

XVIII Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería

Torres, Torres Lydia.

Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Facultad de Enfermería, Quito, Ecuador

lmtorrest@puce.edu.ec

Medina Maldonado-Venus

Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Facultad de Enfermería, Quito, Ecuador.

vemedinam@puce.edu.ec

Modelo de Intervención de Enfermería en la “Promoción de Lactancia Materna” bajo la reflexión de la teoría Nola Pender.

Resumen:

La alimentación del recién nacido es un acto natural y fisiológico, pero en la actualidad se ha convertido en un acto complejo por diferentes factores o determinantes que influyen en la madre como es lo social, cultural, psicológico y familiar. En este orden idea se planteó la utilización de un modelo conceptual de enfermería como marco referencial de Nola Pender, permitió comprender el esquema del Modelo de promoción de la Salud en relación a la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, con una participante de 39 años, con embarazada de 37 semana de gestación, el objetivo de este estudio es extender la duración y la frecuencia del amantamiento hasta los seis meses, mediante un programa de motivación e inclusión a la sala de apoyo de lactancia materna de la Pontificia Universidad Católica de Ecuador, se dirigió durante el embarazo y el período postnatal, bajo las necesidades de la percepción de la madre desde sus propias necesidades. La metodología aplicada fue conducida por el diseño cualitativo, estudio de caso único. Los resultados expresan las características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se proyectó lograr. Conclusión: el proceso que se implementó con la embarazada, se develó el cambio de conducta y un aprendizaje por la influencia de la motivación y el conocimiento al beneficio que le brinda al recién nacido.

Palabras clave: Promoción de la salud, Embarazo, Lactancia materna, Educación de la salud, conducta de salud.

Summary

The feeding of the newborn is a natural and physiological act, but at present, it has become a complex act due to different factors or determinants that influence the mother as the social, cultural, psychological and family. In this order, the use of a conceptual nursing model as a reference framework by Nola Pender was proposed, allowing to understand the scheme of the Health Promotion Model in relation to exclusive breastfeeding up to six months, with a participant of 39 years, pregnant with 37 weeks of gestation, the objective of this study is to extend the duration and frequency of breastfeeding up to six months, through a program of motivation and inclusion in the breastfeeding support room of the Pontificia Universidad Católica de Ecuador, was addressed during pregnancy and the postnatal period, under the needs of the mother's perception from their own needs. The methodology applied was driven by the qualitative design, single case study. The results express the personal characteristics and experiences, knowledge, beliefs and situational aspects linked to the behaviors or health behaviors that were projected to achieve. Conclusion: the process that was implemented with the pregnant woman, the change of behavior was developed and learning by the influence of motivation and knowledge to the benefit that gives the newborn.

Key words: Health promotion, Pregnancy, Breastfeeding, Health education, health behavior

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud asegura que la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de vida es un elemento vital para un sano desarrollo integral en el recién nacido, esta práctica comienza desde el momento del nacimiento, pues fisiológicamente produce estimulación en la producción de la bajada de la leche.(1)

En la sociedad actual la madre tiene a su alrededor influencias culturales y condiciones sociales que han ocasionado desventajas en la alimentación del recién nacido durante los primeros seis de vida, con el aumento de la morbi-mortalidad infantil por diversas alteraciones fisiológicas del niño, de manera que se ha generado un problema de salud pública. (2) organismos internacionales tales como la OMS, OPS, UNICEF han desarrollado estrategias como la formación IHAMN en el año 1991.(2)

En el Ecuador para dar respuesta a las estrategias se han formado siete bancos de leche, para aquellos recién nacidos que tengan patología que consideren ser hospitalizados, el objetivo es “promover y estimular la lactancia materna a través de actividades específicas como la recolección, procesamiento y control de calidad, no solo de la leche humana o de transición, también del calostro, a través de un sistemático y cuidadoso proceso que garantiza la inocuidad del producto”(3).

Respecto a este panorama puedo mencionar que las madres que egresan sin alteración clínica a sus hogares, carecen de información para alimentar a su hijo con una lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, por otra parte la madre se debe incorporar a sus labores o actividades productivas y deja a un lado la lactancia materna.

La Pontificia Universidad Católica del Ecuador ha implementado por iniciativa de la red de investigación de la Primera Infancia PUCE y con apoyo de la Dirección de Bienestar Estudiantil, la sala de apoyo a la Lactancia recibiendo la certificación por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, para darle seguimiento y apoyo a la alimentación del bebé de las madres que trabajan en la institución.

Es aquí donde radica la importancia de la intervención de enfermería enfocada en la promoción de la lactancia materna, originando la modificación de la conducta, actitud y motivación de la madre hacia el accionar de promover la práctica de lactancia exclusiva hasta los seis, para valorar esta pertinencia de la intervención de enfermería se desarrolló el modelo educativo señalado por Nola Pender, donde ilustra las características personales, experiencias y creencias. Se aplicó en una embarazada de 39 años de edad con 35 semanas de gestación empleada de la institución, la misma carece de información para alimentar a su hijo una vez que ingrese al trabajo.

Esta capacitación favorecerá la asertividad de la madre en la decisión de seguir lactando, el desarrollo del conocimiento y los cuidados de enfermería en la consejería estuvo en base a las necesidades expresadas por la madre(4,5)

Se considera la teoría de Nola Pender, Modelo de Promoción de la Salud (MPS) porque describe, que la conducta está motivada por un beneficio a alcanzar; este modelo tiene sustento teóricos del aprendizaje social de Albert Bandura que incluye las siguientes auto creencias: autoevaluación, auto atribución, autoeficacia, esta es la construcción concentrada de este modelo, por otra parte se integra el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather.

Este estudio tuvo como objetivo extender la duración y la frecuencia del amantamiento hasta los seis meses, mediante un programa de motivación para la lactancia materna que se basó estructuralmente en el Modelo de Promoción de la Salud Nola de Pender y se administró durante el embarazo y el período postnatal.

Hoyos, G. et al. refieren que las razones para incorporar el análisis bajo el modelo de proceso de enfermería es que favorece el análisis del ser humano desde las necesidades cotidianas, fortalece la investigación, logrando el pensamiento crítico para gestionar la construcción del bienestar de la salud desde la óptica del participante(6)

II. MÉTODOS

La Investigación se enmarcó bajo el paradigma cualitativo, descriptivo, de estudio de caso único, se utilizó una combinación en las técnicas de recolección de información, incorporando elementos del examen físico tales como: constantes vitales, peso, talla, altura uterina, inspección de las mamas. La información cualitativa tomó en consideración los elementos del Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender. Este estudio se desarrolló en la ciudad de Quito desde marzo- junio 2019 en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Universitaria. La forma de selección de la participante fue a conveniencia atendiendo al principio de voluntariedad y libertad para abandonar la intervención educativa bajo el marco referencial del Nola Pender cuando fuese necesario. Para la identificación de la usuaria se utilizó un seudónimo haciendo referencia a un color elegido por la participante: “Celeste”. En la recolección de datos cualitativos se le realizó a la participante entrevistas a profundidad. En cuanto al escenario se utilizaron las áreas de las oficinas de docentes de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Se cumplieron con los principios éticos de la investigación a través de la firma del consentimiento informado.

III. RESULTADOS

A. Características socio demográficas de la Participante.

Se trata de femenina nacida en la ciudad de Quito parroquia chillogallo con 39 años segunda hija de una familia monoparental, labora en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador como conserje, en el entorno personal no tiene pareja, vive sola, tiene un hijo de 10 años. La relación con su madre y sus hermanas es distante. El motivo que se consideró implementar el modelo de promoción de salud, fue en una sesión donde presento dificultades para concentrarse en el trabajo, inseguridad, angustia por no saber cómo resolver el problema de alimentación de su hijo cuando nuevamente se integre al trabajo, no tiene apoyo económico de parte del padre del hijo mayor ni el actual.

B. Programa de Reflexión Promoción de Lactancia Materna.

Los resultados obtenidos en esta investigación tomaron como base las dimensiones del modelo de Nola Pender en donde se hace referencia a tres grandes áreas que son: las Características y Experiencias previas de la participante; Condiciones y Afectos relacionados a la conducta específica y finalmente la dimensión resultados conductuales. Posteriormente, los componentes de cada una de las dimensiones del Modelo de Nola Pender han sido denominadas categorías de análisis para efectos de este estudio de caso. Estas categorías muestran la respuesta de la participante antes y después de la ejecución del programa de reflexión sobre Promoción de Lactancia Materna.

Análisis de los datos.

Se hizo a través de los elementos de modelos, Características y experiencias previas donde se encuentran las Conductas previas relacionadas, factores personales, condiciones y afectos relacionados, Beneficios percibidos

para la acción, Barreras percibidas, Afecto relacionado con la actividad, Influencia interpersonal, influencia situacional. (Vease Figura 1)

Características y experiencias previas.

Conductas previas relacionadas, la teoría refiere que está relacionado a la experiencia anterior que pudieran tener efectos en la conducta de la promoción de la salud. En este aspecto la usuaria devalo que había una conducta positiva al amamantamiento hace 10 años cuando tuvo el primer hijo.

Celeste: “Cuando di a luz a mi hijo de 10 años lo alimento con leche materna durante año y medio en ese momento tenía la ayuda de mi mama la abuela y mis hermanas. Ahorita con este embarazo tengo miedo porque vive sola con su hijo, ayuda de mi familia no la tengo”.

Factores personales, condiciones y afectos relacionados, este elemento se aplica para detectar cualquier influencia en el aspecto biológico, psicológico y sociocultural, que influyen en marcar la meta del cambio de actitud hacia conducta promotora.

Biológicos:

“Tengo 39 años, he ido a siete controles con el médico, me pusieron la vacuna del tétano. Mas nada, la presión siempre la tengo en 90/70, peso 59, no descanso mi sueño es corto porque tengo que trabajar me vengo a las 5 de la mañana, entro a trabajar a las 6, y salgo a las 15:00 horas, durante el embarazo he comido muchas golosinas.

Psicológicos:

Me siento deprimida porque me siento una pelota en el pecho de lado derecho, como en el embarazo anterior también lo tuve, creo que se me va a pasar también ahora. Y creo que voy a poder darle pecho a mi hijo por ese problema. Pienso que mi trabajo no me va a dejar darle pecho al bebe como al otro...porque no puedo dejar el trabajo no tengo que me ayude en los gastos de la casa.

Sociocultural:

Nativa de la parroquia chillogallo, el status económico es bajo, empleada de conserje de la Institución Educativa, tengo tres años trabajando aquí, la información que tengo de la leche materna me la dio mi mama, ella me decía que si yo comía Machica de leche Morocho con leche, Colada de verde, Habas, chochos, zapallo. Me iba a bajar la leche y el niño se ponía más fuerte.

Condiciones y afectos relacionados a la conducta específica.

Estos elementos se refieren a la relación del conocimiento y el afecto, específico de la importancia del amamantamiento durante los seis primero mese de vida del niño.

Beneficios percibidos para la acción: Al preguntar sobre los resultados positivos anticipados de la acción

Mi hijo será más fuerte con la leche mía y despierto enseguida va a aprender a caminar no se le va a enfermar, pero no sé cómo darle el pecho cuando comience a trabajar.

Barreras percibidas para la acción:

Se investigó sobre los posibles obstáculos para lograr la acción.

Yo tengo que trabajar porque no tengo quién me ayude el papa de mi hijo mayor no lo vi más y el de este no trabaja y no vive conmigo, entonces para venir a trabajar tengo que dejarlo con alguien y dejarle biberón. Mi mama no me quiere ayudar... se mostró mucho afecto

Autoeficacia percibida:

Se le explico la forma como debe extraerse la leche y conservarla, durante sus jornadas de trabajo, en sesiones de 30 minutos, por otra parte, se insertó en la sala de apoyo a la lactancia materna de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

Afectos relacionados con la actividad (antes, durante y después de la acción)

Se pudo visualizar la motivación para el cambio, a la asistencia de la educación planificada, se logró el amamantamiento durante el tiempo de post natal, una vez ingresada al trabajo se pudo extraer la leche para seguir la alimentación por dos años

Influencia Interpersonal

Celeste... demostró conocimiento a la importancia de extraerse la leche durante su jornada para dejársela a su hijo. Se aprecia que la influencia del entorno familiar para evitar el uso del biberón está bien marcada, ya que comenta que todas sus hermanas les dieron seno a sus hijos pasados el año.

Influencia situacional

Mi temor es la ausencia de no tener a nadie quien me cuide a mi hijo.... aquí en mi trabajo no me van a dar permiso.

Compromiso para un plan de salud.

Se establecen con la usuaria un plan educativo 1 vez por semana donde se educa beneficios de la leche materna, como baja la leche, alimentos que debe consumir, como extraer la leche y como debe almacenarla, técnicas como darle al niño.

Conducta promotora de salud

Se realizó un seguimiento durante tres meses luego regreso del postnatal tres meses más donde se insertó a la sala de apoyo a la lactancia

Demandas de bajo control.

Abandonar la alimentación con leche materna

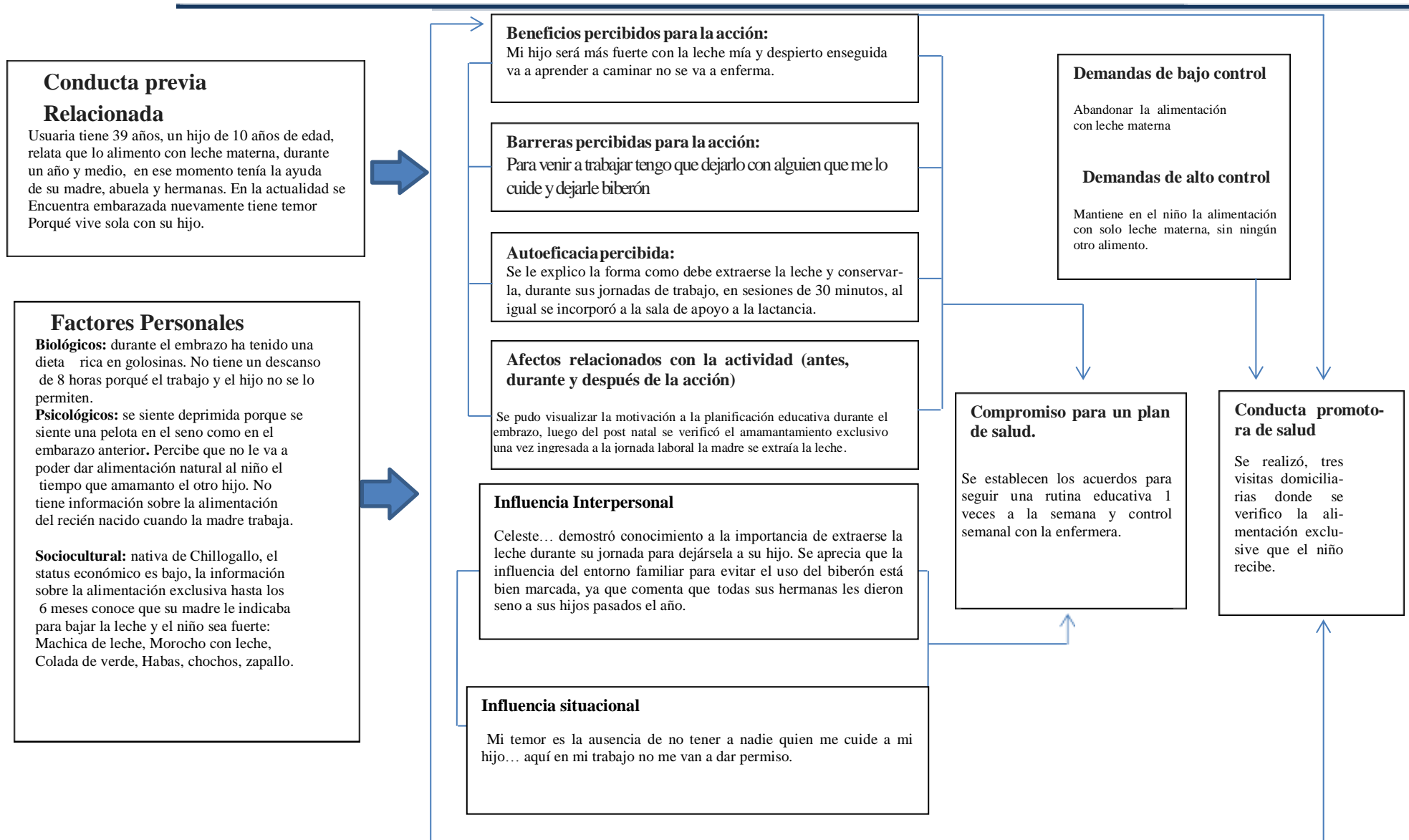
Demandas de alto control.

Mantiene en el niño la alimentación con solo leche materna, sin ningún otro alimento.

Características y experiencias previas relacionadas.

Condiciones y afectos relacionados a la Conducta específica.

Resultado conductual.



IV. CONCLUSIONES

Al considerar la participación de la madre para iniciar un proceso de aprendizaje en lo referente al tema de lactancia materna, tuvimos éxito en lograr que la usuaria comprendiera y mostrara una actitud positiva en la alimentación de niño hasta los seis meses de vida y complementaria hasta los dos años. Para la madre es una oportunidad de identificar sus propias necesidades en el quehacer del amamantamiento lo que representa una motivación de dispersar las dudas y mitos modelados por los estilos de vida de su familia.

La promoción de la salud en el tema de lactancia materna debe iniciarse al comienzo del embarazo, la oferta en las instituciones de escenarios que favorezcan el desarrollo de una lactancia efectiva, estimulará la prolongación del tiempo de alimentación natural(7)

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Herrera LA, Munares-García O. Revista cubana de obstetricia y ginecología. [Internet]. Vol. 44, Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. Editorial Ciencias Médicas; 2019 [cited 2019 Mar 7]. Available from: <http://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/388/307>
2. Tostado G. Intervención educativa de Enfermería para el fomento de la lactancia materna exclusiva para embarazadas. 2016 [cited 2019 Jun 11];1–3. Available from: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/fomento-lactancia-materna-exclusiva/2/>
3. OPS/OMS Ecuador - PRIMER BANCO DE LECHE HUMANA EN ECUADOR [Internet]. [cited 2019 Mar 12]. Available from: https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=78:primer-banco-leche-humana-ecuador&Itemid=298
4. Torres-Torres L, ... L de G-Á, 2017 undefined. Estilo de vida en la adolescente embarazada. Una intervención desde la enfermería comunitaria. researchgate.net [Internet]. [cited 2019 May 21]; Available from: https://www.researchgate.net/profile/Venus_Medina-Maldonado/publication/322582214_Estilo_de_vida_en_la_adolescente_embarazada_Una_intervencion_desde_la_enfermeria_comunitaria/links/5aaea6cb458515e3e96f2c/Estilo-de-vida-en-la-adolescente-embarazada-Una-intervencion-desde-la-enfermeria-comunitaria.pdf
5. Maldonado VM, ... CC-E, 2011 undefined. Construcciones subjetivas sobre la Violencia de Género: Aportes para la prevención del problema. SciELO Espana [Internet]. [cited 2019 May 21];23(16956141). Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v10n23/enfermeria2.pdf>
6. Hoyos,G; Borjas, D; Ramos,A; Meléndez R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Univ [Internet]. 2011 [cited 2019 Jun 11];8(4):16–23. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
7. Bernate DT, Bernate DCT, Espitia OLP, Rodríguez JLG. Factores de riesgo y barreras de implementación de la lactancia materna: revisión de literatura. Rev Española Nutr Humana y Dietética [Internet]. 2019 Jan 31 [cited 2019 Jun 11];22(4):263–71. Available from: <http://www.renhyd.org/index.php/renhyd/article/view/442>