



Journal Homepage: - www.journalijar.com

INTERNATIONAL JOURNAL OF ADVANCED RESEARCH (IJAR)

Article DOI: 10.21474/IJAR01/10493

DOI URL: <http://dx.doi.org/10.21474/IJAR01/10493>



RESEARCH ARTICLE

IMPACTO DE LAS INTERVENCIONES EN EDUCACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL APEGO A LA LACTANCIA MATERNA EN PACIENTES QUE CURSAN CON EMBARAZO EN EL CENTRO MÉDICO NAVAL

LE. Leidy Blanco-Rivera¹, Ana Luz Balderrama-Reyes² and Cruz-Ortega³

1. Escuela de Posgrado Naval Secretaría de Marina Calzada de la Virgen, 701-0, Coyoacán. LE.EP.
2. Pediatría Centro Médico Naval, LE. El. Judith A.
3. Secretaria de Marina, Av. H. Escuela Naval Militar, Ciudad de México, CDMX.

Manuscript Info

Manuscript History

Received: 12 December 2019

Final Accepted: 15 January 2020

Published: February 2020

Key words:-

Intervenciones, Educación, Enfermería,
Lactancia Materna

Abstract

Objetivo: Determinar el impacto de las intervenciones en educación de Enfermería en el apoyo al apego de la lactancia materna en pacientes embarazadas pertenecientes al Centro Médico Naval.

Metodo De Estudio: La presente investigación evaluó el conocimiento de la paciente embarazada sobre LM con la ayuda de una encuesta la cual se aplicó en un primer encuentro, posteriormente se aplicaron las intervenciones de enfermería en educación según las deficiencias encontradas, por lo que se llevó a cabo la intervención en educación de enfermería en apego a la LM, posteriormente se aplicó nuevamente la misma encuesta para evaluar definitivamente el conocimiento adquirido mediante las intervenciones a la embarazada para corroborar el conocimiento adquirido según sus deficiencias, posteriormente se realizó el vaciado de los datos de la encuesta aplicada al programa "GraphPadPrism 8" versión 8.2.0 para llevar a cabo el análisis estadístico y representación gráfica.

Conclusiones: Según los resultados obtenidos se observa una diferencia favorable en las respuestas entre el antes de la intervención y el posterior a ella. Se observa la variación de las preguntas por lo que se infiere que las pacientes contestaron al azar. Se concluye que las intervenciones de educación de enfermería son de vital importancia para que las pacientes embarazadas realicen el apego a la Lactancia Materna. El personal de enfermería lleva gran responsabilidad al contar con la información completa y adecuada sobre los beneficios de la lactancia materna hacia el recién nacido, la madre, familia, comunidad, los servicios de salud y el país. Implementación estricta de un programa y consejería sobre lactancia materna en la etapa prenatal en el personal militar y derechohabiente de este Centro Médico Naval.

Copy Right, IJAR, 2020., All rights reserved.

Introduction:-

La alimentación del lactante y del niño pequeño es una piedra angular en el desarrollo infantil. Cerca de un 30% de la población mundial de menos de 5 años tiene retraso del crecimiento a consecuencia de una mala alimentación y

Corresponding Author:- LE. Leidy Blanco-Rivera

Address:- Escuela de Posgrado Naval Secretaría de Marina Calzada de la Virgen, 701-0, Coyoacán.
LE.EP.

de infecciones de repetición. Incluso en entornos con escasos recursos la mejora de las prácticas de alimentación puede mejorar la ingesta de calorías y nutrientes, y por consiguiente el estado nutricional.¹

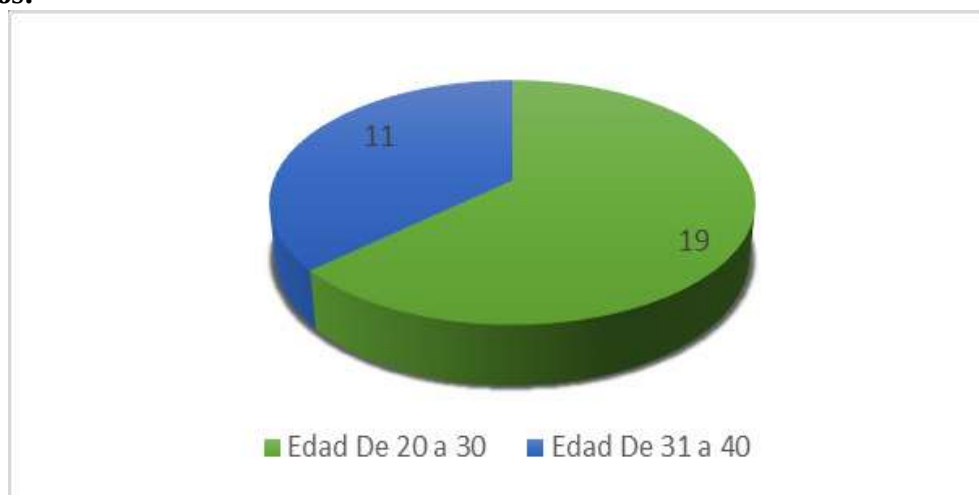
La Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño tiene por objetivo revitalizar las medidas para fomentar, proteger y apoyar una alimentación adecuada del lactante y del niño pequeño. Se basa en iniciativas anteriores, en particular en la Declaración de Innocenti y la iniciativa Hospitales amigos de los niños, y aborda las necesidades de todos los niños, sin olvidar los que viven en circunstancias difíciles, como los lactantes cuyas madres están infectadas por el VIH, los de bajo peso al nacer y los que se encuentran en situaciones de emergencia¹³.

Nosotros como profesionales sanitarios tenemos la obligación de estar capacitados para proporcionar asesoramiento eficaz sobre la alimentación en lactancia materna, proporcionar todos nuestros conocimientos acerca de esta misma en cuanto a beneficios hacia el bebé y la madre, para extender nuestros servicios a la comunidad asesorándola para lograr los objetivos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que recomienda la alimentación al pecho de forma exclusiva durante los primeros seis meses de vida y, junto con otros alimentos, hasta los dos años o hasta cuando la madre y el niño o niña lo deseen.

Convencer a las mujeres en edad fértil y embarazadas que la lactancia materna es la mejor forma de alimentar a su recién nacido, y lo mejor de todo es que no tiene ningún costo, mucho menos dificultad para llevarla a cabo ya que es fisiológicamente natural. Mencionando algunos de los beneficios que son: protección frente a muchas enfermedades en especial las gastrointestinales y respiratorias, favorece el desarrollo cognitivo del recién nacido y facilita el establecimiento de un vínculo madre hijo, haciéndolos seguros y exitosos en el futuro, en cuanto a la madre es la prevención de hemorragias posparto, cáncer de ovario, obesidad y diabetes mellitus, además de que le ayuda a recuperar su peso normal como antes del embarazo.

Por todo lo antes mencionado se pretendió realizar este estudio de investigación, cuyo objeto fue identificar e intervenir en los factores relacionados con la falta de apego a la lactancia materna y apoyar en la implementación de intervenciones e información para evitar el abandono de la misma en el personal femenino derechohabiente y trabajadoras del Centro Médico Naval.

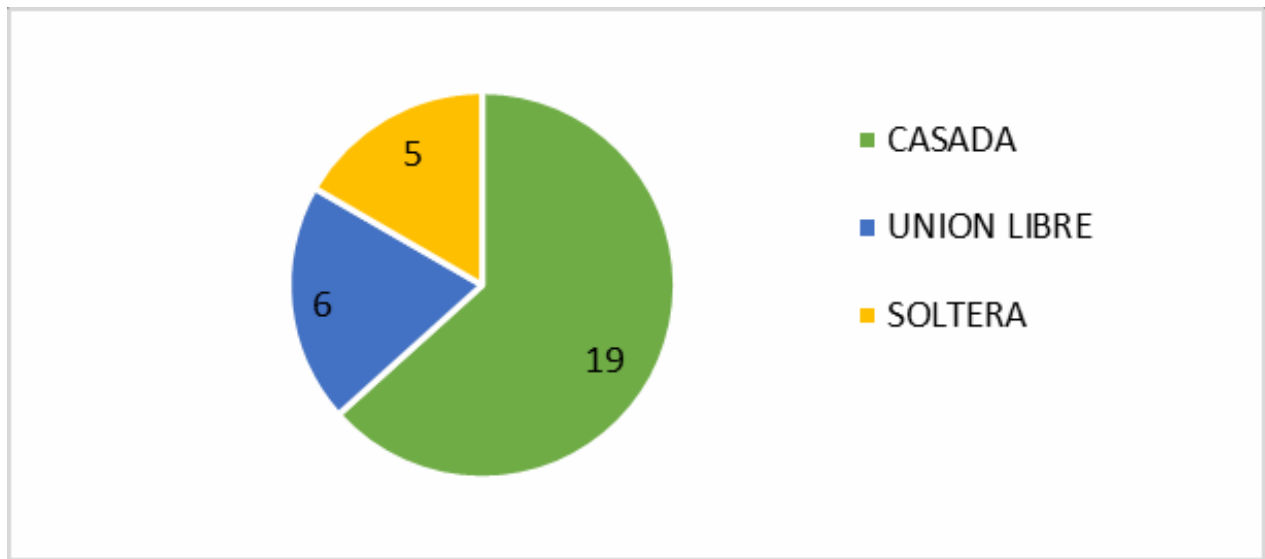
Resultados:-



Fuente: Proporcionada por la investigadora.

Grafica 1:

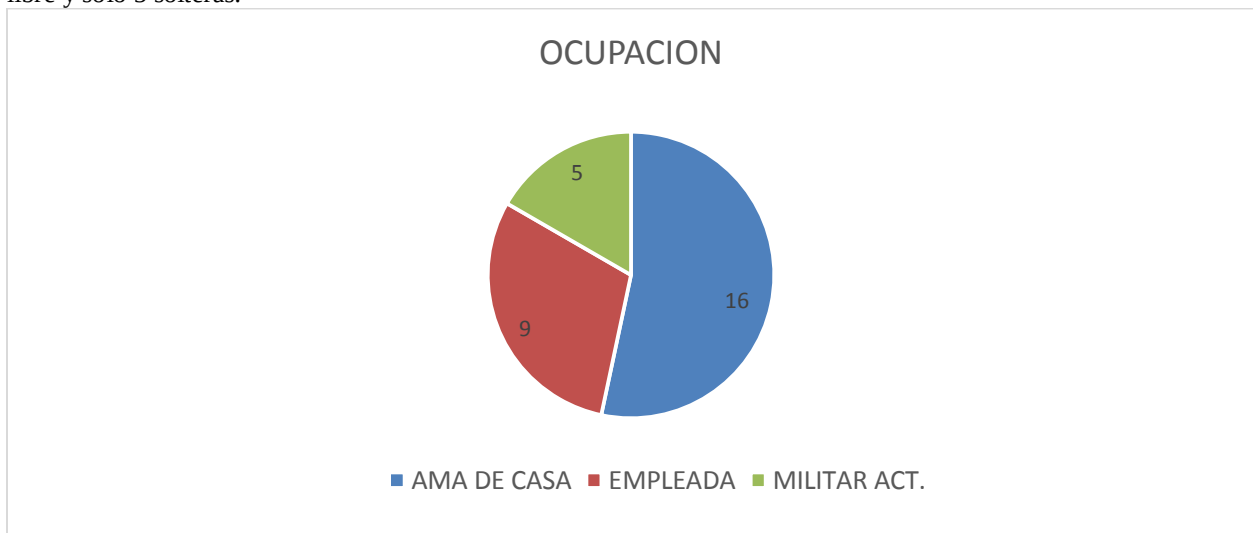
Resultados de división por grupos de edad. En esta grafica se representar solo dos grupos de edad de las pacientes 11 se encontraban entre los 20 a los 30 y 19 de los 31 hasta los 40 años.



Fuente: Proporcionada por la investigadora.

Grafica 2:

Resultados por grupos de estado civil de pacientes encuestadas. Se logra apreciar que 19 son casadas, 6 en unión libre y solo 5 solteras.



Fuente: Proporcionada por la investigadora.

Grafica 3:

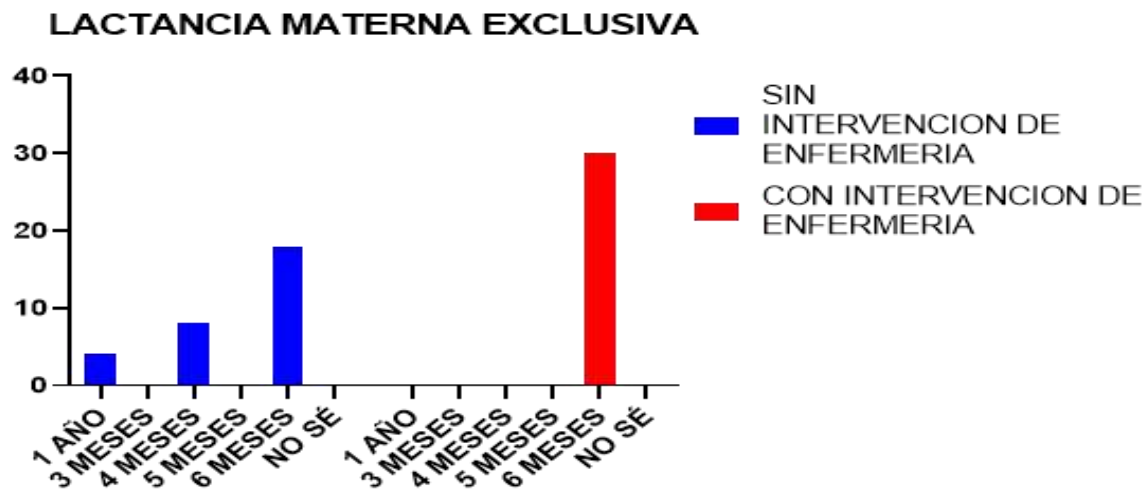
Resultados por grupos de ocupación de las pacientes encuestadas. Se logra apreciar que 16 son amas de casa, 9 tienen un empleo y 5 son militares en el activo.



Fuente: proporcionada por la investigadora.

Grafica 4:

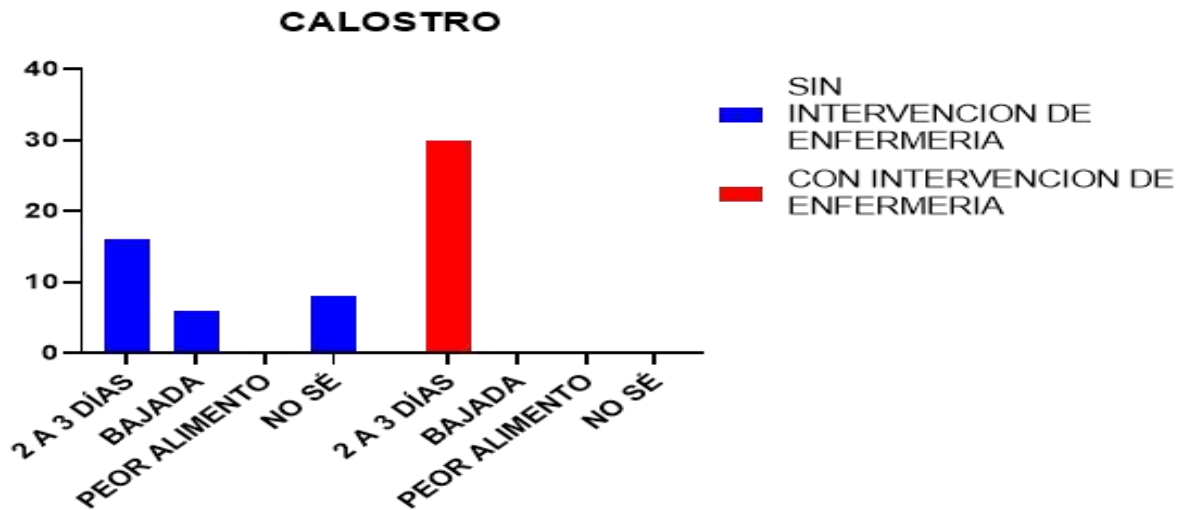
Resultados por grupos de número de hijos donde 10 de las pacientes eran madres primerizas, 14 era su segundo bebe y 6 de las encuestadas 2 hijos.



Fuente: Proporcionada por la investigadora.

Grafica 5:

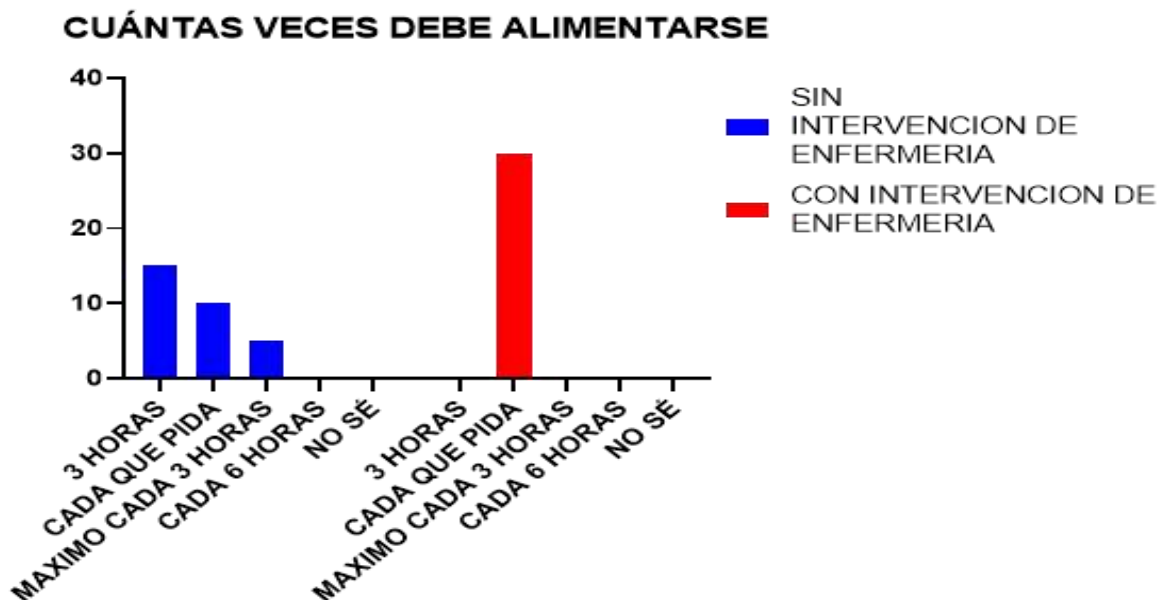
Ítems #1 ¿Cuánto tiempo puede dar leche materna a su hijo sin necesidad de incluir otros alimentos o líquidos? (Lactancia Materna Exclusiva). En esta grafica se representa el conocimiento de las pacientes sobre a cuánto tiempo se debe de amamantar a su bebe con lactancia materna exclusiva y a libre demanda, donde el lado izquierdo se demuestran las respuestas previa la intervención de enfermería y el lado derecho posterior a la intervención de enfermería.



Fuente: Proporcionada por la investigadora.

Grafica 6:

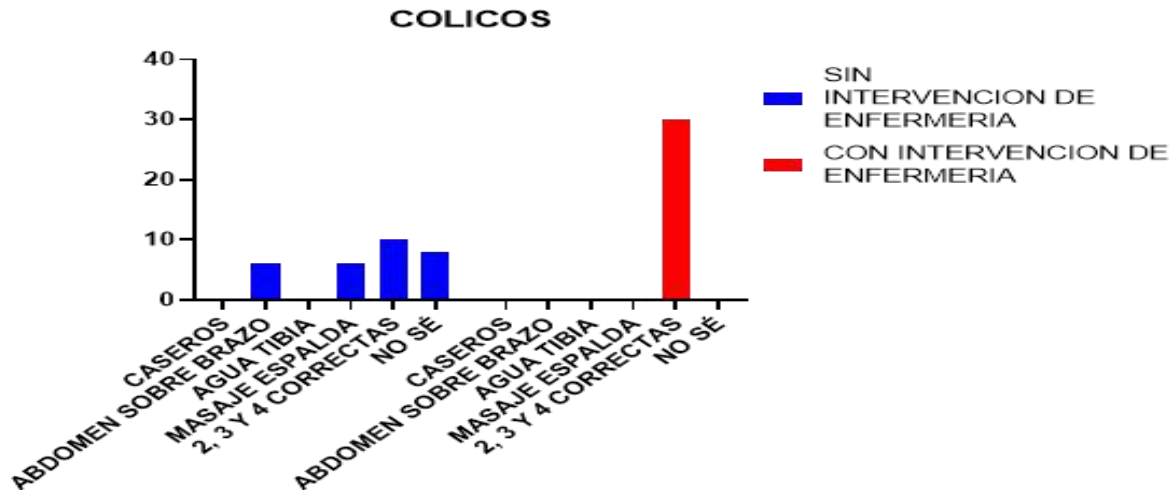
Ítems #2. El calostro es: En esta grafica se representa del lado izquierdo el conocimiento que tiene la paciente sobre el calostro sin previa intervención y del lado derecho es la respuesta con la intervención y el lado derecho con la intervención de enfermería.



Fuente: Proporcionada por la investigadora.

Grafica 7:

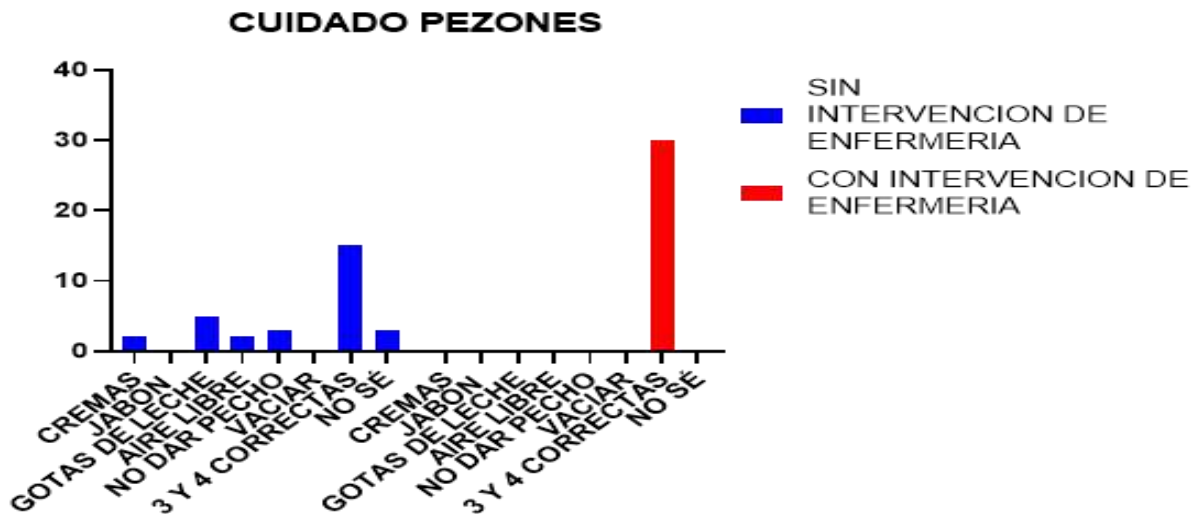
Ítems #3. ¿Cuántas veces debe mamar el/ la niño/a recién nacido/a? En esta grafica se representa del lado izquierdo el conocimiento que tiene la paciente sobre cuantas veces se debe de amamantar al bebe sin previa intervención y del lado derecho es la respuesta con la intervención y el lado derecho con la intervención de enfermería.



Fuente: Proporcionada por la investigadora.

Grafica 8:

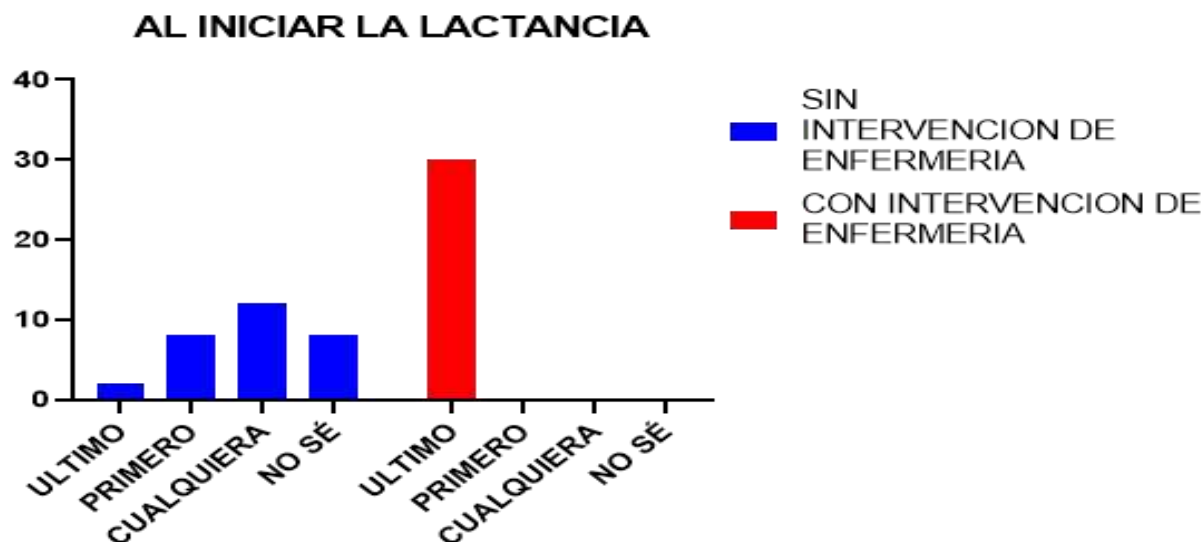
Ítems # 4. ¿Cuándo el/la niño/a tiene cólicos hay qué? En esta grafica se representa del lado izquierdo el conocimiento que tiene la paciente sobre cuantas veces se debe de amamantar al bebe sin previa intervención y del lado derecho es la respuesta la intervención de enfermería.



Fuente: Proporcionada por la investigadora.

Grafica 9:

Ítems #5. ¿Ante el dolor y heridas en los pezones hay que: ¿En esta grafica se representa del lado izquierdo el conocimiento que tiene la paciente sobre los cuidados de los pezones sin previa intervención y del lado derecho es la respuesta con la intervención de enfermería?

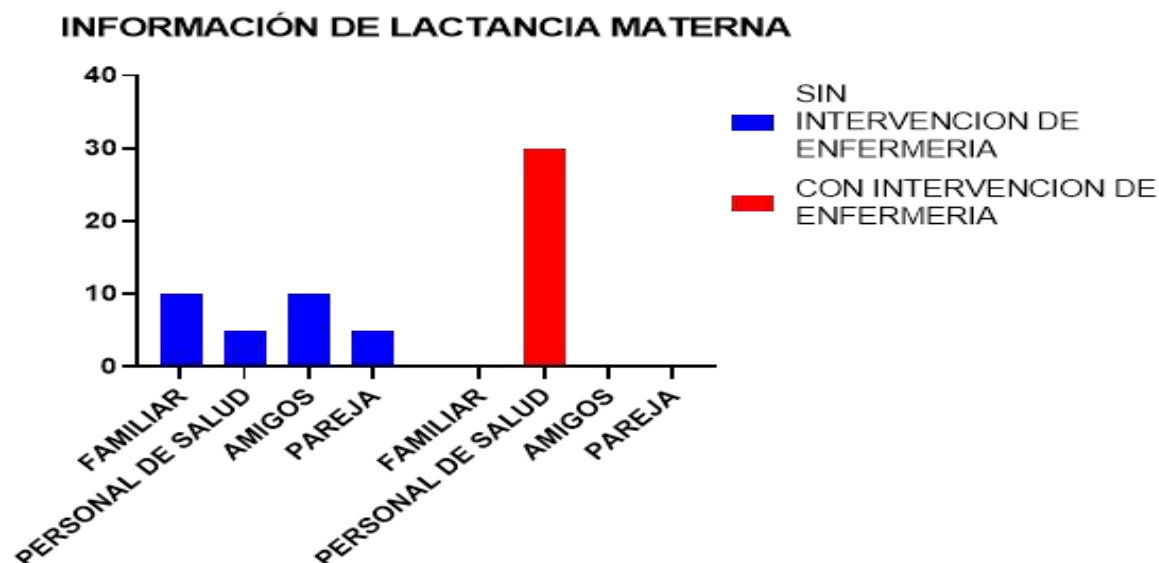


Fuente: Proporcionada por la investigadora.

Grafica 10:

Ítems # 6. ¿Al mamar su hijo debe comenzar por:

En esta grafica se representa del lado izquierdo el conocimiento que tiene la paciente sobre de que lado se debe de iniciar la lactancia materna sin previa intervención y del lado derecho es la respuesta con la intervención de enfermería.

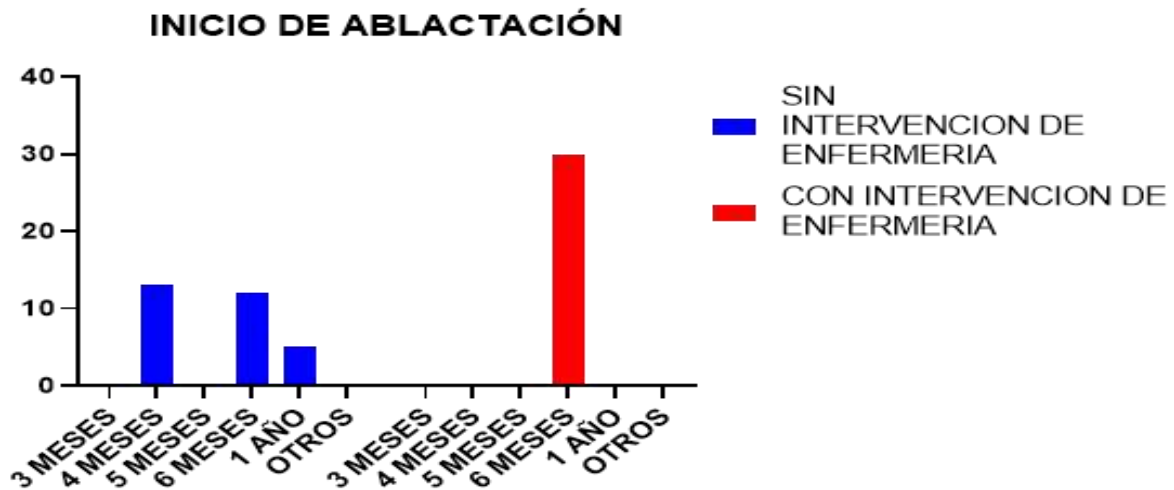


Fuente: Proporcionada por la investigadora.

Grafica 11:

Ítems #7. ¿De quién recibió información acerca de la lactancia materna? En esta grafica se representa del lado izquierdo sobre de quien se obtuvo la información sobre lactancia materna sin previa intervención y del lado derecho es la respuesta con la intervención de enfermería.

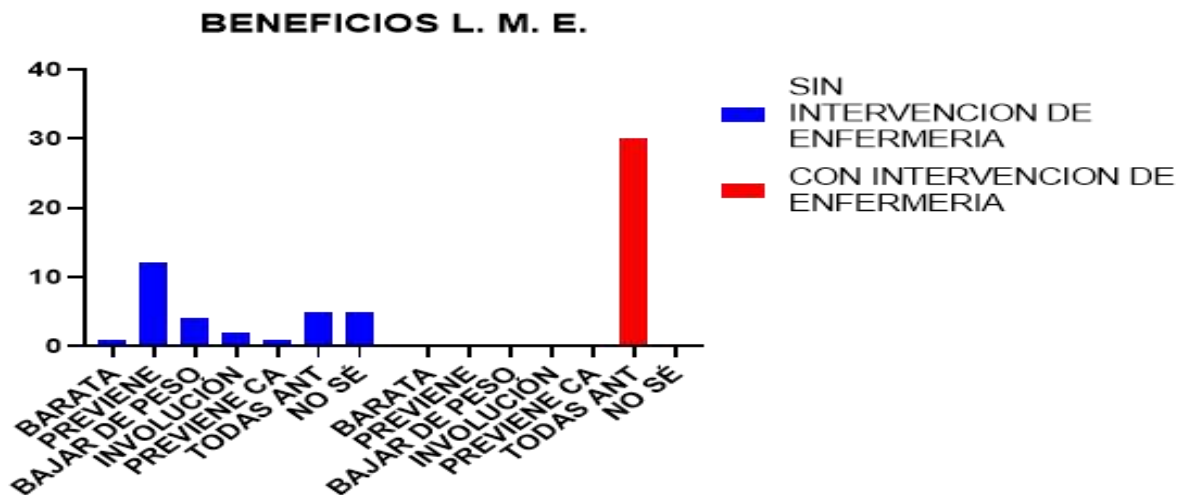
Fuente: proporcionada por la investigadora.



Fuente: Proporcionada por la investigadora.

Grafica 12:

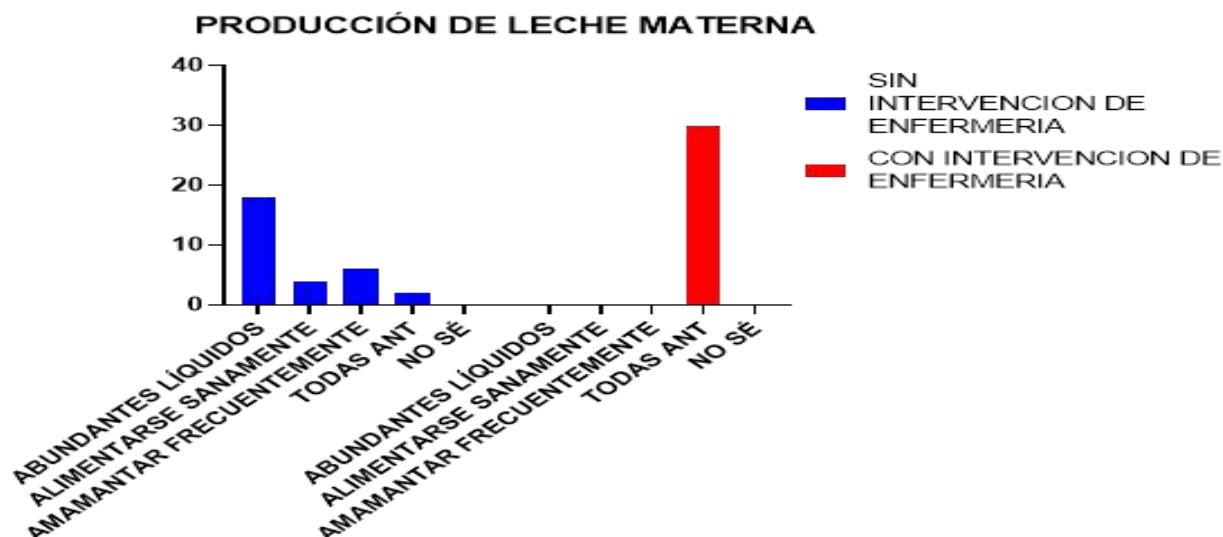
Items # 8. ¿A qué edad se incorporan otros alimentos al niño, además de la leche materna, (ejemplo: papillas/comidas)? En esta grafica se representa del lado izquierdo el conocimiento que tiene la paciente sobre cuándo se debe iniciar la ablactación sin previa intervención y del lado derecho es la respuesta con la intervención de enfermería.



Fuente: Proporcionada por la investigadora.

Grafica 13:

Items #9. ¿Cuál o cuáles de estos beneficios tiene la lactancia materna exclusiva para usted? En esta grafica se representa del lado izquierdo el conocimiento que tiene la paciente sobre los cuidados de los beneficios de la lactancia materna hacia ella sin previa intervención y del lado derecho es la respuesta con la intervención de enfermería.



Fuente: Proporcionada por la investigadora.

Grafica 14:

Ítems # 10. ¿Cuál o cuáles de estas acciones hacen que el pecho produzca más leche? En esta grafica se representa del lado izquierdo el conocimiento que tiene la paciente sobre las acciones a realizar para la producción de leche materna sin previa intervención y del lado derecho es la respuesta con la intervención de enfermería.

Conclusion:-

1. Según los resultados obtenidos se observa una diferencia favorable en las respuestas entre el antes de la intervención y el posterior a ella.
2. Se observa la variación de las respuestas a las preguntas por lo que se infiere que las pacientes contestaron al azar.
3. Las intervenciones de educación de enfermería son de vital importancia para que las pacientes embarazadas realicen el apego a la Lactancia Materna.
4. El personal de enfermería lleva gran responsabilidad al contar con la información completa y adecuada sobre los beneficios de la lactancia materna hacia el recién nacido, la madre, familia, comunidad, los servicios de salud y el país.
5. Se debe implementar un programa de consejería sobre lactancia materna en la etapa prenatal en el personal militar y derechohabiente de este Centro Médico Naval.

Bibliografia:-

1. Saenz de pipaon m, closa r, gormaz m, lines m, narbona e, rodriguez-martinez g, et al. Nutritionalpractices in verylowbirthweightinfants: a nationalsurvey. *Nutr Hosp.* 2017;34(5):1067-72.
2. Van goudoevery jb. Nutritionforpreterminfants: 75 yearsofhistory. *Ann nutrmetab.* 2018;72 suppl3:19-25.
3. Barbarska o, zielinska m, pawlus b, wesolowska a. Characteristicsofthe regional human milkbank in poland - donors, recipients and nutritionalvalueof human milk. *Rocznpanstwzakhig.*2017;68(4):395-400.
4. Liang z, lu l, zhou y, chen s, huang y, lin z. [clinicalinvestigationof formula feeding in extremelylowbirthweightinfants]. *Zhonghua er ke zazhi.*2014;52(1):51-6.
5. Rev. Assoc. Med. Bras. 2013;59(3):254–257) (gancedo- garcía a, etal. Factores asociados al nivel de ansiedad y de conocimientos sobre puericultura y lactancia de embarazadas primerizas. *Aten primaria.*2018. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2017.12.005> article inpress+ modelap rim-1557;no.ofpages9atenprimaria.2018;xxx(xx):xxx(xxxwww.elsevier.es/ap)
6. Luis sandoval jurado. (2016). Lactancia materna, alimentación complementaria y el riesgo de obesidad infantil. 13/02/20, de elsevier atencion primaria sitio web: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-lactancia-materna-alimentacion-complementaria-el-s0212656715003339>
7. Rafael vila-candela,b, , francisco j. Soriano-vidalb,c, mayte murillo-llorenteb, marcelino pérez-bermejjob, enrique castro-s  nchezd. (2019). Mantenimiento de la lactancia materna exclusiva a los 3 meses posparto:

- experiencia en un departamento de salud de la comunidad valenciana. 13/02/20, de elsevier atencion primaria sitio web: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-mantenimiento-lactancia-materna-exclusiva-los-s0212656717304730>
8. Enfermería universitaria. 2017;14(1):54---669.
 9. Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño, https://www.who.int/nutrition/topics/global_strategy_iycf/es/
 10. New mother's guide to breastfeeding, 2nd edition (copyright © 2011 american academy of pediatrics) 11/21/2015
 11. Juan miguel martínez galiano a,* y miguel delgado rodríguez b. (2013). El inicio precoz de la lactancia materna se ve favorecido por la realización de la educación maternal. 13/02/20, de asociación médica brasileña sitio web: www.scielo.br/pdf/ramb/v59n3/v59n3a11.pdf
 12. Senties echeverría. (2015). Norma oficial mexicana nom-007-ssa2-1993, atención a la mujer durante el embarazo, parto, puerperio y del recién nacido. 13/02/19, de secretaria de salud sitio web: <https://www.gob.mx/salud/documentos/norma-oficial-mexicana-nom-07-ssa2-1993-atencion-a-la-mujer-durante-el-embarazo-parto-puerperio-y-del-recien-nacido>.
 13. González de cosío-martínez, t; hernández-cordero, s. (2017). Lactancia materna en México. 13/02/20, de scielo sitio web: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0036-36342017000300346.
 14. Cerda Muñoz. (2011). Lactancia materna y gestión del cuidado. 12/05/19, de revista cubana de enfermería sitio web: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v27n4/enf10411.pdf>
 15. borre ym, cortina c, gonzález g. Lactancia materna exclusiva: ¿la conocen las madres realmente? revcuid. 2014; 5(2): 723-30. [Http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v5i2.84](http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v5i2.84)
 16. Onaidy alina bohórquez gamba¹, andrea rosas santana², laura juliana perez³ y rosa yolanda munévar⁴. (2009). Seguimiento de enfermería a la madre y al recién nacido durante el puerperio: traspasando las barreras hospitalarias. 13/02/20, de revistas.unal.edu.co sitio web: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/12976/14009>
 17. Secretaria de marina. (1993). Directivas para la atención a la salud del binomio madre-hijo. México, d.f: dirección general de sanidad naval.
 18. Norma oficial mexicana nom-007-ssa2-1993, atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación del servicio.
 19. Norma oficial mexicana nom-031-ssa2-1999, para la atención a la salud del niño. Norma oficial mexicana nom-034-ssa2-2002, para la prevención y control de los defectos al nacimiento.
 20. Norma oficial mexicana nom-043-ssa2-2012, servicios básicos de salud. Promoción y educación para la salud en materia alimentaria. Criterios para brindar orientación. (<http://www.cnegsr.salud.gob.mx>) (estrategia nacional de lactancia materna 2014-2018).