

PRODUCCION Y PRETESTADO DE MENSAJES EDUCATIVOS
A TRANSMITIRSE DURANTE EL PERIODO POSTPARTO EN
EL DEPARTAMENTO DE OBSTETRICIA, HOSPITAL ROOSEVELT
GUATEMALA

Responsables:

Lic. Elena Hurtado/INCAP

Lic. Magda Fischer/INCAP

Guatemala, agosto, 1986

INDICE

	<u>Página</u>
I. INTRODUCCION	1
II. OBJETIVOS	2
III. POBLACION OBJETIVO	3
IV. DISEÑO DEL ESTUDIO	3
A. Elaboración de un Perfil Técnico	4
B. Encuesta sobre Conocimientos y Actitudes	6
C. Definición de Mensajes Educativos y Elaboración de los Guiones	16
D. Producción de la Versión Preliminar del Audiocassette	19
E. Pretestado del Audiocassette	19
F. Producción de la Versión Final de los Audiocassettes	29
V. SEGUNDA FASE	33
A. Formulario	33
B. Cuestionario	33
BIBLIOGRAFIA CONSULTADA	
VI. ANEXOS	
ANEXO No. 1	Mensajes Educativos Producidos por Personal de Enfermería del Hospital Roosevelt
ANEXO No. 2	Guía para realizar reuniones (grupos focales) con madres recién parturientas atendidas en el Tercer Piso, Departamento de Obstetricia, Hospital Roosevelt

- ANEXO No. 3 Guía de Entrevista Individual: Conocimientos y Actitudes sobre Nutrición Materno-Infantil y Cuidados Postparto de Madres Primigestas Atendidas en el Departamento de Obstetricia del Hospital Roosevelt
- ANEXO No. 4 Versión Preliminar de los Dos Guiones Producidos
- ANEXO No. 5 Preensayo de Mensajes Educativos a Transmitirse Durante el Período Postparto Inmediato, en las Salas de Maternidad del Hospital Roosevelt
- ANEXO No. 6 Determinación del Nivel de Comprensión y Aceptación de los Mensajes Educativos a Transmitirse Durante el Postparto Inmediato, en las Salas de Maternidad del Hospital Roosevelt
- ANEXO No. 7 Versión Final de los Dos Guiones Producidos
- ANEXO No. 8 Formulario: "Conocimientos y Actitudes sobre Lactancia Materna, Cuidados Postparto y del Recién Nacido de Embarazadas Atendidas en la Consulta Prenatal, del Hospital Roosevelt"
- ANEXO No. 9 Conocimientos, Actitudes y Prácticas de Madres Postparto Relacionadas con Nutrición Materno-infantil y Cuidados del Puerperio del Hospital Roosevelt

AGRADECIMIENTOS

Deseamos patentizar nuestro agradecimiento a las siguientes personas, sin cuya colaboración no hubiese sido posible la realización de esta primera etapa del estudio:

Dr. Francisco Cerezo, Jefe del Departamento de Obstetricia
del Hospital Roosevelt

Dr. Jorge Mario Rosales, Jefe de la Sección de Recién Nacidos
Normales del Departamento de Pediatría del Hospital
Roosevelt

Dr. Werner Comparini, Médico Jefe del Tercer Piso del
Departamento de Obstetricia del Hospital Roosevelt

Sra. Marina Ramírez Izquierdo, Enfermera Supervisora del
Departamento de Maternidad

Sra. Elsa Segura de Oropín, Enfermera Jefe del Tercer Piso
del Departamento de Obstetricia del Hospital Roosevelt

A todas las madres que participaron en este estudio

I. INTRODUCCION

En el Departamento de Obstetricia del Hospital Roosevelt de Guatemala se atiende un promedio de 1,000 partos al mes, o sea que en este centro asistencial nacen aproximadamente 40 niños al día.

El personal de enfermería del Departamento de Ginecología, consciente de la importancia de la orientación a estas madres con respecto a prácticas de puericultura, lactancia natural y cuidados de la madre ha elaborado un Programa de Orientación en Salud, que se desarrolla a través de sesiones educativas diarias, de 45 a 60 minutos de duración, al que asisten únicamente las madres que han tenido a sus hijos con parto normal del primer y tercer piso. En estas sesiones se incluyen temas relacionados con higiene general, ejercicio y reposo, alimentación materna, complicaciones posparto, control del niño sano y lactancia materna.

Sin embargo, el impacto de estas sesiones educativas no es el deseado. Por esta razón y para aprovechar en forma óptima el equipo de circuito cerrado de audición que fuera donado por UNICEF, el personal de enfermería elaboró una serie de mensajes (ver Anexo No. 1) que serían escuchados a través del circuito cerrado, por las madres del tercer nivel, en el horario establecido para el uso del mismo. Para ello se solicitó al INCAP que elaborara estos mensajes en forma de audiocassettes para apoyar las sesiones educativas diarias, así como que validara los mismos.

Después de diversas sesiones con profesionales del INCAP y del Hospital Roosevelt, se decidió re-elaborar los mensajes en forma de guiones,

tipo radionovela, para hacer más atractiva la audición, captar mejor la atención de las madres y así obtener un mayor grado de retención y comprensión de los mismos. De este modo, se elaboraron dos versiones diferentes, utilizando en ambas los mismos mensajes.

El presente informe detalla los pasos que se siguieron para producir, grabar, validar y reproducir las dos versiones de radionovela en forma de audiocassette.

II. OBJETIVOS

A. Producir mensajes educativos relacionados con nutrición materno-infantil y cuidados inmediatos postparto a madres primigestas con parto normal atendidas en el Departamento de Obstetricia del Hospital Roosevelt.

B. Validar los mensajes educativos producidos en cuanto a:

- Adecuación del contenido y nivel de comprensión de los mensajes
- Formato y duración
- Aceptación o rechazo de los mensajes a transmitirse
- Credibilidad de los mensajes por parte de las primigestas
- Identificación de las madres con los mensajes educativos transmitidos.

C. Realizar una encuesta basal sobre conocimientos y actitudes de embarazadas en el tercer trimestre, relacionada con cuidados durante el embarazo, parto, postparto, así como nutrición materno-infantil.

D. Identificar si las madres con parto normal y primigestas atendidas en el tercer piso de Maternidad del Hospital Roosevelt practican la lactancia materna exclusiva, por lo menos durante los primeros tres meses de vida del niño y asisten a la consulta de niño sano, así como a la consulta postnatal.

III. POBLACION OBJETIVO

La población objetivo primaria son las madres, primigestas de parto normal, atendidas en el tercer piso del Departamento de Obstetricia del Hospital Roosevelt.

La población objetivo secundaria incluye a todas las madres que han tenido su parto, con o sin complicaciones, en el Departamento de Obstetricia, así como familiares de las pacientes que llegan a visitarlas. El personal de salud que labora en este servicio también puede considerarse como parte de este grupo objetivo.

IV. DISEÑO DEL ESTUDIO

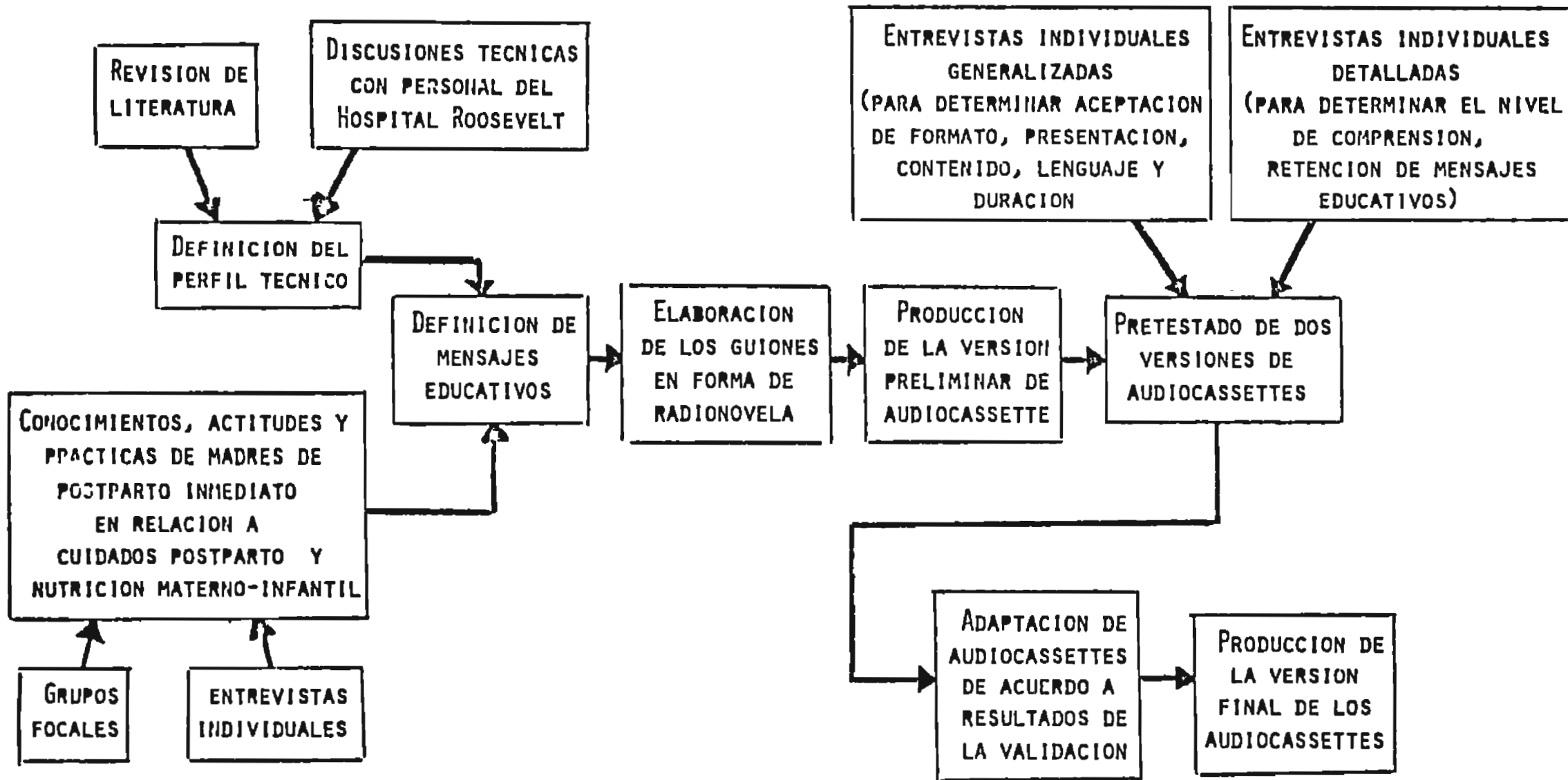
Como puede observarse en el esquema No. 1, este estudio se dividió en dos fases.

La primera etapa consistió en la producción y validación del material educativo y la segunda consistió en la determinación del impacto de los mensajes educativos. A continuación se describe en detalle la realización de la primera fase.

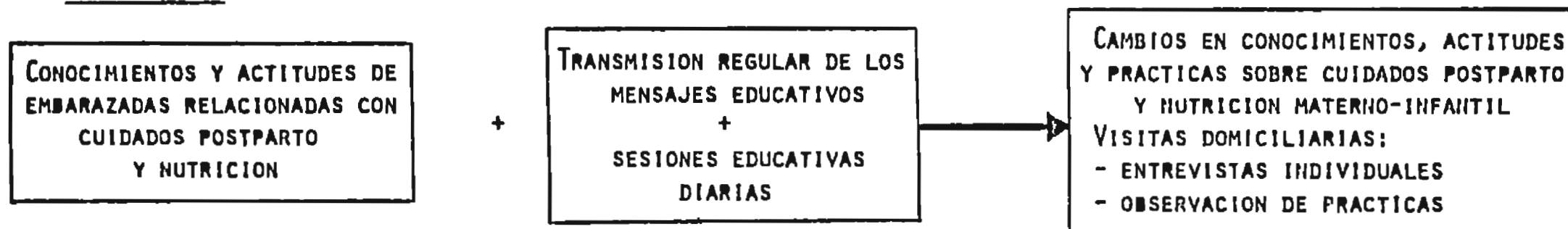
ESQUEMA No. 1

DIAGRAMA DE LAS ETAPAS NECESARIAS PARA LA PRODUCCION,
VALIDACION Y DETERMINACION DEL IMPACTO DEL MATERIAL EDUCATIVO

PRIMERA FASE: PRODUCCION Y PRETESTADO DE MATERIAL EDUCATIVO



SEGUNDA FASE: DETERMINACION DEL IMPACTO DE LOS MENSAJES EDUCATIVOS



LINEA BASAL

INTERVENCION

IMPACTO

A. Elaboración de un Perfil Técnico

A pesar de que a criterio del INCAP se consideraba la conveniencia de elaborar un perfil relacionado únicamente con el área de nutrición materno-infantil con énfasis en la lactancia materna; de acuerdo a intereses del Hospital Roosevelt, se incluyeron aspectos relacionados con cuidados y posibles complicaciones postparto así como cuidados del recién nacido. Por lo que con base en la literatura publicada, el criterio clínico de gineco-obstetras del Hospital Roosevelt y de los lineamientos del INCAP en cuanto a nutrición materno-infantil, se elaboró un perfil técnico, el cual estableció los comportamientos ideales prioritarios de madres primigestas postparto que se deseaban introducir, modificar o reforzar a través de la transmisión de los mensajes educativos. Este perfil fue revisado por profesionales del INCAP, así como por el Comité Evaluador del Hospital Roosevelt. Como producto se obtuvo el perfil que se presenta a continuación:

1. Alimentación de la madre lactante

La madre lactante debe:

- Comer mayor cantidad de los alimentos disponibles a nivel del hogar.
- Tratar que su alimentación sea variada, tanto en la selección como en la preparación de los alimentos.
- Ingerir abundantes líquidos.
- Evitar el consumo de bebidas alcohólicas.
- Consultar al médico previo a ingerir cualquier medicamento o droga.

- Evitar el cigarrillo.

2. Lactancia materna

- Iniciar la lactancia materna inmediatamente después del parto.
- Amamantar al niño de ambos senos en cada mamada.
- Amamantar exclusivamente al seno materno durante los primeros tres meses de vida del niño.
- No tener horario determinado para amamantar al niño.
- Darle al niño la primera leche (calostro), ya que contiene propiedades inmunológicas y nutricionales.
- Amamantar exitosamente no es fácil, requiere de tiempo, paciencia y dedicación.
- La madre producirá más leche si da de mamar frecuentemente y más tiempo en cada mamada (aproximadamente 10-15 minutos de cada pecho).
- La leche materna es siempre de buena calidad y provee los nutrientes necesarios para permitir un óptimo crecimiento.
- La madre sabrá que el niño está mamando lo suficiente si el bebé orina de 6-8 veces al día y si después de mamar se queda tranquilo.
- En caso de que a los 5-7 días de nacido el niño aún no se ha establecido el patrón de lactancia materna, debe consultar al médico.
- En caso de que tenga cualquier problema (pezones agrietados, fiebre, etc.) y no puede dar de mamar, consultar al médico.

3. Cuidados postparto inmediato

- Asistir a la consulta postnatal a los 15 días postparto si

es primigesta, y a las seis semanas si es multípara.

- Consultar al médico inmediatamente si presenta cualquiera de los siguientes síntomas: hemorragia intensa, mal olor vaginal, molestias al orinar, fiebre y dolor de mamas.

4. Cuidados del recién nacido

- Llevar al recién nacido a su primera consulta de niño sano a los 15 días de nacido.

- Darle baño de esponja diario hasta que se le caiga el cordón umbilical, y luego ya se le puede dar baño de inmersión.

B. Encuesta sobre Conocimientos y Actitudes

Con el objeto de determinar los conocimientos y actitudes que las primigestas tienen acerca de: nutrición materna, lactancia natural, cuidados y posibles complicaciones que pueden ocurrir inmediatamente después del parto, y cuidados del recién nacido, así como conocer el lenguaje que las madres emplean en relación a estos temas, se realizaron tres grupos focales en tres cuartos de encamamiento del tercer piso del Hospital Roosevelt. Para ello se elaboró una guía de preguntas, la cual sirvió de directriz para las sesiones (Anexo No. 2). Sin embargo, la información obtenida a través de los grupos focales fue limitada y no representativa, debido a la falta de participación de todas las madres internadas en cada cuarto. Esto pudo deberse a que:

° Parte de las madres era primigestas y parte multíparas, quienes han tenido más experiencia acerca de los cuidados postparto y

prácticas de lactancia materna que las primigestas.

° La distribución de las camas en cada sala de encamamiento dificultó la participación de todas las pacientes.

° Diferencias en horas de alumbramiento, afectando el grado de participación de las madres.

Por lo tanto, se procedió a realizar 24 entrevistas individuales. Para ello se elaboró la Guía de Encuesta Individual: "Conocimientos y Actitudes sobre Nutrición Materno-Infantil y Cuidados Postparto de Madres Primigestas Atendidas en el Departamento de Obstetricia del Hospital Roosevelt" (Anexo No. 3).

A continuación, se presentan los resultados obtenidos.

En cuanto a características generales, puede mencionarse que 23 eran ladinas y solamente una era indígena. De ellas 16 estaban unidas, cinco casadas y tres eran madres solteras. La edad promedio fue de 24 años, donde la más joven tenía 16 años y la mayor 43. Siete de las madres entrevistadas habían ganado de primero a tercer grado de primaria; cinco asistieron a cuarto-sexto grado de primaria, mientras que cinco tenían un mayor nivel de escolaridad (1-3 básico y secretariado). Cabe mencionar que siete no sabían ni leer ni escribir.

1. Prácticas de lactancia materna

Como puede observarse en el Cuadro No. 1, ninguna madre indicó que la lactancia materna debe iniciarse inmediatamente después del

CONOCIMIENTOS ACERCA DE LA LACTANCIA MATERNA DE MADRES RECIEN PARTURIENTAS
DEL HOSPITAL ROOSEVELT

Inicio de la lactancia materna después del parto		Prácticas de amamantamiento									
		Ambos pechos *	Un pecho	Frecuencia		Tiempo de amamantamiento		Lactancia exclusiva		Destete	
Tiempo	n			Tiempo	n	min	n	Tiempo	n	edad	n
1 - 2 h	13	20	4	cada 1/2 h	4	5-10' c/pecho	2	1-2 m	5	6 m	1
3 - 4 h	6			cada 2 h	2	10-15' c/pecho	7	3-4 m	11	6-9 m	8
4 h	3			cada 3 h	7	15' c/pecho	3	5-6 m	4	12 m	4
Al llegar la madre al cuarto	1			cada 4 h	1	hasta que estén llenos	5	6 m	4	no sabe	5
Al otro día	1					no sabe	2				

parto, aunque la mitad señaló que se debe amamantar al niño durante la primera o segunda hora después de su nacimiento.

En relación a la frecuencia de amamantamiento, un tercio señaló correctamente que no debe establecerse un horario determinado, sino que debe ocurrir a demanda del niño. Asimismo, un tercio indicó correctamente el tiempo que la madre debe dedicar para amamantar a su hijo en cada mamada. También puede observarse que la mitad de las madres entrevistadas están conscientes de la importancia de la lactancia materna exclusiva hasta el tercero o cuarto mes de vida. Asimismo, indicaron que el destete debe ocurrir entre los seis meses y un año de edad.

En relación a las bondades del calostro, como puede observarse en el Cuadro No. 2, 20 madres consideraron que éste es bueno para el niño, por lo que debe ser amamantado exclusivamente, desde su nacimiento, sin necesidad de proporcionarle "aguitas" u otro tipo de leche. Entre las bondades identificados se señaló a que el calostro actúa como un purgante, limpiando el estómago (n=11) y que los alimenta y mantiene llenos (n=6), mientras que les "baja" la leche.

CUADRO No. 2

BONDADES DEL CALOSTRO EXPRESADAS POR LAS MADRES ENTREVISTADAS

Tomar calostro	n	Razones	n
Sí	20	Es purgante y limpia el estómago	11
No	2	Los alimenta y mantiene llenos	6
No sabe	2	Ayuda para su crecimiento	2
		Trae defensas	1
		Acostumbrarlos a mamar	1
		Los médicos lo recomiendan	2
		No sabe	2

Como puede observarse en el Cuadro No. 3, los principales problemas identificados por las madres entrevistadas, que pueden interferir en una lactancia exitosa están los relacionados con problemas del pecho, producción láctea inadecuada y por enfermedad de la madre o del niño. A la vez, 18 madres indicaron que a partir del tercer día ya pueden establecer si tendrán dificultades para amamantar exitosamente.

CUADRO No. 3

POSIBLES PROBLEMAS QUE DIFICULTAN LA LACTANCIA
IDENTIFICADOS POR LAS MADRES ENTREVISTADAS

Problema	n
Problemas con la mama (pecho pequeño, pezón agrietado, pecho adolorido)	11
Producción láctea inadecuada	9
Enfermedad del niño o de la madre	8
Por trabajo	5
Alimentación materna inadecuada	2
Por enojo	2
Madre no quiere dar de mamar	1
Se le da pacha al niño	1
Niño no quiere mamar	1
Ningún problema	2

En el Cuadro No. 4 se enumeran los criterios que las madres entrevistadas pueden emplear para determinar si tienen una producción láctea

adecuada, satisfaciendo al niño. Como puede observarse, los principales indicadores se refieren a que el pecho se recarga con leche y el niño se queda tranquilo.

CUADRO No. 4

SIGNOS DE UNA PRODUCCION LACTEA ADECUADA
IDENTIFICADOS POR LAS MADRES ENTREVISTADAS
DEPARTAMENTO DE OBSTETRICIA, HOSPITAL ROOSEVELT

Signos	n
El pecho se recarga (se pone grande y duro)	14
El niño se queda tranquilo y ya no llora después de sacarle el aire	14
Se sale la leche de los pechos	12
El niño suelta el pecho	11
Al niño le da hipo o vomita por estar lleno	3
El niño se duerme	2
A la madre le da dolor de pulmones	1

Entre las principales estrategias señaladas que pueden emplearse para aumentar la producción láctea se mencionaron: tomar atoles (incluyendo Incaparina), así como tener una alimentación adecuada y variada, tomando las vitaminas necesarias.

2. Alimentación materna

La mayoría (n=18) de las madres reconoció que debe comer

mayor cantidad de alimentos que la madre que no está dando de mamar; aunque únicamente un tercio (n=7) indicó que debe tomar abundantes líquidos. En el Cuadro No. 5 pueden observarse los alimentos que debe o no ingerir la madre lactante. Como puede observarse, los principales alimentos que debe consumir son los líquidos (aunque no en mayor cantidad), especialmente los atoles. La mitad de las madres reconoció que es importante comer alimentos de origen animal y productos lácteos. A la vez, la mitad señaló que la madre que da de mamar debe comer de todo, no teniendo restricción alguna.

Por otra parte, entre los alimentos que no debe ingerir la madre lactante se mencionaron principalmente: el huevo, agua de coco, aguacate, té, café y frijol.

En relación a la ingesta de bebidas alcohólicas, así como al hábito de fumar, la mayoría de las madres (n=19) indicó que no debe practicarse durante el amamantamiento. Sin embargo, únicamente un tercio reconoció que la madre lactante no debe tomar ningún medicamento o droga sin consultar al médico.

3. Cuidados postparto

Como puede observarse en el Cuadro No. 6, los principales cuidados que la recién parturienta debe tener se relacionan con evitar los ejercicios pesados u oficios domésticos. La mitad de las madres (n=13) señaló que estos cuidados deben tenerse durante los 40-45 días postparto.

CUADRO No. 5

ALIMENTOS PERMITIDOS Y PROHIBIDOS QUE DEBE O NO
COMER LA MADRE LACTANTE SEGUN LAS MADRES ENTREVISTADAS EN
EL DEPARTAMENTO DE OBSTETRICIA, HOSPITAL ROOSEVELT

Alimentos	Permitido	Prohibido
Atoles	21	-
Líquidos	21	8*
De origen animal	13	12**
Leche y derivados	11	3
Verduras	9	6
Cereales	6	3
Frutas	5	4***
Frijol	3	5
Vitaminas	1	
De todo	12	
Aguacate		8
Té y café		7
Grasas		4
Cosas frías		

* específicamente agua de coco

** específicamente huevo

*** específicamente frutas ácidas como el limón y la piña

CUADRO No. 6

CUIDADOS POSTPARTO QUE LAS RECIEN PARTURIENTAS DEBEN TENER

Cuidados	n
No hacer fuerzas o mucho ejercicio	25
No hacer oficios domésticos	8
No tener relaciones sexuales	5
No bañarse en agua fría	5
Higiene personal (baño)	3
No tomar agua helada	3
No enojarse	3
No destaparse	3
No tomar antibiótico	1

En relación a las posibles complicaciones que pueden ocurrir después del parto, la mitad de las madres (n=11) identificó la hemorragia intensa y siete identificaron la fiebre. Complicaciones adicionales mencionadas fueron la infección (2), hinchazón (1) y dolor de estómago (5).

En caso que ocurriera una complicación, 13 de las entrevistadas mencionaron que recurrían inmediatamente al médico para su tratamiento, mientras ocho acudían al hospital. Únicamente una indicó que buscaría a una comadrona.

4. Cuidados del recién nacido

En el Cuadro No. 7 se enumeran los principales cuidados que la madre debe tener con el recién nacido. Como puede observarse, éstas identificaron al aseo personal como el cuidado principal que se debe tener con el niño.

CUADRO No. 7

PRINCIPALES CUIDADOS QUE LA MADRE DEBE TENER CON EL RECIEN NACIDO

Cuidados	n
Su aseo	19
Que no se ahogue	6
Darle de mamar	5
Control del niño sano	4
No dejarlos que lloren mucho	3
No cubrirlos mucho	2
Curarles el ombligo	2
Otros	2
No sabe	1

A la vez, las posibles complicaciones que se pueden tener se refieren a problemas con el ombligo (n=8), gripe (n=8) y problemas gástricos (n=4). La mitad (n=13) indicó que en caso de un problema recurrirían al médico, esperándose como máximo un día para llevarlo a su consulta. A

la vez, únicamente cuatro madres señalaron correctamente que la primera consulta del niño sano debe efectuarse a los 15 días de nacido. La mitad consideró que debe llevarse al mes.

C. Definición de Mensajes Educativos y Elaboración de los Guiones

Con base en los resultados obtenidos en la encuesta de conocimientos y actitudes - descrita en la sección anterior, así como el perfil técnico deseado, se procedió a revisar, ampliar y a adaptar los mensajes educativos producidos por el Hospital Roosevelt. A continuación se enumeran estos mensajes:

1. Lactancia materna

- Señora mamá: para que la leche le baje más rápidamente, es necesario dar de mamar inmediatamente después del parto.
- Para tener bastante leche tiene que dar de mamar seguido y por largo rato, es decir, cada vez que el niño se lo pida y no cuando usted crea que debe hacerlo. Su niño le hará saber cuándo tiene hambre.
- Mientras más veces mame el niño, más leche tendrá usted para darle.
- Mientras más tiempo le dé de mamar en cada mamada, más leche producirá.
- Dar de mamar no es fácil, como todo lo bueno, requiere de tiempo, paciencia y dedicación.
- La leche que usted produce durante los primeros dos-tres días después del parto, a pesar de verse como agüita amarillenta y rala es muy nutritiva y protegerá a su niño de muchas enfermedades como la dia-rrea. Esta leche se llama calostro.

- Procure que el niño mame de los dos pechos en cada mamada; siempre debe empezar en el pecho que le dió de último en la mamada anterior.

- Usted sabrá si su niño está mamando suficiente, si después de haber mamado y haberle sacado el aire se queda tranquilo. Además, si moja de 6-8 pañales al día.

- Durante los primeros tres meses déle a su hijo únicamente leche materna, las veces que le pida y el tiempo que quiera; no hay que darle agüitas de arroz o de cebada, ni pepe. Sólo déle pecho.

- En caso que sienta cualquier molestia y no pueda amamantar, consulte al Centro de Salud o al hospital más cercano a usted.

- Si a los 5-7 días de nacido su bebé aún tiene dificultades para darle de mamar, consulte con su médico o centro de salud más cercano.

- Señora mamá: su niño, desde que nace, necesita mucho amor y cariño, por lo que es bueno besarlo, acariciarlo, cantarle, platicarle y sonreírle frecuentemente. Esto le ayudará para su buen desarrollo.

2. Alimentación de la madre que da de mamar

- Señora mamá: durante la lactancia usted debe comer por usted y por su hijo; por eso debe comer de todo y en más cantidad de todos los alimentos que están disponibles en su casa, por ejemplo: frijol, arroz, tortillas, Incaparina, sopas, verduras, hierbas y frutas, y cuando sea posible carne, menudos, huevo y leche.

- Es importante que tome muchos líquidos, tales como: agua pura, atoles de masa, jugos de frutas, Incaparina y leche. Recuerde que siempre debe tomar por lo menos un vaso de agua o refresco en cada mamada.

- Es importante ponerle a sus comidas grasa como aceite, manteca, margarina o crema.

- Evite tomar aguas gaseosas, café/té, y bebidas alcohólicas.

- Antes de tomar cualquier medicina, aunque sea aspirina, con súlteselo a su médico o al centro de salud más cercano.

- Evite fumar.

3. Cuidado postparto

- Señora: Es importante que después del parto asista a su control en la fecha que el doctor le indique, generalmente a los 15 días después del parto, si es su primer parto, y a las tres semanas, si es mul típara. Para ello busque el centro de salud que esté más cerca de su casa.

- Si después del parto tiene un sangrado muy fuerte, ardor al orinar, calentura o mal olor en sus partes, consulte al hospital o al centro de salud inmediatamente.

- Es importante que se bañe a diario en regadera o con guacal sin darse baños de asientos. También debe mantener su ropa interior limpia.

- Debe lavarse las manos antes de dar el pecho, antes de preparar los alimentos y comer, después de ir al baño o de cambiarle los pañ les al niño.

4. Consulta del niño sano

- Recuerde, que para tener un niño sano y que se desarrolle mejor, debe llevarlo al centro de salud más cercano a su casa e inscribirlo

en el programa de control del niño sano.

- La primera visita al programa de control del niño sano debe ser a los 15 días de nacido.

- El niño necesita de mucho amor y cuidado; debe acariciarlo, cantarle, hablarle y sonreírle mucho y con frecuencia.

- Es importante mantener a su hijo limpio. Durante los primeros días de nacido hasta que se le caiga el ombligo, se le debe dar baños de esponja. Una vez esté formado el ombligo puede bañarlo.

Después de haber identificado los mensajes educativos se procedió a producir dos guiones en forma de radionovela, los cuales contenían los mismos mensajes, pero variaban en sus personajes. Uno de los guiones otorgó mayor participación al personal de salud, mientras que el otro daba énfasis a la participación de los familiares, principalmente a la suegra y al esposo de la recién parturienta. En el Anexo No. 4 se presentan los dos guiones en su forma preliminar.

D. Producción de la Versión Preliminar del Audiocassette

Una vez se redactó los dos guiones, estos fueron grabados con voces profesionales. La musicalización fue incorporada en esta etapa. Se adjunta la versión preliminar de los dos guiones, cada uno de los cuales tiene duración de 7 a 8 minutos.

E. Pretestado del Audiocassette

1. Entrevista individual general

Esta etapa se realizó con el objeto de determinar el nivel de comprensión de los mensajes, adecuación del contenido, formato y musicalización, aceptabilidad, nivel de involucración y atracción de los mensajes transmitidos a través del audiocassette por parte de las recién parturientas, con parto normal que fueron atendidas en el tercer piso del Departamento de Maternidad del Hospital Roosevelt. La metodología empleada para el desarrollo de esta fase fue a través de la realización de entrevistas individuales, para lo cual fue necesario elaborar el formulario titulado "Pre-ensayo de los Mensajes Educativos Transmitidos Durante el Postparto Inmediato, en las Salas de Maternidad del Hospital Roosevelt" (Anexo No. 5).

Para desarrollar las entrevistas individuales empleando el formulario arriba mencionado se solicitó a 24 madres que escucharan un guión para luego conversar con ellas acerca del contenido, formato, musicalización y credibilidad del mismo. Luego se les solicitó que escucharan la segunda versión para nuevamente hacerles las mismas preguntas.

Para evitar la posible "contaminación" de las ya entrevistadas con aquéllas que aún no habían sido encuestadas, a cada primera y tercera madre se le presentó primero la versión A y luego la segunda versión; mientras que a cada segunda y cuarta madre se le presentó primero la segunda versión y luego la primera. Al finalizar ambas versiones, se solicitó a las madres que compararan ambos guiones, indicando cuál de los dos prefería y la razón de su preferencia.

Al analizar los datos obtenidos de ambas versiones por separado, se observó que los resultados eran similares. Por lo tanto, a continuación se presenta el análisis conjunto de los resultados obtenidos.

a. Descripción de la muestra

De las 24 madres entrevistadas, 21 sabían leer y escribir y eran ladinas. De ellas, 17 eran casadas o unidas y siete eran madres solteras. La mayoría convivía con otros miembros de la familia, siendo los más mencionados el esposo, la madre y la hermana.

Con respecto al cuidado del niño, 22 indicaron que lo cuidarían ellas mismas.

b. Preensayo de mensajes

- Contenido de los mensajes: De las 24 madres, 14 pudieron repetir correctamente los mensajes escuchados, empleando sus propias palabras; 22 reportaron que eran importantes y 15 entendieron que se les estaba pidiendo que efectuaran acciones concretas, entre las que se mencionaron: estimulación temprana, cuidados del niño y de la madre, y lactancia natural. Veintidós de las madres indicaron que sí era factible hacer lo que se les estaba aconsejando y que estaban de acuerdo con los mensajes.

Casi todas (n=23) opinaron que no había nada ofensivo en el contenido de los mensajes y que si pudieran modificar el cassette, lo volverían más largo y que cambiarían el tono de las voces.

La mitad de las madres desconocía los temas tratados en los cassettes y todas se identificaron con los mensajes.

Con respecto a la información que brindan los cassettes, casi todas las madres (n=23) consideraron que se les dio la información necesaria para poder dar exitosamente de mamar. Pero únicamente la mitad respondió correctamente cuándo debería asistir a su control postparto y cuándo debería llevar al bebé al control del niño sano.

- Formato de los cassettes: En cuanto al formato, la mayoría (n=21) consideró que la duración del cassette era adecuada y que les gustaría escucharlo más de una vez al día, como promedio de 2 a 3 veces al día.

En cuanto a la persona en quien más confían para que les proporcionen los mensajes calificaron en primer lugar al médico y en segundo a la madre. Es curioso señalar que ninguna de las madres entrevistadas identificó a la suegra como fuente confiable de información.

A la mayoría de las madres le agradó la música empleada (n=23) y opinaron que ésta no interfiere con los mensajes.

En cuanto a la aceptación del cassette, la mitad (n=13) opinó que ambas versiones eran buenas, pues se complementan entre sí, puesto que transmiten los mismos mensajes a través de diferentes personajes. Una tercera parte (n=7) opinó que la versión B era mejor, por ser más explícita, mientras que el resto (n=4) indicó que la versión A era más clara y que tenía mejor música.

El análisis de la versión B fue bastante similar, por lo que no se presenta una descripción detallada de su aceptación. Los resultados del mismo pueden observarse en el formulario adjunto (Anexo No. 5), en donde aparecen tabuladas las respuestas para cada pregunta.

2. Entrevista individual detallada

Como pudo observarse en el ítem anterior, el formulario empleado para pretestar el audiocassette no permitió determinar el nivel de comprensión, ni de retención inmediata de los mensajes educativos, ya que las encuestadores escuchaban la versión completa previo a realizar las entrevistas. Asimismo, con base en los resultados anteriores, no fue posible determinar si había aceptación o rechazo de los mensajes específicos por parte de las madres entrevistadas ni de las madres en general, a ser atendidas por el Departamento de Maternidad. También se consideraron inadecuados los datos recolectados acerca de los personajes en quienes las primigestas confían y consideran como fuente de información adecuada. Por lo tanto, se realizaron 40 entrevistas individuales detalladas, en las que se solicitó a las madres primigestas que escuchasen únicamente una de las dos versiones. Sin embargo, para poder establecer el nivel de comprensión de los mensajes y de retención inmediata se dividió la audición en tres partes (lactancia materna, cuidados postparto y alimentación materna, y cuidados del recién nacido), permitiendo a las madres que escucharan una parte para luego hacerles las preguntas pertinentes a esa parte. Una vez contestadas, se procedió con la otra parte. Para la realización de estas entrevistas se elaboró el formulario intitulado "Determinación del Nivel

de Comprensión y Aceptación de los Mensajes Educativos a Transmitirse Durante el Postparto Inmediato en las Salas de Maternidad del Hospital Roosevelt", el cual se adjunta como Anexo No. 6 e incluye los resultados tabulados. A continuación se describen los resultados más importantes.

a. Descripción de la muestra

Se efectuaron 40 entrevistas a madres primigestas, de las cuales 16 estaban unidas, 12 eran casadas, 11 solteras y una era viuda. La edad promedio fue de 22 años. La mayoría (n=32) pertenecía al grupo étnico ladino. Todas, con la excepción de una, indicaron que ellas mismas cuidarían a su hijo, aunque tres informaron que al trabajar tendrían que dejarlo al cuidado de otra persona.

b. Comprensión de los mensajes

En el Cuadro No. 8 se presenta el nivel de retención inmediata de los mensajes educativos escuchados, por temas, el cual permitió identificar la comprensión de los mismos, ya que se solicitó a las madres que mencionaran en sus propias palabras los mensajes escuchados. En caso que las madres no señalaran en forma espontánea los mensajes escuchados, se hicieron preguntas específicas sobre los diferentes mensajes, agrupados por temas, ayudando de esta forma a la madre a expresar lo que había escuchado. Como puede observarse, las áreas que presentaron mayor dificultad de retención y de comprensión se relacionan con las posibles complicaciones postparto, higiene personal de la madre, especialmente en lo

CUADRO No. 8

NIVEL DE COMPRESION DE LOS MENSAJES EDUCATIVOS EXPRESADO
EN FORMA ESPONTANEA O AYUDADO POR PARTE DE LAS MADRES ENTREVISTADAS.

DEPARTAMENTO DE OBSTETRICIA, HOSPITAL ROOSEVELT

Area/Mensaje	Expresado	Ayudado	No recuerda
I. <u>Lactancia Materna</u>			
A. <u>Consejos generales</u>			
1. Dar el pecho seguido	25	12	3
2. Dar el pecho por bastante rato	20	14	6
3. Dar el pecho cada vez que el niño lo pida	26	8	6
4. Dar el pecho 10-15 minutos de cada lado	20	10	10
5. Si mama suficiente, el niño se queda tranquilo o moja de 6 a 8 pañales	11	15	14
6. Tener paciencia	1		
B. <u>Importancia del calostro</u>			
1. Lo protegerá de muchas enfermedades	19	10	11
2. Es un buen alimento	14	21	4
II. <u>Cuidados Postparto</u>			
A. <u>Posibles complicaciones después del parto</u>			
1. Calentura	16	21	3
2. Pezones agrietados	18	17	5
3. Pechos adoloridos	19	16	5
4. Sangrado muy fuerte	21	17	2
5. Ardor al orinar	8	28	4
6. Mal olor en sus partes	17	21	2

(cont. Cuadro No. 8)

Area/Mensaje	Expresado	Ayudado	No recuerda
B. <u>Cuidados postparto</u>			
1. Baño diario con regadera o guacal	25	8	7
2. No hacerse baños de asiento	3	7	30*
3. Mantener la ropa interior limpia	23	17	
4. Lavarse las manos seguido	21	18	1
C. <u>Alimentación materna</u>			
1. Comer de todo	33	3	4**
2. Tomar bastantes líquidos	19	20	1***
3. Comer más cantidad	13	24	3°
4. No debe tomar licor ni fumar	16	24	
5. No tomar medicamentos sin consulta médica	17	33	
D. <u>Cuidados del recién nacido</u>			
1. Darle baño de esponja mientras que se le caiga el cordón umbilical	26	4	10
2. Baño diario	20	11	9
3. Llevarlo al control de 15 días	33		7
4. Estimulación temprana	9	25	6

* Señalaron que deben hacerse baños de asientos.

** No se debe comer frutas ácidas.

*** Señaló que debe tomar líquidos igual que antes.

° Dos madres señalaron que se debe comer igual que antes.

relacionado con el baño diario, así como la alimentación materna. Por otra parte, por lo menos la mitad de las madres expresó correctamente, en forma

espontánea los consejos relacionados con prácticas de lactancia materna y cuidados del recién nacido.

c. Aceptación de los mensajes educativos

Con el objeto de determinar si las madres aceptan o rechazan los diferentes consejos proporcionados sin hacer la pregunta en forma directa, afectando las respuestas proporcionadas, se solicitó a las entrevistadas que indicaran si consideraban que las madres atendidas, en general, en ese Departamento podrían estar en desacuerdo con los mismos. En el Cuadro No. 9 se presentan los resultados obtenidos relacionados con posible aceptación o rechazo de los mensajes transmitidos por parte de las madres hospitalizadas. Como puede observarse, el área que presenta mayor dificultad en aceptación de los consejos es la relacionada con los cuidados después del parto, específicamente el baño diario, ya que la mayoría (n=26) manifestó que ésta es una práctica dañina, la cual puede alterar la producción láctea. Una tercera parte mencionó que las madres podrían estar en desacuerdo de amamantar a su hijo debido a que tendrán que trabajar. Asimismo, un tercio de las entrevistadas mencionó que a pesar de que se indicaba en el audiocassette que la madre lactante debe tener una alimentación abundante y variada, ingiriendo alimentos como el huevo y el frijol, algunas madres se opondrán debido a que estos alimentos pueden ser perjudiciales para el niño.

d. Consulta postparto y consulta del niño sano

La asistencia a la consulta postparto, así como a la consulta del niño sano, es una medida importante para darle seguimiento a la

CUADRO No. 9

POSIBLE ACEPTACION O RECHAZO DE MENSAJES EDUCATIVOS

DIRIGIDOS A MADRES RECIEN PARTURIENTAS

ATENDIDAS EN EL HOSPITAL ROOSEVELT

Area	De acuerdo	En Desacuerdo	Razón
I. Lactancia Materna	27	13	-No quiere dar de <u>ma</u> mar. -Trabajaría y no po- dría amamantar.
II. Cuidados Postpar- to	30	10	
A. Baño diario	14	26	-Se resfría la leche -No les gusta bañar- se.
III. Alimentación Ma- terna	29	11	-No se debe comer aguacate, frijol, huevo o tomar agua fría. -No puede hacerlo.
IV. Cuidados del Re- cién Nacido	30	9	

madre y al recién nacido, permitiendo identificar cualquier posible problema de la madre o del niño que pueda afectar su crecimiento y desarrollo. Por lo tanto, se incluyeron mensajes relacionados con la importancia de asistir a estos controles. Sin embargo, como puede observarse en el Cuadro No. 10, las madres no recordaron cuándo deben asistir a su control postparto, pero la mayoría recordó correctamente cuándo deben llevar a su hijo a control del niño sano.

CUADRO No. 10

FECHA EN LA CUAL DEBEN ASISTIR A LA CONSULTA POSTPARTO
O DE CONTROL DEL NIÑO SANO EXPRESADAS POR LAS MADRES ENTREVISTADAS.

DEPARTAMENTO DE OBSTETRICIA, HOSPITAL ROOSEVELT

	Días			Meses		No recuerda
	8	15	30-40	3-4	4	
I. <u>Cuidados Postparto</u>						
A. Consulta postnatal (primigesta)	3	19	7			11
B. Consulta postnatal (multípara)	1	3	15	1		20
II. <u>Primer Control del Niño Sano</u>		33	3			4

e. Fuente de información

Con el objeto de determinar la fuente de información más confiable de las madres, se les solicitó que indicaran a quiénes le confían para que las orientara acerca de lactancia materna, alimentación materna, postparto y del recién nacido. Como puede observarse en el Cuadro No. 11, para todos los temas, se señaló al médico como primera fuente, y a la madre en segunda instancia, seguida por la enfermera.

F. Producción de la Versión Final de los Audiocassettes

Con base en los resultados obtenidos de las entrevistas, se procedió a revisar la versión preliminar de los dos guiones, con el objeto de

CUADRO No. 11

FUENTE DE INFORMACION MAS CONFIABLE EN RELACION A LA LACTANCIA NATURAL,

ALIMENTACION MATERNA, CUIDADOS POSTPARTO Y DEL RECIEN NACIDO

IDENTIFICADAS POR LAS MADRES ENTREVISTADAS

DEPARTAMENTO DE OBSTETRICIA, HOSPITAL ROOSEVELT

Fuente de información	Area			
	Lactancia materna	Cuidados postparto	Cuidados del recién nacido	Alimentación materna
Madre	12	14	15	18
Suegra			2	1
Amiga	3			2
Comadróna	2	1		
Enfermera	11	9	9	9
Médico	17	24	21	21
Otro:				
- Madre con experiencia	8	11		8
- INCAP	8		5	

incorporar las modificaciones pertinentes. Los principales cambios efectuados se refieren a:

1. Formato

Se introdujeron cambios en la locución y en la entonación empleada por los personajes para dar mayor naturalidad al diálogo. Asimismo, fueron modificados los efectos de sonido (campanas señalando el fin de una hora de visita, voces indicando entrada de visitantes, llanto del recién nacido).

2. Personajes

De acuerdo a las fuentes de información más confiables, se utilizó a la madre, al médico, a personal de enfermería y amistades para transmitir los mensajes, omitiendo a la suegra y reduciendo la participación del esposo, debido al alto índice de madres solteras atendidas en este Hospital.

Asimismo, se sustituyó el nombre de la enfermera por su apellido, por ser ésta la forma convencional para referirse a este personal.

3. Contenido

En cuanto a la asistencia a la consulta postparto, así como a la primera consulta del niño sano, se hizo énfasis en cumplir con la cita establecida por el personal de salud, previo al ingreso, en vez de indicar el tiempo en términos de semanas a partir del alumbramiento.

Asimismo, se omitieron los mensajes relacionados con higiene personal de la madre, específicamente los referentes al baño diario, sustituyéndose por un consejo general sobre la importancia del aseo personal.

Debido a la importancia del frijol y del huevo como fuentes de proteína en la dieta del guatemalteco, se enfatizó la necesidad de incluirlos en la dieta diaria de la madre lactante; insistiendo en su inocuidad a pesar de las creencias existentes.

Otro cambio efectuado se refiere al reforzamiento de los mensajes educativos, ya que en la versión preliminar estos fueron escuchados sólo una vez. Por ello, en la versión final se repetían dos veces, dándole la oportunidad a la madre o a la amiga que repitiera en sus propias palabras el mensaje.

Por último se hicieron algunos cambios en el lenguaje empleado, se sustituyó la palabra "vísceras" por "menudos" y se incorporaron algunos modismos locales, tales como "el cuido del niño" en lugar de "el cuidado del niño".

Para facilitar la comprensión de los cambios ocurridos, éstos se han señalado en la versión preliminar (Anexo No. 4). A la vez, en el Anexo No. 7 se presenta la versión final de los dos guiones. También se adjunta la versión final del audiocassette.

V. SEGUNDA FASE

Esta etapa se efectuará con el objeto de determinar el impacto que los mensajes educativos, transmitidos a través del audiocassette tienen sobre los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres primigestas atendidas en el Departamento de Obstetricia del Hospital Roosevelt y compararlas con aquellas madres que asistieron únicamente a las sesiones educativas previo a su egreso del Hospital.

Para realizar esta etapa, que estará a cargo de la Lic. Elena Hurtado, se han elaborado dos instrumentos, un formulario y un cuestionario:

A. Formulario

"Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna, cuidados postparto y del recién nacido de embarazadas atendidas en la Consulta Prenatal del Hospital Roosevelt" (Anexo No. 8).

B. Cuestionario

"Conocimientos, actitudes y prácticas de madres postparto relacionadas con nutrición materno-infantil y cuidados del puerperio del Hospital Roosevelt" (Anexo No. 9).

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA

1. Lawrence, R.A. Breast-feeding. A Guide for the Medical Profession.
London, C.V. Mosby Co., 1980, 364 p.
2. Riordan, J. A Practical Guide to Breastfeeding. London, C.V. Mosby
Co., 1983, 382 p.
3. Robinson, C.H. y M.R. Lawrel. Normal and Therapeutic Nutrition.
15th ed., New York, MacMillan Publishing Co., Inc., 1977, pp.
284-312.
4. Scott MacStravic, R.E. Managing Health Care Marketing Communications
Colorado, Aspen Publication, 1986, pp. 109-142.

ANEXO No. 1

MENSAJES EDUCATIVOS A EMPLEARSE POR SISTEMA DE CIRCUITO CERRADO

PRODUCIDOS POR PERSONAL DE ENFERMERIA

DEPARTAMENTO DE OBSTETRICIA, HOSPITAL ROOSEVELT

A continuación se listan los 17 mensajes educativos producidos por personal de enfermería del Departamento de Obstetricia, relacionados con lactancia materna, cuidados y posibles complicaciones post-parto, estimulación temprana y cuidado del recién nacido

1 Señora, es importante que usted acuda a su control postnatal en la fecha que el médico se lo indique, para ello acuda al centro de salud más cercano a su casa

2 Durante los 40 días postparto, evite hacer ejercicios pesados, esfuerzos innecesarios, subir gradas, hacer camas, barrer, trapear, lavar ropa, otros

3 El baño diario le ayudará a refrescarse, mantenga su ropa interior limpia, cámbiense sus Kotex las veces que crea conveniente No use jabón en el área de los pezones

4 El lavado de manos evita muchas enfermedades, no se olvide de hacerlo antes de dar pecho a su bebé, antes de preparar los alimentos, antes de comer los alimentos, después de ir al sanitario, después de cambiar al bebé

5. Durante el tiempo que dé de mamar a su niño, deberá tomar por lo menos 8 vasos de líquido al día, que pueden ser leche, jugos, refrescos, atoles y agua hervida, esto ayudará al organismo en la producción de leche

6 Si durante los 40 días postparto le da a usted fiebre, le baja abundante hemorragia o siente mal olor en sus partes genitales, acuda de inmediato a la emergencia del hospital, al centro de salud más cercano o con un médico particular, para su tratamiento

7 No se recomiendan las relaciones sexuales durante la dieta postparto

8 Para tener un niño más sano y para que se desarrolle mejor, llévelo al centro de salud más cercano a su casa e inscribalo en el programa de control de niño sano

9 Lo mejor que usted puede ofrecer a su hijo, es su propia leche, ésta contiene los alimentos necesarios importantes para que su hijo crezca sano durante los primeros meses de vida Es el único alimento que su niño necesita

10 Señora, su niño desde que nace está sediento de amor y de estímulos, béselo, acarícielo, cántele, platíquelo, sonríale, eso le ayudará para su buen desarrollo

11 Solamente la leche materna puede darle a su niño defensas contra muchas enfermedades, tales como diarrea, catarrros, infecciones, alergias

12 A su niño deberá bañarlo hasta después de que se le caiga el cordón y quede el ombligo formado.

13 Para dar de mamar, póngase cómoda, coloque a su niño de lado, con todo su cuerpecito frente a usted

14 Su niño debe cubrirle con la boca el pezón y no sólo la punta Tenga cuidado de que respire bien

15 Para retirar al niño del pecho, meta su dedo a un lado de su boquita, para evitar que se le lastimen los pezones

16 Hay veces que los niños no lloran por hambre Para

calmarlo, acarícielo, cámbiele el pañal, hágalo eructar, cúbralo con una frazadita y luego déle el pecho nuevamente para darle seguridad, porque quizá se sienta solo

17 Una madre bien alimentada tiene más leche para darle de mamar a su hijo

Anexo No. 2

GUIA PARA REALIZAR REUNIONES (GRUPOS FOCALES) CON MADRES RECIEN PARTURIENTAS ATENDIDAS EN EL TERCER PISO, DEPARTAMENTO DE OBSTETRICIA, HOSPITAL ROOSEVELT

La encuestadora deberá dirigir la sesión, haciendo participar a todas las madres presentes. Deberá anotar las respuestas empleando las mismas palabras dadas por las madres.

A continuación se listan los aspectos que deberán tratarse durante la reunión.

I Conocimientos y Actitudes

A LACTANCIA MATERNA

1 Después del parto, cuándo debe iniciarse la lactancia materna?

2 Debe amamantarse de ambos senos o no al bebé? Por qué?

3 Cada cuánto debe mamar el niño? Cuánto tiempo debe mamar en cada mamada?

4 Qué problemas puede tener la madre que le dificulten o imposibiliten amamantar al niño?

5 Cuándo puede determinar la madre si podrá amamantar a su hijo o si tendrá problemas para amamantar?

6 Cómo puede saber la madre si el niño ha mamado lo suficiente y ha quedado satisfecho?

7 Cómo puede saber la madre si tiene suficiente leche para amamantar a su hijo? En caso de que no tenga suficiente, qué puede hacer para aumentar su producción de leche?

8 De quién recibe consejos acerca de los cuidados del niño y

de prácticas de la lactancia materna? Qué consejos? Cuándo se los dan?

9 Cree usted que la primera leche (calostro) es buena? Por qué? Cómo se refieren a esa leche? Cuáles son sus propiedades?

10 Cree usted que la leche materna siempre es buena? Cuándo no es recomendable? Puede descomponerse?

11 Hasta cuándo debe de amamantarse exclusivamente al niño?

12 Qué posiciones conoce usted para amamantar? Cree que hay algunas más cómodas? Hay algunas peligrosas? Cuáles? Por qué?

13 Durante los primeros días de nacido el niño debe ser amamantado exclusivamente? Se le debe dar además de pecho, pacha o debe de mamar de otra señora que ya tiene establecida la lactancia y tiene buena producción de leche?

B ALIMENTACION DE LA MADRE

1 Qué debe comer y tomar la madre que da de mamar?

2 Qué no debe comer ni tomar la madre que da de mamar?

3 Cada cuánto debe comer?

4 Cree que la madre que da de mamar puede tomar drogas, medicamentos, café/té, bebidas alcohólicas o cigarrillos? Por qué? En qué casos puede tomarlos? Qué le puede pasar al niño si los toma? Cuánto puede tomar?

5 Hay alimentos que le pueden hacer mal a la madre que da de mamar? Cuáles?

6 Quién debe preparar los alimentos para la madre que está dando de mamar?

7 Quién debe orientar y dar recomendaciones a la madre lactante acerca de los cuidados postparto que debe tener, así como acerca de su alimentación? A quién recurre usted?

C CUIDADOS POSTPARTO

1 Qué cuidados debe tener la recién parturienta?

2 Por cuánto tiempo debe tener estos cuidados?

3 Qué problemas pueden presentarse durante el período postparto inmediato?

4 Con quién recurren para tratar estos problemas?

5 Cuánto tiempo esperan para consultar con alguien?

6 Qué toman mientras tanto? Continúan amamantando si tienen problemas?

7 Qué es hemorragia intensa, cómo la reconocen? Qué hacen?

8 Pueden dar de mamar si tienen dolor de pecho? Qué hacen para quitarse el dolor de pecho? Cómo alimentan al niño mientras tanto?

9 Es común tener problemas (ie pezones agrietados, mastitis) durante la lactancia, especialmente durante el período postparto inmediato? Lo considera usted normal o no? Cómo debe tratarse? Piensa usted que le puede pasar?

D CUIDADOS DEL NIÑO

1 Qué cuidados especiales debe tener con el recién nacido?

2 Por cuánto tiempo debe tener estos cuidados?

3 Qué problemas puede presentar el niño durante los primeros 15 días?

4 Con quién recurre para tratar estos problemas?

5 Cuánto tiempo espera para consultar con alguien?

6 Cuándo y a dónde debe llevar al niño a su control de niño sano?

III DINAMICA DEL GRUPO FOCAL

La encuestadora deberá responder las siguientes preguntas en base a la dinámica del grupo durante la sesión

1 Todas las madres participaron en la discusión? Quién participó más? Cómo se trató de involucrar a las madres que no estaban participando en forma activa? -----

2 Estuvo el grupo motivado durante la discusión? Que ayudó a motivarlas o a desmotivarlas? -----

3 Hubo alguna(s) madre(s) que trataron de imponer su opinión en el grupo? Que se hizo para involucrar a las madres no participantes y qué se hizo para frenar a las madres que estaban dirigiendo el grupo? -----

4 Quiénes participaron más? -----

5 Que preguntas funcionaron más? Cuáles fueron entendidas? Cuáles provocaron risa, enojo, indiferencia? -----

GUIA DE ENTREVISTA INDIVIDUAL

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE NUTRICION MATERNO-INFANTIL Y CUIDADOS
POSTPARTO DE MADRES PRIMIGESTAS ATENDIDAS EN EL DEPARTAMENTO DE
OBSTETRICIA, HOSPITAL ROOSEVELT

I DATOS GENERALES

Nombre		Fecha
Edad		Entrevistadora
Estado civil		
Sabe leer	Sabe escribir	
Escolaridad		
Ocupación de la madre		
Dirección		Cuánto tiempo ha vivido ahí
Número de hijos vivos		muerdos
Dónde fue su parto anterior		
Control Prenatal	___ Sí	___ No

II CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES

A LACTANCIA MATERNA

- 1 Después del parto, cuándo debe comenzar a dar de mamar?
- 2 En cada mamada debe tratar de dar de mamar de los dos pechos o no? Por qué?
- 3 Cada cuánto debe mamar el niño? Cuánto debe mamar cada vez?
- 4 Qué problemas puede tener la madre que le dificulte o impida dar de mamar?
- 5 Después del parto, cuando va a saber la madre si va a poder dar de mamar o si va a tener problemas?
- 6 Cómo se puede saber si el niño ha mamado lo suficiente y está satisfecho?
- 7 Cómo puede saber la mamá si tiene suficiente leche para su hijo? Si no tuviera suficiente leche, qué puede hacer para aumentarla?
- 8 Quién le ha dado consejos sobre cómo dar de mamar?
- 9 Cree usted que la primera leche que sale de los pechos es buena para el niño? Por qué? Cómo se llama?

- 10 Cree usted que la leche de la madre es siempre buena o hay momentos que no es buena? Cuando no es buena?
- 11 Hasta qué edad hay que darle sólo pecho al niño, sin darle otro alimento?

B ALIMENTACION DE LA MADRE

- 1 Qué debe comer y tomar una madre que está dando de mamar?
- 2 Que no debe comer ni tomar una madre que está dando de mamar?
- 3 Puede la mamá que está dando de mamar tomar bebidas alcohólicas, medicinas, café, té o fumar cigarrillos?
- 4 Cada cuánto debe comer la mamá que da de mamar?
- 5 Cuánto debe comer/tomar una madre que está dando de mamar?
- 6 Habrán alimentos que le pueden hacer mal a la madre que está dando de mamar?
- 7 Quién le ha dado consejos a usted sobre lo que debe comer la madre que está dando de mamar? Quién le gustaría que le diera estos consejos?

C CUIDADOS POSTPARTO

- 1 Qué cuidados debe tener la mujer que acaba de tener un niño? Por qué?
- 2 Por cuánto tiempo debe de tener esos cuidados?
- 3 Qué problemas debe tener la madre después del parto?
- 4 Qué debe hacer para resolver estos problemas? Con quién va?
- 5 Cuánto tiempo debe esperar antes de consultar con alguien?
- 6 Qué puede tomar mientras tanto?
- 7 Continúa dando de mamar si tiene problemas?
- 8 Piensa usted que podría tener problemas para dar de mamar? Por qué? Cuando pueden presentarse esos problemas?

D CUIDADOS DEL NIÑO

- 1 Qué cuidados debe tener la madre con el recién nacido? Por qué?
- 2 Por cuánto tiempo debe tener estos cuidados?
- 3 Qué problemas pudiera tener el recién nacido, en sus primeros quince días de vida?
4. Qué puede hacer para resolver estos problemas?
- 5 Cuánto tiempo espera para consultar con alguien?
- 6 Qué hace mientras tanto?
- 7 Cuándo debe llevar al niño a su primer control de niño sano?
A dónde lo debe llevar?

Guión No. 1: Algunos Consejos a la Madre Recién Parturienta

(Versión Preliminar)

- Narrador: Qué tal doñita, cómo se siente? Me imagino que muy feliz con su nuevo chiquitio y quiero que platiquemos un rato. Le quiero contar la historia de doña Felipa y su bebé. ...Todo empezó en este mismo cuarto cuando doña Lipa (como le dicen sus amigas) tuvo a su bebé.
- Cuando doña Lipa salió de la sala de partos, la señora Blanqui, que es una enfermera muy cuidadosa y buena, la trajo a este mismo cuarto (RUIDO DE CAMILLA).
- Señor Blanqui: Bueno doña Lipa, ya salió de su parto. Valió la pena, verdad?
- Doña Lipa: Ay sí señor, estoy contenta de tener a mi muchachito, ahora tengo que ver como lo cuido.
- Bebés: Llanto de bebé.
- Señor Blanqui: No se preocupe doña Lipa. Lo que su bebé necesita ahorita es estar cerquita de usted, póngaselo a mamar. (Se calma el llanto del bebé, frases alentadoras y aclaratorias). ¿Ya vió como se calmó su nene?
- Doña Lipa: Ay señor, pero por qué se calma si la leche aún no me ha bajado?
- Señor Blanqui: Su niño se calmó porque está cerca de usted, y eso le gusta. Además, aunque la leche le bajará en 2 o 3 días, ahorita ya le está bajando una agüita que es muy buena para el bebé porque no sólo le va a limpiar su estomaguito sino que además lo protegerá de muchas enfermedades y es un buen alimento.
- Narrador: Doña Amparito quien también acaba de tener a su hija no se aguanta las ganas de participar en esta conversación.
- Doña Amparito: Y verdad señor que para que Doña Lipa tenga bastante leche tiene que dar el pecho seguido y por bastante rato, cada vez que el bebé lo pida. Además es muy importante que el niño mame por lo menos 10-15 minutos de cada lado sin que se duerma y sin que esté jugando con el pecho.
- Dar de mamar es lo mejor que usted puede hacer por su nene, pero eso sí, como todo lo bueno, quiere TIEMPO, DEDICACION y PACIENCIA. Pero quiere que le diga una cosa? Vale la pena, yo lo he hecho y mis hijos han crecido fuertes y sanos.
- Narrador: Señor Blanqui, Señor Blanqui.
- Señor Blanqui: Con permiso, me están llamando.
- Doña Lipa: Mire doña Amparito y cómo hago yo para saber si tengo suficiente leche?

Doña Amparito: Eso es bien fácil. Tiene que fijarse si el niño se queda tranquilo después de haber mamado y haberle sacado el aire y si moja de 6 a 8 pañales al día.

Doctor: Buenos días señoras, de qué tanto platican?

Doña Amparito: Buenos días doctor. Estamos hablando de como dar de mamar.

Doctor: Eso está bueno. Dígame, ya le contó Doña Amparito que debe darle de mamar de los dos pechos seguido y por largo rato, cada vez que su nene le pida?

Doña Lipa: Si Doctor.

Doctor: Muy bien Doña Lipa, todo va a ir bien pero deben venir a su control. Para cuándo la citaron a usted, Doña Lipa?

Doña Lipa: A los 15 días después del parto.

Doctor: Sí porque este es su primer hijo. Y a usted Doña Amparito, para cuándo la citaron?

Doña Amparito. A mi me citaron para venir a las seis semanas.

Doctor: Así es, y se debe a que usted ya tiene más de un hijo. Ahora bien, si tuviera alguna molestia, como por ejemplo calentura, pezones agrietados, pechos adoloridos, un sangrado muy fuerte, ardor al orinar o mal olor en sus partes, deben de venir inmediatamente aquí o al centro de salud más cercano a su casa.

Doña Lipa: Doctor, ya que me está diciendo que cuidados debe tener, dígame que se puede comer para tener bastante leche.

Doña Amparito: Ay Doña Lipa, eso se lo puedo decir yo. Debe comer de todo lo que tenga en su casa, por ejemplo. Incaparina, tortillas, arroz, verduras, hierbas, frutas y sopas. Además debe tomar bastantes líquidos.

Doctor: Tiene razón Doña Amparito, debe comer de todo y en más cantidad de estos alimentos. Además debe ponerle a sus comidas grasa como aceite, margarina, manteca o crema y cuando se pueda, coma carne, vísceras, huevo y leche. También deben saber que la mamá que está dando de mamar no debe tomar licor, ni medicinas sin preguntarle al doctor y tampoco debe fumar.

Doña Amparito: Otra cosa importante es la limpieza, hay que bañarse a diario, en regadera o con guacal sin darse baños de asientos, y hay que mantener la ropa interior limpia.

Doctor: Que bueno que lo menciona Doña Amparito, además deben lavarse las manos antes de dar el pecho, antes de preparar los alimentos y comer, después de ir al baño y de limpiarle los pañales al bebé.

- Narrador: (bulla de fondo) Y llegó la hora de la visita, y saben quién fue el primero en entrar? Don Guicho, el esposo de Doña Lipa.
- Don Guicho: ¿Qué tal Felipa, cómo te sentís?
- Doña Felipa: Mirá Guicho, saludá al Doctor.
- Doctor: No tenga pena don Guicho.
- Don Guicho: Dígame doctor, cómo me ve a la Felipa y a mi Guichito?
- Doctor: Ambos están muy bien y ahora aprovecho para recomendarles que el niño necesita de mucho amor y cuidado, deben acariciarlo, hablarle, cantarle y sonreírle seguido. Además deben mantenerlo limpio, dándole bañitos de esponja mientras se le cae el ombligo; y después de que se le caiga el cordón y queda el ombligo formado ya puede bañarlo. Y para que crezca sano es importante llevarlo al control de niño sano a los 15 días después de nacido.
- Narrador: Al día siguiente Doña Lipa salió del hospital y ella y su esposo siguieron todas las recomendaciones que les dieron, y es así que a la fecha Guichito es un niño sano que hace muy felices a sus papás.

Guión No. 2: ALGUNOS CONSEJOS PARA CRIAR UN NIÑO SANO Y FELIZ

- Narrador: En una de las salas de la maternidad del hospital se encuentra don Moncho, esposo de doña Carlota, acompañando a doña Tila, su suegra; esperando que salga de la sala de partos doña Carlota, quien llegó a tener su primer bebé.
- Doña Tila: Hay Moncho (voz angustiada), ¿Por qué será que no traen luego a la Lota?
- Don Moncho: No se aflija nia Tila, ya estará por venir.
- Narrador: En ese momento se asoma la Seño Juanita empujando la camilla (ruido de camilla), en la cual trae a doña Carlota.
- Seño Juanita: Bueno señores, quiero felicitarlos por el nacimiento de este hermoso muchacho.
- Don Moncho. Qué tal estás Lota, cómo te sentís?
- Doña Lota: Muy bien y muy contenta.
- Don Moncho: Hay que chulo está mi muchachito, mira Lota tenemos que cuidarlo bien y le tenés que dar de mamar.
- Seño Juanita: Me alegría bastante que usted ponga interés en que su niño crezca bien. Para dar de mamar se necesita tiempo, dedicación y paciencia, es necesario que el niño mame de 15 a 20 minutos de cada pecho para poderlos vaciar bien, teniendo cuidado que no se duerma ni que solo juegue con el pezón y en cada mamada tiene que mamar de los dos pecnos.
- Doña Carlota: Seño, y cómo voy a saber cuándo tiene que mamar otra vez mi muchachito?
- Seño Juanita: Doña Carlota, usted va a tener un buen reloj, su mismo niño; él le pedirá cuando sienta hambre y es normal que al principio le pida seguido.
- Doña Carlota: Y si no tengo leche cuando él me pida? Qué hago?
- Seño Juanito: Doña Carlota, de aquí en adelante usted tendrá leche cuantas veces el niño le pida. Y mientras más mame el niño, más leche producirá usted, pero tendrá que dar de mamar seguido.
- Doña Carlota: Seño Juanita, y ¿Cómo sé yo si mi muchachito está mamando la cantidad que él necesita?
- Seño Juanita: Hay algunas señales, por ejemplo, sí el niño se queda tranquilo después de haber mamado y haberle sacado el aire y si orina bastante, es decir si moja unos 6 a 8 pañales al día.

Doña Tila: Señó Juanita, pero ahorita que a mija todavía no le ha bajado la leche, que le puede dar a mi nietecito?

Seño Juanita: Unicamente el pecho doña Carlota, Doña Tila tiene razón al decir que no hay leche todavía, lo que usted tiene ahorita y le durará de unos 2 a 3 días, es una aguita que se llama calostro, es de color amarillento, pero jaa.. esa aguita ahí quien se la ve, es muy buena para el niño; lo ayudará a enfermarse menos y a crecer fuerte. Además, la cantidad que tiene doña Carlota es suficiente para el niño, y.. como se lo va a prender seguido, no hay ningún problema.

Narrador: Señó Juanita, Señó Juanita..

Seño Juanita. Compermiso, me están llamando.

Narrador: En ese momento llegan familiares y amigos de doña Carlota para saber cómo se encuentra. Entre ellas llega doña Martina, suegra de doña Carlota (se oye bulla, saludos, alegría y risas).

Doña Martina: (suegra) Bueno Carlota, ya me diste un nieto sano y listo, yo quiero que siga así, todos vamos a ayudarte para que padezcas menos.

Una amiga ¿Cómo así padeceré menos?

Doña Martina: Si el niño está bien cuidado se enfermará menos, y entonces se gastará menos en medicinas y en doctores; todo esto se consigue dando de mamar, además no se gasta en comprar leche. Así que aunque mi hijo gana poco, el niño estará bien. Ah! les cuento que antes de entrar aquí, busqué al doctor que atendió a la Tila y le pedí que me apuntara algunas cosas para que las haga esta mi nuera (se escucha el ruido del papel). Oigan pues, oí voz Tila (empleza a deletrear y cuando no puede, se lo da a una de las amigas), lea uste niña, hágame el favor (se vuelve a escuchar el ruido del papel).

Amiga: -La madre que da de mamar tiene que comer bastante y de todo lo que tenga en su casa. Por ejemplo: tortilla, arroz, verduras, huevos, frutas; y cuando pueda, carnes, leche y vísceras. Algo que debe tener presente es: agregarle a sus comidas aceite, margarina o crema.

- Además, debe tomar muchos líquidos como caldos, atoles de Incaparina de harina, de masa, mosh o agua pura.

- La madre que da de mamar no debe fumar ni tomar licor y no debe tomar ninguna medicina, sólo si el doctor se la recomienda.

- Durante los tres primeros meses de edad, el niño tiene que ser alimentado sólo con el pecho, no es necesario darle otra cosa.

Don Moncho: Que bueno está todo esto, yo estaré al cuidado de que la Carlota lo haga. También Carlota no se nos tiene que olvidar lo que nos dijo la seño aquel día que te acompañe a tu control.

Doña Carlota ¿Qué vos Moncho?

Don Moncho. Que todos los niños, aunque estén chiquititos, se les debe hablar, cantar, acariciar y besarlos, esto se debe hacer seguido, y se puede aprovechar también cuando está mamando.

Doña Tila: Y esto para qué será vos Moncho?

Doña Carlota: El doctor nos dijo que es para que crezcan los niños listos, que hablen luego y no sean uraños.

Entra el
Portero: Señores, la visita se ha terminado, se terminó la visita (se escuchan campanazos de un reloj; se despiden todos).

Narrador: Se llega el día siguiente, cuando doña Carlota y su hijito tienen que salir del hospital. La ve el doctor que le da su salida y le hace las últimas recomendaciones:

Doctor: Doña Carlota, todo lo que aquí se le ha enseñado es para que usted lo haga en su casa, no sólo para que lo sepa. Si usted lo hace, sus esfuerzos serán premiados con un niño sano y listo. Usted también será una mujer más sana. No se olvide que debe cuidar de su limpieza, hay que bañarse a diario con agua corrida, sin darse baño de asiento. Hay que mantener la ropa interior limpia. Además debe lavarse las manos antes de dar el pecho, antes de preparar los alimentos y de comer, después de ir al sanitario y de cambiarle los pañales al bebé.

Doña Carlota: Doctor, y qué cuidados tengo que tener con mi hijo?

Doctor: Además de darle pecho, déle solo bañitos de esponja hasta que se le caiga el ombligo. Después ya puede bañarlo. También debe llevarlo al control del niño sano, a los 15 días de nacido, ya sea aquí o al centro de salud más cercano a su casa.

Doña Carlota: Por qué doctor? Acaso se va a enfermar?

Doctor: No, no doña Carlota, esto es para evitar que se vaya a enfermar, usted sabe que más vale prevenir que lamentar. Pero, si usted ve que el niño no mama bien o ve en él algo que para usted no es normal, inmediatamente lo consulta con el centro de salud o aquí. Igualmente, si usted sintiera calentura, se le agrietan los pezones, o siente los pechos adoloridos, tiene que buscar al doctor, y lo que sería más grave: si usted siente calentura, mucha hemorragia, mal olor en sus partes; en ese momento tiene que ir al centro de salud o venir aquí.

Bueno doña Carlota, a cuidar mucho a ese muchachón y de usted y su familia depende que crezca sano y fuerte.

Narrador: Doña Carlota y don Moncho, bajo la vigilancia cariñosa de las abuelitas, siguieron todas las recomendaciones que se les dieron en el hospital y todos se sienten muy satisfechos.

Fecha de entrevista: _____

Encuestador: _____

Hora: _____

FORMULARIO

Preensayo de los Mensajes Educativos Transmitidos
Durante el Postparto, en Salas de Maternidad del Hospital Roosevelt

Buenos días señora: Antes que nada queremos felicitarla por el nacimiento de su hijo y le deseamos muchas alegrías. Quisiéramos platicar con usted un rato para que nos cuente como le parecen unos consejos que oirá y si le gustan. En caso se sienta cansada y ya no quiera seguir hablando podemos parar, ya sea para continuar más tarde o terminar nuestra charla. Primero, le haremos preguntas generales y luego algunas sobre sus comentarios e impresiones sobre un cassette que oirá. Desde ahora queremos agradecer su colaboración.

Versión A: Guión con música instrumental

Versión B: Guión con marimba

Para uso del
Computador

I. DATOS GENERALES

1. NOMBRE: _____

2. DIRECCION: _____

3. ¿CUANTOS AÑOS TIENE USTED? _____

4. ¿SABE USTED LEER? _____

 1. Sí 2. No

¿SABE USTED ESCRIBIR? _____

 1. Sí 2. No

¿CUAL FUE EL ULTIMO AÑO QUE CURSO EN LA ESCUELA? _____

5. USTED ES...

 1. INDIGENA

0

 2. LADINA

--

Quisiéramos que escuche unos consejos, los cuales pensamos utilizar en las salas de maternidad del Hospital Roosevelt. Oígalos con atención dos veces y después le haremos unas preguntas (Ponga cada mensaje dos veces).

Para uso del
Computador

II. PREENSAYO DE MENSAJES

A. Contenido de mensaje

Versión (1.A) 2. B

Mensaje: _____

1. ¿ME PUDIERA DECIR USTED CON SUS PROPIAS PALABRAS LO QUE DICE ESTE CONSEJO?

- 1. Correcto
- 2. Parcialmente
- 3. Incorrecto

2. ¿EL CONSEJO LE PARECE IMPORTANTE PARA USTED?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No sé

POR QUE? _____

3. ¿PIENSA USTED QUE EL CONSEJO LE ESTA PIDIENDO QUE HAGA ALGO EN PARTICULAR?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No sé
- 4. No aplica

7. ¿HAY ALGO EN ESTE MENSAJE QUE PUEDA MOLESTAR U OFENDER A MADRES QUE SON ATENDIDAS EN LA SALA DE MATERNIDAD DEL HOSPITAL ROOSEVELT?

- 1. Sí
- 2. No (Pasar a la pregunta 8)
- 3. No sabe

(SI) ¿QUE ES LO QUE PUEDE MOLESTAR U OFENDER?

- El ruido puede molestar y despertar al niño

8. ¿HABIA ALGO EN EL MENSAJE QUE A USTED PARTICULARMENTE LE GUSTO?

- 1. Sí
- 2. No (Pase a la pregunta 9)
- 3. No sabe
- 4. Todo

(SI) ¿QUE FUE LO QUE MAS LE GUSTO?

- Saber como tratar al niño

- Limpieza y aseo personal de la madre y el niño

9. ¿HABIA ALGO EN EL MENSAJE QUE NO LE GUSTO?

- 1. Sí
- 2. Le gusta todo (Pase a la pregunta 10)
- 3. No sabe

(SI) ¿QUE FUE LO QUE NO LE GUSTO?

10. SI USTED PUDIERA CAMBIAR ALGO EN EL MENSAJE PARA HACERLO MAS CLARO; ¿QUE CAMBIARIA (VOCABULARIO, VOS, MUSICA, ETC.)?

- Las voces y forma de hacer las preguntas

- Música muy moderna, pondría marimba

- Quitar la música

- Hacer más largos los consejos

11. ¿SABIA USTED ESTO ANTES DE ESCUCHAR EL MENSAJE?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No sabe/No responde
- 4. Algunos

12. ¿CONSIDERA QUE ESTE MENSAJE ESTA DIRIGIDO A...?

- 1. Madres indígenas
- 2. Madres ladinas
- 3. Madres trabajadoras
- 4. Madres que no trabajan
- 5. Madres que viven en la capital
- 6. Madres que viven fuera de la capital
- 7. Todas
- 8. No sé

¿POR QUE? _____

B. Final

Versión 1. A 2. B

13. ¿CONSIDERA QUE EL CASSETTE LE DA TODA LA INFORMACION QUE USTED NECESITA.....

a. PARA PODER DAR PECHO EXITOSAMENTE A SU HIJO?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No sabe

(NO) ¿POR QUE? _____

b. PARA LA DIETA DESPUES DE LOS 40 DIAS?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No sabe
- 4. Sin respuesta

(NO) ¿QUE HACE FALTA?

- No tener relaciones sexuales

14. a. CUANDO DEBE IR A SU CONTROL POSTPARTO?

- 8 días - 1 - 40 días - 6
- 15 días - 12 - No escuchó - 5

b. CUANDO DEBE LLEVAR A SU NIÑO A SU PRIMER CONTROL DE NIÑO SANO?

- Menos de 1 semana - 2 - Al mes - 2 - No recuerda - 2
- 15 días - 10 - 6 semanas - 3 - Sin respuesta - 5

C. Formato

15. ¿COMO LE PARECE LA DURACION DEL CASSETTE?

- 1. Muy largo
- 2. Adecuado
- 3. Muy Corto

16. a. ¿LE GUSTARIA OIR MAS VECES EL CASSETTE?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No importa

b. ¿CUANTAS VECES MAS? - 1 vez - 2 - 3 veces - 7
 - 2 veces - 7 - Más de 4 veces - 4

17. ¿COMO ES LA VELOCIDAD CON QUE HABLA LA PERSONA QUE ESTA DICIENDO EL MENSAJE?

- 1. Adecuada
- 2. Rápida
- 3. Lenta
- 4. Observaciones: _____

18. ¿COMO LE PARECE LA VOZ DE LA PERSONA QUE HABLA?

- 1. Agradable
- 2. Desagradable
- 3. Muy ronca
- 4. Muy callada
- 5. Aburrida
- 6. Otro; especificar _____

19. ¿QUIEN PREFERE QUE DE EL MENSAJE?
Lac. Mat.

	Cuidad. Postparto	Cuidados Recién Nacido	Alimentación Materna
<input type="checkbox"/> 1. Hombre			
<input type="checkbox"/> 2. Mujer	1	3	21
<input checked="" type="checkbox"/> 3. Ambos			
<input type="checkbox"/> 4. Doctor	8	8	9
<input type="checkbox"/> 5. Enfermera	2	2	2
<input checked="" type="checkbox"/> 6. Suegra			
<input type="checkbox"/> 7. Madre	7	7	8
<input type="checkbox"/> 8. Amiga			
<input type="checkbox"/> 9. Cualquier persona	1	1	1
¿POR QUE?			

20. a. ¿LE GUSTA LA MUSICA EMPLEADA?

- 1. Sí (Pasar a la pregunta 21)
- 2. No
- 3. Indiferente/No se fijó

b. En caso de que no le guste; ¿QUE MUSICA LE GUSTA MAS?

21. CONSIDERA USTE QUE LA MUSICA:

- 1. SE OYE MUY FUERTEMENTE Y NO DEJA OIR
LOS MENSAJES
- 2. SE OYE BIEN, PERMITIENDO OIR LOS CON-
SEJOS
- 3. INDIFERENTE

--

Quisiéramos que escuche unos consejos, los cuales pensamos utilizar en las salas de maternidad del Hospital Roosevelt. Oígalos con atención dos veces y después le haremos unas preguntas (Ponga cada mensaje dos veces).

Para uso del
Computador

II. PREENSAYO DE MENSAJES

A. Contenido de mensaje

Versión 1.A (2. B)

Mensaje: _____

1. ¿ME PUDIERA DECIR USTED CON SUS PROPIAS PALABRAS LO QUE DICE ESTE CONSEJO?

- 1. Correcto
- 2. Parcialmente
- 3. Incorrecto

2. ¿EL CONSEJO LE PARECE IMPORTANTE PARA USTED?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No sé

POR QUE? _____

3. ¿PIENSA USTED QUE EL CONSEJO LE ESTA PIDIENDO QUE HAGA ALGO EN PARTICULAR?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No sé
- 4. No aplica

(SI) ¿QUE LE PIDE QUE HAGA? - Dar de mamar y cuidar al
niño

- 1. Correcto
- 2. Parcialmente
- 3. Incorrecto

4. ¿PIENSA USTED QUE SE PUEDE HACER LO QUE LE ESTAN ACONSEJANDO?

- 1. Sí (Pasar a la pregunta 5)
- 2. No
- 3. No sabe
- 4. A veces
(NO) ¿POR QUE PIENSA QUE NO PUEDE HACER LO QUE
LE ESTAN ACONSEJANDO? Por algún problema,
por dolor de pecho; por trabajo

5. ¿CREE USTED QUE HABRAN PERSONAS QUE NO ESTEN DE ACUERDO CON LO
QUE DICE ESTE MENSAJE?

- 1. Sí (Pasar a la pregunta 6)
- 2. No
- 3. No sabe

(SI) ¿POR QUE? - Por maldad

- Ciertas madres van a negar la lactancia materna
a sus hijos. - No quiera cumplir con estos consejos.
- No le gusta la limpieza

6. ¿ESTA USTED DE ACUERDO CON EL MENSAJE?

- 1. Sí (Pasar a la pregunta 7)
- 2. No
- 3. No sabe

(NO) ¿POR QUE?

7. ¿HAY ALGO EN ESTE MENSAJE QUE PUEDA MOLESTAR U OFENDER A MADRES QUE SON ATENDIDAS EN LA SALA DE MATERNIDAD DEL HOSPITAL ROOSEVELT?

1. Sí
 2. No (Pasar a la pregunta 8)
 3. No sabe

(SI) ¿QUE ES LO QUE PUEDE MOLESTAR U OFENDER?

8. ¿HABIA ALGO EN EL MENSAJE QUE A USTED PARTICULARMENTE LE GUSTO?

1. Sí
 2. No (Pase a la pregunta 9)
 3. No sabe
 4. Todo

(SI) ¿QUE FUE LO QUE MAS LE GUSTO?

- Hablarle a los niños cuando están mamando
- Son consejos sanos
- Dar de mamar durante los primeros tres meses
- Cuidados postparto de la madre

9. ¿HABIA ALGO EN EL MENSAJE QUE NO LE GUSTO?

1. Sí
 2. Le gusta todo (Pase a la pregunta 10)
 3. No sabe

(SI) ¿QUE FUE LO QUE NO LE GUSTO? _____

10. SI USTED PUDIERA CAMBIAR ALGO EN EL MENSAJE PARA HACERLO MAS CLARO; ¿QUE CAMBIARIA (VOCABULARIO, VOS, MUSICA, ETC.)?

- Haría voces más disciplinadas y claras
- Pondría música romántica en lugar de marimba
- Daría más consejos

11. ¿SABIA USTED ESTO ANTES DE ESCUCHAR EL MENSAJE?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No sabe/No responde
- 4. Algunos

12. ¿CONSIDERA QUE ESTE MENSAJE ESTA DIRIGIDO A...?

- 1. Madres indígenas
- 2. Madres ladinas
- 3. Madres trabajadoras
- 4. Madres que no trabajan
- 5. Madres que viven en la capital
- 6. Madres que viven fuera de la capital
- 7. Todas
- 8. No sé

¿POR QUE? -Las madres que no viven en la

capital, no tienen la misma atención. En las aldeas

no hay quien las aconseje.

B. Final

Versión 1. A 2. B

13. ¿CONSIDERA QUE EL CASSETTE LE DA TODA LA INFORMACION QUE USTED NECESITA.....

a. PARA PODER DAR PECHO EXITOSAMENTE A SU HIJO?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No sabe

(NO) ¿POR QUE? _____

- Qué hacer si duele mucho el pecho.

18. ¿COMO LE PARECE LA VOZ DE LA PERSONA QUE HABLA?

- 1. Agradable
- 2. Desagradable
- 3. Muy ronca
- 4. Muy callada
- 5. Aburrida
- 6. Otro; especificar _____

19. ¿QUIEN PREFIERE QUE DE EL MENSAJE?

	Lac. Mat.	Cuidad. Postparto	Cuidados Recién Nacido	Alimentación Materna
<input type="checkbox"/> 1. Hombre				
<input checked="" type="checkbox"/> 2. Mujer	1	2	3	4
<input type="checkbox"/> 3. Ambos				
<input type="checkbox"/> 4. Doctor	11	1		
<input type="checkbox"/> 5. Enfermera	5	5	5	5
<input type="checkbox"/> 6. Suegra				
<input type="checkbox"/> 7. Madre	9	10	10	9
<input type="checkbox"/> 8. Amiga				
<input type="checkbox"/> 9. Cualquier persona	1	1	1	1
¿POR QUE? _____				

20. a. ¿LE GUSTA LA MUSICA EMPLEADA?

- 1. Sí (Pasar a la pregunta 21)
- 2. No
- 3. Indiferente/No se fijó

b. En caso de que no le guste; ¿QUE MUSICA LE GUSTA MAS?

- Richard Claderman - Música romántica

21. CONSIDERA USTE QUE LA MUSICA:

- 1. SE OYE MUY FUERTEMENTE Y NO DEJA OIR
LOS MENSAJES
- 2. SE OYE BIEN, PERMITIENDO OIR LOS CON-
SEJOS
- 3. INDIFERENTE

D. Comparación

26. ¿CUAL DE LOS DOS CASSETTES ESCUCHADOS LE GUSTO MAS?

- 1. Versión A
- 2. Versión B
- 3. Los dos

¿POR QUE? Versión A - Más claro y mejor música

- Versión B - Más explicado

- Los dos - Están bien explicados y se complementan

hablando de lo mismo con diferentes personajes

Guía para emplear el formulario:

PREENSAYO DE MENSAJES EDUCATIVOS A TRANSMITIRSE DURANTE EL PERIODO POSTPARTO INMEDIATO EN LAS SALAS DE MATERNIDAD DEL HOSPITAL ROOSEVELT

A. Presentación del encuestador durante las entrevistas individuales

La presentación del encuestador es un momento clave para la realización de las entrevistas porque da el tono en que se desarrollará ésta y permite identificar el ánimo con que el entrevistado colaborará. El encuestador deberá presentarse proveyendo la siguiente información:

1. Con el objeto de establecer un "rapport" con el encuestado, el entrevistador debe presentarse por su nombre y hablar de cosas de posible interés para el entrevistado, como por ejemplo el nacimiento de su hijo.
2. Explicar con quien trabaja (INCAP).
3. Indicar el objetivo de la entrevista: Conocer las opiniones de las recién parturientas acerca de los mensajes educativos que se están transmitiendo en las salas de maternidad del tercer piso del Hospital Roosevelt.
4. Explicar que no hay respuestas correctas ni equivocadas, sino que la opinión de cada entrevistado es personal y de importancia para el estudio.
5. Explicar que su participación es totalmente voluntaria, por lo que si no desea ser entrevistado puede decirlo o si desea parar la entrevista en un momento dado también puede hacerlo.
6. Explicar que la entrevista tomará aproximadamente 45 minutos.

B. Durante las entrevistas

1. El entrevistador debe ser neutral durante las entrevistas y no debe dar su opinión, pero su actitud debe ser amistosa y que favorezca la confianza del entrevistado para expresar sus opiniones abiertamente.

2. El encuestador debe leer las preguntas del cuestionario EXACTAMENTE como está escrita. Si el entrevistado no entiende las preguntas, el encuestador debe repetir las y dejarle al entrevistado suficiente tiempo para contestar.

***Si el entrevistado da una contestación incompleta o dice que no sabe, se debe profundizar la pregunta SIN GUIAR la contestación.

3. Si el entrevistado contesta "no sé" o "no recuerdo", el encuestador debe explicarle que su opinión es muy importante. Repetir la pregunta y dejarle tiempo para contestar antes de seguir. Se deben admitir lo menos posible las respuestas "evasivas" instando al entrevistado a que de su opinión.

4. A veces el entrevistado dirá que sería mejor preguntarle a otra persona. Por lo que el encuestador deberá explicarle que se necesitan diferentes opiniones. y que su opinión es tan importante como las de otras personas.

5. El encuestador tiene que leer TODAS las preguntas y llenar TODAS las casillas del cuestionario, anotando toda la información que le dice el entrevistado.

6. El encuestador debe ser sensible a la participación, tiempo y energía del entrevistado. Si el entrevistado tiene que parar, el encuestador debe esperar y tener paciencia para continuar con la entrevista.

7. El encuestador debe hacer que el entrevistado sienta que su contribución es útil y apreciada.

8. El encuestador debe respetar la información que los entrevistados le proporcionaron y no hacer comentarios de sus conversaciones con los otros entrevistados.

9. Si el entrevistado pregunta algo al encuestador o el encuestador nota que el entrevistado está muy incómodo, se debe pausar la entrevista y platicar informalmente con el entrevistado un rato hasta que se note que el entrevistado esté más cómodo. Después se puede continuar con la entrevista.

10. La entrevista no es el momento de enseñar, por lo que no se debe corregir al entrevistado. Por otra parte, si el entrevistado le hace alguna pregunta específica sobre cuidados materno-infantil, el encuestador le podrá responder o señalar que su médico tratante podrá responderle en mejor forma.

Formulario: Entrevistas Detalladas

DETERMINACION DEL NIVEL DE COMPRENSION Y ACEPTACION
DE LOS MENSAJES EDUCATIVOS A TRANSMITIRSE

DURANTE EL POSTPARTO INMEDIATO, EN SALAS DE MATERNIDAD DEL HOSPITAL ROOSEVELT

Buenos días señora: Antes que nada queremos felicitarla por el nacimiento de su hijo y le deseamos muchas alegrías. Quisiéramos platicar con usted un rato para que nos cuente como le parecen unos consejos que oirá y si le gustan. En caso se sienta cansada y ya no quiera seguir hablando podemos parar, ya sea para continuar más tarde o terminar nuestra charla. Primero, le haremos preguntas generales y luego algunas sobre sus comentarios e impresiones sobre un cassette que oirá. Desde ahora queremos agradecer su colaboración.

I. DATOS GENERALES

1. NOMBRE: _____

2. DIRECCION: _____

3. ¿Cuántos años tiene usted? Promedio: 22 años _____

4. ¿Sabe usted leer?

 SI NO

¿Sabe usted escribir?

 SI NO

¿Cuál fue el último año que cursó en la escuela? _____

5. Usted es...

 INDIGENA LADINA

Quisiéramos que escuche unos consejos, los cuáles pensamos utilizar en las salas de maternidad del Hospital Roosevelt. Oígalos con atención y después le haremos unas preguntas.

II. COMPRESION DE MENSAJES

Versión: 1A 2B

1. En sus propias palabras qué consejos le dieron en relación a cómo dar de mamar? _____

E	A	N	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DAR EL PECHO SEGUIDO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DAR EL PECHO BASTANTE RATO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DAR EL PECHO CADA VEZ QUE EL NIÑO LO PIDA
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DAR EL PECHO DE 10-15 MINUTOS DE CADA LADO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SI EL NIÑO MAMA SUFICIENTE SE QUEDA TRANQUILO O SI MOJA DE SEIS A OCHO PAÑALES

2. ¿Cree usted que se le debe dar al recién nacido el calostro o sea la primera leche o aguita que le sale a la mamá?

- SI
 NO
 A VECES
 NO SE

¿Por qué (SI/NO) SE LE DEBE DAR ESTA LECHE? _____

E	A	N	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	LE VA A LIMPIAR EL ESTOMAGUITO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	LO PROTEGERA DE MUCHAS ENFERMEDADES
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ES UN BUEN ALIMENTO

3. ¿Por cuánto tiempo debe de dar sólo el pecho a su niño?
- 1^o 2 meses - 3 - 3 meses - 11 - 4 meses - 6

- 6 meses - 5 - No recuerda - 14

4. ¿Estos mensajes le parecen importantes para usted?

- SI
- NO
- NO SE
- A VECES

¿Por qué? _____

5. ¿Piensa que estos consejos le están pidiendo que haga algo?

- SI
- NO
- NO SE

(SI) ¿Qué le piden que haga? - Cuidar al bebé

6. ¿Cree usted que habrían madres recién parturientas atendiendo en las salas de maternidad del Hospital Roosevelt que no estén de acuerdo con los consejos?

- SI
- NO
- NO SE

(SI) Por qué? - Hay señoras que no les gusta dar de mamar

7. ¿De quién le gustaría oír estos consejos, es decir; a quién le confía/ cree usted para que le den estos consejos?

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> MADRE | <input checked="" type="checkbox"/> COMADRONA |
| <input type="checkbox"/> SUEGRA | <input checked="" type="checkbox"/> ENFERMERA |
| <input type="checkbox"/> AMIGA | <input checked="" type="checkbox"/> MEDICO |
| <input checked="" type="checkbox"/> OTRA | _____ |

AB BD B. CUIDADOS POSPARTO

1. ¿Después del parto, cuándo debe ir la madre que haya tenido su primer hijo a su primer control postparto?

- 8 días - 3	- 30/40 días - 7
- 15 días - 19	- No recuerda - 11

2. ¿Después del parto, cuándo debe ir la madre con dos o más hijos a su primer control postparto?

- 8 días - 1	- 30/40 días - 15	
- 15 días - 3	- 3 meses - 1	- No recuerda - 20

3. En sus propias palabras pudiera decirme que problemas de salud o complicaciones puede tener la madre después del parto?

E	A	N	
<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 3	CALENTURA
<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 5	PEZONES AGRIETADOS
<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 5	PECHOS ADOLORIDOS
<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 2	SANGRADO MUY FUERTE
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 4	ARDOR AL ORINAR
<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 2	MAL OLOR EN SUS PARTES

¿Qué debe hacer? _____

E	A	N		
<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	ACUDIR AL HOSPITAL	! Consultar médico privado
<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/>	ACUDIR AL CENTRO DE SALUD	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACUDIR A LA COMADRONA	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONSULTAR FARMACIA	

4. ¿Qué consejos escuchó en relación a su aseo personal? _____

E	A	N	
<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 7	BAÑO DIARIO CON REGADERA O GUACAL
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 30	NO HACERSE BAÑOS DE ASIENTO
<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/>	MANTENER LA ROPA INTERIOR LIMPIA
<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 1	LAVARSE LAS MANOS SEGUIDO

5. ¿Estos consejos le parecen importantes para usted?

- SI
- NO
- NO SE
- A VECES

¿Por qué? _____

6. ¿Piensa que estos consejos le están pidiendo que haga algo?

- SI
- NO
- NO SE

(SI) ¿Qué le están pidiendo que haga? _____

- Aseo personal

7. ¿Cree usted que habrán madres que acaban de tener a su bebé aquí en el Hospital Roosevelt que no estén de acuerdo con estos consejos?

- SI
- NO
- NO SE

(SI) ¿Por qué? _____

8. Con respecto al baño diario, ¿Cree usted que habrán algunas madres que no estén de acuerdo?

- SI
- NO
- NO SE

(SI) ¿Por qué? _____ - Se resfría la leche

- No les gusta bañarse

- Hace mal

9. ¿De quién le gustaría oír estos consejos, es decir a quién le confía usted o le cree para que le den estos consejos?

- 14 MADRE
- SUEGRA
- 3 AMIGA
- 1 COMADRONA
- 9 ENFERMERA
- 24 DOCTOR
- 11 OTRO : _____

BB C. ALIMENTACION MATERNA

1. ¿Qué debe comer y tomar la madre que está dando de mamar?

E	N	N	
<input checked="" type="checkbox"/> 33	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	DE TODO
<input checked="" type="checkbox"/> 19	<input checked="" type="checkbox"/> 20	<input checked="" type="checkbox"/> 1	TOMAR BASTANTES LIQUIDOS
<input checked="" type="checkbox"/> 13	<input checked="" type="checkbox"/> 24	<input checked="" type="checkbox"/> 3	COMER MAS CANTIDAD
<input checked="" type="checkbox"/> 16	<input checked="" type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/>	NO DEBE TOMAR LICOR NI FUMAR
<input checked="" type="checkbox"/> 7	<input checked="" type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/>	NO TOMAR MEDICAMENTOS SIN CONSULTA MEDICA

- 1- No se pueden comer cosas ácidas ni coco
- 1- Tomar líquidos igual que antes - 2- Comer igual que antes

2. ¿Cree que debe comer más grasa como manteca, aceite o margarina?

- 27 SI
- 13 NO
- A VECES

(SI/NO) ¿Por qué? - La manteca no se debe comer

porque hace mal para la madre y puede afectar al niño -

- Molesta al ombligo

3. ¿Estos consejos le parecen importantes para usted?

- 20 SI
- NO
- NO SE
- A VECES

(NO) ¿Por qué? _____

4. ¿Piensa que estos consejos le están pidiendo que haga algo?

SI

NO

NO SE

(SI) ¿Qué le están pidiendo que haga? _____

- Comer bien

- Tomar suficientes líquidos

- Cuidar su salud

5. ¿Cree usted que habrán madres que acaben de tener a sus bebés aquí en el Hospital Roosevelt que no estén de acuerdo con estos consejos?

SI

NO

NO SE

(SI) ¿Por qué? - No se debe comer aguacate, frijol,

huevo o agua fría

- No hacerlo

6. ¿De quién le gustaría oír estos consejos, es decir a quién le confía o cree usted para que le den estos consejos?

MADRE

SUEGRA

AMIGA

COMADRONA

ENFERMERA

DOCTOR

OTRO - Persona con experiencia

BC D. CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

1. ¿Cuándo debe llevarlo a su control de niño sano?

- 15 días - 33 - 40 días - 3

- No se recuerda - 4

2. ¿Qué cuidados debe tener con su recién nacido?

20 41 10 DARLE BAÑO DE ESPONJA MIENTRAS QUE SE LE CAIGA EL CORDON

22 1 4 DESPUES DE QUE SE CAIGA EL CORDON, BAÑARLE

33 1 7 LLEVARLO A CONTROL A LOS 15 DIAS

31 25 6 ESTIMULACION TEMPRANA

3. ¿Estos consejos le parecen importantes para usted?

37 SI

 NO

1 NO SE

 A VECES

¿Por qué? _____

4. ¿Piensa que estos consejos le están pidiendo que haga algo?

33 SI

1 NO

1 NO SE

(SI) ¿Qué le están pidiendo que haga? _____

5. ¿Cree usted que habrán madres que acaban de tener a su bebé aquí en el Hospital Roosevelt que no estén de acuerdo con estos consejos?

0 SI

32 NO

1 NO SE

(SI) ¿Por qué? _____

6. ¿De quién le gustaría oír estos consejos, es decir, a quién le confía usted más para que le den estos consejos?

Madre

Suegra

Amiga

Comadrona

Enfermera

Médico

Otro : _____

ANEXO No 7

VERSION FINAL

Guión No 1 Algunos consejos para la madre recién parturienta

Narrador Qué tal señora, cómo se siente? Me imagino que muy feliz con su nuevo chiquitito y con ganas de saber cómo cuidarlo mejor? Así que quiero contarle la historia de doña Felipa. Todo empezó en este mismo cuarto cuando doña Lipa (como le dicen sus amigas) tuvo a su bebé.

Seño Hernández Bueno doña Lipa, ya salió de su parto. Valió la pena, verdad?

Doña Lipa Ay sí seño, estoy contenta de tener a mi muchachito, ahora tengo que ver cómo lo cuido.

Bebés Llanto de bebé recién nacido.

Seño Hernández No se preocupe doña Lipa. Lo que su bebé necesita ahorita es estar cerquita de usted, acaricielo y póngaselo a mamar, ya que su leche es el mejor alimento para su niño. (Se calma el llanto del bebé, frases alentadoras y aclaratorias). Ya vio cómo se calma su nene?

Doña Lipa Hay seño, pero por qué se calma si la leche aún no me ha bajado?

Seño Hernández Su niñito se calmó porque está cerca de usted, y eso le gusta. Además, aunque la leche le bajará en 2 ó 3 días, ahorita ya le está bajando la primera leche, una aguita muy buena para el bebé porque no solo le va a limpiar su estomaguito sino que además lo protegerá de muchas enfermedades.

Doña Lipa Pero esa primera leche, no es que dicen que hace mal a los niños?

Seño Hernández Esa primera leche o calostro es más rala que la leche que le bajará después, pero al contrario Doña Lipa, es muy buena para su niño, pues como le dije lo protegerá contra las enfermedades y le sostendrá al niño hasta que le baje la leche.

Narrador Doña Amparito quien también acaba de tener a su hija no se aguanta las ganas de participar en esta conversación.

Doña Amparito Y verdad señor que para que Doña Lipa tenga bastante leche tiene que dar el pecho seguido y por bastante rato, cada vez que el bebé lo pida, ya que la madre tendrá más leche mientras más mame su hijo

Seño Hernández Y además, es muy importante que el niño mame por lo menos 10 a 15 minutos de cada lado sin que se duerma y sin que esté jugando con el pecho. No hay necesidad de darle aguitas de anís o de cebada, ni darle pepe

Dar de mamar es lo mejor que usted puede hacer por su nene, pero eso sí, como todo lo bueno, requiere de TIEMPO, DEDICACION Y PACIENCIA

Doña Amparito Así es, para dar de mamar y alimentar al niño se necesita mucha paciencia, tiempo y dedicación. Es decir que cada vez que de de mamar, hágalo con calma dándole el tiempo suficiente para que coma lo que él quiera. Así evitará que le pida a cada ratito. Y quiere que le diga una cosa? Vale la pena, yo lo he hecho y mis hijos han crecido fuertes y sanos

Narrador Seño Hernández! Seño Hernández!

Seño Hernández Con permiso, me están llamando

Doña Lipa Mire Doña Amparito, y cómo hago yo para saber si tengo suficiente leche?

Doña Amparito Eso es bien fácil. Tiene que fijarse si el niño se queda tranquilo después de haber mamado y haberle sacado el aire, y si moja de 6 a 8 pañales al día.

Doctor Buenos días señores, de qué tanto platican?

Doña Amparito Buenos días doctor. Estamos hablando de cómo dar de mamar

Doctor Eso está bueno. Pero dígame, ya le contó doña Amparito que durante los primeros tres meses su niño necesita sólo leche materna, y que debe darle de mamar de los dos pechos seguido y por largo rato?

Doña Lipa Sí Doctor

Doctor Que bien doña Lipa, y ahora cuénteme, ya le dijeron qué debe comer para tener bastante leche?

Doña Amparito Ay Doctor, eso se lo puedo decir yo. Debe comer de todo lo que tenga en su casa, por ejemplo Incaparina, tortillas, arroz, verduras, hierbas, frutas y sopas. Ah, y aunque se cree que el huevo y el frijol le pueden hacer mal a la madre que da de mamar, en realidad tanto el huevo como el frijol son excelentes alimentos que debe comer la madre que está dando de mamar.

Doctor Tiene razón Doña Amparito, para alimentarse bien y para producir suficiente leche, usted debe comer de todo y en más cantidad. También es importante ponerle a sus comidas grasa, como aceite, crema o margarina. Y cuando se pueda comer carne, menudos y leche. Además debe saber que la mamá que está dando de mamar no debe fumar, ni tomar licor, tampoco debe tomar medicinas sin preguntarle al doctor, ya que pueden hacerle mal al niño.

Doña Lipa Doctor, entonces me está diciendo que debo comer en más cantidad que la mujer que no está dando de mamar y que puedo comer de todo?

Doctor Así es Doña Lipa, pero se me olvidaba decirle que es conveniente que también tome bastante líquidos, por lo menos 8 a 10 vasos diarios de atole de Incaparina, atole de masa, mosh, caldos o agua pura.

Doña Amparito Pero verdad Doctor, que Doña Lipa además de comer bien y tomar abundantes líquidos debe tener cuidados especiales durante los 40 días después del parto?

Doctor Así es Doña Amparito. Puede decirme usted qué cuidados debe tener?

Doña Amparito Ah, pues tiene que bañarse todos los días y debe mantener su ropa interior limpia.

Doctor Eso está correcto, pero además debe lavarse las manos antes de dar el pecho. Y es importante que también se las lave antes de preparar los alimentos y después de ir al baño. Y por supuesto, debe lavarse las manos después de cambiarle el pañal al niño.

Doña Lipa Pero a mí me han dicho que antes de dar de mamar debo limpiarme los pezones con alcohol o con jabón. Es eso cierto?

Doctor No doña Lipa De ninguna manera! No hay necesidad de hacerlo Es más, esta práctica puede ser dañina ya que se le pueden agrietar los pezones, y ya que estamos hablando de cuidados que debe tener después del parto, quiero recordarle que es importante que venga a su cita de control postparto Cuando le den egreso, esté pendiente de la fecha en que le digan que tiene que ir a su control, ya sea al centro de salud cercano a su casa o acá en la consulta externa del hospital

Doña Lipa Está muy bien doctor, estaré al tanto de esa fecha para poder venir a mi control

Doctor Pero Doña Lipa, en caso que tenga alguna complicación debe consultar al médico inmediatamente

Doña Amparito Pudiera decirnos de qué complicaciones tenemos que estar pendientes?

Doctor Posibles problemas o molestias que pueden ocurrir son calentura, sangrado muy fuerte, ardor al orinar o mal olor en sus partes, así como dolor de pechos o pezones agrietados Estas son razones para que consulten inmediatamente al doctor

Narrador (Bulla de fondo) Y llegó la hora de la visita, y sabe quién fue el primero en entrar? Don Pedro, el esposo de Doña Lipa

Don Pedro Qué tal Felipa, cómo te sienta?

Doña Felipa Mirá Pedro, saludá al doctor

Doctor No tenga pena don Pedro

Don Pedro Dígame doctor, cómo me ve a la Felipa y a mi Pedrito

Doctor Ambos están muy bien y ahora que están juntos aprovecho para recomendarles que le den al niño mucho amor y cuidado, deben acariciarlo, hablarle, cantarle y conreirle seguido

Don Pedro Pero dígame doctor, será que mi Felipa ya puede bañar a Pedrito cuando lleguemos a casa?

Doctor Ah, eso todavía no, es cierto que es muy importante que mantengan a Pedrito limpio, pero por ahora sólo se le puede lavar el cuerpecito con una esponja húmeda

Don Pedro Doctor, entonces hasta cuándo podrá la Lipa bañar a mi hijo?

Doctor Cuando se le caiga el cordón y el ombligo esté formado, para entonces ya podrán bañarlo

Don Pedro Qué otro consejo nos puede dar para cuidar bien a nuestro Pedrito?

Doctor Es muy importante que lo traigan a su control de niño sano a los 15 días, ya sea que lo lleven al hospital o al centro de salud más cercano a su casa. Pues a través de sus controles podremos ver cómo está creciendo.

Narrador Al día siguiente Doña Lipa y Pedrito salieron del hospital. Ella y su esposo siguieron todas las recomendaciones que les dieron. Es así que a la fecha Pedrito es un niño sano que hace muy felices a sus papás.

Guión No. 2: ALGUNOS CONSEJOS PARA TENER UN NIÑO SANO Y FELIZ

- Narrador: En la sala de espera de^{la} maternidad del hospital están don Moncho y doña Tila, esperando la hora de visita para ver a Doña Carlota, quien acaba de tener su primer bebé.
- Doña Tila: Hay Moncho (voz angustiada), ¿Qué tal le habrá ido a la Lota, mi hija?
- Don Moncho: No se aflija nia Tila, ya la vamos a ver.
- Narrador: En ese momento se asoma la Señó Pérez diciendo que ha llegado la hora de visita.
- Seño Pérez: Buenos señores, quiero felicitarlo por el nacimiento de este hermoso muchachón.
- Don Moncho: Qué tal estás Lota, cómo te sentís?
- Doña Lota: Muy bien y muy contenta.
- Don Moncho: Hay que chulo está mi muchachito, mira Lota tenemos que cuidarlo bien y le tenés que dar solo pecho durante los primeros tres meses.
- Seño Pérez: Me alegra bastante que usted anime a su esposa para que le de el pecho a su hijo y que ponga interés en que su niño crezca sano y fuerte. Ustedes los parientes deben ayudar a Doña Lota en el cuidado de este niño. Y Doña Carlota, usted para poder dar de mamar necesita tiempo, dedicación y paciencia.
- Doña Carlota: Seño, y cómo voy a saber cuándo y cuánto tiempo tiene que mamar mi muchachito?
- Seño Pérez: Doña Carlota, usted va a tener un buen reloj, su mismo niño; él le pedirá cuando sienta hambre y es normal que al principio le pida seguido. A la vez, es necesario que el niño mame de 10-15 minutos de cada pecho, teniendo cuidado que no se duerma ni que solo juegue con el pezón y en cada mamada debe mamar de los dos pechos.
- Doña Carlota: Y si no tengo leche cuando él me pida? Qué hago?
- Seño Pérez: Doña Carlota, usted tendrá leche cuantas veces el niño le pida. Y mientras más mame el niño, más leche producirá usted, pero tendrá que dar de mamar seguido.
- Doña Carlota: Seño Pérez, y ¿Cómo sé yo si mi muchachito está mamando la cantidad que él necesita?
- Seño Pérez: Hay algunas señales, por ejemplo, sí el niño se queda tranquilo después de haber mamado y haberle sacado el aire y si crina bastante, es decir si moja unos 6 a 8 pañales al día.

Doña Tila: Señor Pérez, pero ahorita que a mi hija todavía no le ha bajado la leche, qué le puede dar a mi nietecito?

Señor Pérez: Únicamente el pecho, Doña Tila. Tiene razón al decir que no hay leche todavía, lo que usted tiene ahora y le durará de unos 2 a 3 días, es una aguita que se llama calostro, es de color amarillento, pero jaa... esa aguita ahí quien se la ve, es muy buena para el niño; lo ayudará a enfermarse menos y a crecer fuerte. Además, la cantidad que tiene Doña Carlota es suficiente para el niño, y ..como se lo va a prender seguido, no hay ningún problema.

Doña Tila: Y por cuánto tiempo sólo le debe dar de mamar a mi nietecito?

Señor Pérez: A los niños se les debe dar solo pecho por lo menos durante los tres primeros meses de vida. No hay necesidad de darle ninguna comida, ni aguita.

Narrador: Señor Pérez, Señor Pérez!

Señor Pérez: Con permiso, me están llamando.

Narrador: En ese momento llegan otros familiares y amigos de Doña Carlota para saber cómo se encuentra. Entre ellas llega Doña Martina, amiga de Doña Carlota (Se oye bulla, saludos, alegría y risas).

Doña Martina: Bueno Carlota, ya estás contenta y vale la pena. Ahora te vamos a dar consejos para que padezcan menos.

Doña Carlota: ¿Cómo así padecer menos?

Doña Martina: Si el niño está bien cuidado se le enfermará menos, y entonces gastarás menos en medicinas y en doctoros; todo esto se consigue dando de mamar, además no se gasta en comprar leche, que está tan cara.

Doña Tila: Lo que está diciendo es bueno pero además, le cuento que estuve buscando al doctor que atendió a la Lota para que me apuntara algunas cosas que debe hacer hija (Se escucha el ruido de papel). Oigan pues, oí voz Lota (Empieza a deletrear y cuando no puede, se lo da a la amiga.), lea usted niña, hágame el favor (Se vuelve a escuchar el ruido del papel).

Doña Martina: - La madre que da de mamar tiene que comer bastante y de todo lo que tenga en su casa. Por ejemplo: tortilla, frijol, arroz, verduras, huevos, frutas; y cuando pueda, carnes, leche y menudos. Algo que debe tener presente es: agregarle a sus comidas aceite, margarina o crema.

- Además, debe tomar muchos líquidos como clados, atol de Incaparina, atol de harina, atole de masa, mosh o agua pura.

- La madre que da de mamar no debe fumar ni tomar licor y no debe tomar ninguna medicina, sólo si el doctor se la recomienda.

Doña Carlota: Pero mamá, no es que me ha dicho que ahora que voy a dar de mamar no debo comer ni frijol ni huevo pues puede hacerle daño al niño.

Doña Tila: Eso mismo le pregunté al doctor cuando me estaba escribiendo los cuidados que tenés que tener. Pero él me dijo que al contrario, esos alimentos son buenos para voz y no le harán mal al chiquitio.

Doña Carlota: Entonces es importante que coma de todo y bastante. También debo tomar muchos líquidos.

Don Moncho: Que bueno está todo esto, yo estaré al cuidado de que la Carlota lo haga.

Narrador: En ese momento pasa el Doctor, quien oye la conversación y se detiene a platicar.

Doctor: Ya le dijeron que otros cuidados debe tener durante los 40 días después del parto?

Doña Carlota: No Doctor, aún no me lo han dicho.

Doctor: Vea. Debe cuidar de su limpieza y hay que lavarse sus partes a diario. Es importante que mantenga su ropa interior limpia. Además debe lavarse las manos antes de dar el pecho, antes de preparar los alimentos y de comer y después de ir al sanitario. También debe lavarse las manos después de cambiar el pañal de su hijo.

Don Moncho: Y cuándo tiene que venir la Lota a su control?

Doctor: Eso está bueno que me lo pregunte. Antes de irse a su casa le vamos a apuntar en su carnet la fecha de su control. Es muy importante que ese día vaya al centro de salud más cercano a su casa o que venga a la consulta externa del Hospital. Pero, Doña Carlota, si tuviera alguna molestia; por ejemplo, si se le agrietan los pezones, o siente los pechos adoloridos, tiene que buscar al doctor inmediatamente y lo que sería más grave: si usted tiene calentura, tiene mucha hemorragia o mal olor en sus partes, o siente ardor al orinar, en ese momento tiene que ir al centro de salud o venir aquí.

Doña Carlota: Estaré al tanto de estos cuidados pues quiero sentirme bien para cuidar a mi familia. Pero dígame doctor, qué cuidados tengo que tener con mi hijo?

Doctor: Además de darle pecho, hágale su limpieza sin meterlo al agua, hasta que se le caiga el ombligo. Después ya puede bañarlo.

También es importante que a todos los niños, aunque estén chiquititos, se les hable, cante, acaricie y bese. Esto se debe hacer seguido, y se puede aprovechar también cuando está mamando. Además, debe llevarlo al control de niño sano, a los 15 días de nacido, ya sea aquí o al centro de salud más cercano a su casa.

Doña Carlota: Por qué doctor? Acaso se va a enfermar?

Doctor: No, no doña Carlota, esto es para evitar que se vaya a enfermar, usted sabe que más vale prevenir que lamentar. Pero, si usted ve que el niño no mama bien o ve en él algo que para usted no es normal, inmediatamente lo consulta con el centro de salud o aquí. Bueno doña Carlota, a cuidar mucho a ese muchachón y de usted y su familia depende que crezca sano y fuerte.

Narrador: Doña Carlota y Don Moncho, bajo la vigilancia cariñosa de la familia, siguieron todas las recomendaciones que se les dieron en el hospital y todos se sienten muy satisfechos.

FORMULARIO

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA,
CUIDADOS POSTPARTO Y DEL RECIFN NACIDO DE EMBARAZADAS
ATENDIDAS EN LA CONSULTA PRENATAL

HOSPITAL ROOSEVELT

I. INFORMACION GENERAL

FECHA: _____ REGISTRO MEDICO: _____

NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

EDAD: _____ AÑOS

1. Usted es indígena o ladina?

1. INDIGENA

2. LADINA

2. Edad del embarazo _____ (semanas)

3. Fecha probable de parto: _____

4. Estado Civil:

1. CASADA

2. UNIDA

3. VIUDA

4. DIVORCIADA

5. MADRE SOLTERA

5. Trabaja:

1. SI

2. NO

3. A VECES

5.1 (SI) En qué? _____

5.2 ¿Cuántas horas al día? _____

5.3. ¿Cuántas horas pasa parada? _____

CODIGO

6. ¿Sabe usted leer? _____

- 1. SI
- 2. NO

7. ¿Sabe usted escribir? _____

- 1. SI
- 2. NO

8. ¿Cuál fue el último año ganado en la escuela? _____

A. CONTROL PRENATAL

1. ¿Cuándo vino a su primer control aquí? _____

2. Además de los controles aquí, la ha visto alguien? _____

- 1. SI
- 2. NO

2.1 (SI) ¿Quién? _____

3. ¿A cuántos controles prenatales ha asistido? _____

4. ¿Ha pasado por alguna situación difícil durante este embarazo? _____

- 1. SI
- 2. NO

4.1 (SI) ¿Qué le pasó? _____

5. ¿Qué temores tiene acerca del parto? _____

6. Si se pudiera, ¿Quién le gustaría que esté con usted en el parto? _____

7. ¿Ha recibido orientación acerca de:

- | | | | | |
|----------------------------|-------|-------|------------------------|-------|
| Lactancia materna | 1. SI | 2. NO | 3. NO SABE/NO RECUERDA | _____ |
| Alimentación de la madre | 1. SI | 2. NO | 3. NO SABE/NO RECUERDA | _____ |
| Cuidados después del parto | 1. SI | 2. NO | 3. NO SABE/NO RECUERDA | _____ |
| Cuidados del recién nacido | 1. SI | 2. NO | 3. NO SABE/NO RECUERDA | _____ |

8. ¿Piensa que se puede hacer algo en el embarazo para prepararse a dar de mamar?

1. SI

2. NO

8.1 (SI) ¿Qué?

1. ENGORDAR

2. PREPARARSE LOS PEZONES

3. ALIMENTARSE BIEN

4. OTRO _____

9. ¿Tiene alguna preocupación en este momento?

1. SI

2. NO

9.1 (SI) ¿Cuál (es)? _____

II. CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES

A. Lactancia Materna

1. ¿Cree usted que la leche materna es buena?

1. SI

2. NO

1.1 (NO) ¿Por qué? _____

2. ¿Piensa darle de mamar al hijo que está esperando?

1. SI ¿Por qué? _____

2. NO ¿Por qué? _____

3. ¿Al cuánto tiempo después de nacido debe darle de mamar al bebé?
(CODIFICAR EN HORAS Y DECIMAL) _____

9. Al dar de mamar, la madre debe darle de:

- 1. Los dos pechos cada vez o
- 2. Solamente de un lado?
- 3. NO SABE
- 4. OTRO; ESPECIFICAR _____

B. Alimentación Materna

1. La madre que está dando de mamar debe comer:

- 1. Más que una mujer que no está dando de mamar?
- 2. Menos o
- 3. Igual

2. ¿Cree usted que la madre que está dando de mamar debe tomar:

- 1. Igual
- 2. Menos o
- 3. Más líquidos que una mujer que no está dando de mamar?

3. ¿Cree usted que la madre que está dando de mamar puede comer:

Frijol	1. SI	2. NO	3. NO SABE
Huevo	1. SI	2. NO	3. NO SABE
Aguacate	1. SI	2. NO	3. NO SABE
Frutas ácidas	1. SI	2. NO	3. NO SABE
Caldo de res o gallina	1. SI	2. NO	3. NO SABE
Condimentos (pimienta, clavo, chile)	1. SI	2. NO	3. NO SABE

4. ¿Puede la madre lactante:

- | | | | | |
|------------------------------|-------|-------|------------|-------|
| Fumar | 1. SI | 2. NO | 3. NO SABE | _____ |
| Tomar café | 1. SI | 2. NO | 3. NO SABE | _____ |
| Tomar bebidas
alcohólicas | 1. SI | 2. NO | 3. NO SABE | _____ |
| Tomar medicinas | 1. SI | 2. NO | 3. NO SABE | _____ |

5. ¿Considera usted que la madre que da de mamar debe comer más de lo que usualmente come de:

- | | | | | |
|-----------|-------|-------|------------|-------|
| Manteca | 1. SI | 2. NO | 3. NO SABE | _____ |
| Aceite | 1. SI | 2. NO | 3. NO SABE | _____ |
| Margarina | 1. SI | 2. NO | 3. NO SABE | _____ |

C. Cuidados Postparto

1. ¿Considera usted que la madre que acaba de tener bebé debe tener cuidados especiales después del parto?

1. SI
2. NO (PASAR A PREGUNTA 2)
3. A VECES
4. NO SE

1.1 (SI) ¿Qué cuidados especiales debe tener la madre que acaba de tener bebé después del parto?

1. NO HACER EJERCICIOS FUERTES
2. NO HACER OFICIOS DOMESTICOS
3. BAÑARSE DIARIAMENTE EN REGADERA O CON GUACAL
4. OTRO, Especificar: _____

2. Mencione dos posibles complicaciones que puede tener después del parto:

1. HEMORRAGIA
2. FIEBRE
3. PECHOS ADOLORIDOS
4. PEZONES AGRIETADOS
5. MAL OLOR EN SUS PARTES
6. OTRO, Especificar: _____

PONGA EL CODIGO QUE REFLEJA EL PUNTO DE VISTA DE LA ENTREVISTADA EN RELACION A CADA PREGUNTA.

	1	2	3	Código
	DE ACUERDO	DESACUERDO	NO SABE	
1. Es importante que el recién nacido tome la primera leche o calostro				_____
2. El niño debe mamar cada 3-4 horas				_____
3. La leche materna es un buen alimento para los recién nacidos.				_____
4. La madre debe limpiar sus pechos con jabón y alcohol antes de darle de mamar a su hijo.				_____
5. El niño debe sólo mamar sin que coma otros alimentos durante sus primeros tres meses de vida.				_____
6. La madre que da de mamar puede fumar.				_____
7. La madre que da de mamar puede comer frijoles.				_____
8. La recién parturienta puede bañarse a diario.				_____
9. Desde que sale del hospital se debe bañar al recién nacido.				_____
10. La madre que acaba de tener a su hijo debe llevarlo a su primer control de niño sano a los siete días de haber nacido.				_____

OBSERVACIONES

Entrevistado por: _____

Hora: _____