



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



Especialidad en Enfermería Clínica Avanzada con Énfasis en cuidado Pediátrico

TÍTULO:

Prevalencia de lactancia materna exclusiva en prematuros y factores que favorecen su práctica y abandono, en un hospital/maternidad de segundo nivel de atención en San Luis Potosí, México

PRESENTA:

Licenciada en Enfermería
DIANA ESTELA MARTÍNEZ CHÁVEZ

Para obtener el nivel de Especialista en Enfermería clínica Avanzada con Énfasis en cuidado Pediátrico

DIRECTORA DE TESINA
Dra. Josefina Gallegos Martínez

San Luis Potosí, S. L. P., JUNIO DE 2016



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS
POTOSÍ**
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



Especialidad en Enfermería Clínica Avanzada con Énfasis en cuidado Pediátrico

TÍTULO:

Prevalencia de lactancia materna exclusiva en prematuros y factores que favorecen su práctica y abandono, en un hospital/maternidad de segundo nivel de atención en San Luis Potosí, México

PRESENTA:

Licenciada en Enfermería

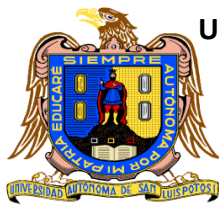
DIANA ESTELA MARTÍNEZ CHÁVEZ

Para obtener el nivel de Especialista en Enfermería clínica Avanzada con Énfasis en cuidado Pediátrico

DIRECTORA DE TESINA

Dra. Josefina Gallegos Martínez

San Luis Potosí, S. L. P., JUNIO DE 2016



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



**FACULTAD DE
ENFERMERÍA
Y NUTRICIÓN
UASLP**

TÍTULO:

Prevalencia de lactancia materna exclusiva en prematuros y factores que favorecen su práctica y abandono, en un hospital/maternidad de segundo nivel de atención en San Luis Potosí, México

Tesina

Para obtener el nivel de Especialista en Enfermería Clínica Avanzada con énfasis en cuidado Pediátrico

PRESENTA:

Licenciada en Enfermería

DIANA ESTELA MARTÍNEZ CHÁVEZ

Directora

Dra. Josefina Gallegos Martínez

San Luis Potosí., S.L.P

JUNIO DE 2016



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS
POTOSÍ**

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



**FACULTAD DE
ENFERMERÍA
Y NUTRICIÓN
UASLP**

TÍTULO:

Prevalencia de lactancia materna exclusiva en prematuros y factores que favorecen su práctica y abandono, en un hospital/maternidad de segundo nivel de atención en San Luis Potosí, México

PRESENTA:

Licenciada en Enfermería

DIANA ESTELA MARTÍNEZ CHÁVEZ

Sinodales

L.E. MARIA LETICIA VENEGAS CEPEDA _____

Presidente

Firma

DRA. JOSEFINA GALLEGOS MARTINEZ _____

Secretario

Firma

L.E. LUCERO MENDEZ BLANCO _____

Vocal

Firma

San Luis Potosí., S.L.P

JUNIO DE 2016

INDICE

CAPITULO I: INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO II: OBJETIVOS	3
CAPITULO III: JUSTIFICACIÓN Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
CAPITULO IV: METODOLOGÍA	10
CAPITULO V: MARCO TEORICO	19
4.1 ORIGEN DE LA LACTANCIA MATERNA	20
4.2 RECIEN NACIDO PRETERMINO	22
4.2.1 CLASIFICACIÓN POR SEMANAS DE GESTACIÓN Y PESO	24
4.2.2 PATOLOGÍAS PREVALENTES EN EL RN PRETÉRMINO	25
4.2.3 PATOLOGÍAS RESPIRATORIAS	25
4.3 HIPOXIA NEONATAL	26
4.3.1 ENFERMEDAD DE MEMBRANA HIALINA (EMH)	26
4.3.2 TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIÉN NACIDO	27
4.3.3 HIPERTENSION PULMONAR PERSISTENTE (HPP)	27
4.3.4 PATOLOGÍAS NEUROLOGÍCAS	28
4.3.5 PATOLOFIAS OFTALMOLOGÍCAS	29
4.3.6 PATOLOGIAS CARDIOVASCULARES	29
4.4 NEUMONIA NEONATAL	31
4.4.1DISPLASIA BRONCOPULMONAR	32
4.4.2 PATOLOGIAS GASTROINTESTINALES	32

4.5 PROBLEMAS METABÓLICOS	33
4.6 PROBLEMAS HEMATOLOGÍCOS	34
4.7 PROBLEMAS ENDOCRINOS	35
4.8 UNIDAD DE NEONATOLOGÍA	35
4.9. LACTANCIA MATERNA	37
4.9.1 COMPOSICIÓN DE LA LECHE MATERNA	38
4.9.2 BENEFICIOS CONDUCTUALES Y EMOCIONALES DE LA LM	40
4.9.3 MARCO LEGAL DE LA LACTANCIA MATERNA EN MÉXICO	42
CAPITULO VI: RESULTADOS	44
CAPITULO VII: DISCUSIÓN	55
CAPITULO VIII: CONCLUSIONES	57
CAPITULO IX: LIMITANTES DE ESTUDIO	58
CAPITULO X: RECOMENDACIONES	59
CAPITULO XI: REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	61
CAPITULO XII: ANEXOS	73

RESUMEN

Antecedentes. La prevalencia de la lactancia materna en México ha declinado de 80% (década de 80's) al 14.4%. Entre los motivos maternos para nunca amamantar está en 8º lugar la prematurez, ésta última contribuye con el 60% a la mortalidad infantil.

Objetivo. Analizar la relación entre la prevalencia de los cuatro tipos de Lactancia Materna (Lactancia materna exclusiva, Lactancia materna predominante, Lactancia mixta, Sin lactancia materna/alimentación artificial) con los factores hospitalarios, perinatales, y situación clínica en prematuros hospitalizados y causas de abandono de la LME.

Material y métodos. Estudio longitudinal, se realizó una medición de seguimiento con respecto a la continuidad o no de la práctica de lactancia materna. Recolección del expediente y previo consentimiento informado mediante Encuesta de Lactancia por entrevista personal y telefónica. Análisis descriptivo y pruebas no paramétricas de correlación y asociación.

Resultados. Los padres de prematuros tienen origen rural (50%) y su escolaridad básica (<60%). En la primera alimentación láctea los prematuros fueron alimentaron con leche materna exclusiva (50%) por sonda orogástrica (90%). El amamantamiento inició >35 semanas de edad corregida (60%), a los 10.3 días (DE 9.7). Al egreso, lactancia exclusiva (40%), predominante (60%) por pecho + biberón (50%), solo pecho (40%), y pecho+ vaso en el 10%. A dos semanas post-alta en las últimas 24 horas: Lactancia materna exclusiva (50%), lactancia mixta (40%), y artificial (10%). Motivos dejar de amamantar (tener poca leche, 80%). Correlacionó el tipo de leche en la primera alimentación con APGAR 1', 5', alguna patología (r.88; .75; y .81, $p<0.05$, respectivamente). Se asoció ($p<0.05$) el tipo de leche en la primera alimentación láctea con las complicaciones al nacimiento; reanimación; así como con los días de estancia en la UCIN e cuidados críticos intensivos neonatales en días.

Conclusiones. Prevalció la Lactancia Materna exclusiva en el primer contacto posterior al alta. Incentivar la LME de prematuros en sus primeros seis meses de vida.

Descriptores: Lactancia Materna; Prematuro; Mortalidad Infantil.

ABSTRACT

Background. The prevalence of breastfeeding in Mexico has declined from 80% (Decade of 80's) to 14.4%. Maternal reasons for never breastfeed it is in 8th prematurity which contributes to infant mortality with 60%.

Objective. Analyze the relationship between the prevalence of the four types of breastfeeding (exclusive breastfeeding, predominant breastfeeding, mixed breastfeeding, non-breastfeeding / feeding) with hospital, perinatal factors, and clinical status in preterm infants hospitalized and causes of abandonment of the Exclusive Breastfeeding.

Material and methods. Longitudinal study, was made a measurement of monitoring with respect to the continuity or not the practice of breastfeeding. Collection in clinical file and prior consent through breastfeeding survey by telephone and personal interview. Descriptive analysis and non-parametric tests of correlation and Association.

Results. Parents of preterm infants have rural origins (50%) and their basic schooling (<60%). In the first milk feeding preterm infants were fed breast milk exclusively (50%) by orogastric tube (90%). Breastfeeding started <35 weeks of corrected age (60%), the 10.3 days (9.7). Discharge, exclusive breastfeeding (40%), predominantly by chest (60%) + bottle (50%), only chest (40%), and chest + glass in 10%. Two weeks post-discharge in the last 24 hours: exclusive breastfeeding (50%), mixed breastfeeding (40%), and artificial (10%). Reasons fail to breastfeed (have little milk, 80%). There was association (<.05) enter the type of milk in the first milk feeding with birth complications; resuscitation; as well as the days of stay in the NICU neonatal intensive critical care in days.

Conclusions. Exclusive breastfeeding prevailed in the first back contact.
Encourage the EB of preterm infants in the first six months of life.

Descriptors: Breast Feeding; Premature; Infant Mortality.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por permitirme vivir esta etapa de mi formación profesional, a todos los que en ella han contribuido especialmente a la Dra. Josefina Gallegos Directora de mi tesina, Dra. Candelaria Betancourt directora de especialidad.

A mi familia que siempre me ha dado su apoyo incondicional especialmente a mis hermanas "Tita y Consuelito".

Y a ti mi voz favorita " Así fue"... Gracias.

ANEXOS

Anexo I. Consentimiento informado.



**CARTA DE CONSENTIMIENTO
INFORMADO
FACULTAD DE ENFERMERIA
y NUTRICIÓN-UASLP**

Fecha: _____.



**FACULTAD DE
ENFERMERÍA
Y NUTRICIÓN
UASLP**

Al firmar este documento yo _____ doy mi consentimiento para participar en el grupo de madres con hijos internados en la sala de neonatos del Hospital Central "Dr. Ignacio Morones Prieto" en el proyecto de investigación "Prevalencia de lactancia materna en prematuros asistidos en unidades neonatales de San Luis Potosí, México y su relación con factores sociodemográficos y perinatales", para proporcionar datos acerca de la alimentación de mi hijo bajo la responsabilidad de la Dra. Josefina Gallegos Martínez. De acuerdo a la información proporcionada entiendo que se me preguntará solo de temas relacionados con Lactancia Materna Exclusiva. Estoy enterada(o) de que puedo ser entrevistada(o) en más de una ocasión en caso de ser necesario.

Los beneficios de esta investigación serán resueltos a mediano y largo plazo, con esta información se diseñarán y realizarán acciones que ayuden a mejorar la situación de salud y los servicios de salud.

Confidencialidad: Toda la información que usted nos proporcione para este estudio será confidencial, es decir, será utilizada únicamente por el equipo de trabajo de este proyecto y no estará disponible para ningún otro propósito.

Riesgos potenciales/Compensación: La participación en este proyecto no implica ningún riesgo para usted ya que la entrevista es sencilla y de preguntas claras. Sin embargo, si alguna pregunta le incomoda, puede usted dejar de responderla sin existir ningún problema.

Participación voluntaria/Retiro: Su participación en este estudio es absolutamente voluntaria. Usted está en la plena libertad de participar, negarse o retirar su participación del mismo en cualquier momento sin que esto afecte de ninguna manera su situación en su trabajo o su relación con las personas con las que trabaja.

Datos de contacto: Si usted tiene cualquier duda, pregunta y/o comentario acerca de este proyecto, puede comunicarse con la responsable del estudio a la Facultad de Enfermería y Nutrición a los teléfonos (444) 8-26-23-24 y 8-34-25-52.

Si tiene alguna pregunta o duda acerca de lo anterior permítanos aclararla y si usted decide participar en la entrevista, le pediremos que firme el consentimiento informado.

Su firma indica su aceptación para participar en el estudio.

Consentimiento para participar en el estudio. Nombre y Firma.

Testigo

Anexo II.- Hoja de recolección de datos.



**INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCION DE LOS
DATOS
“LACTANCIA MATERNA EN PREMATUROS”
FACULTAD DE ENFERMERIA Y NUTRICIÓN.**



PROYECTO

“Lactancia materna en prematuros: impacto de la iniciativa IHAN en unidades neonatales”
Presentación. El presente cuestionario pretende conocer los tipos de alimentación de los pacientes pretérmino hospitalizados en una sala de neonatología y el tiempo en el que prevalece el tipo de alimentación de acuerdo a las condiciones de salud de cada paciente así como la influencia de su contexto, por lo cual solicitamos amablemente responder a los datos que se le soliciten.

Fuente de los datos: 1º expediente y 2º entrevista con la madre.

Datos de la recolección: Inicio: _____ hrs. Término: _____ hrs.

Entrevista con la madre: Presencial () Telefónica ()

Inicio: _____ hrs. Término: _____ hrs.

1.- DATOS PERSONALES:

1.1 Número de expediente/Registro hospitalario: _____.

Nombre de la madre: _____ Teléfono: _____.

1.2 Código del participante.

Región: Huasteca () Altiplano () Zona Media () Centro ().

Institución: Piloto () Control (). Fase: Piloto () Seguimiento ().

Identificación: (número e institución) _____

2. DATOS SOCIO – DEMOGRAFICOS DE LOS PADRES.

2.1 Los padres viven juntos: 1. Si () 2. No ().

2.2 Domicilio: _____ Lugar de Procedencia: _____

2.3 Capital: 1. Si () 2. No (). 2.4 Zona del domicilio: 1. Urbana () 2. Rural ()

Datos Maternos. 2.5 Edad: _____ años.

2.6 Escolaridad: Sistema educativo Mexicano. 1. Sin estudio ()
2.E. básica incompleta () 4.E. media incompleta () 6.E. universitarios incompletos ()

3.E. básica Completa () 5.E. media completa () 7.E. universitarios completos ()

2.7 Estado Civil: 1.Soltera () 2.Casada () 3.Divorciada () 4.U. Libre () 5.Viuda ()

2.8 Profesión: (formación profesional o no):

2.9 Empleo actual: _____

- | | | |
|---------------------------|-----------------|---------------------|
| 1.Labores del Hogar () | 4.Vendedora () | 7.Cajera () |
| 2.Estudiante () | 5.Profesora () | 8.Recepcionista () |
| 3. Empleada Doméstica () | 6.Estilista () | 9. Otra: _____ |

Datos paternos. 2.10 Ausente () ir a 2.14

2.11 Edad: _____ años.

2.12 2.6 Escolaridad: Sistema educativo Mexicano. 1. Sin estudio ()

2.E. básica incompleta () 4.E. media incompleta () 6.E. universitarios incompletos ()

3.E. básica Completa () 5.E. media completa () 7.E. universitarios completos ()

2.13 Ocupación:

- | | | |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|
| 1.Trabaja por su cuenta () | 4.Campesino () | 7.Vigilante () |
| 2.Construcción civil () | 5.Vendedor () | 8.Profesor () |
| 3. desempleado () | 6.Chofer () | 9. Otra: _____ |

2.14 Ingreso mensual Familiar: \$ _____

1.Ausente () 4. 3-5 salarios mínimos \$219.10-\$365.15()

2.Menor a 1 salario mínimo \$73.03 () 5. más de 5 salarios mínimos +\$365.15 ()

3. 2-3 salarios mínimos \$146.06-\$219.09
()

3. DATOS GESTACIONALES Y DEL PARTO.

3.1 Acudió a consulta prenatal: 1. Si () . Número de consultas: _____ 2. No ()

3.2 Donde recibió la atención: 1. Centro de Salud () 2. Hospital () 3. Otro: _____

3.3 Número de gesta: _____ Número de paridad: _____

3.4 Complicaciones durante la gestación:

1. Ninguna () 4. Pre-eclampsia () 7. RPM ()

2. Diabetes gestacional () 5. Hipertensión arterial () 8. Hemorragia ()

3. Inf. Vías Urinarias () 6. Sangrado () 9 Otras: _____

3.5 Antecedente de parto prematuro: 1. Si () 2. No () 3. No aplica – Primípara ()

3.6 Antecedente de lactancia materna: 1. Si () 2. No () 3. No aplica – Primípara ()

3.7 Tipo de gestación: 1. Producto único () 2. Producto doble () 3. Tres o más ()

3.8 Tipo de parto: 1. Vaginal () 2. Cesárea () 3. Vaginal con fórceps ()

3.9 Complicaciones en el parto:

1. Ninguna () 4. Sufrimiento fetal () 7. Trabajo Parto Prematuro

2. Infecciones () 5. Hipertensión arterial () 8. Ruptura Prematura Membranas ()

3. Hemorragias () 6. Pre-eclampsia () 9. Otras: _____

4. CONDICIONES AL NACIMIENTO.

4.1 Fecha de nacimiento: _____ Hora de nacimiento: _____ Hrs.

4.2 Sexo: 1. Femenino () 2. Masculino () 3. Indeterminado ()

4.3 Edad gestacional: _____ semanas, _____ días.

Método/evaluación: 1. Ultrasonido () 2. FUM () 3. Capurro () 4. Ballard () 5. Ausente ()

4.4 Peso al nacer: _____ gramos.

4.5 Apgar al 1^{er} minuto: _____ 4.6 Apgar 5^{to} minuto: _____

4.7 Reanimación: (Ventilación con Presión Positiva y/o masaje cardiaco y medicación)

1. Si () 2.No ()

4.8 Complicaciones clínicas:

1. Hipoxia () 4. Aspiración meconial () 7. No existió ()

2. Toco-traumatismo () 5. Otra ()

3. Malformaciones congénitas () 6. Sin dato ()

4.9 Contacto prematuro piel a piel: 1. Si () Ir a 4.10, 2. No () 3. Sin dato () ir 4.11.

4.10 inicio del contacto piel a piel:

1. inmediatamente post nacimiento () 4. + 24hrs de vida post nacimiento ()
 2. durante la 1ª hora de vida () 5. Sin dato ()
 3. durante la 2ª y antes 24hrs de vida () 6. No se aplica ()

4.11 Lactancia materna en la 1ª hora: 1. Si () 2. No () 3. Sin dato ()

5. CONDICIONES DEL SALUD DEL NIÑO DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA.

5.1 Patologías:

1. Enterocolitis necrosante () 4. Otras infecciones () 7. Hemorragia intraventricular ()
 2. Neumonía () 5. Síndrome de DR. Respiratoria () 8. Otras ()
 3. Sepsis () 6. Membrana Hialina ()

5.2 Uso de soporte ventilatorio y oxigenoterapia:

1. No () 2. ≤3 días () 3. de 4 a 6 días () 4. ≥ 7 días ()

Si la respuesta es sí, tipo:

1. VMA+CPAP+BIPAP () Tiempo de uso: ____ días.
 2. Casco+Halo+catéter+puntas+oxígeno ambiental() Tiempo de uso: ____ días.

5.3 Tiempo total de estancia hospitalaria: _____ días.

5.4 Estancia en la Unidad de cuidados intermedios:

1. Si, ≤ 7 días () 2. Si, 8 a 14 días () 3. Si, ≥15 días () Duración: ____ días 4. No ()

5.5 Estancia en la unidad de cuidados críticos:

1. Si, ≤ 7 días () 2. Si, 8 a 14 días () 3. Si, ≥15 días () Duración: ____ días 4. No ()

5.6 Estancia con cuidados madre canguro:

1. Si, ≤ 7 días () 2. Si, 8 a 14 días () 3. Si, ≥15 días () Duración: ____ días 4. No ()

5.7 Estancia en alojamiento conjunto:

1. Si, ≤ 7 días () 2. Si, 8 a 14 días () 3. Si, ≥15 días () Duración: ____ días 4. No ()

6. ASPECTOS NUTRICIONALES.

6.1 Nutrición parenteral: 1. Si () Duración: ____ días. 2. No ()

1ª Alimentación láctea (datos del expediente):

6.2 Tipo de leche en la 1ª alimentación:

1. Leche materna/banco exclusivo en la unidad neonatal () ir para 7.1
2. Formula infantil () Ir para 6.3 a 6.5.

6.3 Edad: _____ horas. Si es más de 72 horas, registrar edad en días: _____

6.4 Vía de administración en la 1ª alimentación láctea: 1. Oral () 2. Sonda ()

6.5 Técnica de administración en la 1ª alimentación láctea:

1. No sabe ()
2. por gravedad ()
3. dedo de guante ()
4. vaso ()
5. biberón () ir para 7.5

7. DATOS DE LA LACTANCIA MATERNA DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA.

7.1 Edad del inicio de la LM: _____ horas. Si es más de 72 horas, registrar en días: _____

7.2 Tipo de leche al inicio de la LM:

1. Leche materna ()
2. Leche humana/banco materno ()
3. Leche humana/materno+formula infantil ()

7.3 Vía de administración en el inicio de la LM: 1. Oral () 2. Sonda ()

7.4 Técnica de administración en el inicio de la LM:

1. No sabe ()
2. Pecho ()
3. Translactacion ()
4. Guante ()
5. biberón ()
6. gravedad/Jeringa/bomba de infusión ()

Lactancia (en el pecho)

7.5 Lactancia en el pecho: 1. Si () Día de inicio: _____, 2. No () Ir para 8.1

7.6 Tiempo de vida: _____ horas. Si es más de 72 horas, registrar en días: _____

7.7 Edad corregida: _____ semanas, _____ días.

7.8 Peso: _____ gramos.

7.9 Técnica de inicio de la lactancia:

1. Solo pecho ()
2. Pecho + sonda ()
3. Pecho + guante ()
4. Pecho + vasito ()
5. Pecho + biberón ()
6. Translactacion ()
7. Translactacion+ gravedad ()
8. Translactacion + vasito ()
9. Translactacion+Gravedad/jeringa
10. Translactacion + biberón ()
11. Sin dato ()

8. DATOS DE LA LACTANCIA MATERNA AL EGRESO HOSPITALARIO.

8.1 Fecha: _____ 8.2 Edad corregida: _____ semanas, _____ días.

8.3 Peso: _____ gramos.

8.4 Tipo de alimentación:

1. LM exclusiva¹ () 3. Lactancia mixta² ()
2. LM predominante³ () 4. Alimentación artificial/sin LM⁴. Ir para 9. ()

8.5 Técnica de lactancia:

1. Solo pecho () 4. Pecho + biberón () 7. Translactacion + vasito ()
2. Pecho + sonda () 5. Translactacion () 8. Translactacion + biberón()
3. Pecho + vasito () 6. Translactacion+gravedad/jeringa() 9. Biberón ()

9. DATOS DE LACTANCIA MATERNA EN EL DOMICILIO (7 a 15 días después del alta).

9.1 Fecha: _____ Tiempo de egreso hospitalario: _____ días.

9.2 Tipo de alimentación (últimas 24 horas):

1. LM exclusiva¹ () 3. Lactancia mixta² ()
2. LM predominante³ () 4. Alimentación artificial/sin LM⁴. Ir para 9. ()

9.3 Técnica de lactancia:

1. Solo pecho () 4. Pecho + biberón () 7. Translactacion + vasito ()
2. Pecho + sonda () 5. Translactacion () 8. Translactacion + biberón()
3. Pecho + vasito () 6. Translactacion+gravedad/jeringa () 9. Biberón ()

9.4 Si no estuviera en amamantamiento cuales son los motivos:

1. se le seco la leche () 7. Inicio el biberón ()
2. Poca leche () 8. El amamantamiento no fue precoz ()
3. Dificultades del prematuro para succionar () 9. Enfermedad materna ()

¹ Solo leche materna como fuente de nutrición.

² Leche materna y formula/sustituto de leche como fuente de nutrición.

³ La leche materna es la principal fuente de nutrición, pero el niño también puede recibir agua, bebidas a base de agua (agua con azúcar y sabores, infusiones, té), jugo de frutas, solución de sales de rehidratación oral, etc.

⁴ Recibe solo fórmula y / o sustituto de la leche como única fuente de nutrición.

- | | | |
|---|---|---|
| 3. Importancia de la LM para Prematuros () | 11. Realizar método madre canguro () | 19. Fases de la leche durante la lactancia () |
| 4. Cuidado de los senos () | 12. Alternar el pecho () | 20. Posiciones para dormir al bebe () |
| 5. Alimentar a libre demanda () | 13. Ingesta de líquidos y nutrición materna () | 21. Alimentar cada 6 horas () |
| 6. Técnica de extracción () | 14. Buscar la clínica de LM si es necesario () | 22. Uso de medicamentos para mantener la LM () |
| 7. LME hasta 6 meses () | 15. Uso de vasito () | 23. Higiene de las manos () |
| 8. Alimentar cada 3 horas () | 16. poner al bebe a eructar () | 24. Signos de que el bebe tiene hambre () |
| 9. Ofrecer seno antes del complemento () | 17. ofrecer leche después del primero () | 25. Otros: _____
_____ |

10.5 Referencias medicas:

- | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|--------------------|
| 1. Ninguna () | 3. Prueba oftalmológica () | 5. Cardiología () |
| 2. Programa madre canguro () | 4. Audiología () | 6. Otros: _____ |

Después del alta del prematuro.

10.6 Después del egreso del hospital, ¿busco ayuda para la LM?

- | | | |
|---------------------------|-----------------------------|------------------------|
| 1. No () | 4. Familiares () | 7. Centro de salud () |
| 2. Banco leche humana () | 5. Pediatras () | 8. Fonoaudiología () |
| 3. Enfermería () | 6. otro equipo de salud () | 9. Otros: _____ |

10.7 ¿Consiguió ayuda?

- | | | |
|---------------------------|-----------------------|------------------------|
| 1. No () | 4. Médicos () | 7. Nutriólogo () |
| 2. Enfermería () | 5. Familiares () | 8. Centro de salud () |
| 3. Banco leche humana () | 6. Fonoaudiología () | 9. Otros: _____ |

10.8 En una escala de 1 a 5 cuanto contribuyo la lactancia materna en el aumento del peso de su hijo, donde 1= ninguna contribución y 5 contribuyeron fuertemente: _____

1. LM exclusiva¹ () 3. Lactancia mixta² ()
2. LM predominante³ () 4. Alimentación artificial/sin LM⁴. Ir para 9. ()
5. Lactancia materna + alimentación complementaria (). Especifique: _____
6. Alimentación artificial/sin LM + alimentación complementaria (). Especifique: _____

11.3 Técnica de lactancia:

1. Solo pecho () 4. Pecho + biberón () 7. Translactacion + vasito ()
2. Pecho + sonda () 5. Translactacion () 8. Translactacion + biberón ()
3. Pecho + vasito () 6. Translactacion+gravedad/jeringa () 9. Biberón ()

11.4 Si ya no está amamantando, ¿Cuáles fueron los motivos? _____

¿Cuándo dejo de amamantar? Fecha: _____ Edad cronológica: _____

Para las madres que aún están amamantando:

11.5 Que ventajas encuentra en la lactancia materna: _____

11.6 Que desventajas encuentra en la lactancia materna: _____

11.7 ¿Quiénes le han apoyado en el proceso de lactancia de su hijo? Redes de apoyo informal (familiares amigos, etc.)

Redes de apoyo formal (Médicos, Enfermeras, Pediatras, etc.): _____

Termino de la entrevista con la madre: _____ Horas.

Anexo III.- Cronograma de actividades.

Anexo IV

Aprobación del Comité de Ética en Investigación Facultad de Enfermería

Anexo V

Aprobación del Comité de Ética en Investigación del Hospital del Niño y la Mujer S. L. P.

Anexo VI

Tabla 1 Lactancia materna y correlaciones encontradas entre las variables de estudio en la diada madre-hijo internados en el hospital del niño y la mujer, San Luis Potosí, S.L.P, mayo de 2016.

Variables		Correlación (Spearman)	Significancia p=
Lactancia anterior	Edad materna	.661	.038
Lactancia anterior	Escolaridad materna	.736	.015
Lactancia anterior	Trabajo actual de la madre	.662	.037
Tipo de leche en la primera alimentación láctea	Nutrición parenteral	.655	.040
Tipo de leche en la primera alimentación láctea	Presento alguna patología durante la estancia hospitalaria	.816	p<0.01
Tipo de leche en la primera alimentación láctea	APGAR al minuto 5	.756	.030
Presencia Contacto piel a piel	Estado civil	.627	.052
Inicio del contacto prematuro piel a piel	Formación profesional	.816	<0.01
Tiempo que tardo en iniciar el contacto piel a piel	Formación profesional	.769	p<0.01
Tiempo de estancia en Madre Canguro	Formación profesional	.699	.025
Inicio del contacto prematuro piel a piel	Peso al nacer	.733	.016
Tiempo que tardo en iniciar el contacto piel a piel	Peso al nacer	.717	.020
Tiempo de internamiento en días en mama canguro	Peso al nacer	.746	.013
Inicio contacto prematuro piel a piel	APGAR al minuto 5	.756	.030
Tiempo que tardo en iniciar el contacto piel a piel	APGAR al minuto 5	.708	.050
Inicio del contacto prematuro piel a piel	Tiempo que tardo en iniciar el contacto piel a piel	.942	p<0.01
Inicio del contacto prematuro piel a piel	Presento alguna patología durante la estancia hospitalaria	.816	p<0.01
Inicio del contacto	duración total de internamiento (días)	.731	.016

premature skin to skin			
Start of contact premature skin to skin	Parenteral nutrition	.655	.040
Time taken to start skin to skin contact	Presented any pathology during hospital stay	.769	p<0.01
Time taken to start skin to skin contact	Total duration of hospitalization in days	.715	.020
Stay with kangaroo mother care	Total duration of hospitalization (days)	.778	p<0.01
Stay with kangaroo mother care	Parenteral nutrition	.826	p<0.01

ANEXO VII

Tabla 2 Lactancia materna y factores relacionados en prematuros internados en el hospital del niño y la mujer, San Luis Potosí, S.L.P, mayo de 2016.

Variabes		Correlación (Spearman)	Significancia
Edad materna	Número de gestaciones	.623	.054
Escolaridad materna	Numero de gestación	.640	.046
Formación profesional	Patologías durante la estancia hospitalaria	.667	.035
Trabajo actual de la madre	Tiempo de internamiento en la UCIN	.635	.048
Ingreso mensual familiar	Tiempo de uso de soporte ventilatorio	.632	.050
Edad gestacional del RN en días	Duración total de internamiento en días	.892	.001
Edad gestacional del RN en días	Nutrición parenteral	.656	.040
Peso al nacer	Edad gestacional del RN	.877	.001
Peso al nacer	Duración total de internamiento en días	.960	.000
Peso al nacer	Nutrición parenteral	.800	.005
APGAR al primer minuto	APGAR al minuto 5	.833	.010
APGAR al primer minuto	Patologías durante la estancia hospitalaria	.803	.016
APGAR al minuto 5	Presento alguna patología durante la estancia hospitalaria	.976	.000
Presento alguna patología durante la estancia hospitalaria	Peso al nacer	.642	.046
Presento alguna patología durante la estancia hospitalaria	Duración total de internamiento en días	.640	.046
Tiempo de internamiento en la UCIN	Uso de soporte ventilatorio y oxigenoterapia	.651	.042
Tiempo de internamiento en la UCIN	Nutrición parenteral	.648	.043

ANEXO VIII.- ASOCIACIONES

Tabla 3 Lactancia materna y factores asociados en prematuros internados en el hospital del niño y la mujer, San Luis Potosí, S.L.P, mayo de 2016.

Variables		Significancia
Tipo de leche en la Primera Alimentación Láctea	APGAR al 1er minuto	0.01
Tipo de leche en la Primera alimentación Láctea	Complicaciones Clínicas al Nacer	0.05
Tipo de leche en la Primera alimentación Láctea	Reanimación (VPP y/o masaje cardíaco y/o medicación)	0.05
Tipo de leche en la Primera alimentación Láctea	Internamiento en la UCIN	0.05
Prueba de asociación de Kruskal-Wallis		

Tabla 4 APGAR al 1er minuto y Tipo de leche en la Primera Alimentación Láctea				
	Peso al nacer	APGAR al primer minuto	Tiempo de bolsa rota (horas)	Presento trabajo de parto prematuro
Chi-cuadrado	8	5.5	0.18	2.2
gl	1	1	1	1
Sig. asintót.	0.3	0.01	0.66	0.13
a. Prueba de Kruskal-Wallis				
b. Variable de agrupación: 6.2 Tipo de leche en la primera alimentación láctea				

Tabla 5 Complicaciones Clínicas al Nacer y Tipo de leche en la Primera alimentación Láctea						
	Reanimación (VPP y/o masaje cardíaco y/o medicación)	Complicaciones clínicas al nacer	Hipoxia al nacer	Toco traumatismo al nacer	Malformaciones congénitas	Aspiración de meconio
Chi-cuadrado	3.8	3.8	2.2	1	0	1
gl	1	1	1	1	1	1
Sig. Asintót	0.05	0.05	0.13	0.31	1	0.31
a. Prueba de Kruskal-Wallis						
b. Variable de agrupación: 6.2 Tipo de leche en la primera alimentación láctea.						

Tabla 6 Reanimación VPP o RCP y Tipo de leche en la Primera alimentación Láctea						
	Reanimación (VPP y/o masaje cardíaco y/o medicación)	Complicaciones clínicas al nacer	Hipoxia al nacer	Toco traumatismo al nacer	Malformaciones congénitas	Aspiración de meconio
Chi-cuadrado	3.8	3.8	2.2	1	0	1
gl	1	1	1	1	1	1
Sig. Asintót	0.05	0.05	0.13	0.31	1	0.31
a. Prueba de Kruskal-Wallis						
b. Variable de agrupación: 6.2 Tipo de leche en la primera alimentación láctea.						

Tabla 7 Internamiento en la UCIN y Tipo de leche en la Primera alimentación Láctea					
	Tiempo de internamiento en la UTIN (días)	Internamiento en la UCIN	Tiempo de internamiento en la UCIN (días)	Internamiento en Mamá Canguro	Internamiento en alojamiento Conjunto
Chi-cuadrado	2.8	3.8	5.4	0	0.2
gl	1	1	1	1	1
Sig. Asintót	0.09	0.05	0.02	1	0.63
a. Prueba de Kruskal-Wallis					
b. Variable de agrupación: 6.2 Tipo de leche en la primera alimentación láctea.					