20
9. Aspectos éticos.....	21
10. Plan de difusión de los resultados.	22
11. Financiación de la investigación.....	24
11.1. Recursos necesarios.....	24
11.2. Fuentes de financiación.	24
12. Limitaciones del estudio.	26
13. ANEXOS.....	27
13.1. ANEXO I: Carta de presentación de documentación a la red de Comités de Ética de Investigación de Galicia.....	27
13.2. ANEXO II: Hoja de información al paciente.....	28

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

13.3.	ANEXO III: Documento de consentimiento para a participación en un estudio de investigación.....	31
13.4.	ANEXO IV: Compromiso investigador principal.....	32
13.5.	ANEXO V: Compromiso del investigador colaborador.	33
13.6.	ANEXO VI: Solicitud de acceso a la población y datos de cada centro sanitario.....	34
13.7.	ANEXO VII: SOLICITUD DE ACCESO A POBLACIÓN DE ESTUDIO. XERENCIA DE XESTIÓN INTEGRADA DE FERROL.	35
13.8.	ANEXO VIII: SOLICITUD DE ACCESO A POBLACIÓN DE ESTUDIO. XERENCIA DE XESTIÓN INTEGRADA DE FERROL. TRABAJO FIN GRADO 2018-2019.	36
13.9.	ANEXO IX: Revocación del consentimiento informado.	37
13.10.	ANEXO X: Cuestionario validado COMFORTS.....	38
13.11.	ANEXO XI: Hoja de registro de variables.....	43
13.12.	ANEXO XII: Estrategia de búsqueda bibliográfica.....	46
14.	Bibliografía.....	47

Índice de ilustraciones

Ilustración 1. Tasas de lactancia materna en España	4
Ilustración 2. Mapa del Área Sanitaria de Ferrol	14

Índice de tablas

Tabla 1. Pregunta PICO.	11
Tabla 2. Variables estadísticas para estimar una muestra	17
Tabla 3. Cronograma.....	20
Tabla 4. Revistas nacionales e internacionales en las que se pretende difundir el estudio.	23
Tabla 5. Recursos necesarios.	24
Tabla 6. Estrategia de búsqueda bibliográfica.....	46

SIGLAS Y ACRÓNIMOS

AP: Atención Primaria.

CAEIG: Comités de Ética de la Investigación de Galicia.

COMFORTS: Care in Obstetrics: measure for testing satisfaction.

CHUF: Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol.

H.A.M.: Hospital Arquitecto Marcide.

I.H.A.M: Iniciativa de Humanización a la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia.

LM: Lactancia Materna.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

PICO: Patient Intervention Comparison Outcomes.

UE: Unión Europea.

1. Resumen y palabras clave.

RESUMEN

La lactancia materna es la mejor forma de alimentar a los niños, ya que aporta numerosos beneficios tanto para la madre como para el niño. A pesar de la importancia reconocida de la lactancia materna, su prevalencia en España no alcanza las cifras recomendadas.

Los profesionales de la salud desempeñan un papel crucial en el apoyo a las madres durante el difícil período de establecimiento y mantenimiento de la lactancia materna. Está demostrado que la evaluación positiva de las mujeres sobre la atención recibida durante el puerperio se asocia con un aumento de la tasa de lactancia materna. Estudiar la satisfacción percibida de las madres, nos permitirá conocer aquellas áreas que necesitan mejorar, para proporcionar la mejor asistencia en LM.

Objetivo general: Describir el nivel de satisfacción de las madres que han optado por la LM exclusiva como forma de alimentación para sus hijos, en relación con la asistencia recibida de LM durante su estancia hospitalaria puerperal en el H.A.M.

Metodología: Estudio de corte cuantitativo descriptivo, observacional y transversal. Se aplicará el cuestionario validado COMFORTS, que mide el nivel de satisfacción percibida. Se llevará a cabo en el Área Sanitaria de Ferrol, comenzando en enero de 2020 y finalizando en enero de 2022, con una duración de 24 meses.

Palabras clave: satisfacción, lactancia materna, postparto, educación.

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

RESUMO

A lactancia materna é a mellor forma de alimentar aos nenos, xa que aporta numerosos beneficios tanto para a nai como para o neno. A pesar da importancia recoñecida da lactancia materna, a súa prevalencia en España non acada as cifras recomendadas.

Os profesionais sanitarios xogan un papel crucial no apoio ás nais durante o difícil período de establecemento e mantemento da lactancia materna. Está demostrado que a avaliación positiva das mulleres sobre a atención recibida durante o puerperio asóciase cun aumento da taxa de lactancia materna. Estudiar a satisfacción percibida das nais, permitiranos coñecer aquelas áreas que necesitan mellorar, para proporcionar a mellor asistencia en LM.

Obxectivo xeral: Describir o nivel de satisfacción das nais que optaron pola LM exclusiva como forma de alimentación para os seus fillos, en relación coa asistencia recibida de LM durante a súa estancia hospitalaria puerperal no H.A.M.

Metodoloxía: Estudio de corte cuantitativo descriptivo, observacional e transversal. Aplicarase o cuestionario validado COMFORTS, que mide o nivel de satisfacción percibida. Levarase a cabo na Área Sanitaria de Ferrol, comezando en xaneiro de 2020 e finalizando en xaneiro de 2022, cunha duración de 24 meses.

Palabras clave: satisfacción, lactancia materna, postparto, educación.

ABSTRACT

Breastfeeding is the best way to feed children, since it provides numerous benefits for both mother and child. Despite the recognized importance of breastfeeding, its prevalence in Spain does not reach the recommended figures.

Health professionals play a crucial role in supporting mothers during the difficult period of establishment and maintenance of breastfeeding. It has been demonstrated that the positive evaluation of women on the care received during the puerperium is associated with an increase in the rate of breastfeeding. Studying the perceived satisfaction of mothers, will allow us to know those areas that need improvement, to provide the best assistance in breastfeeding.

General objective: Describe the level of satisfaction of mothers who have opted for exclusive breastfeeding as the way of feeding their children, in relation to the assistance received from LM during their puerperal hospital stay at H.A.M.

Methodology: A quantitative study, descriptive, observational and transversal. The validated COMFORTS questionnaire will be applied, which measures the level of perceived satisfaction. It will take place in the Sanitary Area of Ferrol, beginning in January 2020 and ending in January 2022, with a duration of 24 months.

Keywords: satisfaction, breastfeeding, postpartum, education.

2. Antecedentes y estado actual del tema.

Lactancia materna

La lactancia materna se considera la alimentación ideal del lactante. La evidencia científica ha demostrado que los niños no amamantados tienen más enfermedades, más graves y más largas, no sólo durante la época de la lactancia, sino muchos años después¹.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que todos los lactantes sean amamantados en exclusiva durante los primeros seis meses y junto con otros alimentos complementarios hasta los dos años de edad o más, mientras madre e hijo lo deseen². A pesar de la importancia reconocida de amamantar, esta práctica aún no está bien implantada a nivel mundial, sobre todo en los países más desarrollados³.

Tasas lactancia materna en España

En España, según la Encuesta Nacional de Salud 2017, la lactancia natural era la alimentación más utilizada en los bebés durante las primeras 6 semanas (73,9%), 63,9% a los 3 meses⁴. A los 6 meses, un 39% de los bebés eran alimentados mediante lactancia natural.

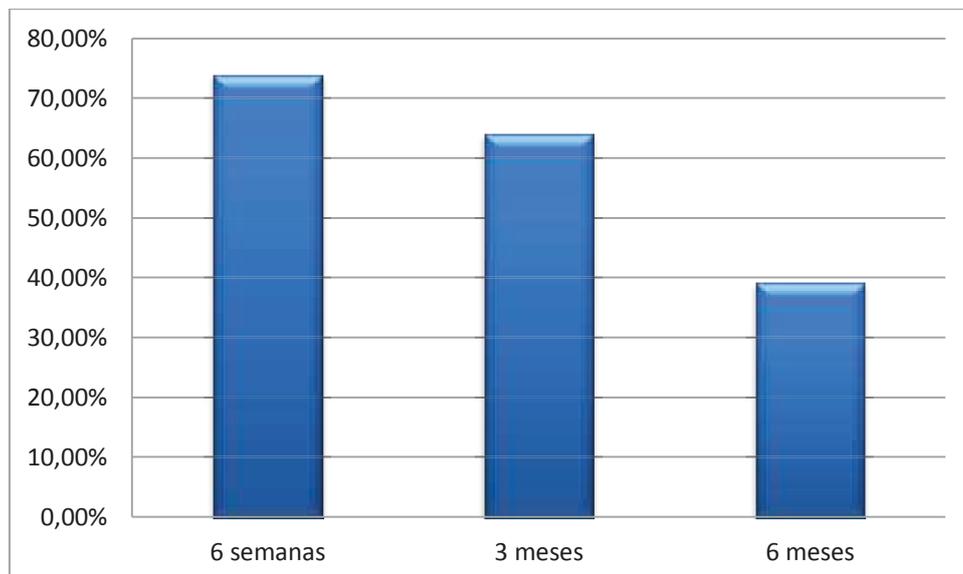


Ilustración 1. Tasas de lactancia materna en España

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

Los factores que influyen en la intención de la lactancia materna, la iniciación y la duración exclusiva incluyen: el estado socioeconómico, apoyo social, acceso a profesionales de la salud, situación laboral, creencias culturales, educación, estado civil y edad materna².

Entre las causas de abandono de la LM antes de los 6 meses están: los deficientes conocimientos sobre LM, la información brindada por el personal de salud, el estrato socioeconómico bajo, la incorporación de la madre al lugar de trabajo y el uso de biberón durante ese periodo de tiempo².

Cuidados de asesoramiento y conserjería en lactancia materna

En los primeros días después del parto, las mujeres experimentan una mezcla de sentimientos que van desde la euforia por el nacimiento del niño, hasta el miedo y la inseguridad con respecto al cuidado que deben brindar a sus bebés⁵.

Una de las funciones de las enfermeras de posparto como cuidadora es instruir e informar a las madres sobre el cuidado postparto de ellas mismas y del recién nacido⁶. El apoyo continuo tiene la capacidad de mejorar la comodidad⁷, el apoyo emocional, la información y la promoción, lo que mejora la satisfacción de las madres⁸.

Los profesionales de la salud desempeñan un papel crucial en el apoyo a las madres durante el difícil período de establecimiento y mantenimiento de la lactancia materna⁹.

Satisfacción materna como medida de calidad asistencial

Algunos autores de gran influencia en el ámbito de la salud identifican satisfacción del paciente con cantidad y calidad de la información que reciben y se basan en la comunicación del profesional de la salud con el paciente como el criterio de satisfacción. Otros, como Hulka y colaboradores, entienden que la satisfacción del paciente se concreta en la suma de los factores de satisfacción con la competencia profesional de los trabajadores de la salud, relacionada con sus cualidades personales para interactuar¹⁰.

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

Se sigue entendiendo la satisfacción del paciente como medida de garantía de calidad, tanto como resultado de la asistencia puntual que prestan la enfermera y el médico, principalmente. En las últimas décadas, se ha incorporado la categoría satisfacción del paciente como una variable digna de tener en cuenta en la estimación de la calidad de los servicios de salud¹⁰.

La calidad de los cuidados sanitarios, la extensión y precisión de la comunicación entre matrona y madre, la provisión de información, el soporte emocional y la interacción precoz con el recién nacido han demostrado ser las variables que más influyen en la sensación de satisfacción de la mujer¹¹.

Si bien el concepto de satisfacción materna no es fácil de definir, sigue siendo una forma importante de medir la calidad del servicio¹². La evaluación positiva por parte de las mujeres de la atención recibida durante el parto y el puerperio se asocia con resultados positivos en la salud física y mental de la madre y el bebé, como el aumento de la tasa de lactancia materna, la mejor vinculación entre la madre y el recién nacido y las menores tasas de aborto futuro. Sin embargo, una evaluación negativa se asocia con resultados desfavorables, como problemas psicológicos en el período posparto (depresión postnatal y trastorno de estrés postraumático)¹³, preferencia por cesárea, sentimientos negativos y pensamientos sobre el bebé y problemas de lactancia materna¹⁴. Las intervenciones dirigidas a apoyar, promover y proteger la lactancia materna tienen un efecto positivo en el grado de satisfacción percibido por las madres¹⁵.

Iniciativa Hospital Amigo de los Niños

A partir de la Declaración de Innocenti en 1991, la OMS y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) lanzaron la estrategia denominada “Iniciativa Hospital Amigo de los Niños” (IHAN), que tiene como objetivo ayudar a adoptar prácticas de protección, promoción y apoyo a la lactancia materna desde el nacimiento a los hospitales y servicios de salud¹. Actualmente las siglas IHANM son las vigentes y significa Iniciativa de Humanización a la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia.

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

Uno de los requisitos que los hospitales deben cumplir es seguir los 10 pasos de lactancia materna:

1. Disponer de una normativa escrita de lactancia que sistemáticamente se ponga en conocimiento de todo el personal.
2. Capacitar a todo el personal para que pueda poner en práctica la normativa.
3. Informar a todas las embarazadas acerca de los beneficios y manejo de la lactancia.
4. Ayudar a las madres a iniciar la lactancia en la media hora siguiente al parto. Este Paso se interpreta ahora como: Colocar a los bebés en contacto piel con piel con sus madres inmediatamente después del parto, por lo menos durante una hora, y alentar a las madres a reconocer cuando sus bebés están listos para amamantar, ofreciendo su ayuda en caso necesario.
5. Mostrar a las madres cómo amamantar y cómo mantener la lactancia incluso si tienen que separarse de sus hijos.
6. No dar a los recién nacidos otro alimento o bebida que no sea leche materna, a no ser que esté médicamente indicado.
7. Practicar el alojamiento conjunto – permitir que las madres y los recién nacidos permanezcan juntos las 24 horas del día.
8. Alentar a las madres a amamantar a demanda.
9. No dar a los niños alimentados al pecho biberones, tetinas o chupetes.
10. Fomentar el establecimiento de grupos de apoyo a la lactancia natural y procurar que las madres se pongan en contacto con ellos a su salida del hospital (y ofrecer a la madre los recursos de apoyo a la lactancia que existan en su área).

La acreditación IHAN de una maternidad es un proceso complejo, que exige un importante esfuerzo por parte de los profesionales implicados y de la Dirección del centro. Para facilitararlo, la IHAN propone la aplicación escalonada en 4 fases¹⁶:

- ❖ Fase 1D (Descubrimiento)
- ❖ Fase 2D (Desarrollo)

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

- ❖ Fase 3D (Difusión)
- ❖ Fase 4D (Designación)

Actualmente el Hospital Arquitecto Marcide se encuentra en proceso de conseguir la acreditación del IHAN. En marzo de 2019, se crea de la Comisión de Lactancia Materna del Área Sanitaria de Ferrol, como primer paso para conseguir esta acreditación¹⁷. Alguno de los cambios que se han producido recientemente, para mejorar la atención en el puerperio, es aumentar el tiempo de estancia en la unidad de Partos (2ª planta). En la actualidad las mujeres pasan las primeras 6 horas en la unidad de Partos. Antes sólo permanecían allí 2 horas tras el parto.

Con estos cambios lo que se pretende es:

- ❖ Mejorar la atención humanizada a la mujer y a su hijo/a.
- ❖ Concienciar al personal sanitario que atiende a la mujer embarazada acerca de la atención humanizada del parto y el fomento de la lactancia materna.
- ❖ Difundir la normativa en la atención al parto y en el fomento de la lactancia.
- ❖ Difundir el código Internacional de sucedáneos de leche materna.
- ❖ Generar una visión compartida de la situación entre los diferentes niveles asistenciales con la participación de todos los profesionales que permita la reducir la variabilidad clínica y mejorar la continuidad asistencial, con puesta en valor de la atención primaria, orientando el sistema hacia el paciente¹⁷.

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

3. Bibliografía más relevante.

¹⁸ **McFadden A, Gavine A, Renfrew MJ, Wade A, Buchanan P, Taylor JL, et al. Support for healthy breastfeeding mothers with healthy term babies. Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]. 2017;(2). Disponible en: <https://doi.org//10.1002/14651858.CD001141.pub5>**

Esta revisión sistemática incluye unos 100 estudios donde se analiza las diferentes intervenciones en el soporte de lactancia materna. Esta revisión actualizada proporciona evidencia de que las intervenciones para apoyar la lactancia materna parecen reducir el riesgo de que las mujeres interrumpan la lactancia materna y la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses.

¹⁹ **David Herrero-Morin J, Huidobro Fernandez B, Amigo Bello MC, Quiroga Gonzalez R, Fernandez Gonzalez N. Maternal assessment of recommendations on the newborn infant care upon hospital discharge. Archivos Argentinos De Pediatría. 2015;113(1):33-40.**

Estudio que evalúa la satisfacción de las madres con la información recibida acerca de los cuidados del neonato al alta en el hospital Álvarez-Buylla, Mieres (Asturias). Las madres demandaron más información, planteando la necesidad de aumentar conocimientos sobre lactancia materna.

²⁰ **Burguillo T, del Pilar M. Satisfacción sobre la educación en salud materno infantil de las madres en Huelva. Enferm Comun. 2015;11(2).**

Estudio que analiza la satisfacción de las madres que han tenido un parto en Huelva acerca de la educación recibida tanto en preparto como en el postparto. Las madres se siguen encontrando profesionales no actualizados en LM, lo que provoca confusión e insatisfacción. También reclaman una sala de LM que proporcione intimidad, ya que refieren la gran mayoría de las mujeres no disfrutaban de un ambiente tranquilo e íntimo en la planta de maternidad.

¹² **Barimani M, Oxelmark L, Johansson S-E, Hylander I. Support and continuity during the first 2 weeks postpartum. Scand J Caring Sci. septiembre de 2015;29(3):409-17.**

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

Estudio llevado a cabo en Suecia que compara la satisfacción de las madres con los cuidados preparto, durante el parto y en el postparto. Casi el 40% de todas las madres destacan que existe apoyo insuficiente. Las participantes de este estudio reconocen como un punto importante la falta de conocimientos del personal sanitario sobre lactancia materna.

²¹ **Zadoroznyj M, Brodribb WE, Young K, Kruske S, Miller YD. ‘I really needed help’: What mothers say about their post-birth care in Queensland, Australia. *Women and Birth*. 2015;28(3):246-51.**

Este estudio de carácter cuantitativo, realizado en Queensland (Australia), concluyó que las madres encuestadas sintieron que no recibieron el apoyo que necesitaban para amamantar exitosamente. Identificando varias áreas en las cuales se podrían hacer mejoras: pasar suficiente tiempo con las madres antes del alta hospitalaria para establecer la lactancia materna y tratar los problemas que puedan surgir; proporcionar información consistente, asesoramiento y apoyo; y soporte accesible tras el alta hospitalaria.

Pregunta formato PICO.

En las madres que han tenido un parto en el Hospital Arquitecto Marcide, ¿cuál es la satisfacción percibida con el asesoramiento y soporte recibido de la lactancia materna?

P: Mujeres que han tenido un parto en el Hospital Arquitecto Marcide.

I: NIC: Asesoramiento en la lactancia (5244)

C: En este tipo de estudios no existe comparación.

O: NOC: Expresión familiar de satisfacción con el proceso de lactancia materna (100215)

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

	Lenguaje natural	MeSH terms	DeCS
P (población)	Mujeres que han tenido un parto en el Hospital Arquitecto Marcide	Mothers Female Women	Madres Mujeres
I (intervención)	Asesoramiento en la lactancia Breastfeeding oral health education	Breastfeeding Health education Lactation Postpartum care	Lactancia materna Educación en Salud Lactancia Cuidados postparto
C (comparación)			
O (objetivo)	Expresión familiar de satisfacción con el proceso de lactancia materna	Patient satisfaction Quality of health care Personal satisfaction	Satisfacción del paciente Calidad de la Atención de Salud Satisfacción personal

Tabla 1. Pregunta PICO.

4. Justificación y aplicabilidad.

Tras consultar la bibliografía existente, no encontramos ningún estudio llevado a cabo en el Área Sanitaria de Ferrol acerca de la satisfacción percibida con la educación y los cuidados en LM.

Haciendo una lectura crítica de la bibliografía más relevante se llega a la conclusión de que la mayoría de las madres manifiestan la necesidad de recibir mayor información de LM, ser atendidas por personal adecuadamente formado en LM y tener un ambiente íntimo para amamantar.

Lo que buscamos con éste estudio es conocer la satisfacción percibida por las madres, con el fin de encontrar aquellos aspectos que se deben mejorar y reforzar aquellos en los que la actuación sanitaria es satisfactoria.

La **pertinencia social** de este estudio reside en que a través de sus resultados ayudará a implementar medidas que mejoren el asesoramiento en LM.

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

Este estudio ayudará a generar conocimiento acerca de las principales necesidades y demandas de las pacientes, por lo cual es **pertinente a nivel teórico**.

Además este estudio ayudará a mejorar la asistencia enfermera, centrándose en la persona, por lo que es **pertinente a nivel profesional**.

Aplicabilidad: Los resultados de este estudio servirán para mejorar la asistencia enfermera durante el puerperio, personalizándola y humanizándola. Los resultados del estudio serán enviados al Comité de Formación del Área Sanitaria de Ferrol, para que valore los datos y los tenga en cuenta a la hora de hacer mejoras orientadas a promover la LM.

5. Hipótesis.

Hipótesis nula

Las madres que han recibido asistencia con la LM en el H.A.M. no están satisfechas con los servicios prestados.

Hipótesis alternativa

Las madres que han recibido asistencia con la LM en el H.A.M. están satisfechas con los servicios prestados.

6. Objetivos.

Objetivo general:

- ❖ Describir el nivel de satisfacción de las madres que han optado por la lactancia materna exclusiva como forma de alimentación para sus hijos, en relación con la asistencia recibida de lactancia materna durante su estancia hospitalaria puerperal.

Objetivos específicos:

- ❖ Identificar qué ítems (variables) están relacionadas con mayores niveles de satisfacción.
- ❖ Detectar errores de uniformidad en el personal sanitario con respecto a los estándares de lactancia establecidos.
- ❖ Verificar el cumplimiento de los protocolos existentes sobre lactancia materna.

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

7. Material y métodos.

El tipo de investigación que se realizará en este proyecto es de corte cuantitativo. Se medirá el nivel de satisfacción de las mujeres con los cuidados de soporte y conserjería en lactancia materna, durante la estancia hospitalaria puerperal en el Hospital Arquitecto Marcide. Se aplicará el cuestionario validado de calidad percibida COMFORTS.

7.1. Tipo de estudio

Es un estudio descriptivo, observacional y transversal.

7.2. Ámbito de estudio.

El estudio se llevará a cabo con mujeres pertenecientes al Área Sanitaria de Ferrol, concretamente con aquellas que hayan recibido cuidados de soporte y conserjería de lactancia materna en el Hospital Arquitecto Marcide, Unidad de Partos (2ª planta) y Unidad de Tocología (3ª planta).

El Hospital Arquitecto Marcide, pertenece al Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol (CHUF), según datos del año 2017, ofrecía asistencia sanitaria para un total de 192.167 personas, de las cuales 36.226 eran mujeres en edad fértil²².

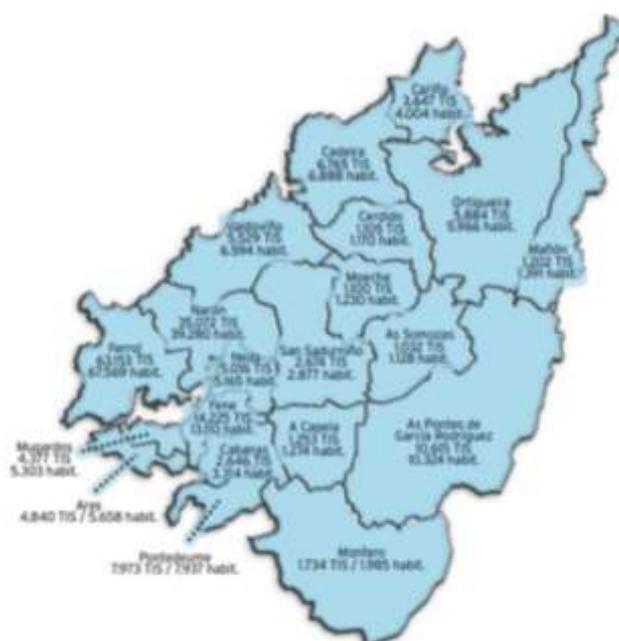


Ilustración 2. Mapa del Área Sanitaria de Ferrol

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

7.3. Población de estudio.

Este estudio está dirigido a mujeres que planeen dar a luz en el Hospital Arquitecto Marcide y recibir cuidados de soporte y asesoramiento en lactancia materna durante su estancia puerperal.

Criterios de inclusión:

- ❖ Mujeres mayores de 18 años.
- ❖ Mujeres que tengan un parto y estancia puerperal en el Hospital Arquitecto Marcide.
- ❖ Mujeres que opten por la lactancia materna como forma de alimentación para su bebé.
- ❖ Mujeres que hayan firmado el consentimiento informado y acepten la participación en el estudio.

Criterios de exclusión:

- ❖ Mujeres menores de 18 años.
- ❖ Mujeres que durante su ingreso presenten complicaciones graves con ingreso en unidades de críticos.
- ❖ Mujeres cuyos hijos hayan sufrido complicaciones que supongan el ingreso en la unidad de Neonatología.
- ❖ Mujeres cuyos hijos hayan fallecido.
- ❖ Mujeres que se nieguen a participar en el estudio.
- ❖ Mujeres que no comprendan el castellano, no sepan leer o escribir.

7.4. Estrategia de acceso al campo.

El muestreo es no probabilístico, muestreo de conveniencia, la selección de los sujetos se hace en base a unos criterios de inclusión y exclusión que han de estar claramente definidos y cumplirse rigurosamente.

En primer lugar, el investigador principal solicitará el consentimiento informado del comité investigador del centro (ANEXO I), y el permiso al CHUF para poder acceder a la población de estudio (ANEXO VI). Además de la aprobación del coordinador del Centro de Atención Primaria, correspondiente a cada mujer. Se

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

informará al equipo asistencial de nuestra presencia y del desarrollo del trabajo en el escenario clínico.

La intervención está diseñada de manera que sean las matronas de Atención Primaria las que les entreguen los cuestionarios a cubrir a cada mujer, durante la primera consulta tras el parto.

Al recibir el alta hospitalaria tras el parto, el investigador principal les explicará a las madres en qué consiste el estudio. En el caso de que las madres deseen participar en el estudio, el investigador principal les entregará varios documentos en gallego y castellano:

- ❖ Una hoja informativa de colaboración en el estudio (ANEXO II).
- ❖ Un consentimiento informado, que deben devolver firmado para poder participar (ANEXO III).

La intervención se llevará a cabo después de que la madre reciba el alta hospitalaria tras el parto. Pero no inmediatamente después, ya que se considera que para que la madre pueda ofrecer una opinión objetiva y formada, se debe esperar un tiempo prudencial.

Si la madre cumple los criterios planteados y firma el consentimiento entrará a formar parte del estudio.

La intervención se producirá cuando las madres acudan a realizar la primera revisión postparto con la matrona en su centro de salud. Allí, tras finalizar la revisión, la matrona proporcionará a la madre la encuesta para completarla. La matrona contestará a cualquier duda que surja durante la cumplimentación.

Una vez completado el cuestionario validado, la matrona lo enviará al investigador principal.

Se realizará un **estudio piloto** previo a realizar el trabajo de investigación, para solucionar posibles fallos antes de comenzar. Comprobaremos si surge algún imprevisto en el diseño, entendimiento del cuestionario o en el seguimiento posterior de puérperas en AP. Para ello, facilitaremos el cuestionario a 10 participantes, que cumplan los criterios. El estudio piloto tendrá una duración

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

de un mes, para identificar errores y establecer soluciones o posibilidades de mejora del proyecto.

7.5. Justificación del tamaño muestral.

Para el cálculo del tamaño muestral no es posible conocer el número de mujeres que recibirán cuidados soporte en lactancia materna. Por lo cual consideramos la población infinita, utilizando la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{d^2}$$

Variable	Significado	Valor
Z_{α}^2	Seguridad	1.96^2
p	Proporción esperada	$60\% = 0.6$
q	$1 - p$	$1 - 0.6 = 0.4$
d	Precisión	$10\% = 0.1$

Tabla 2. Variables estadísticas para estimar una muestra

$$n = \frac{1,96^2 \times 0,6 \times 0,4}{10^2}$$

El número de mujeres que tendremos que captar es de 92. Si se ajusta esta muestra a un 15% de pérdidas que se tienen en cuenta que se pueden sufrir, se obtiene el siguiente tamaño muestral.

$$n \text{ (ajustada a pérdidas)} = n \frac{1}{1 - R} = \frac{92}{1 - 0,15} = 108$$

El tamaño muestral necesario para llevar a cabo la investigación se establece en 108 mujeres, con un nivel de confianza del 95% y una precisión del 10%. Con una proporción de pérdidas esperadas del 15%.

7.6. Variables.

Variables sociodemográficas:

- ❖ Edad
- ❖ Estado civil
- ❖ Nivel de estudios

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

- ❖ Ocupación
- ❖ Apoyo de otras madres

Variables obstétricas:

- ❖ Multípara o nulípara
- ❖ Tipo de parto
- ❖ Dolor postparto
- ❖ Analgesia epidural
- ❖ Tipo de alimentación a otros hijos y duración de la misma

Nivel de satisfacción:

Medido a través del cuestionario COMFORTS.

7.7. Técnica de recogida de datos.

Para la recogida de datos se utilizará el cuestionario validado COMFORTS (ANEXO IX), publicado en 2006. Esta escala fue desarrollada por un grupo multidisciplinar de profesionales y validada en un contexto hospitalario muy concreto, en el B.C. Women's Hospital en Vancouver (British Columbia). Fue validado al español en 2009 por Vivanco et al²³. Cuenta con 40 ítems, que se valoran a través de una escala Likert del 1 al 5, donde 1 es muy insatisfecha y 5 muy satisfecha.

La puntuación global daría como resultado una clasificación de acuerdo con el siguiente esquema²³.

- ❖ Muy insatisfecha: 40-71.
- ❖ Insatisfactoria: 72-103.
- ❖ Indiferente: 104-135.
- ❖ Satisfactoria: 136-167.
- ❖ Muy satisfactoria: 168-200.

Para la recogida de los datos sociodemográficos y obstétricos se utilizó una hoja de registro de datos (ANEXO XI).

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

7.8. Análisis de datos.

Se realizará un análisis descriptivo de las variables recogidas. Las variables numéricas se describirán con su media, desviación típica, mediana y rango. Las variables cualitativas se describirán como frecuencias y porcentajes, junto con el intervalo de confianza del 95%.

Se analizará el grado de satisfacción con la asistencia en la lactancia según variables sociodemográficas y obstétricas. Para la comparación de medias, se utilizará el test t-student o el test de Mann-Whitney. La normalidad de las variables se contrastará con el test de Kolmogorov-Smirnov. Para la comparación de porcentajes, se utilizará el test chi-cuadrado o el test exacto de Fisher. Para la correlación entre variables numéricas, se calculará el coeficiente de correlación de Spearman. Por último, se utilizará un modelo de regresión logística múltiple para identificar las variables sociodemográficas u obstétricas asociadas a la satisfacción con la asistencia en la lactancia materna.

Para el análisis estadístico, se utilizará el programa SPSS 24.0. Se considerarán significativos valores de $p < 0.05$.

8. Plan de trabajo.

En la Tabla 3, se resume el trabajo que se llevará a cabo a lo largo de 24 meses. Debemos tener en cuenta que el tiempo previsto para realizar el estudio está sujeto a modificaciones, con el objetivo de lograr el tamaño muestral deseado.

Meses de duración																									
Actividades	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Revisión de la bibliografía	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■						
Diseño del estudio		■	■	■	■																				
Solicitud del informe del CAEIG					■	■	■																		
Estudio piloto								■																	
Entrada al campo									■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
Entrega de consentimiento informado									■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
Realización de cuestionarios									■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
Análisis															■	■	■	■	■	■	■	■			
Redacción y conclusiones																				■	■	■	■		
Publicación y difusión de resultados																							■	■	■

Tabla 3. Cronograma

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

9. Aspectos éticos

La investigación se llevará a cabo siguiendo el Código Deontológico de Enfermería, que es el conjunto de los deberes de los profesionales de enfermería que han de inspirar su conducta²⁴.

Se solicitará el consentimiento informado de las pacientes para su inclusión en el estudio (ANEXO III). El estudio se llevará a cabo tras la aprobación del Comité de Ética de la Comunidad Autónoma de Galicia (CECAG).

Los principios éticos están regidos por los siguientes documentos:

- ❖ El Código de Nuremberg recoge una serie de principios que rigen la experimentación con seres humanos²⁵.
- ❖ La Declaración de Helsinki, promulgada por Asociación Médica Mundial (AMM), que recoge los principios éticos para investigación médica en seres humanos, incluida la investigación del material humano y de información identificables²⁶.
- ❖ Informe Belmont sienta los principios de bioética respecto a la autonomía de las personas, beneficencia y justicia, y fija los requisitos básicos del consentimiento informado, la valoración de riesgos y beneficios y la selección de los sujetos²⁷.
- ❖ El Consejo de Organizaciones Internacionales de Ciencias Médicas (Council of International Organizations of Medical Sciences CIOMS).

Se seguirá la siguiente legislación:

- ❖ La ley 41/2002 básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.
- ❖ La Ley 3/2005, de modificación de la ley 3/2001, reguladora del consentimiento informado y la historia clínica de los pacientes.
- ❖ La Ley 14/2007, de Investigación Biomédica, establece que la autorización y desarrollo de cualquier proyecto de investigación sobre seres humanos o su material biológico requerirá el previo y preceptivo informe favorable del Comité de Ética de la Investigación.

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

- ❖ Reglamento Europeo UE 2016-679, que sustituye la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, que recoge la definición del principio de responsabilidad proactiva y establece que el consentimiento debe ser inequívoco²⁵.

10. Plan de difusión de los resultados.

El fin último de la investigación es su publicación. Por lo que, a continuación se muestra la estrategia de publicación que se seguiría.

Revistas nacionales:

- ❖ **ROL de enfermería**²⁸: Es una publicación abierta a todos aquellos trabajos que difundan el conocimiento científico en la atención de enfermería en sus diferentes ámbitos de actuación.
- ❖ **Metas de enfermería**²⁹: Revista que tiene como propósito aportar conocimiento sobre el estado de la práctica enfermera actual, así como proporcionar información que sirva de base para la capacitación y la formación continuada especialmente de la enfermera clínica.
- ❖ **Matronas profesión**³⁰: Es una revista trimestral dirigida a Enfermeras Especialistas en Obstetricia y Ginecología. Centrada en trabajos relacionados con la salud maternal, la salud sexual y reproductiva de las mujeres y con el cuidado del neonato.
- ❖ **Index de enfermería**³¹: Es una revista de investigación sobre cuidados de salud, que se publica de forma trimestral.

Revistas internacionales:

- ❖ **Midwifery**³²: Revista que publica lo último en investigación internacional para informar sobre la seguridad, la calidad, los resultados y las experiencias del embarazo, el parto y la maternidad para mujeres en edad fértil, sus bebés y sus familias.
- ❖ **American journal of obstetrics and gynecology**³³: El objetivo de la revista es publicar investigaciones originales, revisiones, opiniones, videoclips, podcasts y entrevistas que tendrán un impacto en la

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

comprensión de la salud y la enfermedad y que tienen el potencial de cambiar la práctica de la salud de la mujer.

- ❖ **Women and Birth**³⁴: Revista australiana que publica sobre todos los asuntos que afectan a las mujeres y el parto, desde la asesoría pre-conceptual, hasta el embarazo, el parto y las primeras seis semanas después del parto.

	Revista	Factor de impacto	Cuartil (Q)
Revistas nacionales	ROL de enfermería	0.125	Q4
	Metas de enfermería	0.179	Q4
	Matronas profesión	0.125	Q4
	Index de enfermería	1.316	Q1
Revistas internacionales	Midwifery	1.787	Q1
	American journal of obstetrics and gynecology	5.732	Q1
	Women and Birth	1.822	Q1

Tabla 4. Revistas nacionales e internacionales en las que se pretende difundir el estudio.

Además de la publicación en revistas también se plantea la asistencia a congresos, cuya finalidad es poder mostrar la información aportada por el estudio a todas aquellas personas que estén especialmente interesadas en la temática concreta del mismo.

Congresos:

- ❖ Congreso Español de Lactancia Materna³⁵: la última edición se celebró entre el 4 y 6 de abril de 2019 en Santiago de Compostela, con un precio de 340€. Sin próxima edición fijada.
- ❖ Congreso de la Federación de Asociaciones de Matronas de España³⁶. La última edición se celebró en Málaga del 6 al 8 de junio del 2019, con un precio de 360€.

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

- ❖ Xornadas de Saúde Perinatal e Reprodutiva³⁷: Se celebra de forma anual, la última edición se celebró en Orense en noviembre de 2018. Inscripción gratuíta.

11. Financiación de la investigación.

11.1. Recursos necesarios.

	Producto	Unidad	Precio
Fungible	Folios pack de 500	2	15€
	Bolígrafos pack de 100	1	12€
	Lápices pack de 100	1	10€
	Corrector de bolígrafo	4	6€
	Carpetas archivadoras	8	25€
	Tinta de impresora	6	150€
Inventariable	Ordenador portátil	1	500€
	Impresora	1	150€
	Memoria USB 64 GB	2	20€
Otros gastos	Desplazamientos		600€
	Servicios de traducción		1.200€
	Reprografía		100€
	Inscripción en congresos		1.500€
Total			4.288€

Tabla 5. Recursos necesarios.

11.2. Fuentes de financiación.

- ❖ **Beca de investigación en Enfermería del Hospital Universitario Gregorio Marañón.** La dotación económica es de 5.000€. El propósito de esta beca es fomentar la participación de los profesionales de Enfermería en la elaboración y desarrollo de proyectos de investigación³⁸.
- ❖ **Becas de apoyo a la investigación de la Diputación de la Coruña.** Estas becas tienen una dotación de 8.000€. Su objetivo es el apoyo a la

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

actividad investigadora en temas de interés para la realidad social, cultural, económica y política gallega³⁹.

- ❖ **Beca de la Fundación Española de Calidad Asistencial (FECA)**. Su objetivo es llevar a cabo proyectos de investigación relacionados con la mejora de la calidad y la seguridad de pacientes, así como aquellos proyectos que supongan un avance para el conocimiento científico-médico en cualquier disciplina. Con una dotación total de 3.000 euros cada una⁴⁰.
- ❖ **Ayudas a la investigación de Ignacio H. de Larramendi**⁴¹. Su objetivo es facilitar el apoyo económico para la realización de proyectos de investigación en las áreas de Promoción de la Salud y Seguro y Previsión Social. Cuenta con una dotación económica de 30.000€.

12. Limitaciones del estudio.

Los sesgos hacen referencia a posibles errores que pueden aparecer en un estudio de investigación. En este caso:

Sesgo de selección

Aquel que se produce al momento de reclutar a los participantes del estudio. Una de las estrategias para tratar de evitar este sesgo es realizar un muestreo probabilístico o aleatorio en el que todos los individuos que conforman la población bajo estudio tengan la misma probabilidad de ser incluidos en el estudio.

Sesgo de información

Ocurre cuando los datos recolectados son poco verídicos o incompletos, o cuando los individuos seleccionados para el estudio rechazan participar. Esto se puede producir si las mujeres participantes exageran los datos, o si se niegan a participar y no se alcanza la muestra.

Sesgo de confusión

El sesgo de confusión puede resultar en una sobre o subestimación de la asociación real⁴². En este caso, que encontremos una variable externa que no hemos tenido en cuenta al inicio del estudio y que pueda explicar el fenómeno.

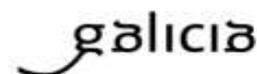
13. ANEXOS.

13.1. ANEXO I: Carta de presentación de documentación a la red de Comités de Ética de Investigación de Galicia.



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE
Secretaría Xeral Técnica

Secretaría Técnica
Comité de Ética da Investigación con medicamentos de Galicia
Consellería de Sanidade
Edificio Administrativo San Lázaro
15703 SANTIAGO DE COMPOSTELA
Teléfono: 881 546425



CARTA DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN A LA RED DE COMITÉS DE ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN DE GALICIA

D/Dª:

Iria Facal López

con teléfono:

y correo electrónico:

SOLICITA la evaluación de:

- Estudio nuevo de investigación
 Respuesta a las aclaraciones solicitadas por el Comité
 Modificación o Ampliación a otros centros de un estudio ya aprobado por el Comité

DEL ESTUDIO:

Título:

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en lactancia materna durante la estancia hospitalaria puerperal en el Hospital Arquitecto Marcide.

Promotor:

- MARCAR si el promotor es sin ánimo comercial y confirma que cumple los requisitos para la exención de tasas de la Comunidad Autónoma de Galicia (más información en la web de comités)

Tipo de estudio:

- Ensayo clínico con medicamentos
 Investigación clínica con producto sanitarios
 Estudio Posautorización con medicamento de seguimiento Prospectivo (EPA-SP)
 Otros estudios no catalogados en las categorías anteriores.

Investigadores y centros en Galicia:

Investigador: Iria Facal López

Centro: Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol

Y adjunto envío la documentación en base a los requisitos que figuran en la web de la Red Gallega de CEIs, y me comprometo a tener disponibles para los participantes los documentos de consentimiento aprobados en gallego y castellano.

Fecha:

Firma:

Red de Comités de Ética de la Investigación
Secretaría Xeral. Consellería de Sanidade

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

13.2. ANEXO II: Hoja de información al paciente.

TÍTULO DEL ESTUDIO: Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en lactancia materna durante la estancia hospitalaria puerperal en el Hospital Arquitecto Marcide.

INVESTIGADOR: Iria Facal López.

CENTRO: Facultad de Enfermería y Podología de Ferrol.

Este documento tiene por objeto ofrecerle información sobre un **estudio de investigación** en el que se le invita a participar. Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética da Investigación de la Comunidad Autónoma de Galicia (CAEIG).

Si decide participar en el mismo, debe recibir información personalizada del investigador, leer antes este documento y hacer todas las preguntas que necesite para comprender los detalles sobre el mismo. Si así lo desea, puede llevar el documento, consultarlo con otras personas, y tomar el tiempo necesario para decidir si participa o no.

La participación en este estudio es completamente **voluntaria**. Ud. puede decidir no participar o, si acepta hacerlo, cambiar de parecer retirando el consentimiento en cualquier momento sin dar explicaciones. Le aseguramos que esta decisión no afectará a la relación con su médico ni a la asistencia sanitaria a la que Ud. tiene derecho.

¿Cuál es el propósito del estudio?

Conocer el grado de satisfacción de las madres, con los cuidados de lactancia materna recibidos por parte de los profesionales sanitarios del Hospital Arquitecto Marcide. De esta forma, con los resultados obtenidos podremos mejorar los cuidados enfermeros, consiguiendo así, alcanzar mejores resultados.

¿Por qué me ofrecen participar a mí?

Ud. es invitada a participar en este estudio porque optó por la lactancia materna de su hijo y recibió ayuda por parte de los profesionales sanitarios del Hospital Arquitecto Marcide.

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

¿En qué consiste mi participación?

Su participación consistirá en cubrir una encuesta, que le será entregada por su matrona durante la primera visita tras el parto.

Su participación tendrá una duración total estimada de 10-15 minutos, a mayores del tiempo previsto para la consulta con su matrona.

¿Qué molestias o inconvenientes tiene?

El único inconveniente que puede suponer participar en este estudio es la molestia causada por cubrir la encuesta, que consta de 40 preguntas en las que tendrá que indicar su grado de satisfacción con diferentes aspectos, y que alguna de las preguntas resulten complicadas o incómodas de contestar. De ser así, está en su derecho de no contestar a ciertas preguntas sin necesidad de dar explicaciones, así como de abandonar el estudio en cualquier momento, firmando el documento de revocación del consentimiento informado.

¿Obtendré algún beneficio por participar?

No se espera que Ud. obtenga beneficio directo por participar en el estudio. Esta información podrá ser de utilidad en un futuro para otras personas.

¿Recibiré la información que se obtenga del estudio?

Se Ud. lo desea, se le facilitará un resumen de los resultados del estudio.

¿Se publicarán los resultados de este estudio?

Los resultados de este estudio serán remitidos a publicaciones científicas para su difusión, pero no se transmitirá ningún dato que pueda llevar a la identificación de los participantes.

¿Cómo se protegerá la confidencialidad de mis datos?

Se garantizará la confidencialidad de la información recogida según el nuevo reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de datos de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos. En todo momento, Ud. podrá acceder a sus datos, oponerse, corregirlos o cancelarlos, solicitando ante el investigador el documento necesario para hacerlo.

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

Solamente el equipo investigador, y las autoridades sanitarias, que tienen deber de guardar la confidencialidad, tendrán acceso a todos los datos recogidos por el estudio. Se podrá transmitir a terceros información que no pueda ser identificada. En el caso de que alguna información sea transmitida a otros países, se realizará con un nivel de protección de los datos equivalente, como mínimo, al exigido por la normativa de nuestro país.

Sus datos serán recogidos y conservados hasta terminar el estudio de modo codificados, lo que quiere decir que tendrán un código con el que el equipo investigador podrá conocer a quien pertenece.

El responsable de la custodia de los datos es Iria Facal López. Al terminar el estudio los datos serán anonimizados.

¿Existen intereses económicos en este estudio?

Esta investigación no está promovida por ninguna entidad ajena a la investigadora.

El investigador no recibirá retribución específica por la dedicación al estudio. Ud. no será retribuido por participar.

Es posible que de los resultados del estudio se deriven productos comerciales o patentes. En este caso, Ud. no participará de los beneficios económicos originados.

¿Cómo contactar con el equipo investigador de este estudio?

Ud. puede contactar con Iria Facal López en el teléfono [REDACTED] o el correo electrónico [REDACTED].

Muchas gracias por su colaboración

13.3. ANEXO III: Documento de consentimiento para a participación en un estudio de investigación.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO: Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en lactancia materna durante la estancia hospitalaria puerperal en el Hospital Arquitecto Marcide.

Yo,
.....:

- He leído la hoja de información a la participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, declaro conocer el objetivo del estudio, pude conversar con Iria Facal López y hacer todas las preguntas sobre la investigación.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: El/la investigador/a que solicita el consentimiento

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

13.4. ANEXO IV: Compromiso investigador principal.

D. Iria Facal López

Estudiante de Enfermería en la Facultad de Enfermería y Podología.

Hace constar:

- Que conoce el protocolo de estudio
 - Título: Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en lactancia materna durante la estancia hospitalaria puerperal en el Hospital Arquitecto Marcide.
 - Código do promotor:
 - Versión:
 - Promotor:
- Que dicho estudio respeta las normas éticas aplicables a este tipo de estudios de investigación
- Que participará como investigador principal en el mismo
- Que cuenta con los recursos materiales y humanos necesarios para llevar a cabo el estudio, sin que esto interfiera con la realización de otros estudios ni con otras tareas profesionales asignadas
- Que se compromete a cumplir el protocolo presentado por el promotor y aprobado por el comité en todos sus puntos, así como las sucesivas modificaciones autorizadas por este último
- Que respetará las normas éticas y legales aplicables, en particular la Declaración de Helsinki y el Convenio de Oviedo y seguirá las Normas de Buena Práctica en investigación en seres humanos en su realización
- Que notificará, en colaboración con el promotor, al comité que aprobó el estudio datos sobre el estado del mismo con una periodicidad mínima anual hasta su finalización
- Que los investigadores colaboradores necesarios son idóneos.

En _____, a _____ de _____ de _____

Asdo.

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

13.5. ANEXO V: Compromiso del investigador colaborador.

D.

Servicio:

Centro:

Hace constar:

- Que conoce el protocolo de estudio
 - Título: Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en lactancia materna durante la estancia hospitalaria puerperal en el Hospital Arquitecto Marcide.
 - Código do promotor:
 - Versión:
 - Promotor:
- Que dicho estudio respeta las normas éticas aplicables a este tipo de estudios de investigación
- Que participará como investigador principal en el mismo
- Que cuenta con los recursos materiales y humanos necesarios para llevar a cabo el estudio, sin que esto interfiera con la realización de otros estudios ni con otras tareas profesionales asignadas
- Que se compromete a cumplir el protocolo presentado por el promotor y aprobado por el comité en todos sus puntos, así como las sucesivas modificaciones autorizadas por este último
- Que respetará las normas éticas y legales aplicables, en particular la Declaración de Helsinki y el Convenio de Oviedo y seguirá las Normas de Buena Práctica en investigación en seres humanos en su realización
- Que notificará, en colaboración con el promotor, al comité que aprobó el estudio datos sobre el estado del mismo con una periodicidad mínima anual hasta su finalización
- Que los investigadores colaboradores necesarios son idóneos.

En _____, a _____ de _____ de _____

Asdo.

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

13.6. ANEXO VI: Solicitud de acceso a la población y datos de cada centro sanitario

DATOS ESTUDIANTE	Apellidos		Facal López
	Nombre		Iria
	Titulación		Grado en Enfermería
	Email		██████████
	Teléfono		██████████
DATOS TUTOR	Tutor 1	Apellidos	Piñón
		Nombre	María Josefa
		Email	██████████
		Teléfono	
TÍTULO DEL TRABAJO	Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en lactancia materna durante la estancia hospitalaria puerperal en el Hospital Arquitecto Marcide.		
OBJETIVO	Describir el nivel de satisfacción de las madres que H.A.M. en relación con la asistencia recibida con la lactancia materna.		
DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA	Mujeres que planeen dar a luz en el Hospital Arquitecto Marcide y recibir cuidados de soporte y asesoramiento en lactancia materna durante su estancia puerperal.		
DESCRIPCIÓN DE FORMA Y PERIODO DE ACCESO	Mediante la entrega del cuestionario validado COMFORTS, en la primera revisión postparto en la consulta de la matrona en Atención Primaria.		
DESCRIPCIÓN DE LA HERRAMIENTA DE RECOGIDA DE DATOS	Se utilizará un cuaderno de recogida de datos y el cuestionario validado COMFORTS.		
SOLICITUD DE LOS DATOS REQUERIDOS:			

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

**13.7. ANEXO VII: SOLICITUD DE ACCESO A POBLACIÓN DE ESTUDIO.
XERENCIA DE XESTIÓN INTEGRADA DE FERROL.**

TRABAJO FIN GRADO 2018-2019

En base a la información anterior, el/la estudiante

SOLICITA a la Dirección de Procesos de Soporte de la Gerencia de Gestión Integrada de Ferrol permiso de acceso a la muestra descrita para a través de la herramienta que se adjunta recoger los datos necesarios que me permitan realizar el Trabajo de Fin de Grado.

Atentamente.

Ferrol.....

Fdo. (estudiante):

Fdo. (TUTOR 1):

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante
la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

13.8. ANEXO VIII: SOLICITUD DE ACCESO A POBLACIÓN DE ESTUDIO. XERENCIA DE XESTIÓN INTEGRADA DE FERROL. TRABAJO FIN GRADO 2018-2019.

INFORME DE LA DIRECCIÓN DE PROCESOS DE SOPORTE DE LA XERENCIA DE XESTIÓN INTEGRADA DE FERROL

Acceso concedido

Acceso denegado

Consideraciones:

.....
.....

Fdo.:

13.9. ANEXO IX: Revocación del consentimiento informado.

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO: Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en lactancia materna durante la estancia hospitalaria puerperal en el Hospital Arquitecto Marcide.

D/D^a....., REVOCO la autorización para la publicación de mis datos de salud firmada con fecha ___/___/_____.

Fdo.: El/ la paciente

Nombre y apellidos:

....., de, 20....

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

13.10. ANEXO X: Cuestionario validado COMFORTS.

¿Está usted satisfecha?	Muy insatisfecha	Insatisfecha	Indiferente	Satisfecha	Muy satisfecha
					
Cuidados durante el periodo de parto					
1. Con la información recibida en la sala de dilatación-paritorio					
2. Con la cantidad de información proporcionada por la matrona en el paritorio acerca de los cuidados que iba a recibir					
3. Con respecto a sentirse escuchada y apoyada en la toma de sus decisiones por parte de la matrona					
4. Con la atención brindada a su pareja o persona de apoyo					
5. Con la vivencia del nacimiento					
6. Con las medidas para controlar el dolor durante el parto					
7. Con las					

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

medidas de analgesia y de confort después del nacimiento de su bebé					
8. Con la comodidad de su pareja o persona de apoyo en el lugar donde se le atendió					
9. Con el número de profesionales que le atendieron durante el parto					
10. Con el respecto a su intimidad por parte de los profesionales que la atendieron en el parto					
11. Con el tiempo que pasó con usted la matrona para cubrir sus necesidades emocionales					
12. Con el tiempo que pasó con usted la matrona para cubrir sus necesidades físicas					
13. Con relación a la respuesta de la matrona a sus necesidades durante el parto					
Cuidados en el puerperio					
14. Con el tiempo que la enfermera pasó					

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

con usted para cubrir sus necesidades físicas					
15. Con el tiempo que la enfermera pasó enseñándole los cuidados después del parto					
16. Con el tiempo que la enfermera pasó enseñándole los cuidados del bebé					
17. Con el tiempo que la enfermera pasó con usted para cubrir sus necesidades					
18. Con el tiempo que pasó la enfermera enseñando a su pareja los cuidados de usted y su bebé					
19. Con la respuesta a sus necesidades					
20. Con el tiempo que pasó la enfermera ayudándole a alimentar a su bebé					
21. Con la información que recibió de las enfermeras					
22. Con el número de enfermeras que cuidaron de usted					

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

23. Con el número de profesionales que entraron en su habitación					
24. Con el número de médicos que la atendieron					
Cuidados del recién nacido					
25. Porque sabe cuándo el bebé está enfermo					
26. Porque sabe cuándo el bebé tiene hambre o está satisfecho					
27. Porque sabe cuándo el bebé está tomando leche suficiente					
28. Porque sabe colocar al bebé durante la alimentación					
29. Porque sabe qué hacer cuando el bebé llora					
30. Porque sabe qué hacer cuando el bebé se atraganta					
31. Porque sabe colocar al bebé para dormir					
32. Porque sabe cómo bañar al bebé					
33. Porque sabe cómo encontrar ayuda cuando la necesita					
34. Porque sabe cuidar el cordón umbilical de su hijo recién nacido					

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

Logística y entorno					
35. Con la cantidad de comida proporcionada durante su estancia en el hospital					
36. Con la calidad de la comida durante su estancia en el hospital					
37. Con la accesibilidad a aquello que necesito (útiles de aseo, ropa de cama, compresas, pañales, etc.)					
38. Con respecto a su intimidad por parte del personal de limpieza					
39. Con la habitación (paritorio) donde la atendieron durante el parto, porque era espaciosa y adecuada a sus necesidades					
40. Con la iluminación de la habitación (paritorio) donde la atendieron durante el parto					

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

13.11. ANEXO XI: Hoja de registro de variables.

HOSPITAL: _____

UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN: _____

EDAD: _____

PAÍS DE NACIMIENTO: _____

NIVEL DE ESTUDIOS:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios | <input type="checkbox"/> Formación profesional Grado Medio |
| <input type="checkbox"/> Educación primaria | <input type="checkbox"/> Estudios Universitarios |
| <input type="checkbox"/> Educación secundaria | <input type="checkbox"/> Máster |
| <input type="checkbox"/> Formación Profesional Grado Superior | |

SITUACIÓN LABORAL ACTUAL:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Activa | <input type="checkbox"/> Trabajo doméstico no remunerado |
| <input type="checkbox"/> Estudiante | |
| <input type="checkbox"/> Jubilada o pensionista | |
| <input type="checkbox"/> Parada | |

ESTADO CIVIL:

- | | |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Soltera | <input type="checkbox"/> Vive en pareja |
| <input type="checkbox"/> Separada | <input type="checkbox"/> Divorciada |
| <input type="checkbox"/> Casada | <input type="checkbox"/> Viuda |

NIVEL DE ESTUDIOS DE SU PAREJA:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios | <input type="checkbox"/> Formación Profesional Grado Superior |
| <input type="checkbox"/> Educación primaria | <input type="checkbox"/> Estudios Universitarios |
| <input type="checkbox"/> Educación secundaria | <input type="checkbox"/> Máster |
| <input type="checkbox"/> Formación profesional Grado Medio | |

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

SITUACIÓN LABORAL DE SU PAREJA:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Activa | <input type="checkbox"/> Trabajo doméstico no remunerado |
| <input type="checkbox"/> Estudiante | <input type="checkbox"/> Parada |
| <input type="checkbox"/> Jubilada o pensionista | |

NÚMERO DE EMBARAZOS PREVIOS:

Nº de gestaciones previas: ____

Nº de partos vaginales previos: ____

Nº de cesáreas previas: ____

Nº de abortos previos: ____

LUGAR DE ATENCIÓN DE PARTOS PREVIOS: _____

TIPO DE PARTO VAGINAL:

- | | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vaginal | <input type="checkbox"/> Cesárea |
|----------------------------------|----------------------------------|

ANALGESIA DURANTE EL PARTO:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Epidural | <input type="checkbox"/> Otros tipo de analgesia (calor local) |
| <input type="checkbox"/> Gas nitroso (Kalincox) | <input type="checkbox"/> Sin analgesia |

DOLOR POSTPARTO:

- | |
|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Leve |
| <input type="checkbox"/> Moderado |
| <input type="checkbox"/> Alto |

RECIÉN NACIDO

- Peso al nacer (en gramos): _____

- Apgar al nacimiento: _____

HIJOS VIVOS:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Sí ¿Cuántos?: _____ |
| <input type="checkbox"/> No |

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

ALIMENTACIÓN DEL RECIÉN NACIDO:

- Lactancia materna exclusiva
- Alimentación mixta (lactancia materna+ artificial)
- Alimentación artificial

ALIMENTACIÓN DE HIJOS PREVIOS (sólo en mujeres que hayan tenido un hijo):

- Lactancia materna exclusiva
- Alimentación mixta (lactancia materna+ artificial)
- Alimentación artificial

DURACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA DE HIJOS PREVIOS (sólo en mujeres que hayan tenido un hijo alimentado con lactancia materna):

- Menos de 6 meses.
- Más de 6 meses.
- Entre 6 meses y 2 años.
- Más de 2 años.

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

13.12. ANEXO XII: Estrategia de búsqueda bibliográfica.

Bases de datos	Cadena de búsqueda	Filtros empleados	Resultados encontrados	Resultados válidos
PubMed	((((mother) OR mother[MeSH Terms])) AND (((breastfeeding) OR breastfeeding[MeSH Terms] OR postpartum care) OR care, postpartum[MeSH Terms])) AND ((patient satisfaction[MeSH Terms]) OR patient satisfaction)	Fecha: 2014-2019	129	5
CINAHL	(patient satisfaction OR personal satisfaction) AND (mother OR women) AND (breastfeeding OR postpartum care)	Fecha: 2014-2019 Excluir registros de Medline	24	3
Scopus	(TITLE-ABS-KEY ("patient satisfaction" OR "personal satisfaction") AND TITLE-ABS-KEY (breastfeeding OR "postpartum care") AND TITLE-ABS-KEY (mother OR female)) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2019) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2018) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2017) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2016) OR LIMIT-TO (PUBYEAR , 2015)) AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "NURS"))	Fecha: 2014-2019 Área: Enfermería	31	6
CiberIndex	("lactancia")AND(("satisfacción") AND ("educación"))		10	3
Cochrane Library	(breastfeeding OR lactation) AND satisfaction AND mother	Fecha: 2014-2019	21	1
Dialnet	Satisfacción AND lactancia AND madre	Fecha: 2014-2019	17	2

Tabla 6. Estrategia de búsqueda bibliográfica.

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

14. Bibliografía.

1. Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna. Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del País Vasco-OSTEBA; 2017.
2. Burguillo M del PT, Campos ZV, Pedregal González M, Muñoz Soriano M, Palacios Á, ^a del Pino M. Prevalencia de la Lactancia Materna en Huelva, duración y factores relacionados. *Enfermería Global*. 2016;15(44):127-40.
3. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. LACTANCIA MATERNA EN CIFRAS: TASAS DE INICIO Y DURACIÓN DE LA LACTANCIA EN ESPAÑA Y EN OTROS PAÍSES [Internet]. Asociación Española de Pediatría. [citado 8 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/201602-lactancia-materna-cifras.pdf>
4. INE. Determinantes de salud (sobrepeso, consumo de fruta y verdura, tipo de lactancia, actividad física) [Internet]. Instituto Nacional de Estadística. 2019 [citado 13 de marzo de 2019]. Disponible en: http://www.ine.es/ss/Satellite?L=es_ES&c=INESeccion_C&cid=1259926457058&p=1254735110672&pagename=ProductosYServicios%2FPYSLayout¶m1=PYSDetalle¶m3=1259924822888
5. Rodrigues DP, Dodou HD, do Lago PN, Mesquita NS, de Melo LPT, de Souza AAS. Care for both mother and child immediately after childbirth: a descriptive study. *Online Brazilian Journal of Nursing*. junio de 2014;13(2):223-34.
6. Zeyneloğlu S, Kisa S, Özberk H, Badem A. Predictors and measurement of satisfaction with postpartum care in a government hospital. *Nursing & Health Sciences*. junio de 2017;19(2):198-203.
7. McLelland G, Hall H, Gilmour C, Cant R. Support needs of breast-feeding women: Views of Australian midwives and health nurses. *Midwifery*. 2015;31(1):E1-6.

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

8. Lewis L, Hauck YL, Ronchi F, Crichton C, Waller L. Gaining insight into how women conceptualize satisfaction: Western Australian women's perception of their maternity care experiences. *BMC Pregnancy Childbirth*. 4 de febrero de 2016;16:29.
9. Alianmoghaddam N, Phibbs S, Benn C. Resistance to breastfeeding: A Foucauldian analysis of breastfeeding support from health professionals. *Women and Birth*. 2017;30(6):e281-91.
10. De Los Ríos Castillo JL, Ávila Rojas TL. Algunas consideraciones en el análisis del concepto: satisfacción del paciente. *Investigación y Educación en Enfermería*. 2004;XXII(2):128-37.
11. Abbass-Dick J, Dennis CL. Maternal and paternal experiences and satisfaction with a co-parenting breastfeeding support intervention in Canada. *Midwifery*. 2018;56:135-41.
12. Barimani M, Oxelmark L, Johansson S-E, Hylander I. Support and continuity during the first 2 weeks postpartum. *Scand J Caring Sci*. septiembre de 2015;29(3):409-17.
13. Luegmair K, Zenzmaier C, Oblasser C, König-Bachmann M. Women's satisfaction with care at the birthplace in Austria: Evaluation of the Babies Born Better survey national dataset. *Midwifery*. 2018;59:130-40.
14. Baldisserotto ML, Theme Filha MM, da Gama SGN. Good practices according to WHO's recommendation for normal labor and birth and women's assessment of the care received: the "birth in Brazil" national research study, 2011/2012. *Reproductive Health*. 17 de octubre de 2016;13(3):124.
15. Baño-Piñero I, Martínez-Roche ME, Canteras-Jordana M, Carrillo-García C, Orenes-Piñero E. Impact of support networks for breastfeeding: A multicentre study. *Women and Birth*. 2018;31(4):e239-44.
16. Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia. ¿Como ser Hospital IHAN? | iHan [Internet]. [citado 7 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.ihan.es/centros-sanitarios/como-ser-hospital-ihan/>

17. Complejo Hospitalario de Ferrol. VIII Jornada coorganizada por la Real Academia de Medicina de Galicia y el Servicio de Ginecología y Obstetricia de la EOXI de Ferrol. Humanización en la asistencia al nacimiento y la lactancia. 2019.
18. McFadden A, Gavine A, Renfrew MJ, Wade A, Buchanan P, Taylor JL, et al. Support for healthy breastfeeding mothers with healthy term babies. Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]. 2017;(2). Disponible en: <https://doi.org/10.1002/14651858.CD001141.pub5>
19. David Herrero-Morin J, Huidobro Fernandez B, Amigo Bello MC, Quiroga Gonzalez R, Fernandez Gonzalez N. Maternal assessment of recommendations on the newborn infant care upon hospital discharge. Archivos Argentinos De Pediatría. 2015;113(1):33-40.
20. Burguillo T, del Pilar M. Satisfacción sobre la educación en salud materno infantil de las madres en Huelva. Enferm Comun. 2015;11(2).
21. Zadoroznyj M, Brodribb WE, Young K, Kruske S, Miller YD. 'I really needed help': What mothers say about their post-birth care in Queensland, Australia. Women and Birth. 2015;28(3):246-51.
22. Xerencia de Xestión Integrada de Ferrol. Memoria 2017 [Internet]. [citado 25 de marzo de 2019]. Disponible en: https://libraria.xunta.gal/sites/default/files/downloads/publicacion/xerencia_de_xestion_integrada_memoria_20171.pdf
23. Montes MLV. Análisis de la satisfacción de las madres durante el trabajo de parto y puerperio inmediato en un hospital público de tercer nivel de la Comunidad de Madrid. Validación y adaptación transcultural de la escala de satisfacción COMFORTS. REDUCA (Enfermería, Fisioterapia y Podología) [Internet]. 12 de junio de 2009 [citado 7 de abril de 2019];1(2). Disponible en: <http://revistareduca.es/index.php/reduca-enfermeria/article/view/32>
24. Código deontológico - CODEM. Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Madrid [Internet]. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.codem.es/codigo-deontologico>

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

25. Formación Activa en Pediatría de Atención Primaria. Aspectos éticos de la investigación biomédica [Internet]. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: <https://fapap.es/articulo/182/aspectos-eticos-de-la-investigacion-biomedica>
26. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos – WMA – The World Medical Association [Internet]. [citado 23 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/politicas-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
27. Informe Belmont. Principios éticos y orientaciones para la protección de sujetos humanos en la experimentación [Internet]. [citado 23 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.codem.es/documentos-3/informe-belmont-principios-eticos-y-orientaciones-para-proteccion-de-sujetos-humanos-en-experimentacion>
28. Ediciones ROL de Enfermería - Revista de Enfermería [Internet]. [citado 22 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.e-rol.es/comopublicar/comopublicar.php>
29. Enfermería21. Revista Metas de Enfermería [Internet]. [citado 22 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revista-metas-de-enfermeria/>
30. Federación de Asociaciones de Matronas de España. Matronas Profesión [Internet]. [citado 22 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.federacion-matronas.org/revista/normas/>
31. Index Enfermería. Sobre la revista | [Internet]. [citado 22 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://ciberindex.com/index.php/ie/about>
32. Elsevier. Midwifery [Internet]. [citado 22 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.journals.elsevier.com/midwifery>
33. Elsevier. American Journal of Obstetrics & Gynecology [Internet]. [citado 22 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.journals.elsevier.com/american-journal-of-obstetrics-and-gynecology>
34. Elsevier. Women and Birth [Internet]. [citado 22 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.journals.elsevier.com/women-and-birth>

Satisfacción materna con los cuidados de soporte y conserjería en LM durante la estancia hospitalaria puerperal en el H. A. M.

35. IHAN. X Congreso Español de Lactancia Materna [Internet]. [citado 22 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.lactanciasantiago2019.es/>
36. FAME - Federación de Asociaciones de Matronas de España. Congreso de la Federación de Asociaciones de Matronas de España [Internet]. [citado 22 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.federacion-matronas.org/>
37. SERGAS. XII Jornadas de Salud Perinatal y Reproductiva - Consellería de Sanidade - Servizo Galego de Saúde [Internet]. [citado 22 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.sergas.es/A-nosa-organizacion/XII-Xornadas-de-saude-perinatal-e-reprodutiva?idioma=es>
38. Beca de Investigación de Enfermería - Madrid.org - Hospital Gregorio Marañon [Internet]. [citado 25 de abril de 2019]. Disponible en: http://www.madrid.org/cs/Satellite?cid=1354628864597&language=es&pagename=HospitalGregorioMarañon%2FPage%2FHGMA_contenidoFinal
39. Deputación da Coruña. Bolsas [Internet]. Bolsas. [citado 25 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.dacoruna.gal/cultura/bolsas/#Investigacion>
40. Convocatoria Becas de Investigación FECA 2018/2019 [Internet]. [citado 25 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.seguridadelpaciente.es/es/informacion/convocatorias/otras-convocatorias/convocatoria-becas-de-investigacion-feca-2018-2019/>
41. Fundación MAPFRE. Ayuda a la investigación convocatoria año 2019 [Internet]. Fundación MAPFRE. [citado 24 de mayo de 2019]. Disponible en: https://www.fundacionmapfre.org/fundacion/es_es/ayudas-becas-premios/ayudas/investigacion-ignacio-larramendi/
42. Hernández-Avila M, Garrido F, Salazar-Martínez E. Sesgos en estudios epidemiológicos. Salud pública Méx. septiembre de 2000;42:438-46.