

**ESPECIALIZACIÓN EN ENFERMERÍA EN CUIDADO CRÍTICO NEONATAL
UNIVERSIDAD DE LA SABANA**

**ESTRATEGIA DE ENFERMERÍA PARA FORTALECER EL CONOCIMIENTO DEL
PERSONAL DE SALUD Y EL AUTOCUIDADO EN PADRES Y/O CUIDADORES, EN EL
PROCESO ADECUADO DE EXTRACCIÓN, MANEJO Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE
MATERNA EN UN HOSPITAL DE IV NIVEL DE BOGOTÁ**

PROYECTO DE GESTIÓN DE ENFERMERÍA

ELABORADO POR

**GRANDAS ACUÑA ANGIE KATHERIN
LOPEZ ZAMBRANO MAYERLI
ORJUELA MARÍN JULIETH ALEJANDRA**



**UNIVERSIDAD DE LA SABANA
FACULTAD DE ENFERMERÍA Y REHABILITACIÓN
ESPECIALIZACIÓN EN CUIDADO CRÍTICO NEONATAL
BOGOTÁ D.C
2021**

**ESPECIALIZACIÓN EN ENFERMERIA EN CUIDADO CRÍTICO NEONATAL
UNIVERSIDAD DE LA SABANA**

**ESTRATEGIA DE ENFERMERÍA PARA FORTALECER EL CONOCIMIENTO DEL
PERSONAL DE SALUD Y EL AUTOCUIDADO EN PADRES Y/O CUIDADORES, EN EL
PROCESO ADECUADO DE EXTRACCIÓN, MANEJO Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE
MATERNA EN UN HOSPITAL DE IV NIVEL DE BOGOTÁ**

ELABORADO POR

**GRANDAS ACUÑA ANGIE KATHERIN
LÓPEZ ZAMBRANO MAYERLI
ORJUELA MARÍN JULIETH ALEJANDRA**

**Proyecto de gestión para optar por título especialista en enfermería en cuidado
crítico con énfasis en neonatos.**

**Asesor
MENDIETA MONTEALEGRE JIMMY LEONARDO**



**UNIVERSIDAD DE LA SABANA
FACULTAD DE ENFERMERÍA Y REHABILITACIÓN
ESPECIALIZACIÓN EN CUIDADO CRÍTICO NEONATAL
BOGOTÁ D.C
2021**

TABLA DE CONTENIDO

1.	Agradecimientos.....	6
2.	Resumen.....	7
3.	Abstract.....	9
4.	Introducción.....	11
5.	Plataforma institucional	13
5.1	Misión.....	13
5.2	Visión.....	14
5.3	Principios y valores.....	14
5.4	Estructura organizacional	16
5.5	Unidad de cuidados intensivos neonatal y lactario.....	16
6.	Análisis de involucrados.....	17
6.1	Directos	17
6.2	Indirectos.....	17
7.	Planteamiento del problema.....	18
7.1	Descripción del problema	18
7.2	Árbol de problemas.....	20
8.	Justificación.....	21
9.	Objetivos	24
9.1	Objetivo general	24
9.2	Objetivos específicos.....	24
9.3	Árbol de objetivos	25
10.	Soporte teórico.....	26
11.	Marco conceptual.....	29
12.	Metodología	36

Proyecto de gestión del cuidado de enfermería orientado por la metodología del marco	
lógico y los referentes teóricos de Dorothea Orem.	36
12.1 Marco lógico	36
12.2 Población.....	38
12.3 Aspectos éticos	38
13. Plan de acción.....	41
13.1 Desarrollo del plan de acción.....	41
13.1.1 Objetivo No. 1	41
13.1.2 Objetivo No. 2	41
13.1.3 Objetivo No. 3	41
13.1.4 Objetivo No. 4	42
14. Resultados	43
14.1 Adherencia estrategia IAMI.....	43
14.2 Conocimiento por parte del personal, padres y/o cuidadores para el mantenimiento y conservación de la leche materna.	45
14.3 Procesos educativos desarrollados	46
14.4 Evaluación de procesos educativos:.....	46
15. Presupuesto.....	48
48	
16. Cronograma de actividades.....	49
17. Conclusiones.....	49
18. Recomendaciones.....	50
19. Referencias.....	51
20. Índice de anexos	54
20.1 Anexo 1:	55

20.2	Anexo 2	55
20.3	Anexo 3	56
20.4	Anexo 4:	57
20.5	Anexo 5:	58
20.6	Anexo 6:	59
20.7	Anexo 7:	60
20.8	Anexo 8:	62
20.9	Anexo 9:	64

1. Agradecimientos.

Los resultados de este proyecto, están dedicados primero a Dios, ya que, sin su bendición, su ayuda y amor no hubiese sido posible.

Así mismo agradecemos a los facultativos, enfermeras, familia y compañeros, que nos dieron el impulso para poder realizar y terminar nuestro proyecto de gestión, sin duda alguna cada uno de sus aportes fueron de total ayuda, no solo por el conocimiento brindado, sino que además se centraron en dar respuestas a nuestras dudas y ansiedades.

Un proyecto de gestión es el fruto de ideas y conocimientos previos, que corresponden no solo a nosotras, sino a quienes hacen parte de ello, por ese motivo agradecemos la orientación y atención a nuestras consultas, además sin el apoyo de todos ustedes no hubiésemos tenido la fuerza y energía para crecer como personas y profesionales.

2. Resumen

Objetivo: Generar una estrategia educativa de enfermería que permita fortalecer el conocimiento del personal de salud y autocuidado en padres y cuidadores de los recién nacidos hospitalizados en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, en el proceso adecuado de extracción, manejo y conservación de la leche materna en un hospital de IV nivel de Bogotá.

Metodología: Es un proyecto de gestión del cuidado orientado por la metodología del marco lógico y los referentes teóricos de Dorothea Orem, ya que plantea el autocuidado como el conjunto de acciones intencionadas que realiza la persona para controlar los factores internos o externos, que pueden comprometer su vida y desarrollo posterior. Se ejecutó mediante la creación de dos instrumentos, el primero se creó con el fin de evaluar la adherencia en la aplicación de la estrategia IAMI enfocada en la lactancia materna exclusiva, y el segundo instrumento se realizó para evaluar el nivel de conocimiento del personal de salud, padres y cuidadores del recién nacido, en el manejo y conservación de la leche materna, una vez aplicados los instrumentos, se realizó un análisis por el cual se identificó cuáles son los temas con menos conocimiento y por medio de ellos se crearon estrategias educativas para fortalecer las mismas.

Resultados: A través de los instrumentos, se evidenció la falta de conocimiento en varios aspectos importantes en la aplicación de la estrategia IAMI (enfocado en la lactancia materna exclusiva) y el adecuado manejo y conservación de la leche materna, se aplicaron las diferentes estrategias creadas, en donde el personal de salud, padres y cuidadores quedan satisfechos con las mismas, entendiendo así, la importancia de la lactancia materna exclusiva y los pasos adecuados para la extracción, manejo y conservación de la misma.

Conclusiones: Mediante la aplicación de la Teoría de Dorothea Orem, se crearon

acciones de enfermería que fortalecieron, tanto al personal de salud, como a padres y cuidadores, garantizando la correcta aplicación de la estrategia IAMI, enfocado en la lactancia materna exclusiva y el proceso adecuado en la extracción, manejo y conservación de la leche materna.

Palabras clave: Lactancia materna, estrategia IAMI, conservación, mantenimiento, neonatos, lactario, padres, madre, cuidadores, personal de salud, enfermería, Dorothea Orem, estrategia educativa.

3. Abstract

Objective: To generate educational nursing strategies that allow strengthening the knowledge and self-care of health personnel, parents and caregivers of newborns hospitalized in the Neonatal Intensive Care Unit, in the adequate process of extraction, handling and conservation of breast milk in a level IV hospital in Bogotá.

Methodology: It is a care management project guided by the logical framework methodology and Dorothea Orem's theoretical references, since it proposes self-care as the set of intentional actions carried out by the person to control internal or external factors, which can compromise his life and later development. It was executed through the creation of two instruments, the first was created in order to evaluate adherence in the application of the IAMI strategy focused on exclusive breastfeeding, and the second instrument was carried out to evaluate the level of knowledge of health personnel, parents and caregivers of the newborn, in the management and conservation of breast milk, once the instruments were applied, an analysis was carried out by which the least knowledgeable topics were identified and through them educational strategies were created to strengthen them.

Results: Through the instruments, the lack of knowledge in several important aspects in the application of the IAMI strategy (focused on exclusive breastfeeding) and the proper management and conservation of breast milk was evidenced, the different strategies created were applied, where health personnel, parents and caregivers are satisfied with them, thus understanding the importance of exclusive breastfeeding and the appropriate steps for its extraction, management and conservation.

Conclusions: Through the application of Dorothea Orem's Theory, nursing actions were created that strengthened both health personnel, parents and caregivers, guaranteeing the correct application of the IAMI strategy, focused on exclusive

breastfeeding and the process adequate in the extraction, handling and conservation of breast milk.

Keywords: Breastfeeding, IAMI strategy, conservation, maintenance, newborns, nursing, parents, mother, caregivers, health personnel, nursing, Dorothea Orem, educational strategy.

4. Introducción

El presente proyecto de gestión, se realizó con el fin de fortalecer el conocimiento en el personal de salud y el autocuidado en padres y/o cuidadores del recién nacido hospitalizado en la unidad de cuidado intensivo neonatal, enfocado en el proceso adecuado para la extracción, manejo y conservación de la leche materna, mediante la creación de estrategias educativas.

Para analizar la situación, iniciaremos hablando de la lactancia materna, como bien sabemos la lactancia materna es el alimento más importante que puede recibir un recién nacido hasta sus primeros 6 meses de vida, ya que le brinda al bebé los nutrientes necesarios para sobrevivir, además, mejora el vínculo afectivo entre madre e hija/o, por esta razón la importancia de la lactancia materna es indiscutible y así como sus beneficios son incontables, es importante generar consciencia no solo en las madres y cuidadores de los recién nacidos, sino también al personal de salud.

Por otra parte, es importante resaltar que muchas veces este proceso de lactancia materna se ve interrumpido por diferentes motivos que se presentan, ya sea por enfermedad del recién nacido y que por ello sea necesaria la hospitalización, o por calamidades por parte de la madre, como por ejemplo; trabajo, enfermedad o poca producción de leche. Se ha podido evidenciar en la práctica clínica que el abandono de este proceso trae consecuencias importantes con el tiempo, ya sea por aparición de infecciones, disminución de las defensas, desnutrición, etc.

Así mismo, es de gran relevancia hablar de la importancia de extraer y conservar adecuadamente la leche materna, ya que en caso de que suceda lo anteriormente nombrado, esta leche, si es almacenada y conservada de la forma correcta, es de gran utilidad para el recién nacido hospitalizado, cuando en muchas ocasiones la única

cuidadora no es la madre.

5. Plataforma institucional

Mediante Ley 352 de 1997 según su naturaleza jurídica el Hospital Militar Central está organizado como establecimiento público del orden nacional adscrito al Ministerio de Defensa Nacional, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, que se denominará Hospital Militar Central, con domicilio en la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C (1).

Como parte integrante del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, el Hospital Militar Central tiene como objeto la prestación de los servicios de salud a los afiliados y beneficiarios de dicho Subsistema. Para mantener la eficiencia y calidad de los servicios, desarrollará actividades de docencia e investigación científica, acordes con las patologías propias de los afiliados al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y sus beneficiarios.

El Hospital Militar puede ofrecer sus servicios a terceros y a empresas promotoras de salud, bajo las condiciones que para el efecto establezca su Junta Directiva (2).



Ilustración 1. Hospital Militar Central

5.1 Misión

Prestar servicios integrales especializados a los usuarios del Subsistema de

Salud de las Fuerzas Militares centrados en el paciente y su familia y gestionar conocimiento a través de la academia y la investigación (2)

5.2 Visión

El Hospital Militar Central continuará siendo la reserva estratégica de la nación en servicios integrales de salud y generación del conocimiento (2).

5.3 Principios y valores

El Hospital Militar Central, como organización, entiende que el comportamiento ético es la base fundamental para el ejercicio de las actividades inherentes a la prestación del servicio establecido por la Constitución Política de Colombia (2).

Los principios son leyes sobre la forma correcta como las personas deben relacionarse; los principios adoptados por el Hospital Militar Central son los siguientes:

- El interés general prevalece sobre el particular
- El cuidado de la vida en todas sus formas es un imperativo
- Servir a los usuarios y a sus familias con equidad y dignidad humana

Son aquellas formas de hacer y actuar de las personas.

El personal del Hospital Militar Central se compromete a orientar su trabajo bajo los siguientes valores:

Honestidad: Actúo siempre con fundamento en la verdad, cumpliendo mis deberes con transparencia y rectitud, y siempre favoreciendo el interés general.

Respeto: reconozco, valoro y trato de manera digna a todas las personas, con sus virtudes y defectos, sin importar su labor, su procedencia, títulos o cualquier otra condición

Compromiso: Soy consciente de la importancia de mi rol como servidor público y estoy e disposición permanente para comprender y resolver las necesidades de las personas con las que me relaciono en mis labores cotidianas, buscando siempre mejorar su bienestar.

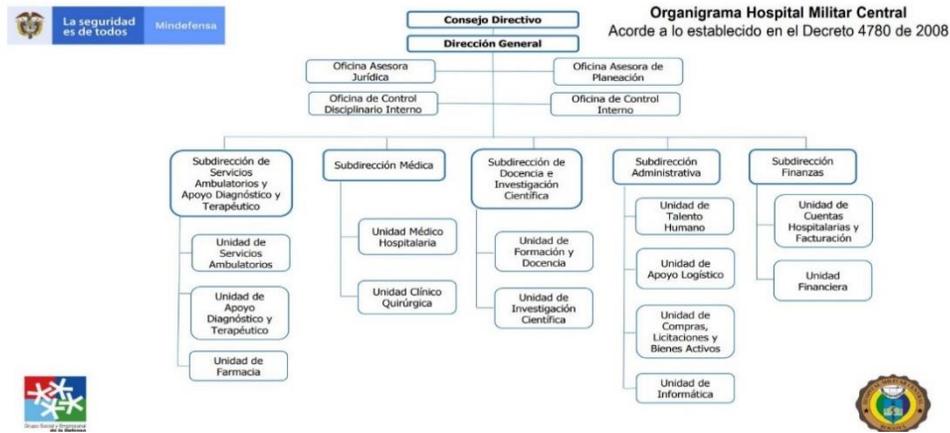
Diligencia: Cumplo con los deberes, funciones y responsabilidades asignadas a mi cargo de la mejor manera posible, con atención, prontitud y eficiencia, para así optimizar el uso de los recursos del Estado

Justicia: actúo con imparcialidad garantizando los derechos de las personas, con equidad, igualdad y sin discriminación.

Pertenencia institucional: tengo amor, agradecimiento y demuestro cuidado hacia la institución, la que siento parte de mi vida, de mi interior, es importante para mí, busco que sea mejor cada día, permanezca y trascienda.

Excelencia: Hago de mi trabajo lo que me apasiona, de manera óptima, sobresaliente, con el impulso para ser mejor cada día, como reto conmigo mismo para crecer, y a la vez para aportar a los logros institucionales (2).

5.4 Estructura organizacional



5.5 Unidad de cuidados intensivos neonatal y lactario

El Hospital Militar Central cuenta con una Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, ubicada en el cuarto piso, la cual se encuentra organizada en forma lineal con 12 unidades, que se dividen a su vez, en cuidado intensivo, cuidado intermedio, cuidado básico y una unidad de aislamiento

Por otra parte se encuentra el lactario, ubicado en el octavo piso central, el cual está dividido en tres áreas; la primera es el área de preparación o esterilización, el cual es un cuarto en donde se encuentra el área de vestier, después sigue el área de estéril, en donde preparan las formulas solicitadas, en la parte posterior se encuentra el autoclave y a sus laterales, se encuentran los mesones con sus respectivos fórmulas de leche; la segunda parte es el área de alistamiento y forticación, que se divide a su vez en área limpia y sucia, en el área limpia realizan el proceso de fortificación de la leche materna y por último se encuentra el área de extracción, en ella se encuentra 4 sillas plásticas con sus respectivas mesas y un extractor de leche eléctrico, al costado derecho, se encuentran una congelador y un refrigerador para la conservación de la leche materna.

6. Análisis de involucrados

6.1 Directos

Se determinó que los involucrados directos son: los recién nacidos, los cuidadores principales del recién nacido (Madre, padre o familiar), ya que estos pacientes necesitan todo el tiempo de cuidados especiales porque son totalmente dependientes, ya sean recién nacidos prematuros, de bajo peso al nacer, a término y/o con diferentes patologías.

Dentro de los involucrados directos, es importante incluir al personal de enfermería que hace parte de la UCIN y lactario, ya que ellos son quienes están a cargo del cuidado de los neonatos y además garantizan que estos cuidados continúen en casa, brindando una adecuada educación a los cuidadores, esto con el fin de lograr disminuir complicaciones de los recién nacidos.

6.2 Indirectos

Se determinó que los involucrados indirectos son dos: primero la institución y segundo el personal administrativo o del área de la salud, tales como; médicos, terapeutas, especialistas, etc.

7. Planteamiento del problema

7.1 Descripción del problema

La lactancia materna es una de las formas más eficaces de alimentar a los bebés, ya que contiene una gran cantidad de nutrientes, además, la lactancia materna no solo aporta beneficios nutricionales, sino que genera protección contra infecciones y aumenta el vínculo madre e hijo. La OMS (Organización Mundial de la salud) y UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia), recomiendan lo anteriormente descrito, ya que aparte de generar muchos beneficios, ayuda a la familia o cuidadores a disminuir gastos en otros tipos de alimentos (3).

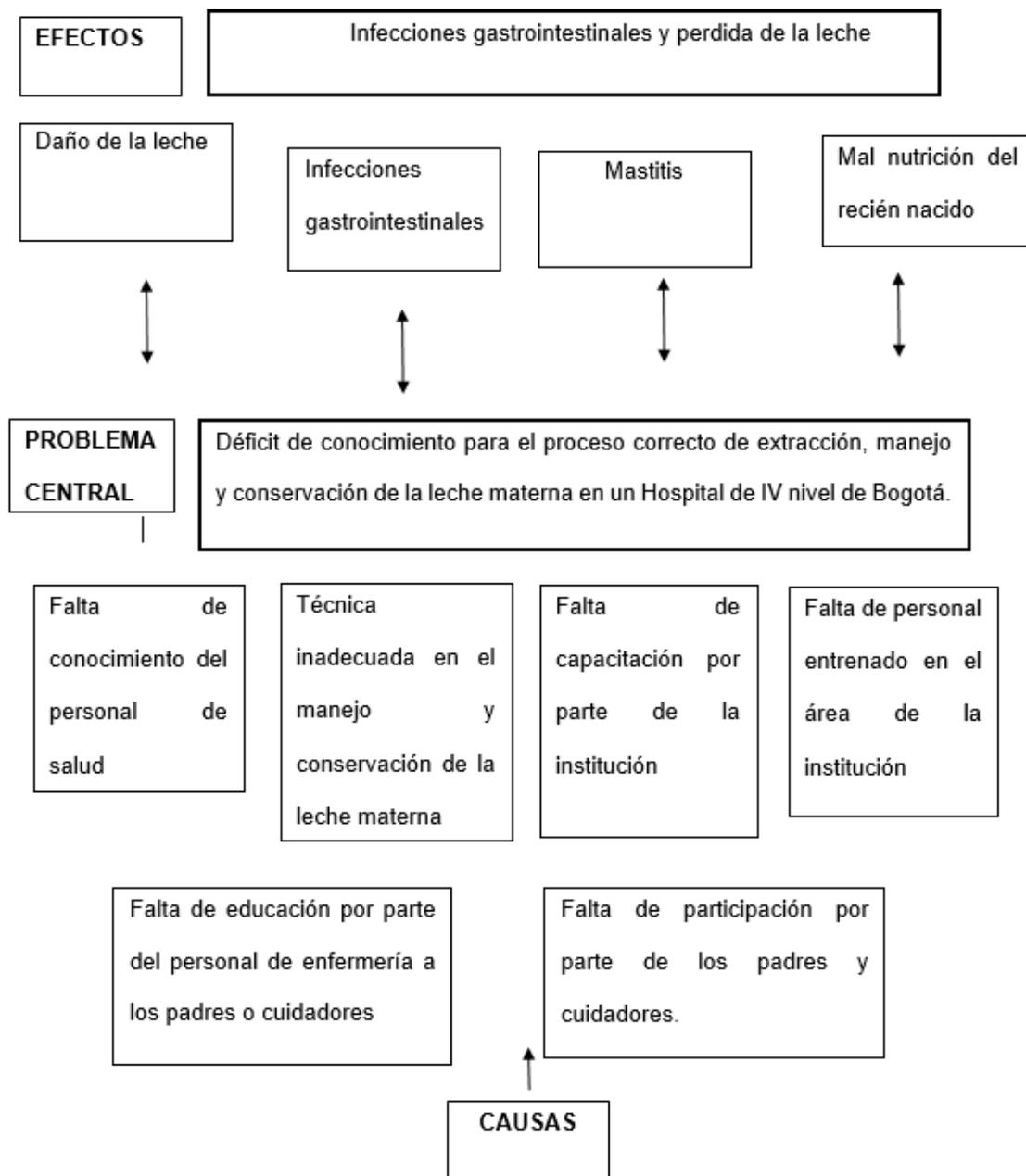
Sin embargo, muchas veces la lactancia materna exclusiva (comprendida como el único alimento que se debe dar al bebé durante los primeros 6 meses de vida)(4), se puede ver interrumpida por diferentes aspectos, como por ejemplo; prematurez, necesidad de hospitalización del recién nacido, problemas de salud de la madre y calamidades domesticas con el cuidador. Es aquí cuando entra la importancia de realizar una adecuada extracción y mantenimiento de la leche materna, ya que los recién nacidos hospitalizados, pueden seguir alimentándose de la leche de su madre, por medio de diferentes técnicas, pero igual recibiendo todos los nutrientes de la misma, así mismo, si no se realiza una adecuada extracción y un manejo adecuado de esta leche, los recién nacidos se verán afectados en diferentes formas, ya que esto podría causarles enterocolitis necrotizante, diarrea, infecciones gastrointestinales, etc.

Colombia cuenta con varios lineamientos que apoyan la lactancia materna exclusiva, uno de ellos es el plan decenal de lactancia materna y alimentación complementaria 2021-2030, “ruta por la nutrición de nuestra niñez, un camino de amor”, el cual asegura que la nutrición es fundamental y que no hay mejor comienzo que la

lactancia materna, este plan incluye intervenciones que van organizadas en 4 líneas estratégicas, que son las siguientes; 1. Gobernanza, 2. Atenciones integrales, integradas y complementarias, 3. Transformaciones sociales centradas en prácticas protectoras y 4. Gestión del conocimiento, el fin de estas líneas estratégicas es promover, proteger y apoyar la lactancia materna (5). El plan decenal de lactancia materna busca mejorar con sus prácticas la calidad de vida de muchos niños y niñas para que gocen de una buena salud y que se hagan partícipes de sus propios derechos.

Por otra parte es necesario describir la estrategia IAMI (Institución amiga de la mujer y la infancia), esta cuenta con 10 pasos, que cuentan como estrategia de desarrollo institucional de los servicios de atención materna e infantil con enfoque de derechos en el marco del sistema obligatorio de garantía de la calidad de los servicios de salud (6), como se dijo anteriormente la Estrategia IAMI cuenta con diez pasos, pero para la intervención de este proyecto se hará énfasis en el paso número 6, que profundiza en el apoyo efectivo en la práctica de la lactancia materna, el cual La institución en donde se realizará la intervención, es una institución que tiene incluida esta misma, sin embargo por diferentes problemas como la pandemia en los últimos dos años, se han presentado fallas en su aplicación, por esta razón surge la necesidad de crear nuevas estrategias de enfermería para fortalecimiento de la Estrategia IAMI en un Hospital de IV nivel de Bogotá.

7.2 Árbol de problemas



Fuente: elaboración propia

8. Justificación

El presente trabajo surge de la necesidad de fortalecer la lactancia materna exclusiva y el proceso correcto en la extracción, manejo y conservación de la leche materna, ya que los padres, cuidadores y personal de salud no cuentan con el suficiente conocimiento correcto de las mismas, este proyecto se implementará por medio de estrategias educativas, con el fin de poder incentivar y educar a los cuidadores de los recién nacidos y así mismo poder brindar un alimento de calidad a los recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidado intensivo neonatal de un hospital de IV nivel de Bogotá.

Los recién nacidos prematuros o no, que son hospitalizados por lo general presentan un mayor riesgo de desnutrición, ya que no tienen la capacidad de cubrir todas las necesidades energéticas (7). Además la lactancia materna es protectora y tiene un 64% de reducción en la incidencia de infecciones gastrointestinales, los menores alimentados con leche materna el primer año de vida presentan un menor riesgo de enfermar por diarrea o por rotavirus, la leche materna, no es solo importante para la prevención de infecciones gastrointestinales, sino también respiratorias, ya que se ha demostrado según la literatura que el riesgo de hospitalización por infecciones respiratorias disminuye un 72% en los menores alimentados con lactancia materna exclusiva (8,9).

Como se nombró anteriormente, la estrategia de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMI) es una iniciativa propuesta al país por Unicef para motivar a las instituciones de salud a mejorar sus prácticas de atención en salud y nutrición materna e infantil (6), esta puede estar autorizada en una institución, pero se debe llevar un control, en donde se aplica de forma correcta, pues no todas las instituciones cuentan con el personal o infraestructura para aplicarlo correctamente todo el tiempo, además durante la

pandemia presentada desde el año 2020 (Covid-19), muchas cosas cambiaron internamente en las instituciones, como por ejemplo; la cantidad de personal disponible para diferentes áreas distintas al Covid 19, por lo tanto se restringió el número de visitas, el número de actividades, etc. Por esta razón vale la pena resaltar la importancia de la educación, para ello hablaremos de un estudio realizado en el Hospital de Brasil, este estudio fue de tipo cuasi-experimental, en donde participaron 160 mujeres lactantes, 80 de ellas eran del grupo de intervención y las otras 80 participantes hacían parte del grupo de observación, se pudo evidenciar que las participantes que hacían parte del grupo de intervención educativa influyo en una mejor autoeficacia para amamantar (10), existen muchos estudios que respaldan la educación como la mejor herramienta para promover la lactancia materna exclusiva, se puede evidenciar otro ejemplo, en un estudio descriptivo realizado en Texas en el año 2021, en mujeres embarazadas, el propósito de este estudio fue analizar los efectos de una intervención perinatal educativa, en donde se observaron diferencias en los comportamientos de lactancia materna entre quienes recibieron educación y quienes no, para lo cual se aumentó la exclusividad de la lactancia materna después del parto (11).

Con eso podemos afianzar una vez más que no basta solo con expresar la importancia de la leche materna, sino que también es importante brindar la educación a todas las mamás, para que no solo sepan qué hacer, sino cómo hacer todo el proceso. Por eso es de gran relevancia educar a las madres y al personal de enfermería sobre el manejo para la extracción y conservación de la leche materna, con el fin de proporcionar y brindar leche de calidad a los recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales, la mayoría de las madres tienen dificultad para la correcta extracción, recolección y mantenimiento de la leche, de ahí surge la necesidad de fortalecer la lactancia materna exclusiva y contribuir y asegurar que se siga con el proceso

de lactancia materna hasta los dos años de vida.

9. Objetivos

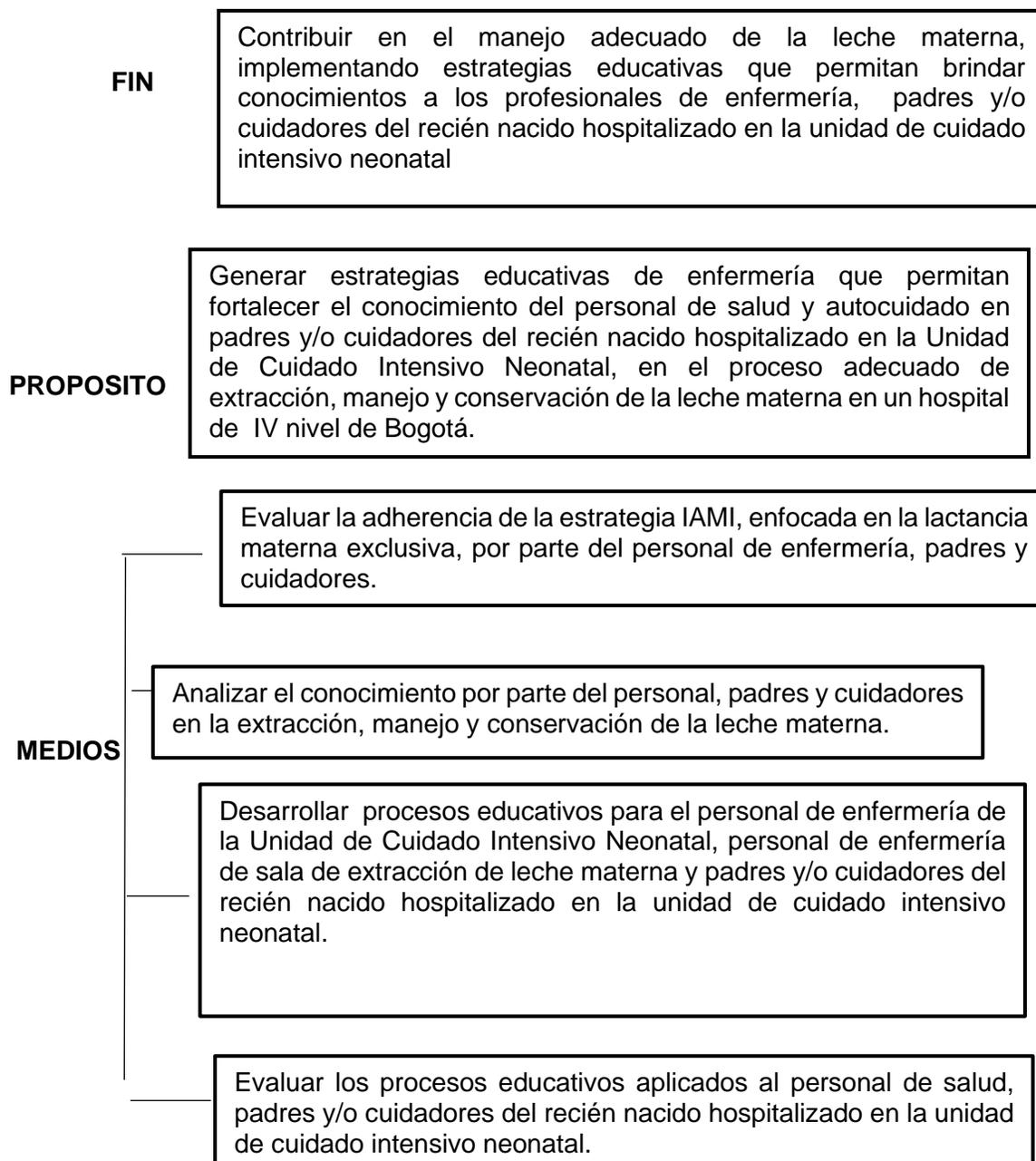
9.1 Objetivo general

Generar estrategias educativas de enfermería que permitan fortalecer el conocimiento del personal de salud y autocuidado en padres y/o cuidadores del recién nacido hospitalizado en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, en el proceso adecuado de extracción, manejo y conservación de la leche materna en un hospital de IV nivel de Bogotá.

9.2 Objetivos específicos

- Evaluar la adherencia de la estrategia IAMI, enfocada en la lactancia materna exclusiva, por parte del personal de enfermería, padres y/o cuidadores.
- Analizar el conocimiento por parte del personal, padres y cuidadores en la extracción, manejo y conservación de la leche materna.
- Desarrollar procesos educativos para el personal de enfermería de la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, personal de enfermería de sala de extracción de leche materna y padres y/o cuidadores del recién nacido hospitalizado en la unidad de cuidado intensivo neonatal.
- Evaluar los procesos educativos aplicados al personal de salud, padres y/o cuidadores del recién nacido hospitalizado en la unidad de cuidado intensivo neonatal.

9.3 Árbol de objetivos



Fuente: Elaboración propia

10. Soporte teórico

Dorothea orem - teoría del déficit del autocuidado

Dorothea Elizabeth Orem nació y se crio en Baltimore, Maryland en 1914. Inició su carrera enfermería en la Providence Hospital School of Nursing en Wasington, DC, donde recibió un diploma en enfermería a principios de la década de 1930. En 1934 entró a la Universidad Católica de América, donde obtuvo en 1939 un Bachelor of sciences en Nursing Education, y en 1946 un Master of sciences in Nurse Education (12).

Metaparadigma de enfermería según Dorothea Orem

Metaparadigma se refiere a conceptos que identifican a una disciplina, o en este caso un modelo, en enfermería es un nivel específico, definiendo conceptos de persona, entorno, salud y enfermería, este sirve para otorgar a la profesión un elemento central para identificar un fenómeno particular (13).

Dorothea define los siguientes conceptos metaparadigmaticos:

Persona: concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante. Como un todo integral dinámico con capacidad para conocerse, utilizar las ideas, las palabras y los símbolos para pensar, comunicar y guiar sus esfuerzos, capacidad de reflexionar sobre su propia experiencia y hechos colaterales a fin de llevar a cabo acciones de autocuidado dependiente (12,13).

Salud: la salud es un estado que para la persona significa cosas diferentes en sus distintos componentes. Significa integridad física, estructural y funcional; ausencia de defecto que implique deterioro de la persona; desarrollo progresivo e integrado del ser humano como una unidad individual, acercándose a niveles de integración cada vez más altos. Por tanto lo considera como la percepción del bienestar que tiene una persona (12,13).

Enfermería: servicio humano, que se presta cuando la persona no puede cuidarse por sí misma para mantener la salud, la vida y el bienestar, por tanto es proporcionar a las personas y/o grupos asistencia directa en su autocuidado, según sus requerimientos, debido a las incapacidades que vienen dadas por sus situaciones personales (12,13).

Entorno: Dorothea no define como tal entorno, pero lo resalta como un conjunto de factores externos que influyen sobre la decisión de la persona para generar los autocuidados o sobre su capacidad (13).

La teoría del autocuidado

El autocuidado es un concepto introducido por Dorothea E Orem en 1969, el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar (12).

Dorothea Orem propone 10 factores que afectan al individuo para encargarse de las prácticas de autocuidado, las cuales son; edad, sexo, estado de desarrollo, estado de salud, orientación sociocultural, factores del sistema de cuidados de salud factores del sistema familiar, patrón de vida, factores ambientales y la disponibilidad y adecuación de los recursos (13).

La teoría del déficit de autocuidado.

Esta teoría hace referencia a la capacidad que tiene el ser humano para acoplarse a los cambios que se producen en sí mismo y en su entorno, es decir, se puede dar una situación en donde la demanda de autocuidado exceda el cuidado que la persona pueda responder (13).

El cuidar de uno mismo: es un proceso de autocuidado que se inicia con la toma de conciencia del propio estado de salud. Esta toma de conciencia requiere en si misma el pensamiento racional para aprovechar la experiencia personal, normas culturales y de conductas aprendidas, a fin de tomar una decisión sobre el estado de salud, en el cual debe de existir el deseo y el compromiso de continuar con el plan (12,13).

Limitaciones del cuidado: son las barreras o limitaciones para el autocuidado que son posible, cuando la persona carece de conocimientos suficientes sobre sí misma y quizás no tenga deseos de adquirirlos (13).

El aprendizaje del autocuidado: Si una acción de autocuidado es interna o externa en su orientación puede determinarse mediante la observación, obteniendo datos subjetivos del agente de autocuidado o de ambas manera, se da a partir de la capacidad de búsqueda de conocimientos y recursos para generar el mismo (12,13).

Enfermería juega un papel muy importante en el déficit del autocuidado, ya que, pueden compensar parcial o completamente el apoyo educativo de la persona (14).

Teoría de los sistemas de Enfermería: Dorothea establece la existencia de tres tipos de sistema de enfermería, dentro de los cuales están; la enfermera, el paciente o grupo de personas y los acontecimientos ocurridos entre ellos, las relaciones con familiares y amigos, enfermería brinda así, Orem establece la existencia de tres tipos de sistemas de enfermería; sistema compensador, que es cuando la enfermera realiza el principal papel compensatorio en la persona; el segundo es el sistema parcialmente compensador, que es en donde la enfermera ayuda a la persona, pero esta puede implicarse más en su autocuidado y por ultimo encontramos el sistema de apoyo educativo, el cual se basa en el papel de enfermería brindando educación al paciente, ya que este puede suplir todas sus necesidades (13).

11. Marco conceptual

¿Qué es la estrategia IAMI?

La estrategia IAMI, son Instituciones amigas de la mujer y la infancia, que ayuda a las instituciones de la salud a fortalecer las acciones nutricionales y de salud de las madres, niños y niñas y a orientar, realizar y evaluar las acciones necesarias para mejorar su estado de salud, consta de 10 pasos, el paso número 6 titulado como promoción, protección y apoyo efectivo en la práctica de lactancia materna, en donde hacen énfasis en no suministrar biberones o chupos en el momento de alimentar el bebé (6), ya que este puede generar infecciones, deformaciones mandibulares, enterocolitis y muchas complicaciones más.

¿Qué es la leche materna?

La leche materna es el alimento que mejor puede ofrecer una madre, ya que proporciona los nutrientes adecuados para el desarrollo adecuado del bebé, además, esta contiene todos los nutrientes necesarios en su alimentación (1).

¿Qué es la lactancia materna?

Es aquella que proporciona la madre al hijo, y que como consecuencia aumenta el vínculo afectivo entre los dos (4).

¿Cómo se produce la leche materna?

El mecanismo de succión que hace el bebé, genera que se envíen distintas señales al cerebro de la madre, allí se encuentra la glándula pituitaria que es la responsable de secretar dos hormonas: la prolactina (encargada de la producción de leche), y oxitocina (encarga de la salida de leche) (15).

¿Cuáles son los tipos de leche materna?

Calostro: es el primer tipo de leche y se produce en los primeros 4 días posparto, son pequeñas cantidades, las cuales contienen mucho más anticuerpos, vitamina A, y un indeterminado número de nutrientes, ayudando al recién nacido a mejorar su respuesta inmunitaria (16).

Según el ministerio de salud, se le conoce como “la primera vacuna”, ya que ayuda a limpiar las primeras deposiciones de los bebés (16).

Leche de transición: es aquella que se produce entre los 4 a 15 días posparto, en este tiempo la producción de leche aumenta, igual contiene muchos nutrientes y vitaminas que contribuirán a la salud del recién nacido (16).

Leche madura: es aquella que se produce entre el día 15, hasta los primeros seis meses posparto, a final de esta etapa, ha disminuido la lactancia, ella regresa a su fase calostrada (16).

¿Cuál es la importancia del inicio temprano de la lactancia materna?

Es importante colocar al bebé en la primera hora de nacido, ya que el contacto piel a piel entre madre e hijo ayuda al bebé a mantenerse alerta y a iniciar los estímulos correspondientes, además, el contacto piel a piel transfiere las bacterias menos peligrosas presentes en la piel de la madre, cubriéndolo así de infecciones más peligrosas que se pueden presentar más adelante (15).

¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna?

Para el bebé: provee hidratación, nutrientes, ayuda a prevenir infecciones, entre ellas gastrointestinales y respiratorias, previene obesidad, diabetes, leucemia, alergias, hipertensión, disminuye el riesgo de mortalidad, ayuda en el neurodesarrollo del bebé a corto y largo plazo (4).

Para la madre: contribuye a su recuperación física, disminuye el riesgo de hemorragia posparto, disminuye el riesgo de sufrir depresión posparto, además, reduce las posibilidades de presentar cáncer de ovario, cáncer de mama, diabetes, hipertensión, reduce costos, ayuda en la economía del hogar y del país (4).

¿Qué significa lactancia materna exclusiva?

Significa proporcionar al bebé solamente leche materna, sin ningún otro tipo de alimento, ya sea líquido o sólido, la organización mundial de la salud recomienda que esta sea durante los primeros seis meses de vida, después, se complementa con una alimentación saludable, sin dejar de dar seno al bebé (15).

¿Qué significa lactancia materna a libre demanda?

Significa amamantar al bebé siempre y cuando este lo solicite, sin embargo, no quiere decir que pueda colocar al bebé en cada momento, pues esto significa que no está siendo bien alimentado, lo ideal es que el bebé quiera alimentarse entre dos a tres horas (17).

¿Cuáles son los signos de buen agarre?

Se nombran cuatro signos importantes de buen agarre; labio inferior del bebé evertido, punta de la nariz del bebé pegado al seno de la madre, los labios del bebé deben ocupar todo el pezón y areola de la madre, por último el mentón debe ir el mentón del bebé pegado al seno de la madre (18).

¿Cuáles son las técnicas de extracción de leche materna?

Existen dos formas de extracción de leche:

Manual: esta técnica se hace de la siguiente manera:

-Iniciar con un masaje suave en forma circular con las yemas de los dedos alrededor de cada seno para estimular los conductos lactíferos (19).



Tomado de: https://serviciopediatria.com/wp-content/uploads/2020/01/Lactancia-Materna_Anexo-I

-Enseguida, con la yema de los dedos realizar un masaje en forma de peinado de arriba hacia abajo en el seno (19).



Tomado de: https://serviciopediatria.com/wp-content/uploads/2020/01/Lactancia-Materna_Anexo-I

Colocar la mano en forma de C de tal manera que el pulgar este por encima de la areola y el dedo índice por debajo de la misma, de tal manera que se pueda levantar el seno (19).



Tomado de: https://serviciopediatria.com/wp-content/uploads/2020/01/Lactancia-Materna_Anexo-I

Ir rotando la posición de los dedos para vaciar todas las partes del pecho, se



Tomado de: https://serviciopediatria.com/wp-content/uploads/2020/01/Lactancia-Materna_Anexo-I

deben usar ambas manos en cada seno (19).

- Se debe ir rotando la posición de los dedos para vaciar todas las partes del pecho (19).



Tomado de: <https://portal.guiasalud.es/wpcontent/uploads/2020/01/gpc>

Se debe evitar lo siguiente:



Tomado de: <https://www.cuidadosycaricias.es/extraccion-manual-de-leche->

Mecánica: Existen extractores manuales, las cuales se enseñaran a usar dependiendo el tipo de extractor que se encuentre en la institución, para realizar extracción mecánica, primero se debe hacer masaje como se explica en la extracción manual, el tiempo de extracción deberá hacerse entre 20 a 30 minutos, se debe extraer la leche de cada seno de cinco a siete minutos (19).

¿Cómo se debe almacenar, conservar y descongelar la leche materna?

Según el Centro para el control y prevención de enfermedades se debe hacer de la siguiente forma:

**LUGARES Y TEMPERATURAS DE
ALMACENAMIENTO**

TIPO DE LECHE	Fuera del refrigerador 25°C o más frío (temperatura ambiente)	En el refrigerador 4 °C	En el congelador -18°C o más frío
<i>Recién extraída</i>	Hasta 4 horas	Hasta 4 días	Dentro de los 6 meses es mejor, hasta los 12 meses es aceptable.
<i>Descongelada, previamente congelada</i>	1 a 2 horas	Hasta 1 día (24 horas)	Nunca volver a congelar la leche materna que ya fue descongelada.

Tomado de: <https://www.cdc.gov/breastfeeding/pdf/preparacion-de-la-leche-materna-508.pdf>

La leche materna se debe descongelar de la siguiente manera:

- Sacar la leche del descongelador y pasar al refrigerador, esto en un lapso de 24 horas se descongelará, después para dar la toma al bebé se debe dejar afuera del refrigerador hasta que este a temperatura ambiente, no se recomienda realizar

baño maría actualmente, si se cuenta con una llave con agua caliente se debe pasar por ella, si es de suma urgencia (20).

12. Metodología

Proyecto de gestión del cuidado de enfermería orientado por la metodología del marco lógico y los referentes teóricos de Dorothea Orem.

12.1 Marco lógico

COMPONENTES O ELEMENTOS	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FINALIDAD			
Contribuir en el manejo adecuado de la leche materna, implementando estrategias educativas que permitan brindar conocimientos a los profesionales de enfermería, padres y/o cuidadores del recién nacido hospitalizado en la unidad de cuidado intensivo neonatal	Estrategia implementada	Resultados emitidos desde un análisis de observación. Realizar frecuentemente listas de verificación de conocimiento	. No continuación de la aplicación de las estrategias.
PROPÓSITO			
Generar estrategias educativas de enfermería que permita fortalecer el conocimiento y autocuidado del personal de salud, padres y cuidadores de los recién nacidos hospitalizados en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, en el proceso adecuado de extracción, manejo y conservación de la leche materna en un hospital de IV nivel de Bogotá.	Estrategia de enfermería elaborada	Estrategia implementada	Proyecto no cumpla con los requisitos mínimos para su presentación

COMPONENTES			
<p>1. Evaluar la adherencia de la estrategia IAMI, enfocada en la lactancia materna exclusiva, por parte del personal de enfermería, padres y/o cuidadores.</p>	$\frac{\text{Número de personal de enfermería de la UCIN que se adhiere a la estrategia IAMI}}{\text{Número total de personal de enfermería de UCIN}} \times 100$ $\frac{\text{Número de personal de enfermería de sala de extracción que se adhiere a la estrategia IAMI}}{\text{Número total de personal de sala de extracción}} \times 100$ $\frac{\text{Número de padres y/o cuidadores que se adhiere a la estrategia IAMI}}{\text{Número total de padres y/o Cuidadores}} \times 100$	<p>Aplicación del instrumento al personal de enfermería de la UCIN, sala de extracción y padres o cuidadores del recién nacido.</p>	<p>- Baja asistencia de los profesionales de enfermería, padres y/o cuidadores del recién nacido hospitalizado en la UCIN para la aplicación del instrumento</p>
<p>2. Analizar el conocimiento por parte del personal, padres y/o cuidadores para el mantenimiento y conservación de la leche materna.</p>	$\frac{\text{Numero de respuestas positivas del personal de enfermería, padre y/o cuidadores}}{\text{Número total de preguntas realizadas a todo el personal de enfermería, padres y/o cuidadores}} \times 100$	<p>Aplicación del instrumento al personal de enfermería de la UCIN, sala de extracción y padres o cuidadores del recién nacido. Aplicación de rotafolio, folleto, video y senos.</p>	<p>- Tiempo insuficiente para la aplicación del instrumento. -Baja asistencia de los profesionales de enfermería, padres y/o cuidadores del recién nacido hospitalizado en la UCIN para la</p>

			aplicación del instrumento
3. Desarrollar procesos educativos para el personal de enfermería de la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, personal de enfermería de sala de extracción de leche materna y padres y/o cuidadores del recién nacido hospitalizado en la unidad de cuidado intensivo neonatal.	$\frac{\text{Número de procesos educativos desarrollados}}{\text{Número de procesos educativos programados}} \times 100$	Aplicación de rotafolio, folleto, video y senos.	-No se logra realizar todas las estrategias descritas. -Tiempo insuficiente para la programación y aplicación de las estrategias.
4. Evaluar los procesos educativos aplicados al personal de salud, padres y cuidadores de los recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidado intensivo neonatal.	$\frac{\text{Número de personas que evalúan de manera positiva la estrategia}}{\text{Número total de participantes}} \times 100$	Creación y aplicación de encuesta de satisfacción al personal de enfermería de UCIN, sala de extracción y padres o cuidadores del recién nacido hospitalizado en la UCIN.	-Tiempo insuficiente para la aplicación total de la encuesta de satisfacción a todos los participantes.

12.2 Población

Personal de enfermería, padres y/o cuidadores de pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal de un Hospital de IV nivel.

12.3 Aspectos éticos

Según la Ley 266 de 1996. Reglamentación de la profesión de Enfermería en

Colombia y otras disposiciones.

En la cual nos basamos según los principios y valores fundamentales que la Constitución Nacional consagra y aquellos que orientan el sistema de salud de los colombianos los cuales son:

Integralidad: en el cual abarca todo el proceso de atención y cuidado de enfermería tanto de la persona, la familia y en todas sus dimensiones.

Individualidad: asegura un cuidado humanizado, teniendo en cuenta las características culturales, sociales, y físicas, sin tener ningún tipo de discriminación, siendo un individuo único.

Dialogicidad: es la relación enfermera-paciente en el cual se basa en una comunicación efectiva, en el dialogo participativo y en las necesidades y expectativas de cuidado.

Calidad: se basa en el efectivo desempeño de profesional de enfermería, en las características propias y la atención recibida por el paciente.

Continuidad: orienta hacia el cuidado de enfermería completo, sin ninguna interrupción, en los procesos de salud y enfermedad (21).

Se realiza la aplicación de los principios fundamentales de la profesión de Enfermería, en el presente proyecto ya que parte de qué hacer de Enfermería al brindar cuidados de enfermería completos, siendo una intervención directa y con la aplicación de dichos principios se traduce en una atención de calidad hacia los pacientes, familia, comunidad (21).

LEY 911 DE 2004 (octubre 5)

Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia (22).

Para la ejecución del presente proyecto, se basa en los principios éticos que son:

- Beneficencia
- Autonomía
- Justicia
- Fidelidad
- Veracidad
- Confidencialidad (22).

13. Plan de acción

13.1 Desarrollo del plan de acción

13.1.1 Objetivo No. 1

Evaluar la adherencia de la estrategia IAMI, enfocada en la lactancia materna exclusiva, por parte del personal de enfermería, padres y/o cuidadores.

Actividades:

- Creación del instrumento para evaluar la adherencia de la estrategia IAMI (enfocado en el paso número 6). **ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3.**
- Aplicación del instrumento al personal de salud de la UCIN, sala de extracción y padres y/o cuidadores del recién nacido hospitalizado.

13.1.2 Objetivo No. 2

Analizar el conocimiento por parte del personal, padres y/o cuidadores para el mantenimiento y conservación de la leche materna.

Actividades:

- Creación del instrumento para evaluar el conocimiento del personal de enfermería, padres y/o cuidadores sobre el mantenimiento y conservación de la leche materna **ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6.**
- Aplicación del instrumento al personal de salud, padres y cuidadores del recién nacido hospitalizado.

13.1.3 Objetivo No. 3

Desarrollar procesos educativos para el personal de enfermería de la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, personal de enfermería de sala de extracción de leche materna y padres y/o cuidadores del recién nacido hospitalizado en la unidad de cuidado

intensivo neonatal.

Actividades:

- Crear un rotafolio para el personal de salud, padres y/o cuidadores explicando la estrategia IAMI y su correcta aplicación, enfocado en el paso número 6, que hace referencia a la lactancia materna exclusiva. **ANEXO 7.**
- Crear un folleto dirigido al personal de salud, padres y/o cuidadores, que exponga la forma adecuada de realizar la extracción, manejo y conservación de la leche materna. **ANEXO 7.**
- Crear uno “senos sintéticos” en forma de brasier para educar a las madres sobre la técnica correcta de extracción de la leche materna. **ANEXO 7.**
- Crear un vídeo de aprendizaje enfocado en la correcta forma de extracción de la leche materna. **ANEXO 7.**

13.1.4 Objetivo No. 4

Evaluar los procesos educativos aplicados al personal de salud, padres y cuidadores de los recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidado intensivo neonatal.

Actividades:

- Crear una lista de chequeo que permita al personal de salud, padres y cuidadores del recién nacido evaluar la satisfacción de las estrategias educativas creadas. **ANEXO 8.**

14. Resultados

14.1 Adherencia estrategia IAMI

Se aplicó la lista de chequeo a un total de 32 personas, 20 enfermeras de la UCIN, 4 de sala de extracción y lactario y 8 padres.

	ITEMS	SI	NO
1.	¿El personal de enfermería la Unidad de cuidado intensivo neonatal, conoce la estrategia IAMI implementada en la institución?	23	9
2.	¿El personal de enfermería de la unidad neonatal detecta los problemas tempranos de la lactancia materna y brinda consejería a las madres?	24	0
3.	¿El personal de enfermería de la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal conoce el mecanismo de producción de leche humana?	24	8
4.	¿El personal de enfermería de la Unidad neonatal conoce la frecuencia con que la madre del neonato debe colocarlo al seno?	32	0
5.	¿El personal de enfermería de la Unidad Neonatal conoce los beneficios de la leche materna?	32	0
6.	¿El personal de enfermería de la Unidad Neonatal sabe qué es la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses?	32	0
7.	¿El personal de enfermería de la Unidad Neonatal conoce la importancia del inicio temprano de la lactancia materna?	32	0
8.	¿El personal de enfermería de la Unidad Neonatal Sabe en qué consiste la lactancia materna a libre demanda?	30	2
9.	¿Conoce el personal de enfermería de la Unidad Neonatal la restricción del uso de chupos y biberones según la estrategia IAMI?	26	6

INDICADOR DE EVALUACIÓN #1:

Número de personal de enfermería de la UCIN que se adhiere a la estrategia IAMI

$$\frac{\text{Número de personal de enfermería de la UCIN que se adhiere a la estrategia IAMI}}{\text{Número total de personal de enfermería de UCIN}} \times 100$$

$$\frac{17}{20} \times 100 = 85\%$$

Del 100% del personal de enfermería de la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, el 85% cumplen en su totalidad con la aplicación de la estrategia IAMI. Durante la aplicación del instrumento, se pudo evidenciar que son muy pocas las actividades que no son cumplidas por el personal de enfermería, esto se debe a que la institución brinda capacitaciones, pero estas no son muy seguidas, lo que perjudica al personal nuevo que ingresa a la institución.

INDICADOR DE EVALUACIÓN #2:

$$\frac{\text{Número de personal de enfermería de sala de extracción que se adhiere a la estrategia IAMI}}{\text{Número total de personal de enfermería de sala de extracción}} \times 100$$

$$\frac{4}{4} \times 100 = 100\%$$

Se puede evidenciar que el 100% del total de personal de sala de extracción de adhieren a la estrategia IAMI implementada por la institución, esto se basa en la información que ellas reciben y la capacitación que ellos brindan al nuevo personal que ingresa en esa área.

INDICADOR DE EVALUACIÓN #3:

$$\frac{\text{Número de padres y/o cuidadores que se adhiere a la estrategia IAMI}}{\text{Número total de padres y/o cuidadores}} \times 100$$

$$\frac{0}{8} \times 100 = 0\%$$

Se puede evidenciar que de los 8 padres o cuidadores que fueron evaluados, el 0% se adhiere a la estrategia IAMI, esto debido a la baja frecuencia con la que capacitan a los mismos.

14.2 Conocimiento por parte del personal, padres y/o cuidadores para el mantenimiento y conservación de la leche materna.

	ITEM	SI	NO
1.	¿Conoce el personal de la unidad Neonatal los tipos de leche materna?	18	14
2.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal el tipo de recipiente que se debe usar para conservar la leche materna?	32	0
3.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal las diferentes posiciones de la madre para amamantar?	32	0
4.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal la correcta posición para amamantar del neonato?	32	0
5.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal los cuatro signos de buen agarre?	18	14
6.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal las técnicas de extracción de la leche materna?	28	4
7.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal el correcto almacenamiento de la leche materna?	22	10
8.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal la correcta forma de conservar la leche materna?	23	9
9.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal la correcta forma de transportar la leche?	23	9
10.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal la forma correcta de descongelar la leche materna?	20	12
11.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal las complicaciones de la lactancia materna?	32	0
12.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal las contraindicaciones de la lactancia materna?	30	2

INDICADOR DE EVALUACIÓN:

$$\frac{\text{Numero de respuestas positivas del personal de enfermería, padre y/o cuidadores}}{\text{Número total de preguntas realizadas a todo el personal de enfermería, padres y/o cuidadores}} \times 100$$

$$\frac{248}{384} \times 100 = 64.5\%$$

Se puede evidenciar que solo el 64.5% del total de las preguntas, fueron respondidas acertadamente

14.3 Procesos educativos desarrollados

INDICADOR DE EVALUACIÓN:

$$\frac{\text{Número de procesos educativos desarrollados}}{\text{Numero de procesos educativos aplicados}} \times 100$$

$$\frac{4}{4} \times 100 = 100\%$$

Se realizaron 4 estrategias educativas, de las cuales el 100% fueron aplicadas al personal de enfermería y padres o cuidadores del recién nacido hospitalizado en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal.

14.4 Evaluación de procesos educativos:

	CUESTIONARIO	Exce nte	Bueno	Regular	Malo
1	¿Le parecieron adecuadas las preguntas realizadas por el profesional, para evaluar su nivel de conocimiento en el tema?	32			
2	¿Entendió cada una de las preguntas realizadas por el profesional?	32			
3	¿Le parecieron atractivas cada una de las estrategias educativas implementadas?	32			
4	¿Las profesionales fueron claras en el momento de explicar cada una de las estrategias educativas?	32			
5	¿Le pareció pertinente el tiempo empleado para la	32			

	exposición de las estrategias?				
6	¿Le parecieron adecuados los espacios en donde se aplicaron las estrategias educativas?	32			
7	¿Entendió cada una de las ayudas audiovisuales de cada estrategia?	32			
8	¿Las profesionales explicaron de manera clara el objetivo de la aplicación de las estrategias?	32			

INDICADOR DE EVALUACIÓN:

$$\frac{\text{Número de personas satisfechas}}{\text{Número total de participantes}} \times 100$$

$$\frac{32}{32} \times 100 = 100\%$$

Se puede evidenciar que el 100% de los participantes en la encuesta de satisfacción, quedaron completamente satisfechos con la aplicación de las estrategias.

15. Presupuesto

Proyecto ESTRATEGIA DE ENFERMERÍA PARA FORTALECER EL CONOCIMIENTO Y AUTOCUIDADO DEL PERSONAL DE SALUD, PADRES Y/O CUIDADORES, EN EL PROCESO ADECUADO DE EXTRACCIÓN, MANEJO Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA EN UN HOSPITAL DE IV NIVEL DE BOGOTÁ.

Duración del proyecto	12 meses				
Costos Directos					
Personal	Humano	Semanal	24	100000	2400000
Viáticos	Transporte	Pasaje	24	200000	4800000
		Transporte	10	3000	30000
Equipos	Internet	Mes	12	150000	1800000
	Computador	Unidad	3	130000	390000
	Impresiones	Hoja	400	500	200000
Papelería	Marcadores	Caja	3	8000	24000
	Hojas	Resma	2	10000	20000
Producto	folleto	Unidad	100	3000	300000
	rotafolio	Unidad	2	100000	200000
	senos	Unidad	2	30000	60000
	video	Unidad	1	100000	100000
Alimentación	Refrigerios	Unidad	50	50000	2500000
TOTAL				884500	12824000

Fuente: elaboración propia

16. Cronograma de actividades

Actividades	Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Consulta y definición del problema	■	■	■	■																												
Recolección de datos					■	■	■	■																								
Elaboración de anteproyecto									■	■	■	■																				
Asesoría y revisión del proyecto													■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■								
Corrección de la información																	■	■	■	■	■	■	■	■								
Elaboración de la guía																					■	■	■	■								
Revisión por expertos																									■	■	■	■				
Corrección de sugerencias																																
Aplicar pre-test																																
Elaboración de documentos finales																																
Socializar la guía																																
Evaluación de estrategias																																
Entrega de documento final																																

Fuente: elaboración propia

17. Conclusiones

- Con el presente proyecto se logró fortalecer el conocimiento en relación con el proceso de extracción, mantenimiento y conservación de la leche materna, brindando a los padres y/o cuidadores una mejor herramienta para brindar al bebé una adecuada alimentación, disminuyendo así los factores de riesgo de adquirir una infección a largo y corto plazo que pueden adquirir durante su vida.
- Se evidenció la correcta participación y compromiso en la aplicación de la estrategia IAMI del personal de enfermería de la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal y sala de extracción, ya que, se adaptaron a las estrategias educativas, para poder así, relacionarlas con los padres y cuidadores como medio educativo.
- Es de gran importancia unificar la información, tanto para los padres y/o cuidadores, como para el personal de enfermería, ya que, recibir una información diferente podría causar confusión y mala adherencia en el proceso correcto del manejo y conservación de la leche materna.
- Enfermería se caracteriza por ser el principal cuidador, además encargado de promover el autocuidado, por lo tanto se pudo apreciar la participación continua por parte del personal de enfermería en el mejoramiento de la aplicación de la estrategia IAMI, informando y educando a los padres acerca de la importancia de la lactancia materna, las diferentes complicaciones y la forma adecuada de amamantar a su bebé.

18. Recomendaciones

- Continuar educando al personal de enfermería de la unidad de cuidado intensivo neonatal, sala de extracción y lactario, sobre el proceso adecuado de extracción, manejo y conservación de la leche materna.
- Por medio de las estrategias educativas implementadas en la institución, se sugiere realizar nuevas capacitaciones a los padres y cuidadores de los recién nacidos hospitalizados, para así poder generar un alto impacto en conocimiento que permita reconocer la importancia de realizar de manera adecuada la extracción, manejo y conservación de la leche materna.
- Es importante estar actualizando constantemente la información que brinda el ministerio de salud, con el fin de mejorar como Institución amiga de la mujer y la infancia, dando así a sus usuarios la mejor información, generando conocimiento y participación en las actividades realizadas por la institución.
- Se recomienda en los procesos de inducción y reinducción desarrollar procesos formativos continuos enfocados en la estrategia IAMI, especialmente en el paso número 6 relacionado con la lactancia materna exclusiva y en el adecuado proceso de extracción, manejo y conservación de la leche materna.

19. Referencias

1. *Minsalud*. (17 de Mayo de 2022). Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/lactancia-materna-y-nutricion.aspx>
2. *Hospitalmilitar* . (17 de Mayo de 2022). Obtenido de <https://hospitalmilitar.gov.co/>>
3. Unicef. (16 de Mayo de 2022). Obtenido de Lactancia materna: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
4. *Organizacion Mundial de la Salud*. (16 de 05 de 2022). Obtenido de Lactancia materna: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
5. social, M. d. (Abril de 2022). *Plan Decenal de Salud Publica 2022 - 2030*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/docu-mento-plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf>
6. social, M. d. (Enero de 2011). *Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia* . Obtenido de Lineamientos: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/linea-mientos-ami-2011.pdf>
7. Padilla, J. A. (2019). *Manual de Neonatología* . Guadalajara, México .
8. Brahm, Paulina, & Valdés, Verónica. (2017). The benefits of breastfeeding and associated risks of replacement with baby formulas. *Revista chilena de pediatría*, 88(1), 07-14. <https://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000100001>
9. CERDÁN ROJAS, Silvia Llermé. Factores asociados con hospitalización prolongada en lactantes con bronquiolitis moderada. *Revista Cubana de Pediatría*, [S.l.], v. 94, n. 1, ene. 2022. ISSN 1561-3119. Disponible en: <<http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1797>>
10. Schultz, Sandra Maria, Moreira, Kátia Fernanda Alves, Pereira, Priscilla Perez da

Silva, Ferreira, Lerrisa Nauana, Rodrigues, Marcos Antônio Sales, & Fernandes, Daiana Evangelista Rodrigues. (2020). INFLUÊNCIA DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE NA AUTOEFICÁCIA EM AMAMENTAR: ESTUDO QUASE EXPERIMENTAL. *Revista Baiana de Enfermagem*, 34, e35995. Epub 20 de julho de 2020. <https://dx.doi.org/10.18471/rbe.v34.35995>

11. J. Francis, F. Zaman, A. Nicholas. Effect of a Novel Breastfeeding Education Program on Exclusive Breastfeeding. Monday, october 18: 2021. .[fecha de Consulta 17 de Marzo de 2022].
12. Naranjo Hernández, Ydalsys, Concepción Pacheco, José Alejandro, & Rodríguez Larreynaga, Miriam. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(3), 89-100. Recuperado en 17 de mayo de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es&tlng=es.
13. Naranjo-Hernández, Ydalsys (2019). Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. *Archivo Médico de Camagüey*, 23(6),814-825.[fecha de Consulta 17 de Mayo de 2022]. ISSN: . Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211166534013>
14. Nancy Helou, j. A. (2022). “Undergraduate students’ perceptions of learning nursing theories: A. *ELSEVIER*.
15. Salud, M. d. (16 de Mayo de 2022). *Importancia de la lactancia materna*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx>
16. Salazar, Scarlet, Chávez, Mervin, Delgado, Xiomara, & Eudis Rubio, Thamara Pacheco. (2009). Lactancia materna. *Archivos Venezolanos de Puericultura y*

Pediatría, 72(4), 163-166. Recuperado en 17 de mayo de 2022, de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492009000400010&lng=es&tIng=es.

17. American Academy of Pediatrics. Section on Breastfeeding. Breastfeeding and the Use of Human Milk. *Pediatrics* 2012; 129, pp. e827 -e841.
18. Quintero Fleites, Eva Josefina, Roque Peña, Pablo, de la Mella Quintero, Sara Fe, & Fong Zurbano, Gustavo. (2014). Posiciones correctas y un buen agarre al amamantar: clave del éxito en la lactancia materna. *Medicentro Electrónica*, 18(4), 156-162. Recuperado en 17 de mayo de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432014000400003&lng=es&tIng=es.
19. MinSalud. Manual para la extracción, conservación, transporte y suministro de la leche materna 2014. [online] Available at: < <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/Manual-extraccion-conservacion-leche-materna.pdf> > [Accessed 17 March 2022].
20. CDC., Centers for disease control and prevention 2022. – Human milk storage guidelines. [en línea] cdc.gov. Disponible en: < https://www.cdc.gov/breastfeeding/recommendations/handling_breastmilk.htm
21. Ley 266 de 1996 (Abril 29) Diario oficial No. 42.710 del 5 de febrero de 1996 [Internet]. Mineducacion.gov.co. 1996 [cited 29 Abril 2022]. Disponible en: https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105002_archivo_pdf.pdf
22. Principios éticos de enfermería [Internet]. Ley 911 de 2004. 2017 [cited 29 Abril 2022]. Disponible en: https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105034_archivo_pdf.pdf

20.1 Anexo 1:

Instrumento para evaluar adherencia de la estrategia IAMI, enfocado en el paso número 6 de la lactancia materna exclusiva aplicado al personal de enfermería de la Unidad de cuidado intensivo neonatal en un Hospital de IV nivel de Bogotá.



INSTRUMENTO PARA EVALUAR ADHERENCIA DE LA ESTRATEGIA IAMI, ENFOCADO EN EL PASO 6 DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL HOSPITAL DE IV NIVEL DE BOGOTA

Dirigido al personal de enfermería de la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal del Hospital de IV nivel.

Objetivo: Evaluar la adherencia de la estrategia IAMI, enfocada en la lactancia materna exclusiva, por parte del personal de enfermería, padres y cuidadores.

Instrucciones: A continuación, usted encontrará una serie de preguntas relacionadas con esta temática, por favor responda señalando con una X el ítem que usted considera como verdadero.

	ITEMS	SI	NO
1.	¿El personal de enfermería la Unidad de cuidado intensivo neonatal, conoce la estrategia IAMI implementada en la institución?		
2.	¿El personal de enfermería de la unidad neonatal detecta los problemas tempranos de la lactancia materna y brinda consejería a las madres?		
3.	¿El personal de enfermería de la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal conoce el mecanismo de producción de leche humana?		
4.	¿El personal de enfermería de la Unidad neonatal conoce la frecuencia con que la madre del neonato debe colocarlo al seno?		
5.	¿El personal de enfermería de la Unidad Neonatal conoce los beneficios de la leche materna?		
6.	¿El personal de enfermería de la Unidad Neonatal sabe qué es la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses?		
7.	¿El personal de enfermería de la Unidad Neonatal conoce la importancia del inicio temprano de la lactancia materna?		
8.	¿El personal de enfermería de la Unidad Neonatal Sabe en qué consiste la lactancia materna a libre demanda?		
9.	¿Conoce el personal de enfermería de la Unidad Neonatal la restricción del uso de chupos y biberones según la estrategia IAMI?		

Fuente: elaboración propia

20.2 Anexo 2

Instrumento para evaluar adherencia de la estrategia IAMI, enfocado en el paso

número 6 de la lactancia materna exclusiva aplicado al personal de enfermería de sala de extracción de un Hospital de IV nivel de Bogotá.



INSTRUMENTO PARA EVALUAR ADHERENCIA DE LA ESTRATEGIA IAMI, ENFOCADO EN EL PASO 6 DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL HOSPITAL DE IV NIVEL DE BOGOTA

Dirigido al personal de enfermería de la Sala de extracción de leche del Hospital de IV nivel.

Objetivo: Evaluar la adherencia de la estrategia IAMI, enfocada en la lactancia materna exclusiva, por parte del personal de enfermería, padres y cuidadores.

Instrucciones: A continuación, usted encontrará una serie de preguntas relacionadas con esta temática, por favor responda señalando con una X el ítem que usted considera como verdadero.

	ITEMS	SI	NO
1.	¿El personal de enfermería de la sala de extracción, conoce la estrategia IAMI implementada en la institución?		
2.	¿El personal de enfermería de la sala de extracción detecta los problemas tempranos de la lactancia materna y brinda consejería a las madres?		
3.	¿El personal de enfermería de la sala de extracción conoce el mecanismo de producción de leche humana?		
4.	¿El personal de enfermería de la sala de extracción conoce la frecuencia con que la madre del neonato debe colocarlo al seno?		
5.	¿El personal de enfermería la sala de extracción conoce los beneficios de la leche materna?		
6.	¿El personal de enfermería la sala de extracción sabe qué es la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses?		
7.	¿El personal de enfermería de la sala de extracción conoce la importancia del inicio temprano de la lactancia materna?		
8.	¿El personal de enfermería la sala de extracción Sabe en qué consiste la lactancia materna a libre demanda?		
9.	¿Conoce el personal de enfermería de la sala de extracción la restricción del uso de chupos y biberones según la estrategia IAMI?		

Fuente: elaboración propia

20.3 Anexo 3

Instrumento para evaluar adherencia de la estrategia IAMI, enfocado en el paso número 6 de la lactancia materna exclusiva aplicado a los padres y/o cuidadores del recién

nacido hospitalizado en la Unidad de cuidado intensivo neonatal de un Hospital de IV nivel de Bogotá.



INSTRUMENTO PARA EVALUAR ADHERENCIA DE LA ESTRATEGIA IAMI, ENFOCADO EN EL PASO 6 DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL HOSPITAL DE IV NIVEL DE BOGOTA

Dirigido a los padres y/o cuidadores del recién nacido hospitalizado en la Unidad de Cuidado Intensivo neonatal del Hospital de IV nivel.

Objetivo: Evaluar la adherencia de la estrategia IAMI, enfocada en la lactancia materna exclusiva, por parte del personal de enfermería, padres y cuidadores.

Instrucciones: A continuación, usted encontrará una serie de preguntas relacionadas con esta temática, por favor responda señalando con una X el ítem que usted considera como verdadero.

	ITEMS	SI	NO
1.	¿Conocen los padres y/o cuidadores la estrategia IAMI implementada en la institución?		
2.	¿Los padres y/o cuidadores conocen el mecanismo de producción de leche humana?		
3.	¿Conocen los padres y/o cuidadores la frecuencia con la que debe colocar al seno al bebé?		
4.	¿Los padres y/o cuidadores conocen los beneficios de la leche materna?		
5.	¿Los padres y/o cuidadores saben qué es la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses?		
6.	¿Los padres y/o cuidadores conocen la importancia del inicio temprano de la lactancia materna?		
7.	¿Los padres y/o cuidadores saben en qué consiste la lactancia materna a libre demanda?		
8.	¿Conocen los padres y/o cuidadores la restricción del uso de chupos y biberones según la estrategia IAMI?		

Fuente: elaboración propia

20.4 Anexo 4:

Instrumento para analizar el conocimiento en el mantenimiento y conservación de la leche materna, aplicado al personal de enfermería de la Unidad de cuidado intensivo neonatal en un Hospital de IV nivel de Bogotá.



INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO PREVIO EN LA EXTRACCIÓN, MANEJO Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA EN UN HOSPITAL DE IV NIVEL DE BOGOTÁ

Dirigido al personal de enfermería de la Unidad Cuidado Intensivo Neonatal de un
Hospital de IV nivel de Bogotá

Objetivo: Analizar el conocimiento por parte del personal, padres y cuidadores para el mantenimiento y conservación de la leche materna.

INSTRUCCIONES: A continuación, usted encontrara una serie de preguntas relacionadas con esta temática, por favor responda que conoce al respecto, señalando con una X el ítem que usted considera como verdadero.

	ITEM	SI	NO
1.	¿Conoce el personal de la unidad Neonatal los tipos de leche materna?		
2.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal el tipo de recipiente que se debe usar para conservar la leche materna?		
3.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal las diferentes posiciones de la madre para amamantar?		
4.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal la correcta posición para amamantar del neonato?		
5.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal los cuatro signos de buen agarre?		
6.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal las técnicas de extracción de la leche materna?		
7.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal el correcto almacenamiento de la leche materna?		
8.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal la correcta forma de conservar la leche materna?		
9.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal la correcta forma de transportar la leche?		
10.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal la forma correcta de descongelar la leche materna?		
11.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal las complicaciones de la lactancia materna?		
12.	¿Conoce el personal de la unidad neonatal las contraindicaciones de la lactancia materna?		

Fuente: elaboración propia

20.5 Anexo 5:

Instrumento para analizar el conocimiento en el mantenimiento y conservación de la leche materna, aplicado al personal de enfermería de sala de extracción de leche en un Hospital de IV nivel de Bogotá.



**INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO PREVIO EN LA EXTRACCIÓN, MANEJO Y
CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA EN UN HOSPITAL DE IV NIVEL DE BOGOTA**

Dirigido al personal de enfermería de la Sala de extracción de leche del Hospital de IV nivel.

Objetivo: Analizar el conocimiento por parte del personal, padres y cuidadores para el mantenimiento y conservación de la leche materna.

INSTRUCCIONES: A continuación, usted encontrara una serie de preguntas relacionadas con esta temática, por favor responda que conoce al respecto, señalando con una X el ítem que usted considera como verdadero.

	ITEM	SI	NO
1.	¿Conoce el personal de sala de extracción los tipos de leche materna?		
2.	¿Conoce el personal de sala de extracción el tipo de recipiente que se debe usar para conservar la leche materna?		
3.	¿Conoce el personal de sala de extracción las diferentes posiciones de la madre para amamantar?		
4.	¿Conoce el personal sala de extracción la correcta posición para amamantar del neonato?		
5.	¿Conoce el personal de sala de extracción los cuatro signos de buen agarre?		
6.	¿Conoce el personal de sala de extracción las técnicas de extracción de la leche materna?		
7.	¿Conoce el personal de sala de extracción el correcto almacenamiento de la leche materna?		
8.	¿Conoce el personal de sala de extracción la correcta forma de conservar la leche materna?		
9.	¿Conoce el personal de sala de extracción la correcta forma de transportar la leche?		
10.	¿Conoce el personal de sala de extracción la forma correcta de descongelar la leche materna?		
11.	¿Conoce el personal de sala de extracción las complicaciones de la lactancia materna?		
12.	¿Conoce el personal de sala de extracción las contraindicaciones de la lactancia materna?		

Fuente: elaboración propia

20.6 Anexo 6:

Instrumento para analizar el conocimiento en el mantenimiento y conservación de la leche materna, aplicado a los padres y/o cuidadores del recién nacido hospitalizado en la Unidad de cuidado intensivo neonatal en un Hospital de IV nivel de Bogotá.



INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO PREVIO EN LA EXTRACCIÓN, MANEJO Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA EN UN HOSPITAL DE IV NIVEL DE BOGOTÁ

Dirigido a los padres y/o cuidadores del recién nacido hospitalizado en la Unidad de cuidado intensivo neonatal de un Hospital de IV nivel de Bogotá

Objetivo: Analizar el conocimiento por parte del personal, padres y cuidadores para el mantenimiento y conservación de la leche materna.

INSTRUCCIONES: A continuación, usted encontrará una serie de preguntas relacionadas con esta temática, por favor responda que conoce al respecto, señalando con una X el ítem que usted considera como verdadero.

	ITEM	SI	NO
1.	¿Conocen los padres y/o cuidadores los tipos de leche materna?		
2.	¿Conocen los padres y/o cuidadores el tipo de recipiente que se debe usar para conservar la leche materna?		
3.	¿Conocen los padres y/o cuidadores las diferentes posiciones de la madre para amamantar?		
4.	¿Conocen los padres y/o cuidadores la correcta posición para amamantar del neonato?		
5.	¿Conocen los padres y/o cuidadores los cuatro signos de buen agarre?		
6.	¿Conocen los padres y/o cuidadores las técnicas de extracción de la leche materna?		
7.	¿Conocen los padres y/o cuidadores el correcto almacenamiento de la leche materna?		
8.	¿Conocen los padres y/o cuidadores la correcta forma de conservar la leche materna?		
9.	¿Conocen los padres y/o cuidadores la forma correcta de descongelar la leche materna?		
10.	¿Conocen los padres y/o cuidadores las complicaciones de la lactancia materna?		
11.	¿Conocen los padres y/o cuidadores las contraindicaciones de la lactancia materna?		

Fuente: elaboración propia

20.7 Anexo 7:

Estrategias educativas creadas.

ROTAFOLIO



VIDEO

EXTRACCIÓN MECÁNICA DE LA LECHE MATERNA

Presentado por:
-Angie Grandas
-Mayerly Lopez
-Alejandra Orjuela

0:05 / 1:24

EXTRACCIÓN DE LECHE MATERNA CON SUCCIONADOR

A video player interface. The main content area shows a woman in a pink top using a manual breast pump. To the right of the illustration is a large blue plus sign. The title "EXTRACCIÓN MECÁNICA DE LA LECHE MATERNA" is displayed in blue text. Below the title, a yellow box contains the text "Presentado por: -Angie Grandas -Mayerly Lopez -Alejandra Orjuela". At the bottom, there is a video control bar with a play button, a progress bar showing "0:05 / 1:24", and various icons for volume, full screen, and settings. A small logo in the bottom right corner of the video area reads "CREATED USING SOYTOOL". Below the video player, the text "EXTRACCIÓN DE LECHE MATERNA CON SUCCIONADOR" is displayed.

SENOS



FOLLETO

<p>TÉCNICAS PARA EXTRAER LA LECHE MATERNA</p> <p>La leche materna se puede extraer de forma manual o mecánica (simple o doble).</p> <p>Técnica manual</p> <p>Una vez realizado el masaje de estimulación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Coloca la mano en forma de "C", aprieta tu pecho y empuja suavemente contra las costillas y luego hacia adelante. 2. Cuando salga la leche, deposítala en el recipiente. <p>Técnica mecánica</p> <p>Se realiza por medio de un dispositivo eléctrico y puede ser sencillo o doble.</p>    	<p>MANEJO Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA</p> <p>Almacenamiento</p> <p>Usa bolsas especiales para leche materna o recipientes herméticos, previamente esterilizados con agua hervida durante 10 minutos y ponles la fecha y hora de extracción.</p> <p>Conservación</p> <p>Una vez extraída la leche materna puedes conservarla durante un tiempo determinado, en estos cuatro ambientes, como te mostramos a continuación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Temperatura ambiente: Se puede dejar hasta 4 horas para poderla consumir. 2. Refrigerada: Se puede dejar hasta por 12 horas. Para poder usar la leche, dejamos a temperatura ambiente y administrarla antes de 2 horas. 3. Congelada: Se puede dejar hasta 15 días. Para descongelarla bajarla al refrigerador y dejarla durante la noche, luego se realiza el mismo procedimiento para la leche refrigerada. 4. Bolso térmico: Hasta 24 horas y almacenar inmediatamente en el refrigerador. <p>Recomendaciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. No caliente la leche en horno microondas. 2. Nunca vuelva a congelar la leche descongelada. 3. Siempre descongele primero la leche mas vieja. 4. Congele la leche en pequeñas cantidades de 2 a 4 onzas, para evitar que se desperdicie. 	<p>LACTANCIA MATERNA, MÁS QUE UN ALIMENTO, UNA VIDA</p>  <p>LECHE MATERNA</p> <p>EL MEJOR ALIMENTO PARA BEBÉS DE 0 A 6 MESES</p> <p>LOS AYUDA A CRECER SANOS Y FUERTES Y FELICES</p> <p>ADemás, APRENDEN MEJOR EN LA ESCUELA</p> <p>Universidad de La Sabana</p>
---	---	--

20.8 Anexo 8:

Encuesta de satisfacción para evaluar las estrategias educativas aplicadas al personal de enfermería, padres y/o cuidadores del recién nacido hospitalizado en la Unidad

de Cuidado Intensivo Neonatal.



INSTRUMENTO PARA EVALUAR LAS ESTRATEGIAS EDUCATIVOS APLICADOS EN LA EXTRACCIÓN, MANEJO Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA EN UN HOSPITAL DE IV NIVEL DE BOGOTA

Dirigido al personal de enfermería, padres y/o cuidadores del recién nacido hospitalizado en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal del Hospital de IV nivel.

Objetivo: Evaluar los procesos educativos aplicados al personal de salud, padres y cuidadores de los recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidado intensivo neonatal.

INSTRUCCIONES: A continuación, usted encontrara una serie de preguntas relacionadas con esta temática, por favor responda según corresponda, señalando con una X el ítem que usted considera como verdadero.

	CUESTIONARIO	Excelente	Bueno	Regular	Mal
1	¿Le parecieron adecuadas las preguntas realizadas por el profesional, para evaluar su nivel de conocimiento en el tema?				
2	¿Entendió cada una de las preguntas realizadas por el profesional?				
3	¿Le parecieron atractivas cada una de las estrategias educativas implementadas?				
4	¿Las profesionales fueron claras en el momento de explicar cada una de las estrategias educativas?				
5	¿Le pareció pertinente el tiempo empleado para la exposición de las estrategias?				
6	¿Le parecieron adecuados los espacios en donde se aplicaron las estrategias educativas?				
7	¿Entendió cada una de las ayudas audiovisuales de cada estrategia?				
8	¿Las profesionales explicaron de manera clara el objetivo de la aplicación de las estrategias?				

Fuente: Elaboración propia

Observaciones _____

20.9 Anexo 9:

Carta de autorización para la implementación del proyecto en la Institución.



Bogotá, D.C., 31 de Marzo de 2022

Doctora
Angélica María Ospina Romero
Directora de Maestrías y Especialización de Enfermería
Facultad de Enfermería y Rehabilitación
Universidad de la Sabana

Asunto: Informe

Por medio de la presente y de manera atenta informo que se permite realizar y desarrollar el proyecto de Gestión "Estrategia de Enfermería para fortalecer el conocimiento y auto cuidado del personal de salud padres y cuidadores en el proceso adecuado de extracción, manejo y conservación de la leche materna en el Hospital Militar" a **Mayerli López Zambrano**, identificada con CC:40.421.091 de San Martín Meta, **Angie Katherin Grandas Acuña** identificada con CC: 1.049.633.589 de Tunja, **Julieth Alejandra Orjuela Marín** identificada con CC:1.020.815.818 de Bogotá, a las estudiantes de la Especialización de Cuidado Crítico de la Universidad de la Sabana, el cual se realizara en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal del Hospital Militar Central.

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,

Mayor **Carlos Andrés Rivera Hernández**
Coordinador Unidad Neonatal
Hospital Militar Central