



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE GRADO EN LA CARRERA DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

**PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN DE GRADO O DE FIN
DE CARRERA (DE CARÁCTER COMPLEXIVO)
INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL**

**TEMA: IMPORTANCIA DE LA INTERVENCIÓN DE
ENFERMERÍA EN EL APEGO PRECOZ DEL PARTO CÉFALO
VAGINAL PARA LA LACTANCIA EFECTIVA.**

Autores:

Srta. JHOMAYRA DENNISE RECALDE GARÓFALO

Srta. JARITZA CRISHELL TREJO DONOSO

Tutor: Dr. GABRIEL LAYEDRA RIVERA., PhD.

Milagro, Febrero 2022

ECUADOR

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación se lo dedico a Dios, a mis padres Mónica Donoso y Jacinto Trejo, mi hermano Adrián, que han sido mi pilar fundamental para seguir adelante en mi carrera, a mis abuelos, novio Jhonny <3 y familiares que me han apoyado en el trayecto de mis estudios; a mí por saber aprovechar cada oportunidad que se me ha presentado.

Lcda. Jaritza

A mi hijo Jorgito, a mis queridos padres, mis hermanos y mi amado Jorge Alberto que son el motor de mi vida y lo que me impulsa a seguir adelante para mejorar como ser humano y profesional

Lcda.Jhomayra

AGRADECIMIENTO

De manera encarecida les expreso mis sinceros agradecimientos a la Universidad Estatal de Milagro, por haberme permitido ser parte de la carrera de Licenciatura en Enfermería y a los docentes quienes aportaron con sus sabios conocimientos para mi formación profesional.

A mi familia por el amor, paciencia y el sacrificio que recurrió este tiempo de mi formación académica.

A todo el personal de enfermería que día a día dedican su tiempo a cuidar, preservar y mejorar la calidad de salud de los pacientes mediante un trato humanizado y cálido.

Lcda. Jaritza & Jhomayra

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
ÍNDICE GENERAL.....	iii
ÍNDICE DE TABLAS.....	iv
RESUMEN.....	1
ABSTRACT.....	2
INTRODUCCIÓN.....	3
CAPÍTULO I.....	4
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	4
ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	6
OBJETIVOS.....	8
OBJETIVO GENERAL.....	8
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	8
JUSTIFICACIÓN.....	9
CAPÍTULO II.....	10
MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.....	10
ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS.....	10
BASES TEÓRICAS.....	12
CONTACTO CON LA PIEL.....	12
IMPORTANCIA DEL CONTACTO CON LA PIEL.....	12
CAMBIOS FISIOLÓGICOS ENTRE EL RECIÉN NACIDO Y LA MADRE.....	12
BENEFICIO DEL APEGO PRECOZ PARA LA MADRE.....	13
BENEFICIO DEL APEGO PRECOZ PARA EL RECIÉN NACIDO.....	13
BENEFICIOS EN LOS PRIMEROS MINUTOS DEL RECIÉN NACIDO.....	13
BENEFICIOS A LARGO PLAZO.....	14

TIPOS DE CONTACTO PIEL CON PIEL	14
ROL DEL ENFERMERO	15
FUNCIONES Y ROLES DEL ENFERMERO	15
PROCESO DE ATENCION POR PARTE DEL ENFERMERO	15
DIAGNOSTICO POR PARTE DE ENFERMERIA.....	16
PLANIFICACION DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA	16
EL APEGO PRECOZ Y LA INCLUSION EN LA NORMATIVA ESAMyN.....	17
COMPONENTES DEL ESAMyN	17
LA INFLUENCIA DEL APEGO PRECOZ EN EL PROCESO DE LACTANCIA MATERNA	18
BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA.....	19
METODOLOGÍA.....	20
CAPÍTULO III	22
DESARROLLO DEL TEMA.....	22
CONCLUSIONES	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Importancia del apego precoz.....	22
---	----

IMPORTANCIA DE LA INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL APEGO PRECOZ DEL PARTO CÉFALO VAGINAL PARA LA LACTANCIA EFECTIVA .

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo analizar la importancia de la intervención de enfermería en el apego precoz del parto céfalo vaginal para la lactancia efectiva, a través de un estudio documental que fundamente de manera efectiva las variables de investigación y la problemática. Metodología: la investigativa de tipo documental, con el método descriptivo analítico. Como resultados se obtuvo que los tiempos de aplicación desde el nacimiento hasta el apego precoz que han sido mayores a los 25 minutos el paciente presenta un efecto de estrés y ansiedad, en relación con los aspectos emocionales. Con respecto a los datos obtenidos se pudo tener en consideración los niveles apego precoz que se han dado con sin ninguna interrupción del 94%; los problemas que no se pueden cumplir el apego precoz por alguna enfermedad de manera generalizada es del 5% y por último por motivos de fallecimiento del 1%. Concluyendo que es necesario la intervención del profesional de enfermería en la gestión del apego precoz durante el parto céfalo vaginal para la lactancia efectiva.

Palabras clave: Intervención de enfermería, apego precoz, parto céfalo vaginal, lactancia.

IMPORTANCE OF NURSING INTERVENTION IN THE EARLY ADHERENCE OF CEPHALO-VAGINAL DELIVERY FOR EFFECTIVE BREASTFEEDING

ABSTRACT

The objective of this research was to analyze the importance of nursing intervention in the early attachment of cephalo-vaginal delivery for effective breastfeeding, through a documentary study that effectively supports the research variables research and the problem. Its methodology: the investigative documentary type, with the analytical descriptive method. As results, it was obtained that the times of which have been greater than 25 minutes, the patient presents an effect of stress and anxiety, in relation to emotional aspects. With respect to the data obtained from the hospital, it was possible to take into consideration the levels of early attachment that have occurred with no interruption of 94%; the problems that cannot be fulfilled early attachment due to some disease in a generalized way is 5% and finally due to death, 1%. Concluding that the intervention of the nursing professional is necessary in the management of early attachment during cephalo-vaginal delivery for effective breastfeeding.

KEY WORDS: Nursing intervention, early attachment, cephalo-vaginal delivery, breastfeeding.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación fue realizada sobre la temática de “importancia de la intervención de enfermería en el apego precoz del parto céfalo vaginal para la lactancia efectiva”. El apego precoz en el parto se trata del contacto directo e inmediato del neonato y su madre mientras se efectúa el proceso de clampeo y corte del cordón umbilical después del parto. La lactancia efectiva comprende la alimentación adecuada del recién nacido, donde el bebé abra su boca para introducir el pezón y parte de la areola de la madre, con ello empezará a alimentarse.

En los contenidos de los capítulos se desarrollan las temáticas de la siguiente manera: El Capítulo I se establece el problema del estudio, con la descripción previa de los antecedentes de la investigación, el detalle sistematizado del problema, en conjunto con los objetivos y la justificación. En el Capítulo II se presenta el marco teórico que fundamenta el fenómeno de estudio con los diferentes aportes científicos de variadas fuentes y autores obtenidos en la búsqueda científica que da validez y confiabilidad al trabajo.

En el Capítulo III en este se plantea la metodología aplicada en el desarrollo del proyecto, en conjunto a las técnicas de estudio y el proceso de adquisición de datos. El Capítulo IV muestra el desarrollo de lo investigado donde se resalta lo más importante relacionado a la problemática indagada y destacan las tablas descriptivas de los datos más significativos de la revisión bibliográfica-documental. Por último, el Capítulo V se determina las conclusiones de la investigación, que dan respuesta a los objetivos.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Los autores Andrade, et. al., (2020) realizaron un artículo que tiene como título “Apego temprano en la evolución fisiológica y psicología madre-hijo”, su objetivo fue analizar los efectos de la evolución fisiológica y psicología madre-hijo en el apego temprano, dándoles como resultado que el apego fue inoportuno en los dos grupos, “el desarrollo psicomotor en los recién nacidos no presento diferencia alguna; en cuanto una de los grupos presento un valioso nivel de vínculo afectivo y conductas concernientes con un apego sano, mientras que la otra no; además, se reflejó un buen proceso de lactancia materna en ambos casos, por otra parte existieron conductas de apego extremo, no necesariamente sanas para el desarrollo psicológico madre-hijo” (pág. 17).

La investigación realizado por Vargas (2018) que tiene como título “Rol del personal de enfermería en el apego precoz en pacientes del hospital Pablo Arturo Suarez” en el cual se empleó una metodología deductiva-descriptiva, con base en la utilización de encuestas, “los resultados demostraron las dos terceras partes de los neonatos experimentaron el contacto muy temprano, la quinta parte apego temprano y una mínima proporción el apego precoz fue inmediato, las causas principales fueron la débil consejería de enfermería y no brindar un apoyo emocional, pero especialmente porque no todos los profesionales de enfermería ejecutaron el contacto piel con piel en el postparto, podemos mencionar que estos fueron los factores principales en esta investigación para que no se cumpla adecuadamente con la promoción y educación a la madre sobre los beneficios al realizar el procedimiento” (pág. 22).

Los autores Sarmiento y Yaurima (2016), realizaron una investigación que tiene como título “Influencia del contacto piel a piel al nacer en el apego madre e hijo”, como objetivo de “determinar la influencia del contacto piel a piel al nacer en el apego madre e hijo en el servicio de neonatología del Hospital Apoyo La Merced” (pág. 4), el estudio realizado fue de tipo experimental con una población de 126 gestantes con sus neonatos, la técnica que se empleo es la observación y como instrumento la ficha de cotejo; que dio como resultado, que “la técnica del contacto piel con piel es de gran importancia que se realice en las casas hospitalarias, siendo el personal de enfermería el autor principal para que se ejecute; ya que por medio de esta técnica del contacto piel a piel inmediato se genera lazos afectivos entre madre e hijo, favoreciendo la estimulación en el desarrollo y un excelente estado de salud para el niño” (pág. 27).

Según Obando y Sarmiento (2021) en su investigación que lleva como título “Cuidados enfermero y vínculo afectivo la madre hijo en el servicio de neonatología” el estudio es de tipo descriptivo aplicado, diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 94 madres de parto eutócico, como resultado observaron que el 41,5% de las madres entrevistadas consideran que el cuidado enfermero es regular, “el 37,2% consideran eficiente y el 21,3% deficiente, en la dimensión trato humanizado se observa que el 56,4% es regular, el 28,7% eficiente, el 14,9% lo considera deficiente, de las funciones en la sala de partos el 56,4% es regular, el 24,5% es eficiente, el 19,1% deficiente, en la dimensión disposición en la atención neonatal, el 40,4% lo considera deficiente, el 23,4% regular y el 36,2% eficiente” (pág. 31), mediante los resultados concluyen que existe una relación directa positiva significativa entre los cuidados enfermeros y vínculo afectivo de la madre-hijo en el servicio de neonatología.

En la investigación realizada por Figueroa (2021) que tiene como título “Apego precoz en madres primerizas en el servicio de Centro Obstétrico” el objetivo es conocer la calidad de

atención que brinda el personal de enfermería, dando como resultado que el personal de salud no brindaba una atención de calidad; ya que, no fomentaba ni educaba a las madres sobre el apego precoz y sus beneficios. “Sobre las experiencias de las madres primigestas se observó sentimientos negativos como preocupación, estrés, depresión, angustia, ansiedad, nostalgia, desesperación, tristezas relacionadas con la falta de información y comunicación con sus familiares” (pág. 58). Podemos mencionar que el personal de enfermería está obligado a promocionar y educar a los pacientes; en especial a las madres, brindando una asesoría durante la gestación, el parto y el postparto inmediato sobre temas de relevancia en su etapa.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

“Ubicar al recién nacido en el pecho de la madre inmediatamente al nacimiento, proporciona que la adaptación al medio extrauterino sea de manera gradual y no traumática para ambos, debido a ello, El Ministerio de Salud Pública (MSP) asegura que “es fundamental garantizar y respetar este proceso conocido como el apego precoz durante la primera hora de vida tomando en cuenta la estabilidad del neonato”, Franco, et al., (2017, pág. 161).

A nivel mundial y años atrás se ha demostrado los beneficios del apego precoz tanto para el vínculo madre - hijo como para el desarrollo y crecimiento del niño. “Los beneficios proporcionados por el contacto piel a piel son la estabilización de los signos vitales, una mejoría notable en la saturación de oxígeno mantiene la temperatura corporal evitando que el recién nacido pierda calor, disminuye la percepción del dolor, disminución de llanto y el objetivo más evidente favorece la lactancia materna” (Andrade & Bahamonde, 2018, pág. 15).

“Así también el beneficio es proporcionado para la madre, durante este periodo se puede observar acortamiento del periodo de alumbramiento, se evidencia que se reduce en

gran porcentaje la hemorragia postparto, mejora la percepción del parto, fortalece el vínculo madre e hijo” (pág. 15).

El Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP32) “ha establecido que la aplicación del apego precoz se debe realizar de manera constante y periódica, sin embargo, no se ha realizado un análisis acerca del cumplimiento de los lineamientos establecidos para la aplicación del apego precoz, por ello es necesario realizar el presente estudio, el cual permitirá implementar mejoras en cuanto a la realización de esta práctica que conlleva beneficios para la madre e hijo” (Andrade & Bahamonde, 2018, pág. 15). Por ende, se vuelve importante efectuar este estudio a fin de consolidar los conocimientos e impartir información precisa sobre la problemática.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Describir la importancia de la intervención de enfermería en el apego precoz del parto céfalo vaginal para la lactancia efectiva.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Analizar el rol del enfermero en su intervención en relación madre-hijo en el apego precoz del parto céfalo vaginal.

JUSTIFICACIÓN

Según la Organización Panamericana de la Salud “es fundamental, que después del nacimiento siempre y cuando no exista contraindicación médica, se le otorgue al recién nacido el derecho de permanecer en contacto piel a piel con su madre, al menos durante la primera hora de vida, lo cual se conoce como apego precoz, un proceso único e irrepetible que permite establecer el mayor lazo afectivo que existe en la humanidad, el vínculo entre el binomio madre e hijo” (OPS, 2017).

Además, en cuanto a la madre y el recién nacido, el apego precoz puede llegar a proporcionar grandes beneficios para ambos; en la madre, “estimula la secreción de oxitocina con efecto sobre la contracción uterina para prevenir hemorragias post parto, favorece la confianza y seguridad materna para el cuidado del RN, disminuye de niveles de depresión posparto y favorece la involución uterina” (pág. 17).

Por otro lado, en el recién nacido, “ayuda en el inicio temprano y la lactancia materna, reserva de energía y termorregulación, menor riesgo de infección, la frecuencia cardiorrespiratoria se mantiene estable, disminuye los episodios de llanto y percepción de dolor y permite un mayor desarrollo neuronal” (pág. 17).

Hoy en día las prácticas hospitalarias, en muchas ocasiones, privan al recién nacido y a su madre el ser partícipes de este importante proceso de manera efectiva , “provocando así la disminución de la calidad e intensidad del apego, y por ende los beneficios que puede proporcionar; de ahí la importancia de que el personal de salud se sienta comprometido en cumplir correctamente con este proceso con cada nacimiento de un recién nacido sano y sin complicación alguna” (Sarmiento & Yaurima, 2016).

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

Según el autor “ (Triana Padilla, 2018)”. Hace mención que el dentro del rol materno el personal de enfermería debe estar enrolado con un entorno familiar ya que son elementos importantes en el proceso interactivo en el corto periodo de tiempo pasa por un proceso de vinculación entre su hijo y madre, teniendo muchos sentimientos tales como armonía, logro, gratitud e intimidad con su rol de madre.

Según el autor “ (Barboza Campos, 2019)”. Las personas que van a hacer madres de familia tienden en su gran mayoría a buscar información que ayuden para tener un buen cuidado tomando las acciones correspondientes para que los recién nacidos no tengan ninguna dificultad. Pero cuando no se dan estos casos los enfermeros cumplen un rol a nivel educativo en el cual enseña a las madres primerizas a tener las precauciones y acciones correspondientes para que no ocurra ningún problema en la crianza del recién nacido.

Haciendo mención por parte del autor “ (Becerril, Avellana, & Carmen)”. Realiza una investigación donde se pueden percibir afectaciones por depresión por lo cual el rol de la enfermera es de crucial importancia ya que se la mujer se vuelve sensible por el nivel hormonal elevado ocasionando una tristeza intensa y con labilidad emocional grave. Por lo que, es crucial que los profesionales en enfermería tengan la capacitación adecuada ya que cumplen un rol muy importante.

Para el autor “ (Sarmiento Vilela, 2021)”. Menciona que una vez que el infante tiene contacto piel con piel con la madre de manera progresiva el llanto del recién nacido cesa y de manera instintiva trata de apegarse a las mamas de la madre por lo cual se percibe un

mejoramiento en la saturación del oxígeno, la temperatura corporal y disminuye la percepción del dolor. El autor también menciona que recién nacidos, o sea, los no inmunodeprimidos que hayan cumplidos con todas las normativas del proceso de parto tienden a tener un gran desarrollo y crecimiento dentro de los parámetros normales.

Según el autor “ (Coronado Chaname, & Vasquez Santisteban, 2018)”. Hace referencia sobre las intervenciones de los enfermeros en la labor de parto y que influencia tiene sobre las madres. Dado que es importante que el profesional en enfermería tenga las capacidades para poder brindar un excelente trato con las madres de familia y guiándolas con su conocimiento para poder brindarles información que sea de utilidad a madres primerizas.

Para el autor “ (Utrilla Rojo, Sellán Soto, Ramos Cruz, & Mateo Martínez, 2018)”. Menciona que el rol del enfermero cumple un papel muy importante en los casos en que los niños ingresan a una unidad de Neonatología, puesto que provoca un gran número de sentimiento para los padres tales como: tristeza, miedo y muchas veces culpabilidad. Por lo que sentir el apoyo por parte de los enfermeros ayudan a disminuir el grado de ansiedad y promueve la tranquilidad en los padres.

Como menciona el autor “ (Bustamante Carpio, 2019)”. Las primeras horas de vida del recién nacido es cuando crea un vínculo afectivo con la madre. Pero en el caso de los recién nacidos prematuros es completamente distinto ya que se crean barreras por el tema de las incubadoras y otros elementos. Por lo que, se ha de utilizar el método madre canguro que ayuda a mantener la relación entre madre e hijo sin la presencia de madre siendo suplantada por las enfermeras en muchos de los casos ayudando a estabilizar a los recién nacidos.

BASES TEÓRICAS

CONTACTO CON LA PIEL

Se menciona que el contacto con la piel en los recién nacidos no es más que la colocación del neonato al contacto directo con el pecho o abdomen de la madre, después del parto o también mucho antes de cortar el cordón umbilical y tenerlo en dicha posición lo mayormente posible en la primera hora de vida. (Lucchini Raies, Márquez Doren, & Uribe Torres, 2012)

IMPORTANCIA DEL CONTACTO CON LA PIEL

Para el ministerio de salud pública del Ecuador o en sus siglas (MSP) las primeras nociones que tienen los recién nacidos son mediante el sentido del tacto al momento de entrar en contacto con la piel de la madre e hijo, siendo importante para el apego y un reconocimiento mutuo considerando en este proceso el intercambio afectivo emocional y el éxito en la lactancia. (Herrera Gómez, 2013)

CAMBIOS FISIOLÓGICOS ENTRE EL RECIÉN NACIDO Y LA MADRE

Al momento de tener un contacto piel con piel se produce de manera natural la secreción de la hormona oxitócica que es liberada sensitivamente mediante factores tales como; olor, tacto y calor. Dada la reacción mediante la succión del pezón, los recién nacidos tienen un índice de estrés muy alto que son reflejados en los niveles de adrenalina y noradrenalina por lo que hacen que el neonato se mantenga despierto y alerta. (May, Zarco, Contreras, & Enriquez, 2017)

El contacto de piel a piel ayuda mucho a los recién nacidos a poder disminuir dichas hormonas mencionadas (adrenalina y noradrenalina), ya que tienen un efecto que eleva el consumo de glucosa. Por otra parte, cuando entra en contacto de piel a piel entra en un estado

de relajación debido a los estímulos sensitivos que se generan por medio del tacto y olfato que ayuda a mantener al recién nacido en la termorregulación.

BENEFICIO DEL APEGO PRECOZ PARA LA MADRE

Debido a la hormona que se genera llamada oxitocina brinda un gran impacto en el proceso del parto ya que hace que sea emotivo y afectivo y disminuyendo el dolor que se pueda tener la paciente y gracias a ingurgitación mamaria se evita la depresión postparto y también el estrés ocasionado durante el proceso. (Martínez-Martínez & Damian-Ferman, 2014)

BENEFICIO DEL APEGO PRECOZ PARA EL RECIÉN NACIDO

A continuación, se presentan beneficios que tiene el apego precoz por parte de la madre hacia el recién nacido: (Martínez-Martínez & Damian-Ferman, 2014)

- Obtención de la termorregulación que brinda exclusivamente la madre
- Estabilidad en el ritmo cardiaco y respiratorio
- Efectividad en la primera lactancia
- Reducción del tiempo de llanto en el recién nacido

BENEFICIOS EN LOS PRIMEROS MINUTOS DEL RECIÉN NACIDO

Este punto es crucial ya que se genera un estado de relajación y alerta del recién nacido que tendrá por consiguiente una regulación del sistema neuroendocrino ya que se sincronizará con el de la madre ayudando a la normalización del metabolismo basal y el correcto agarre del pecho y poder iniciar con su lactancia precoz. Agregado a que se generara un intercambio de bacterias que formaran el microbiota intestinal cuando estén en contacto piel con piel. (Cuervo & Mori, 2015)

BENEFICIOS A LARGO PLAZO

Debido al contacto con la piel y la primera lactancia se genera una colonización de gérmenes materno lactante que lo favorecen al recién nacido ya que, disminuye las infecciones por bacterias, ayuda con el incremento de la reserva energética que va de la mano con la regulación térmica y, por último, ayuda con el desarrollo infantil y aumenta la frecuencia y duración de la lactancia por parte de la madre.

TIPOS DE CONTACTO PIEL CON PIEL

Existen varios casos en donde, se pueden generar vínculos por parte del recién nacido y la madre al momento de entrar en contacto piel con piel que son determinantes dado por las necesidades fisiológicas. (Costa Romero, Lalaguna Mallada,, & Díaz Gómez, 2020)

- Uno de los primeros vínculos que se pueden tener es por la relación del estrés que pasa el hijo ya que no busca contacto con su progenitora por lo que al sentirse completamente solo generan una independencia de ellos mismos física y emocional.
- En el segundo vinculo se encuentra un apego ambivalente ya que se percibe una no dependencia al momento de estar cerca o establecer un contacto con la madre ocasionando rechazo por parte del infante ya que no genera sentimiento de apego.
- Y, por último, el tercer apego es cuando el recién nacido tiene un apego con la progenitora y que se siente seguro por parte de su cuidadora y tiene una respuesta ante cualquier necesidad fisiológica por lo cual el infante esta se siente seguro.

ROL DEL ENFERMERO

El profesional en el área de enfermería o licenciatura en enfermería tiene varios roles que deben ser cumplidos para brindar el cuidado adecuado a las personas y comunidades para mejorar la calidad de vida en la sociedad y en el lugar de trabajo. (Bravo Saavedra & Granda Auqui, 2021)

FUNCIONES Y ROLES DEL ENFERMERO

A continuación, se presentan las funciones y roles del enfermero: (Rodríguez Rodríguez, Rodríguez Rubio, Fernández Rodríguez, & Massó Batancour, 2018)

- Formación para los nuevos aspirantes en la postulación de la carrera de enfermería brindando la educación correspondiente y que sean capaces de generar cambios en la sociedad y el lugar de trabajo.
- Los profesionales en enfermería deben brindar los cuidados necesarios a las personas buscando siempre la conservación y recuperación de la salud. En los sectores comunitarios también deberá contar con conocimiento de la salud pública y mediante varias estrategias ayuden a promover y restaurar la salud.
- En el rol administrativo debe cumplir con los requisitos documentales que se plantean en los protocolos y ser capaces de redactar de manera eficiente y preciso en los informes para lograr un trabajo de calidad.
- En el campo de la investigación siendo capaces de cumplir con la finalidad de adquirir conocimientos mediante investigaciones de enfermería y pudiendo colaborar con otras áreas de trabajo.

PROCESO DE ATENCION POR PARTE DEL ENFERMERO

El profesional en enfermería cumple con un rol muy importante entre la relación madre e hijo, ya que están involucrados en todas las partes del proceso de parto desde la concepción

hasta el desarrollo. Su compromiso es con la madre y poder ayudarla educándola con respecto al tema de salud desde la prenatal ya que si una madre es concientizada y esté en condiciones sanas será de mucha ayuda en el momento de amamantar ofreciendo cuidado que beneficiarían al recién nacido. (Farinango Meneses, 2019)

DIAGNOSTICO POR PARTE DE ENFERMERIA

El diagnostico de los enfermeros para poder identificar los problemas de la salud del paciente es crucial para poder llevar a cabo planes de atención mediante un diagnóstico eficiente guiándose por un buen juicio clínico que brinden las maniobras correspondientes para la prevención de enfermedades y mejoras en la salud de los pacientes. El criterio por parte del enfermero es importante para la toma de decisiones que beneficien a los pacientes. (Andrade Ludeña & Bahamonde Garrido, 2018)

Los diagnósticos que tienen los enfermeros se basan en 3 dimensiones que se presentara a continuación:

- Dimensiones dependientes que está relacionado con los doctores siguiendo órdenes.
- Dimensiones interdependientes que es la relación con otras especialidades en un trabajo conjunto para una atención más eficiente.
- Dimensión independiente que son decisiones que toma el enfermero bajo su responsabilidad procurando el bienestar del paciente por, sobre todo.

PLANIFICACION DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Una vez que el enfermero realiza una valoración mediante un diagnóstico se tiene que considerar la planificación de las actividades que se tendrán con los pacientes para poder

prevenir, reducir y enmendar problemas encontrados por lo cual se utilizan taxonomía como NOC y NIC. (Vallejo, Becerra, & Hervás, 2007)

- Las NOC son herramientas que ayudan en obtener resultados sobre las consecuencias de las intervenciones de la enfermería.
- Las NIC son herramientas que recolecta toda la información de las intervenciones que estén relacionado con el diagnostico enfermero.

EL APEGO PRECOZ Y LA INCLUSION EN LA NORMATIVA ESAMyN

El Establecimiento de Salud Amigo de la Madre y el Niño (ESAMyN), no es más que una normativa sanitaria que esta respaldada por la OMS y la UNICEF. En donde se encarga de brindar la certificación a los establecimientos que den la atención a las madres cuando se encuentran en su periodo de gestación, incluyendo las unidades de la red pública y complementarias tales como el IESS, policía y fuerzas armadas. Esta normativa tiene la finalidad de que los laborares de parto no sean una experiencia, ni un proceso traumático para la madre ni el recién nacido. (Alvarado Jordan & Bustos Painii, 2019)

COMPONENTES DEL ESAMyN

Dentro de la normativa que es el ESAMyN se puede subdividir en 4 componentes tales como; general, prenatal, parto-postparto y lactancia materna y 24 pasos que deben ser llevados a cabo por las unidades de salud que tienen como finalidad buscar ser acreditados por los establecimientos de Salud amigos de la madre y niño. El apego precoz se encuentra dentro del apartado de parto y postparto donde se tienen los siguientes literales: (Figueroa Andrango, 2021)

- El acompañamiento en el transcurso del parto.
- Garantizar el derecho a las practicas interculturales.
- Postura para la comodidad del parto.

- Métodos no farmacológicos para la labor de parto.
- No a los procesos invasivos tales como el tacto en reiteradas ocasiones.
- Garantía de la aplicación de las prácticas integradas por parte del profesional.
- Realización de examen físico del niño delante de la madre.
- Identificación de riesgos y manejo oportuno por parte del enfermero para el recién nacido.
- Colocación de la información referente al recién nacido en casos de hospitalización.
- Asesoría en los aspectos familiares.

LA INFLUENCIA DEL APEGO PRECOZ EN EL PROCESO DE LACTANCIA MATERNA

Dado el punto de vista de varios autores se ha podido determinar que el olor que emana la madre es muy atractivo para el recién nacido, por lo que, facilita mucho la adaptación al medio extrauterino del recién nacido. Y agregado del contacto piel con piel con la madre genera un proceso de reactividad que ayuda de manera instintiva al proceso de lactancia.

(Franco-Poveda, de Lourdes Ronquillo-Moran, Holguin-Jimenez, & Gaona-Quezada, 2017)

Debido a este punto se han establecidos puntos que ayuden con una lactancia materna de manera exitosa: (Novillo-Luzuriaga, Robles-Amaya, & Calderón-Cisneros, 2019)

- Colocación del niño en el pecho desnudo de la madre.
- Cubrir al recién nacido con una tela que este seca y tibia.
- Colocar un gorro en la cabeza del recién nacido para evitar la pérdida de calor generada por el contacto piel a piel.
- Establecer el contacto piel con piel para que permita de manera inmediata el proceso de lactancia.

- Priorizar el apego piel con piel.
- Respetar los deseos de la madre.
- No separar a la madre del recién nacido.
- Explicación sobre los beneficios de lactancia por medio del seno materno.

BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA

Dentro de la lactancia materna que es proporcionada por primera vez de la madre ofrece al recién nacido lo indispensable para él, ya que es una fuente de alimentación y ayuda a mantener el sistema inmunológico elevado para evitar enfermedades. Por lo que, es importante evitar que las madres no le den de lactar a los recién nacidos. (Brahm & Valdés, 2017)

METODOLOGÍA

El diseño del presente trabajo de Fin de Grado de tipo complejo está basado en una revisión literaria de tipo documental tomada de fuentes primarias de un conjunto de investigaciones que han sido publicadas en distintas revistas científicas, que han sido seleccionadas mediante búsqueda bibliográfica desde el mes de enero de 2022 hasta agosto del mismo año; el enfoque del estudio es con el método descriptivo-analítico, ya que se colocó la información en cuadros de elaboración propia para presentar cada uno de los hallazgos más relevantes acerca del problema.

Los datos presentados servirán para que los profesionales de la salud amplíen su conocimiento acerca del tema y lleven a cabo cada una de sus intervenciones con calidad y calidez humana; con ello, los profesionales de la salud estarán mejor preparados al momento de asistir a la mujer en el embarazo, parto, postparto y apego precoz; se indagó en diferentes bases de datos como: Scielo, Dialnet, Redalyc, Google Académico y Elsevier, de las que se obtuvieron varios artículos que fueron seleccionados para llevar a cabo la investigación; también se tomó en cuenta cada uno de los resúmenes que presentaban los resultados de las bases de datos de cada una de las investigaciones.

Para poder obtener una mayor especificidad durante la búsqueda se introdujeron y excluyeron los siguientes criterios:

- a) Criterios de inclusión:
 - Texto completo gratuito
 - Artículos de los últimos 10 años
 - Gestantes por parto céfalo vaginal
 - Disponibles en inglés y español
- b) Criterios de exclusión:
 - Artículos con más de 10 años
 - Partos por cesárea
 - Especie diferente a la humana
 - Hombres
 - Edades fuera del rango seleccionado
 - Idiomas que no sean inglés y español

En la presente investigación se aborda el tema de la importancia de la intervención de enfermería en el apego precoz del parto céfalo vaginal para la lactancia efectiva, enfocándose directamente en varios de los factores de riesgo obstétrico, muerte materno-infantil y sociodemográficos, y también en la prevención de la enfermedad.

Posteriormente, se detallaron los descriptores entre los cuales se encuentran los siguientes:

- Apego precoz en parto céfalo vaginal
- Lactancia materna efectiva
- Contacto piel a piel
- Atención de calidad
- Beneficios del apego precoz
- Intervención del profesional de enfermería

La investigación persigue el objetivo de lograr el bienestar humano integral en el recién nacido y la madre al realizar el proceso del apego precoz; se pretende mejorar la calidad de vida de las personas y los neonatos, en este sentido, cada una de las fuentes obtenidas ponen en evidencia su importancia para el área de la salud; con ello, se deja un fundamento sólido para la ejecución de futuras investigaciones.

CAPÍTULO III

DESARROLLO DEL TEMA

Al analizar desde varios autores la intervención del profesional de enfermería se pudo tener en consideración la siguiente tabla en donde se explica la importancia del apego precoz del parto céfalo vaginal.

Tabla 1. *Importancia del apego precoz*

AUTORES	DESCRIPCIÓN DE LA IMPORTANCIA
(Bravo Saavedra & Granda Auqui, 2021)	Los enfermeros cumplen un papel fundamental dentro de la relación madre-hijo por lo que se realiza prácticas como; dejar que se mantenga un apego durante aproximadamente 6 horas durante los primeros 7 días de nacidos encontrando una estabilidad en los neonato.
(Andrade Ludeña & Bahamonde Garrido, 2018)	En el estudio realizado se ha tenido evidencia en el cual los recién nacidos que tengan un peso menor de 2000 gramos presentan una tasa de mortalidad mayor. Por lo cual, el personal de enfermería genere un vínculo es crucial para poder tener los beneficios de dicho proceso.
(Figueroa Andrango, 2021)	En la ESAMyN establece que es importante la práctica del apego precoz. Existen estudios realizados en los hospitales de Latinoamericanos en donde el conocimiento sobre el apego precoz en mucho de los casos es crucial para los beneficios que presentan. Pero dado un porcentaje del 78% no tienen conocimientos sobre dicho tema. Los hospitales muchas de las veces privan a la madre del proceso de contacto piel con piel.
(Choto Chinlli & Jiménez Jiménez, 2019)	En el centro de salud Martha de Roldes menciona sobre el papel que el enfermero debe desarrollar recalando sobre las capacidades no solo académicas sino de la experiencia evaluando las madres desde los aspectos físicos, psicoactivos y social.
(Jiménez Villamarin, 2015)	Los enfermeros deben tener preparar todos lo relacionado con aspectos del medio ambiente que se pueda mejorar las condiciones del recién nacido buscando cumplir los protocolos.

Análisis: Desde varios autores que han realizado estudios acerca del rol del enfermero con respecto al apego precoz del recién nacido se ha percibido falencias en varios hospitales sobre los conocimientos en el procedimiento del recién nacido en el apego precoz con la madre siendo importante que sea instruidos los profesionales en enfermería dejar cumplir este proceso natural ya que trae consigo muchos beneficios para los recién nacidos.

CONCLUSIONES

El profesional de enfermería cumple con la función de ayudar al fortalecimiento del vínculo afectivo que existe entre madre-hijo por medio de la empatía, orientación vocacional y académicas, apoyo en todo momento a la madre y sobre todo cumplir con los protocolos establecidos por los hospitales, para de esta manera mejorar no solo la relación paciente-enfermero, sino que también mejore el prestigio a nivel institucional.

El profesional de enfermería en los casos en que no se entrega al neonato a la madre por motivos de complicaciones, debe hacer el respectivo acompañamiento para brindar estabilidad a la madre siendo crucial la preparación para poder dar un confort. Dicha práctica es recomendable amenorar los tiempos desde el nacimiento hasta la entrega a su madre.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvarado Jordan, M. A., & Bustos Painii, L. N. (2019). Nivel de conocimiento y prácticas del apego precoz, como normativa del establecimiento amigo de la madre y el niño (esamyn) en el hospital león becerra de milagro periodo mayo-septiembre 2019. Bachelor's thesis, Babahoyo: UTB-FCS.
- Andrade Ludeña, R. G., & Bahamonde Garrido, K. C. (2018). Apego precoz como práctica integrada del ESAMyN durante el parto céfalo-vaginal en el hospital General Enrique Garcés en el mes de julio-2018. Bachelor's thesis, Quito: UCE.
- Andrade, & Bahamonde. (2018). *Apego precoz como práctica integrada del ESAMyN durante el parto céfalo-vaginal en el hospital General Enrique Garcés en el mes de julio - 2018*. Quito, Ecuador: Tesis de grado. Universidad Central del Ecuador.
- Andrade, Méndez, Mora, & Ortiz. (2020). Apego temprano en la evolución fisiológica y psicológica madre-hijo. *Revista de Ciencias de la Salud. Publicación arbitrada cuatrimestral*, 4(2), 16-19.
- Barboza Campos, M. (2019). Percepción de la madre frente al cuidado que brinda la enfermera al niño hospitalizado con quemaduras graves. .
- Becerril, A., Avellana, M. C., & Carmen , M. (s.f.). Revisión bibliográfica: Depresión postparto e intervención enfermera.
- Brahm, P., & Valdés, V. (2017). Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *88(1)*, 07-14. *Revista chilena de pediatría*.
- Bravo Saavedra, A. M., & Granda Auqui, J. M. (2021). ROL DEL ENFERMERO/A EN LA RELACIÓN MADRE-HIJO. Bachelor's thesis.

- Bustamante Carpio, W. M. (2019). Interacción madre-recién nacido prematuro durante la aplicación del método canguro en un instituto especializado de Lima, 2019.
- Coronado Chaname,, A. M., & Vasquez Santisteban, K. J. (2018). Nivel de satisfacción de la madre sobre el cuidado brindado por la enfermera al niño hospitalizado en pediatría del Hospital Regional Lambayeque, 2017.
- Costa Romero, M., Lalaguna Mallada,, P., & Díaz Gómez, N. M. (2020). Contacto piel con piel tras un parto por cesárea. Puesta al día y propuesta de actuación. 93. Revista Española de Salud Pública.
- Cuervo, M. P., & Mori, C. M. (2015). Contacto piel a piel inmediato al nacimiento y beneficios en el recién nacido sano en los primeros 30 minutos. 2(2), 177-186. Cuidado y salud: Kawsayninchis.
- Farinango Meneses, A. R. (2019). Apego precoz y su efecto sobre la lactancia materna, en mujeres post-cesárea inmediata. hospital San Vicente de Paúl.
- Figuroa Andrango, K. A. (2021). Apego precoz en madres primerizas en el servicio de centro obstétrico, del Hospital San Vicente de Paúl 2020-2021. Bachelor's thesis.
- Figuroa, K. (2021). *Apego precoz en madres primerizas en el servicio de centro obstetrico, del Hospital San Vicente de Paul 2020-2021*. Ibarra, Ecuador: Tesis de grado. Universidad Técnica del Norte.
- Franco, Ronquillo, Holguin, & Gaona. (2017). Gestión del cuidado enfermero en el apego precoz y lactancia materna en el embarazo adolescente. *Revista Polo del Conocimiento*, 2(8), 150-165.

- Franco-Poveda, K. G., de Lourdes Ronquillo-Moran, F., Holguin-Jimenez, M. L., & Gaona-Quezada, L. R. (2017). Gestión del cuidado enfermero en el apego precoz y lactancia materna en el embarazo adolescente. *2(8)*, 150-165. Polo del Conocimiento.
- Herrera Gómez, A. (2013). El contacto piel con piel de la madre con el recién nacido durante el parto. *22(1-2)*, 79-82. Index de enfermería.
- Lucchini Raies, C., Márquez Doren, F., & Uribe Torres, C. (2012). Efectos del contacto piel con piel del recién nacido con su madre. *21(4)*, 209-213. Índice de enfermería.
- Martínez-Martínez, T., & Damian-Ferman, N. (2014). Beneficios del contacto piel a piel precoz en la reanimación neonatal. *11(2)*, 61-66. Enfermería universitaria.
- May, P. G., Zarco, I. C., Contreras, C. V., & Enriquez, J. N. (2017). Contacto piel a piel al nacimiento. *31(4)*, 170-173. Perinatología y Reproducción Humana.
- Novillo-Luzuriaga, N., Robles-Amaya, J., & Calderón-Cisneros, J. (2019). Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. *4(5)*, 29-35. Enfermería investiga.
- Obando, & Sarmiento. (2021). *Cuidados de enfermería y vínculo afectivo la madre hijo en el servicio de neonatología. Hospital Maria de Miraflores*. Chinchá: Tesis de grado Universidad Autónoma de ICA.
- OPS. (2017). *Prácticas integrales durante la atención del parto, beneficiosas para la nutrición y la salud de las madres y niños*. Organización Panamericana de Salud.
- Rodríguez Rodríguez, Z., Rodríguez Rubio, N., Fernández Rodríguez, V. I., & Massó Batancour, E. (2018). Competencias específicas del enfermero (a) que labora en salón de parto. Hospital Ginecobstétrico" Eusebio Hernández Pérez". 2018. *14(1)*. Rev. urug. enferm.

Sarmiento Vilela, L. T. (2021). CUIDADOS ENFERMERO Y VÍNCULO AFECTIVO LA MADRE HIJO EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA. HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2020.

Sarmiento, & Yaurima. (2016). *Influencia del contacto piel a piel al nacer en el apego madre e hijo*. Lima, Perú: Tesis de grado. Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Triana Padilla, A. E. (2018). Rol de la enfermera profesional en el fortalecimiento del vínculo postnatal inicial entre madre e hijo durante la hospitalización en la UCIN.

Utrilla Rojo, A. C., Sellán Soto, M. C., Ramos Cruz, A., & Mateo Martínez, G. (2018). La relación enfermera-padres-neonato desde la perspectiva enfermera. *34(3)*. Revista Cubana de Enfermería.

Vallejo, J. C., Becerra, F., & Hervás, J. (2007). Planificación de cuidados en el paciente quirúrgico. *13(36)*, 4-16. Revista de enfermería.

Vargas, K. (2018). *Rol del personal de enfermería en el apego precoz en pacientes posparto del Hospital Pablo Arturo Suarez*. Guayaquil, Ecuador: Tesis de grado. Universidad de Guayaquil.