

MODELO PRECEDE EN LACTANCIA MATERNA

De la Higuera García, M; Aguilera Ruiz, M.A; De la Fuente Bolívar, M.A.

INTRODUCCIÓN

La OMS recomienda lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y continuar hasta los dos años junto con la alimentación complementaria.

En el marco de nuestras competencias como matronas está promover la lactancia materna, asesorar y apoyar a la madre. Para promover esta conducta, es conveniente identificar todos los elementos que inciden en que se realice. Para ello vamos a utilizar el modelo PRECEDE que clasifica los factores en predisponentes, facilitadores y reforzantes.

OBJETIVOS:

- Conocer la prevalencia de lactancia materna al alta y al mes de vida en usuarias del C.S.Gran Capitán de Granada
- Analizar todos los factores que influyen en el desarrollo de la lactancia materna utilizando el modelo PRECEDE
- Establecer medidas que favorezcan el aumento de las tasas de lactancia

MÉTODO

Se trata de un estudio observacional, descriptivo. La población de estudio es el conjunto de puerperas visitadas en el Centro de Salud de Gran Capitán de Granada entre noviembre de 2015 y marzo de 2016. Muestreo no probabilístico, consecutivo. Del total de puerperas visitadas, participaron 40

Se realizó una encuesta telefónica en la que se recogieron datos sociodemográficos y preguntas referentes a los factores relacionados con la práctica de la lactancia materna según el modelo PRECEDE:

- Predisponentes: conocimientos, actitud, intención, experiencia previa personal y de personas influyentes
- Facilitadores: tipo de parto, contacto piel-piel, inicio precoz, ayuda de profesionales, entorno, introducción de tetinas
- Reforzadores: aparecen después de llevar a cabo la conducta premiándola o castigándola. Son los beneficios obtenidos o los inconvenientes encontrados

RESULTADOS

	Al alta	Al mes
Lactancia materna exclusiva	82,5%	80%
Lactancia mixta	17,5%	20%
Lactancia artificial	0	2,5%

EDAD MEDIA
35 AÑOS

NIVEL
CULTURAL ALTO

EXISTENCIA
DE PAREJA

Factores Predisponentes

POSITIVOS	NEGATIVOS
El 75% ha asistido a clases de preparación para el nacimiento impartidas por una matrona	De las mujeres que ya han parido previamente, sólo la mitad asistió a las clases.
El 92,5% tenía intención de dar lactancia materna	Las que no tenían intención previa fue por mala experiencia anterior o por no plantearse con antelación
El 45% habían dado el pecho antes. Una tercera parte de ellas tuvo una mala experiencia y a pesar de ello, repiten	El 55% eran nulíparas, sin experiencia previa en lactancia
El 70% tienen madres que han dado el pecho. El 90% de las que fueron amamantadas, tienen una lactancia exitosa.	El 75% de las que han tenido una mala experiencia en lactancia, sus madres no dieron el pecho o tuvieron mala experiencia

Factores facilitadores

FACILITADORES	DIFICULTADORES
El contacto piel con piel temprano favorece que se inicie la lactancia materna en las dos primeras horas de vida (80%).	La separación madre-hijo causa que la lactancia no se pueda iniciar precozmente
El 92,5% tienen apoyo del entorno con respecto a la lactancia materna.	Las que no tuvieron apoyo, tuvieron serias dificultades
El hecho de disponer de matronas de referencia, tanto en el hospital como en atención primaria, facilita la resolución de problemas ya que se trata de personal especializado en el tema	De las que pidieron ayuda por dificultades, el 65% no estuvieron satisfechas. Refieren falta de coordinación entre profesionales y administración de biberón en 1/3 de los casos como solución

Factores Reforzadores

BENEFICIOS	INCONVENIENTES
Comodidad 75%	Dolor 32,5%
Desarrollo correcto del bebé 70%	Cansancio 25%
Ahorro económico 70%	Sensación de producción insuficiente 32,5%
Mejora autoestima 57,5%	Dependencia 20%
Vínculo/Apego 15%	Incomodidad 12,5%
Ahorro de tiempo 2,5%	Falta de tiempo 10%

CONCLUSIONES

En esta población la motivación es alta. La mayoría están bien informadas. Habría que resaltar que a pesar de la experiencia previa, es conveniente la asistencia a las clases parto para actualizar y reforzar conocimientos. También aclarar que el hecho de tener una experiencia negativa, no implica que se vuelva a repetir. Otra medida importante de mejora es evitar la separación madre-hijo, sea el tipo de parto que sea, para favorecer el contacto piel-piel y el inicio precoz de la lactancia. Todo el personal que asista a embarazadas y puerperas debe poseer una formación adecuada en lactancia materna y promoverla, evitando el ofrecimiento de tetinas sin indicación, y estar al día siguiendo las recomendaciones más actualizadas según la evidencia disponible. Es importante lograr la coordinación entre todos los profesionales para que no haya informaciones contradictorias y mostrar disponibilidad. Para impedir que aparezcan inconvenientes es fundamental conocer el funcionamiento de la lactancia materna y prestar apoyo en diferentes momentos para lograr solventarlos.