

LACTANCIA MATERNA: CONOCIMIENTOS DE AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y DE MADRES GESTANTES, QUE ATIENDEN EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD DE PEREIRA. COLOMBIA. 2012

Tapias Salazar Carlos Arturo*,
Silva Silva Erika Julieth*,
Aguirre Vega Daniela*

Asesora: María Nelcy Muñoz Astudillo**

Resumen

Introducción: se evaluaron conocimientos básicos sobre lactancia materna de auxiliares de enfermería y de madres gestantes, que atendieron en una Institución de Salud de Pereira.

Métodos: estudio descriptivo, evaluativo. Participaron 100 mujeres gestantes, púérperas o madres de niños menores de un año en control de crecimiento y desarrollo, y las 34 auxiliares de enfermería responsables de la atención de estas mujeres, en la Institución de Salud seleccionada. Previa autorización de la Institución y firma de consentimiento informado, se aplicaron sendos cuestionarios de conocimientos básicos sobre lactancia materna, elaborados con los elementos del programa IAMI, los cuales se analizaron según las proporciones de respuestas correctas en cada grupo.

Resultados: las auxiliares de enfermería obtuvieron las más altas proporciones de respuestas correctas: inicio (88%), duración (100%), frecuencia de lactancia materna (91%), y prácticas adecuadas para la prevención de mastitis (97%). Las gestantes y madres mostraron conocimientos suficientes en beneficios (80%), técnica (68%) y vínculos afectivos (76%) con la lactancia materna.

Conclusiones: debe reforzarse la capacitación sobre lactancia materna tanto a personal de salud como a la población objeto del programa, y vigilar la aplicación de la estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y de la Infancia IAMI.

Palabras clave: Lactancia Materna; Capacitación en Servicio; Enfermería; Cuidado del Niño.

* Estudiantes Programa de Enfermería. Fundación Universitaria del Área Andina Seccional Pereira.

** Enfermera. Docente Programa de Enfermería. Fundación Universitaria del Área Andina Seccional Pereira

BREASTFEEDING: KNOWLEDGE OF NURSING ASSISTANTS AND NURSING MOTHERS, WHO ATTEND A HEALTH INSTITUTION IN PEREIRA. COLOMBIA. 2012

Abstract

Introduction: basic knowledge about breastfeeding, nursing assistants and nursing mothers was assessed, who attended to a Health Institution Pereira.

Methods: descriptive and evaluative study. It involved 100 pregnant women, new mothers and mothers of children under one year old in growth's control and development and 34 auxiliary nurses responsible for the care of these women, in a selected health institution. Upon approval by the institution, and signing informed consent, two separate questionnaires were applied about basic knowledge breastfeeding, made with IMAI (Instituciones amigas de la mujer y de la infancia)/ Infants and women's friend institution) program elements, which were analyzed according to the proportions of correct responses in each group.

Results: the nursing assistants were the highest proportions of correct responses: baseline (88%), duration (100%), frequency of breastfeeding (91%), and best practices for the prevention of mastitis (97%). Pregnant women and mothers showed sufficient knowledge of benefits (80%), technical (68%) and bonding (76%) with breastfeeding.

Conclusions: training should be strengthened breastfeeding both health personnel and the population covered by the program, and monitor the implementation of the strategy Friendly Institutions for Women and Children IMAI (Instituto de madres y amigos de la infancia).

Keywords: Breastfeeding, Service Training, Nursing, Childcare.

Introducción

La malnutrición infantil es un indicador sensible sobre la calidad de vida en un país y las condiciones de salud de su población; refleja el impacto de las políticas de salud y la eficacia de la atención recibida. A pesar de dichas políticas, las intervenciones realizadas a favor de la nutrición infantil, la situación no ha variado; para el año 2010 en el mundo la malnutrición es responsable de los 8,8 millones de muertes registradas anualmente entre los niños menores de cinco años, y además de ser causa directa de defunción se constituye en un importante factor de riesgo de morbilidad e infecciones prevalentes en la infancia (1). La mayoría de estas muertes se asocian con prácticas inapropiadas de alimentación como la lactancia artificial o la administración prematura y perjudicial de alimentos complementarios, que se producen en los primeros meses de vida.

Las Metas del Milenio (Naciones Unidas) exhortan a los países del mundo a trabajar para disminuir el hambre y la pobreza, atender la salud materna y de los menores de cinco años, por lo cual es asumido como un objetivo estratégico de la Organización Panamericana de la Salud (2). Concretamente, respecto a nutrición infantil se han implementado diversas estrategias que ponen de relieve el énfasis en la lactancia materna exclusiva para menores de 6 meses y complementaria hasta los dos años de edad. Según la OMS, prácticamente todas las madres pueden amamantar siempre y cuando dispongan de información exacta, así como de apoyo dentro de sus familias y comunidades y del sistema de atención sanitaria (3). La educación básica y el logro de la adherencia a la lactancia materna están contemplados en la Política de UNICEF consolidada

como Estrategia IAMI (Instituciones Amigas de la Mujer y de la Infancia) que es desarrollada principalmente por el personal de enfermería que atiende la revisión prenatal, salas de maternidad y el control de crecimiento y desarrollo del niño (4).

La lactancia materna ha demostrado eficiencia, eficacia y efectividad en el control de la desnutrición infantil, razón por la cual es una de las políticas prioritarias en la promoción de la salud de los menores de cinco años y en la prevención de la desnutrición y sus consecuencias (5). A pesar de que la lactancia materna exclusiva es considerada como un proceso fundamental para la salud y desarrollo de los niños, no ha logrado mantenerse por los períodos recomendados mundialmente por la Federación de las Naciones Unidas para la Protección de la Infancia (UNICEF) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), lo cual constituye un gran problema, considerando que el abandono de la lactancia materna es un potencial factor de riesgo para el aumento de la frecuencia de enfermedades durante el primer año de vida (6). En Risaralda en el año 2009, la línea de base nutricional en menores de cinco años mostró desnutrición crónica mayor en área rural (17,5%) que en la urbana (11,7%); y desnutrición global mayor en población rural (3%) que urbana (2,2%) (7) y, en el 2010, la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional ENSIN 2010, reveló que la lactancia materna exclusiva se tiene hasta los 2,1 meses de edad (8).

La lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad y complementaria hasta los dos años de vida, es uno de los principales componentes de la estrategia de Atención Integral en Enfermedades

Prevalentes de la Infancia (AIEPI) (9); sin embargo, a pesar que el país ha invertido gran cantidad de recurso en su implementación y evaluación, esta no se ha generalizado. En la práctica de la lactancia materna existen numerosos factores que pueden intervenir para promocionarla o para evitarla: se reconoce que existen intereses económicos de las grandes distribuidoras de leche de fórmula que han impuesto nuevos patrones de alimentación para el lactante, subvalorando las grandes ventajas de la lactancia materna (10). En algunos casos por diversas situaciones, entre ellas el desconocimiento de las grandes ventajas que tiene el amamantamiento para el binomio madre-hijo como práctica de vinculación integral, por el desconocimiento de la técnica adecuada o de las medidas de soporte que deben considerarse para atender las dificultades que pueden presentarse, se ha abandonado la lactancia, y la leche materna ha sido reemplazada por otras leches de fórmula.

Se desconoce si las auxiliares de enfermería de una institución de salud tienen conocimientos claros y completos sobre lo que deben informar y educar respecto a lactancia materna durante la atención de la gestante o de la madre de niños menores de un año. De igual manera se reconoce que además de la educación que se brinda en las instituciones de salud a la gestante, también existen múltiples fuentes de información- comunicación y educación sobre el tema, de tal manera que se puede pensar en que la saturación de datos en vez de generar un mensaje claro y consistente, produce desinformación. Así, tanto las gestantes como sus familias tienen un saber construido culturalmente, mitos o costumbres, que llevan a que al final tomen la decisión de asumir la práctica de la lactancia, que puede

corresponder o no al conocimiento que transmiten las auxiliares durante la educación para la salud.

Se busca identificar los conocimientos sobre lactancia materna en un grupo de auxiliares de enfermería que atienden los controles prenatales, las salas de maternidad y asimismo, los conocimientos de gestantes en el tercer trimestre y madres de niños menores de un año atendidos por este grupo de auxiliares. En este contexto, la presente investigación puede ser una herramienta para el diseño de estrategias de intervención que busquen promover, mantener y mejorar las prácticas de lactancia materna exclusiva de la población

Se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Qué proporción de conocimientos correctos sobre temas básicos de lactancia materna tienen los auxiliares de enfermería y las madres o gestantes atendidos por ellos en una institución de salud de Pereira?

Materiales y métodos

Tipo de estudio: descriptivo, evaluativo.

Población 1. Los 34 auxiliares de enfermería que laboraron en la institución de salud seleccionada en los servicios de atención a gestantes, parto, postparto, control prenatal y control de crecimiento y desarrollo.

Población 2: usuarias, entre gestantes en el tercer trimestre y madres de niños menores de un año, atendidas en la institución de salud seleccionada. La muestra, no aleatoria, correspondió a 100 usuarias atendidas de septiembre a noviembre de 2012.

Instrumento: encuesta que incluía dos dimensiones de variables:

Caracterización de los participantes:
Auxiliares de Enfermería: edad, género, estado civil, número de hijos, año de formación como auxiliar de enfermería, capacitación específica en LM, actualización en LM, práctica con gestantes o madres de menores de un año.

Madres/Gestantes: edad, estado civil, número de hijos, asistencia al curso de preparación para la maternidad y capacitación específica en LM.

Conocimientos respecto a lactancia materna:

- Lactancia materna exclusiva: inicio y duración.
- Mitos y realidades sobre lactancia materna
- Beneficios para la madre
- Beneficios para el niño
- Técnica de amamantamiento
- Vínculo afectivo a través de la lactancia
- Prevención de mastitis.

Técnicas de recolección de información

Prevía autorización de las directivas de la institución, explicación individual a los participantes del objetivo de la encuesta y la firma de consentimiento informado por parte de auxiliares de enfermería, gestantes, madres, se procedió a la recolección: los auxiliares auto-diligenciaron la encuesta. Se contó con la colaboración de las enfermeras profesionales de los servicios, quienes cedieron el tiempo y el espacio para este ejercicio. Los estudiantes responsables de la investigación aplicaron la encuesta de gestantes y madres, hasta completar el tamaño de muestra preestablecida. La encuesta fue anónima para

garantizar la autonomía y se preservó la confidencialidad con los datos obtenidos. Los resultados se socializarán con la institución participante.

Plan de análisis de información

Los datos fueron codificados y digitados en Excel; el análisis se realizó en Epiinfo 2003. Se revisaron las frecuencias de las variables de caracterización general y las proporciones de respuestas correctas en el cuestionario de conocimientos. Se contó con un instructivo de evaluación para la asignación de puntajes, según las respuestas correctas obtenidas.

Resultados

Caracterización de las auxiliares de enfermería: todas las participantes eran mujeres, con edades entre 18 y 56 años, y 37 años en promedio. El 56% eran casadas y el 77% tenían hijos y los habían amamantado. El 68% había recibido capacitación adicional sobre lactancia materna (LM). El 85% de las auxiliares de enfermería expresaron que habían tenido oportunidad de educar a las madres y las preguntas más frecuentes que debían responder se referían al tiempo de la lactancia exclusiva, la interacción de la lactancia con los antibióticos, cómo identificar cuando la lactancia materna no era suficiente y cómo evitar la laceración de los pezones o la mastitis.

Caracterización de las gestantes/madres de niños menores de un año: el 17% era menor de 20 años, el 71% tenía entre 20 y 35 años y el 12% tenía 36 o más años de edad. El 81% tenía escolaridad secundaria y el resto escolaridad primaria. El 79% eran amas de casa, el 14% estudiaban y el 7% trabajaban. El 63% tenían pareja, el

resto eran solteras o separadas. El 51% no asistió al curso de preparación para la maternidad; el 64% tenía otros hijos y el 60% los había amamantado.

Conocimientos sobre lactancia materna: las gestantes y las madres de niños menores de un año registraron mayores proporciones de respuestas correctas con diferencias menores del 15% en los conocimientos sobre beneficios de la lactancia materna para la madre y el niño, técnica de lactancia materna y vínculos

afectivos con la lactancia materna. (Tabla 1)

Las auxiliares de enfermería obtuvieron mayor proporción de respuestas correctas, con diferencias superiores al 20% en lo relacionado al inicio y duración de la lactancia materna, frecuencia con que se debe amamantar al niño, las prácticas adecuadas para la prevención de mastitis, identificación de mitos y realidades respecto a la lactancia materna y cuidado de los pezones. (Tabla 1)

Tabla 1. Proporción de respuestas correctas en conocimientos sobre Lactancia Materna en Gestantes /Madres y Auxiliares de Enfermería.

Conocimientos sobre Lactancia Materna	Respuestas correctas	
	Gestantes/ Madres	Auxiliares de Enfermería
Momento ideal para iniciar la lactancia materna exclusiva	85%	88%
Edad hasta la que se debe dar lactancia materna exclusiva	67%	100%
Frecuencia con la que se debe amamantar al niño o niña RN	85%	91%
Práctica adecuada para prevención de mastitis	68%	97%
Mitos y realidades sobre LM		
Insuficiente	17%	3%
Regular	54%	9%
Suficiente	30%	88%
Beneficios para la madre		
Insuficiente	7%	35%
Regular	65%	39%
Suficiente	28%	26%
Beneficios para el bebé		
Insuficiente	0%	13%
Regular	20%	13%
Suficiente	80%	74%
Vínculos afectivos con la lactancia materna		
Insuficiente	10%	17%
Regular	14%	18%
Suficiente	76%	65%
Técnica de lactancia materna		
Insuficiente	5%	15%
Regular	27%	29%
Suficiente	68%	56%
Cuidado de los pezones		
Insuficiente	41%	48%
Regular	38%	16%
Suficiente	21%	36%

Fuente: Cuestionario de conocimientos aplicado a los participantes del estudio.

Tabla 2. Valoración global de conocimientos sobre Lactancia Materna.

Valoración de los Conocimientos	Auxiliares de Enfermería		Gestantes/ Madres	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Insuficiente	4	11,8	13	13,0
Regular	13	38,2	45	45,0
Suficiente	17	50,0	42	42,0
Total	34	100,0	100	100,0

La valoración global muestra déficit en los conocimientos básicos sobre lactancia materna tanto en el grupo de auxiliares como en la población de gestantes y madres participantes. Los conocimientos suficientes sobre el tema alcanzan un máximo de 50% en auxiliares y un 42% en gestantes /madres (Tabla 2). Esta situación debe ser intervenida desde los diferentes frentes involucrados en la aplicación de la estrategia “Instituciones Amigas de la Mujer y de la Infancia-IAMI”. (Tabla 2)

Conclusiones

El muestreo del estudio no fue aleatorio, razón por la cual los resultados no son generalizables, pero sí alertan acerca de

las oportunidades perdidas de transmitir conocimientos claros y completos sobre la lactancia materna a grupos de población que lo necesitan y pueden utilizarlo en corto plazo.

Es una prioridad vigilar con detenimiento los conocimientos que tienen las auxiliares de enfermería y en general del personal de salud, que atiende población materno-infantil sobre lactancia materna, así como el acompañamiento realizado para el inicio de la misma durante la primera hora post-parto.

La educación en lactancia materna, que debe ser un pilar en desempeño de las funciones asistenciales en el área materno Infantil requiere mayor compromiso del equipo de salud.

REFERENCIAS

1. OMS Centro de prensa. La Lactancia Materna elemento clave para reducir la mortalidad infantil. Ginebra. Disponible en http://www.who.int/mediacentre/news/notes/2010/breastfeeding_20100730/es/index.html
2. OPS/OMS. Propuesta de Plan estratégico 2008-2012. Documento oficial 328. Oct-2007
3. Organización Mundial de la salud- OMS. Estrategia Mundial para la alimentación del lactante y niño pequeño. Ginebra 2003. ISBN 92 4 356221 5. p.8
4. UNICEF. Instituciones amigas de la Mujer y la Infancia- IAMI en el Marco de los Derechos. Manual para su aplicación. Instituto de Programas Interdisciplinarios en Atención Primaria en Salud. PROINAPSA-UIS. Abril 2005
5. República de Colombia Plan Nacional de Salud Pública. Decreto 3039 de 2007
6. OMS. 53 Asamblea Mundial de la salud. Nutrición del lactante y el niño pequeño. 3 de marzo de 2000. Informe de la Directora General.
7. Gobernación de Risaralda. Secretaría Departamental de Salud. Martínez JW. Línea de base nutricional en menores de 5 años en Risaralda. 2009
8. Colombia. Ministerio de la Protección Social y Profanilla. Encuesta Nacional sobre la Situación Nutricional ENSIN -2010
9. Organización Panamericana de la Salud. Alianza regional A.I.E.P.I comunitario. La estrategia AIEPI como factor de cambio social. 2006
10. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría (AEP). Lactancia Materna: guía para profesionales. Monografía N° 5. Madrid 2004. Disponible en: http://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/lactancia/CNLM_guia_de_lactancia_materna_AEP.pdf.