

INSTITUTO DE NUTRICION DE CENTROAMERICA Y PANAMA

**INSTRUMENTOS PARA EVALUACION
DE PRACTICAS HOSPITALARIAS
SOBRE LACTANCIA MATERNA**

**PARA PERSONAL MULTIDICCIPLINARIO DE SALUD
Y MADRES QUE ASISTEN A LOS SERVICIOS DE MATERNIDAD**

**Dr. Rolando Cerezo M.
Dr. Carlos Samayoa C. MSc**

INCAP/1994

CONTENIDO

	Página No.
ANTECEDENTES E INTRODUCCION	1
CUESTIONARIO CAP SOBRE LACTANCIA MATERNA PARA MEDICOS Y ENFERMERAS	3
INSTRUCTIVO DEL CUESTIONARIO PARA MEDICOS Y ENFERMERAS	12
CUESTIONARIO CAP SOBRE LACTANCIA MATERNA PARA MADRES	18
INSTRUCTIVO DEL CUESTIONARIO PARA MADRES	23
CUESTIONARIO DE EVALUACION DE LOS 10 PASOS PARA UNA LACTANCIA MATERNA EXITOSA	28
INSTRUCTIVO DEL CUESTIONARIO DE EVALUACION DE LOS 10 PASOS	39
RAZONES MEDICAS ACEPTABLES PARA SUPLEMENTACION	51
PROGRAMA EPI-INFO	53
ANEXOS	61

ANTECEDENTES E INTRODUCCION

La práctica de la lactancia materna exclusiva ha disminuído en todos los países centroamericanos, debido entre otros factores, a que los servicios de salud no proporcionan a las madres que asisten a ellos, el apoyo y/o estímulo adecuados para favorecer este proceso natural y lo que es peor, muchas veces interfieren con el mismo, a través de prácticas institucionales y/o consejos inadecuados.

Además, el personal de salud, primero, no tiene una idea completa de los problemas de la lactancia natural, segundo, poseen poca experiencia en el manejo adecuado de estos problemas y tercero, desconocen cuales son los factores por los que las madres no amamantan a sus hijos o los destetan precozmente.

Aunque desde 1981, los países miembros de la OMS adoptaron el Código Internacional de Comercialización de Sustitutos de la Leche Materna (Código), el cual define las reglas para la distribución y promoción de fórmulas infantiles y la OMS junto con UNICEF hicieron en 1989 una declaración conjunta sobre la promoción de la lactancia materna en los servicios de maternidad y como aplicarlo, todavía se están promoviendo y utilizando productos inadecuados para la alimentación de los lactantes antes de los 6 meses de edad, así como la introducción muy temprana de alimentos prelácteos.

El estado nutricional y principalmente las actitudes de las madres durante el embarazo, tienen repercusiones directas sobre el inicio y mantenimiento de la lactancia. Tomando en consideración la práctica actual de atención prenatal relativamente breve, aunque se tengan más de cinco controles durante el embarazo, no se está ejerciendo sobre las madres alguna influencia beneficiosa para mejorar la confianza sobre su capacidad de lactar.

Aunque la mayoría de Hospitales de Maternidad en Centroamérica promueven actualmente el alojamiento conjunto madre-niño, este no se inicia sino hasta varias horas después de un período de recuperación, lo que interfiere con el inicio temprano y a la larga, con el proceso natural y mantenimiento de la lactancia materna.

Los esfuerzos encaminados para lograr que los servicios de maternidad practiquen plenamente la totalidad de los "Diez Pasos Para una Lactancia Materna Exitosa", definidos en la declaración conjunta OMS/UNICEF en 1989, han sido importantes. Sin embargo, aún se siguen llevando a cabo prácticas y actitudes que interfieren o no favorecen la lactancia materna exclusiva e inmediata, lo cual no ha proporcionado los beneficios esperados en la disminución de la morbi-mortalidad infantil.

Para que la lactancia natural se inicie y se establezca con éxito, se requiere primero, que la madre esté motivada, segundo, que tenga acceso a la información correcta acerca de las técnicas del amamantamiento, tercero, que tenga una alimentación adecuada y en cantidades suficientes, cuarto, que mantenga una ingesta adecuada de líquidos durante la lactancia y quinto, que tenga un apoyo activo, no solo del sistema de salud sino de sus familiares, de sus comunidades y de la totalidad del sistema social en la cual se desenvuelve.

Los presentes instrumentos han sido elaborados para evaluar el nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna del:

- personal multidisciplinario de salud
- de las madres que asisten a los servicios de maternidad

así como la:

- evaluación de los "10 pasos para una lactancia materna exitosa" en las instituciones de salud.

Los instrumentos se acompañan de un programa elaborado en EPI-INFO para el manejo rápido de la información y que nos proporciona los datos requeridos de una manera simple y uniforme y que puede ser manejada por cualquier miembro del personal con un mínimo entrenamiento.

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRACTICAS HOSPITALARIAS SOBRE LACTANCIA MATERNA PARA MEDICOS Y ENFERMERAS

COMPONENTE I
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA
DATOS GENERALES

1

<p style="text-align: center;">FAVOR NO ESCRIBIR EN ESTE ESPACIO</p> <p>Número de caso: <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 1 2 3 4</p> <p>Lugar: <u> </u> <u> </u> 5 6</p> <p>Fecha: <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> 7 8 9 10 11 12</p>	<p>FAVOR NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO</p>
<p><u>INSTRUCCIONES</u></p> <p>1. <u>Subraye la respuesta correcta</u> o</p> <p>2. <u>Encierre en un círculo</u> el número correspondiente a la respuesta correcta.</p> <p>3. <u>Deje en blanco</u> cualquier pregunta que no aplica.</p>	
<p>1. <u>Sexo</u>:</p> <p> 1. Masculino</p> <p> 2. Femenino</p> <p>2. Cuantos <u>años</u> cumplidos tiene actualmente?</p> <p> <u> </u> <u> </u> años cumplidos.</p> <p>3. Que nivel de estudios ha alcanzado?</p> <p> 1. Primaria incompleta/en curso</p> <p> 2. Primaria completa</p> <p> 3. Secundaria incompleta/en curso</p> <p> 4. Secundaria completa</p> <p> 5. Universitaria o técnica incompleta/en curso</p> <p> 6. Universitaria o técnica completa</p> <p> 7. Estudios especializados o de post-grado incompleta/en curso</p> <p> 8. Estudios especializados o de post-grado completos</p>	<p><u> </u></p> <p>13</p> <p><u> </u></p> <p>14</p> <p><u> </u></p> <p>15</p>

<p>4. Cual es su <u>profesión u oficio</u> actual:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Médico especialista 2. Médico general 3. Odontólogo 4. Enfermera graduada 5. Auxiliar de enfermería 6. Trabajadora Social 7. Otro (especifique) _____ <p>5. Cuantos años cumplidos tiene Ud. de <u>ejercer la profesión u oficio</u> arriba indicado?</p> <p>___ años cumplidos.</p> <p>6. Si es Ud. actualmente un <u>médico practicante/estudiante</u>, indicar si es:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Interno (a nivel hospitalario) 2. Externo (a nivel hospitalario) 3. En práctica rural <p>7. Si es Ud. <u>médico residente</u>, en que año de residencia está actualmente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Primer año de residencia 2. Segundo año de residencia 3. Tercer año de residencia 4. Otro (especifique) _____ <p>8. Ha efectuado Ud. otros estudios <u>especializados o de post-grado</u>:</p> <p>0 = NO 1 = SI (si NO, pase a la pregunta 12)</p> <p>9. En que campo han sido estos estudios:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Salud Pública 2. Pediatría o Neonatología 3. Gineco-obstetricia 4. Nutrición 5. Otro (especifique) _____ 	<p style="text-align: center;">16</p> <p style="text-align: center;">17 18</p> <p style="text-align: center;">19</p> <p style="text-align: center;">20</p> <p style="text-align: center;">21</p> <p style="text-align: center;">22 23</p>
---	---

10. Si Ud. <u>ya es especializado (graduado)</u> en el campo arriba indicado, cuantos años tiene de ejercer esta especialidad:	<u>24</u> <u>25</u>
___ años cumplidos.	
11. Donde realizó/realiza sus <u>estudios de especialización</u> o de <u>pcst-grado</u> :	<u>26</u> <u>27</u>
1. Institución (es) 1. _____ 2. _____	
2. País (es) 1. _____ 2. _____	<u>28</u> <u>29</u>
12. Cuantas <u>horas diarias</u> trabaja Ud. en este centro de asistencia médica (Centro, Puesto de Salud u Hospital):	
1. Menos de y hasta 4 horas diarias	<u>30</u>
2. De 5 a 6 horas diarias	
3. De 7 a 8 horas diarias	
4. Más de 8 horas diarias	
13. En los últimos 2 años, ha participado o asistido a cursos de capacitación (excluir conferencias), sobre los temas especificados en la pregunta 14.	<u>31</u>
0 = NO 1 = SI	
(si NO, pase a la pregunta No. 15)	
14. Si ha participado en cursos de capacitación, cuantos?	<u>32</u>
1. Lactancia materna ___ cursos	<u>33</u>
2. Control de enfermedades diarreicas ___ cursos	<u>34</u>
3. Infecciones respiratorias agudas ___ cursos	<u>35</u>
4. Inmunizaciones ___ cursos	<u>36</u>
5. Monitoreo del crecimiento físico ___ cursos	<u>37</u>
6. Planificación familiar ___ cursos	

15. Es cierto que la leche materna:

a. Contiene todas las sustancias nutritivas que necesita un niño en los primeros 6 meses de vida?

38

0 = NO 1 = SI

b. Mejora el aprovechamiento de otros alimentos que se le dán a un niño:

39

0 = NO 1 = si

16. Es cierto que la Leche Materna contiene sustancias que protegen al niño contra enfermedades, como:

Diarreas.....	SI	___	NO	___	____ 40
Estreñimiento.....	SI	___	NO	___	
Catarro o gripe.....	SI	___	NO	___	
Bronquitis o tos	SI	___	NO	___	
Otitis (dolor de oído)..	SI	___	NO	___	
Alergia, ronchas, picazón	SI	___	NO	___	
Poliomielitis.....	SI	___	NO	___	
Mala nutrición.....	SI	___	NO	___	

17. Si una madre dá exclusivamente por 6 meses y frecuentemente el pecho a su hijo:

41

1. Es más probable que resulte embarazada
2. Es menos probable que resulte embarazada
3. Es imposible que resulte embarazada
4. No afecta la probabilidad de que resulte embarazada.

18. Cual (es) factor (es) influye (n) en que una madre pueda producir suficiente leche para su hijo:

42

1. Su estado nutricional
2. Que esté relajada y deseosa de amamantar
3. Que amamante frecuentemente a su hijo
4. Que coma alimentos variados en mayor cantidad de lo que acostumbra comer.

24. Es recomendable que una madre limpie su pecho antes de cada mamada, con:

1. Alcohol
2. Agua limpia y jabón
3. Agua limpia solamente
4. Cualquier sustancia tipo detergente

48

25. Si una madre tiene un pezón ad'crido, se recomienda:

1. Siga dando el pecho por ratos cortos, pero más seguido, aunque le duela
2. Deje de dar de mamar de ambos lados, hasta que se cure completamente
3. Sólo dé de mamar del pecho que no le duele
4. Deje de darle del pecho afectado sólo si le sale mucho pus o sangre y que extraiga la leche a mano

49

26. Cual (es) de la (s) siguiente (s) sustancia (s), pueden pasar en la leche al niño:

1. Humo del cigarro
2. Alcohol
3. Algunos medicamentos

50

27. Si una madre tiene que salir de la casa a trabajar al terminar su descanso post-natal, es aconsejable:

1. Amamante de noche y extraiga su leche para dársela al niño durante el día
2. Amamante exclusivamente durante su descanso post-natal y luego complemente las mamadas de la noche con fórmula láctea.
3. Amamante a su hijo por la noche y durante el día acostumbrarlo a papillas y purés
4. No comience a amamantar a su niño.

51

28. Es aconsejable que los niños menores de un año, que vienen de familias muy pobres reciban 2 o más biberones al día, además del pecho, especialmente si la mamá está desnutrida:

52

0 = NO 1 = SI

29. Se recomienda a una madre que alimente a su hijo de 4 meses de edad con:

1. La Leche Materna exclusivamente
2. La leche Materna, complementada de noche con fórmula láctea
3. La leche Materna, suplementada con vitaminas y minerales
4. La leche Materna, más un poquito de lo que come toda la familia

53

30. En un clima templado, por cuanto tiempo puede mantenerse la leche materna una vez extraída del pecho, a temperatura ambiente y en un frasco libre de contaminación sin que se arruine?

1. Unas 4 horas
2. Unas 6 horas
3. Unas 12 horas
4. Unas 24 horas

54

31. Cual niño sufrirá menos cólicos ?

1. Uno que tome leche de vaca diluida con agua hervida
2. Uno que tome fórmula láctea
3. Uno alimentado al seno materno
4. No influye la clase de leche que tome

55

32. Un niño se enferma con menos frecuencia de diarrea, desnutrición e infecciones respiratorias si se alimenta con:

1. Fórmula láctea, suplementada con vitaminas
2. La Leche Materna
3. Una combinación de la Leche Materna y fórmula láctea
4. Fórmulas lácteas, pero solo cuando son complementadas con verduras y jugos de frutas.

56

33. El amamantamiento temprano y muy seguido, puede:

1. Causar mastitis
2. Disminuir la cantidad de leche de la madre
3. Ayudar a prevenir abscesos en el pecho
4. Causar diarrea o vómitos en el niño

57

34. Que opina acerca de darle al niño la primera leche o calostro:

58

1. No tiene ningún valor nutritivo para el recién nacido
2. Es el alimento más nutritivo para el recién nacido
3. Su consistencia es muy rala y el niño puede enfermarse
4. Protege al niño contra enfermedades

35. Cuando se recomienda comenzar a amamantar a un niño, en caso de que la mamá y el bebé estén sanos y que el parto haya sido normal:

59

1. Dentro de la primera media hora después de nacer
2. 2 a 3 horas después de nacer, para que la madre descansa después del parto
3. 12 a 24 horas después de nacer, para que la madre se recupere después del parto
4. No importa mucho el tiempo.

36. Con que frecuencia se debe amamantar a un niño menor de 6 meses:

60

1. Cada 2 a 3 horas
2. Cada 4 horas
3. 5 a 6 veces al día
4. Sin horario fijo

37. A que edad se recomienda empezar a darle alimentos complementarios a un niño que mama:

61

1. De 2 a 3 meses
2. De 4 a 6 meses
3. De 7 a 8 meses
4. A un año de edad

38. A que edad se recomienda el destete completo de un niño de una madre bien nutrida:

62

1. A los 6 meses o menos
2. A los 9 meses
3. A los 12 meses
4. A los 18 meses o más.

INSTRUCTIVOS PARA EL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS HOSPITALARIAS SOBRE LACTANCIA MATERNA PARA MEDICOS Y ENFERMERAS

Instrucciones generales

Todo dato ingresado a cualquier formulario debe hacerse con escritura clara y a lapiz. Es frecuente encontrar números confusos: "9" que parece "4", "6" que parece "0", "1" que parece "7", "3" que parece "5". Evite esta dificultad de interpretación al digitador escribiendo claramente. Los formularios son instrumentos valiosos para el registro de datos de mucha importancia para la planificación de las prácticas hospitalarias en los diferentes servicios de salud

1. CUESTIONARIO SOBRE DATOS GENERALES

El cuestionario No. 1, sobre datos generales, consta de 3 paginas y 14 preguntas. Algunas de las preguntas tienen varias respuestas, por lo que totalizan 37 los items a responder.

Cada profesional llenará su propio cuestionario, el mínimo de encuestas será de 25 por institución.

Datos de identificación

Estos datos deben ser llenados por el encuestador.

El número de caso: deberá anotarse en orden correlativo el número de encuesta en el establecimiento que se está realizando.

El lugar: corresponde a la clave del tipo de unidad hospitalaria que se está encuestando, a saber:

- 01 Hospital escuela, dependiente del Ministerio de Salud
- 02 Hospital NO escuela, dependiente del Ministerio de Salud
- 03 Hospital escuela, dependiente del régimen de Seguridad Social
- 04 Hospital NO escuela, dependiente del régimen de Seguridad Social
- 05 Hospital privado
- 06 Centro de salud con nivel II de atención
- 07 Puesto de salud

La fecha: corresponde a la fecha en que se realiza la entrevista. Anote la respuesta en los renglones correspondientes. Ejemplo: si la fecha de la entrevista es el 16 de abril de 1992, deberá anotar:

1 6 0 4 9 2

Pregunta 1.

Sexo: subraye o marque con un círculo el número correspondiente.

Pregunta 2.

Edad: se refiere a los años cumplidos que tiene el encuestado y deberá anotarse en el renglón en blanco.

Pregunta 3.

Se refiere al último año de estudio que alcanzó el encuestado

Pregunta 4 a 7.

Se refiere a datos de la profesión u oficio del encuestado, dependiendo del nivel académico en que se encuentre actualmente.

Pregunta 8 a 11.

Se refiere a estudios de especialización del encuestado, que tipo de especialización, institución y país donde realizó la especialización.

Pregunta 12.

Se refiere al número de horas que tiene asignadas presupuestariamente, no las que él trabaja ordinariamente

Pregunta 13.

Se refiere a los cursos que el encuestado a realizado fuera del pensum de estudios que obligatoriamente tiene que llevar. Si NO ha recibido ningún curso pasa a la pregunta número 15.

Pregunta 14.

Se refiere a aquellos cursos de capacitación relacionados con las prácticas de lactancia materna y nutrición del niño. Si el encuestado a asistido a otro tipo de cursos no debe contestar esta pregunta.

2. CUESTIONARIO SOBRE ASPECTOS TECNICOS

El cuestionario sobre aspectos técnicos se utilizará junto con el cuestionario 1. de datos generales. Recopila información sobre conocimientos, actitudes y prácticas de aspectos técnicos sobre lactancia materna y alimentación del niño en su primer año. Se utilizará para el personal médico y de enfermería.

El cuestionario consta de 5 paginas y 40 preguntas de selección múltiple. Todas las preguntas tienen una sola respuesta que deberá responderse poniendo un círculo en el número correspondiente.

NO deberá hacerse ninguna anotación en la columna de la derecha.

Pregunta 15 a.

Se deberá responder NO o SI

Pregunta 15 b.

Se deberá responder NO o SI

Pregunta 16.

En cada enfermedad deberá responderse SI o NO poniendo una "X" sobre la linea correspondiente.

Pregunta 17.

Exclusivamente se refiere a la alimentación con lactancia materna sin ningún otro tipo de alimentos o líquidos adicionales.

Frecuentemente se refiere a la alimentación a libre demanda, sin horarios establecidos.

Pregunta 18.

Producir suficiente leche se refiere a la cantidad de leche necesaria para satisfacer las necesidades nutricionales del niño.

Pregunta 19.

Producir poca leche se refiere a que la cantidad de leche que produce la madre no es suficiente para cubrir las necesidades nutricionales del niño.

amamantamiento exclusivo se refiere a la alimentación con lactancia materna sin ningún otro tipo de alimentos o líquidos adicionales.

Complemento con fórmula láctea se refiere a la alimentación con leche de vaca tipo maternizada además de la alimentación con leche materna.

Medicamentos para aumentar la producción de leche son todos aquellos que están descritos pueden ayudar a aumentar la producción de leche en la madre. Ejemplo: metoclopramida o clopromacina.

Pregunta 20.

Deberá responderse NO o SI

Pregunta 21.

Leche rala se refiere a la consistencia de la leche que la madre refiere no es igual a la leche madura.

Pregunta 22.

Se le fué la leche se refiere a que la madre dejó de producir cualquier cantidad de leche.

Pregunta 23.

Pezón invertido es aquel que se hunde en el seno al tratar de sacarlo

Pregunta 24.

Deberá responderse una sola opción

Pregunta 25.

Pezón adolorido es aquel que impide una buena succión del niño.

Pregunta 26.

Se refiere a cualquier sustancia que ingerida por la madre se excrete por su leche y pueda ser tomada por el niño.

Pregunta 27.

Deberá responderse una sola opción.

Pregunta 28.

Deberá responderse una sola opción.

Pregunta 29.

Deberá responderse NO o SI

Pregunta 30.

Deberá responderse una sola opción

Pregunta 31.

Clima templado es aquel que se mantiene entre 15° y 20° Centígrados

Pregunta 32.

Cólico, este es un llanto que se presenta a ciertas horas, especialmente al anochecer. Nadie sabe la causa, pero se le llama cólico debido a que algunos bebés encogen las piernas al llorar como cuando tienen dolor abdominal.

Pregunta 33.

Diarrea: deposiciones líquidas y frecuentes
Desnutrición: niño que se encuentra por debajo del peso que le corresponde para su edad

Infecciones respiratorias: infecciones de cualquier parte del tracto respiratorio, principalmente virales.

Pregunta 34.

Deberá responderse una sola opción

Pregunta 35.

Durante los primeros días después del parto los senos secretan calostro, es amarillo y más espeso que la leche madura.

Pregunta 36.

Deberá responderse una sola opción

Pregunta 37.

Frecuencia se refiere a la cantidad de veces que la madre le dá el pecho a su bebé.

Pregunta 38.

Alimentos complementarios son aquellos que se dan al niño además de la leche materna. Ejemplo: papillas, cereales, etc.

Pregunta 39.

Destete completo es la omisión completa de la leche materna.

Pregunta 40.

Deberá responderse una sola opción

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRACTICAS HOSPITALARIAS SOBRE LACTANCIA MATERNA PARA MADRES QUE ASISTEN A LOS SERVICIOS DE MATERNIDAD

FAVOR NO ESCRIBIR EN ESTE ESPACIO

Número de caso: $\frac{\quad}{1}$ $\frac{\quad}{2}$

I. DATOS GENERALES

Lugar: $\frac{\quad}{3}$ $\frac{\quad}{4}$ Fecha: $\frac{\quad}{5}$ $\frac{\quad}{6}$ $\frac{\quad}{7}$ $\frac{\quad}{8}$ $\frac{\quad}{9}$ $\frac{\quad}{10}$

Nombre de la madre: _____

Historia obstétrica:

Número de embarazos: $\frac{\quad}{11}$ $\frac{\quad}{12}$ Número de partos: $\frac{\quad}{13}$ $\frac{\quad}{14}$ Número de abortos: $\frac{\quad}{15}$

II. PREGUNTAS

1. Cuando Ud. estuvo embarazada de este niño, tuvo control prenatal en este hospital?

0. NO

1. SI

2. Parcialmente (al final del embarazo)

2. Si NO donde fué controlada?

1. En un Hospital Nacional

2. En un puesto de salud

3. Por médico particular

4. Por una enfermera

5. Por una comadrona

6. Por un familiar

7. Otro (especifique) _____

 $\frac{\quad}{16}$ $\frac{\quad}{17}$

3. Cuántas veces asistió a su control prenatal?

1. 1 a 2 veces
2. 3 a 4 veces
3. 5 a 6 veces
4. más de 6 veces

18

4. Durante sus controles fué Ud. informada acerca de como alimentar al bebé que está (aba) esperando?

0 = NO 1 = SI

19

5. Cual fué la información que recibió? (no lea las respuestas, únicamente chequee la respuesta espontanea de la madre)

1. Lactancia materna exclusiva por 4 a 6 meses
2. Lactancia materna y otra fórmula láctea
3. Lactancia materna y otros alimentos
4. Fórmula láctea en biberón únicamente
5. Otra (especifique) _____

20

6. Para que un niño se mantenga sano los primeros 6 meses, debe ser alimentado únicamente con la Leche Materna, sin darle otros alimentos o agua?

0 = NO 1 = SI

21

7. Hasta que edad debe darsele a un niño unicamente leche materna:

1. 1 a 2 meses
2. 3 a 4 meses
3. 4 a 6 meses
4. Más de 6 meses
5. No sabe

22

8. Piensa usted que el calostro o la primera leche es bueno darselo al bebé?

0 = NO 1 = SI

23

9. Si algún familiar (por ejemplo:su hija) o una vecina le pregunta acerca de como alimentar a su bebé que acaba de nacer, Ud. que le aconsejaría?

24

1. Unicamente la leche materna
2. La leche materna y agua
3. La leche materna y fórmula láctea
4. La leche materna y alimentos sólidos
5. No sabe que aconsejar

10. Según Ud, Cual es la mejor edad para dejar de dar pecho a su bebé?

25

1. 6 meses
2. 12 meses
3. 18 meses
4. 24 meses
5. hasta que el niño lo deje
6. No sabe

11. Cual es su opinión acerca de la siguiente información sobre la leche materna:

a. Es bastante nutritiva para los bebés

26

0 = NO 1 = SI

b. Pone gorda a la madre

27

0 = NO 1 = SI

c. Protege al niño contra diarrea y pulmonía

28

0 = NO 1 = SI

d. Produce una relación más cercana y duradera entre la madre y el niño

29

0 = NO 1 = SI

e. Pone feos los pechos de la madre

30

0 = NO 1 = SI

f. Ayuda a la madre a que no quede embarazada nuevamente

0 = NO 1 = SI

31

12. Donde debe permanecer mejor su bebé después de nacer:

1. En la misma cama con usted
2. En el mismo cuarto con Usted, pero en una cuna
3. En la sala para recién nacidos
4. No sabe donde

32

13. Al cuánto tiempo después de nacer se debe de empezar a dar el pecho a su bebé?

1. Inmediatamente
2. A la hora de nacido
3. A las 2 horas de nacido
4. Después de 2 horas de nacido

33

14. Cuando sabe Usted que el bebé tiene hambre y necesita ser alimentado con su leche:

1. Cuando el bebé llora
2. Cuando el bebé está inquieto
3. Cuando el bebé no puede dormir
4. Otro (especifique) _____

34

15. Se les dá de mamar a los bebés cada vez que lloran, están inquietos o no pueden dormir?

0 = NO 1 = SI

35

16. Cree Usted que debe seguirse un horario fijo para darle de mamar a su bebé:

0 = NO 1 = SI

36

17. Cree Usted que es bueno que los bebés mamen por la noche?

0 = NO 1 = SI

37

**INSTRUCTIVO PARA EL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS,
ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA
DE LAS MADRES QUE ASISTENA A LOS SERVICIOS DE SALUD**

Este cuestionario de entrevista a las madres recopila información sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna, en las madres que asisten a los servicios materno-infantiles. Consta de 4 páginas y 21 preguntas.

El cuestionario consta de 2 secciones: 1) Datos generales y 2) preguntas de selección múltiple sobre aspectos técnicos de lactancia.

1. CUESTIONARIO SOBRE DATOS GENERALES

Número de caso: se anotará el número correlativo correspondiente a la entrevistada. Ejemplo: si es el número 22 se anotará,

0 0 2 2

El lugar: corresponde a la clave del tipo de unidad hospitalaria que se está encuestando, a saber:

- 01 Hospital escuela, dependiente del Ministerio de Salud
- 02 Hospital NO escuela, dependiente del Ministerio de Salud
- 03 Hospital escuela, dependiente del régimen de Seguridad Social
- 04 Hospital NO escuela, dependiente del régimen de Seguridad Social
- 05 Hospital privado
- 06 Centro de salud con nivel II de atención
- 07 Puesto de salud

La fecha: corresponde a la fecha en que se realiza la entrevista. Anote la respuesta en los renglones correspondientes. Ejemplo: si la fecha de la entrevista es el 16 de abril de 1992, deberá anotar:

1 6 0 4 9 2

Nombre de la madre: se refiere al nombre de la entrevistada.

Historia obstétrica: se refiere a los antecedentes que la entrevistada tiene en relación a embarazos anteriores.

Número de embarazos: se refiere al número de veces que la madre ha estado embarazada, incluyendo el embarazo actual.

Número de partos: se refiere al número de partos que la madre ha tenido, incluyendo cesareas.

número de abortos: se refiere al número de abortos que la madre ha tenido.

Nombre del niño: se refiere al nombre del niño que acaba de nacer. Si la madre aún no sabe anotar NO SABE AUN.

Peso al nacer: anotar el peso del niño que acaba de nacer en kilos. Ejemplo:

3 2 4 0 (kilos)

Talla al nacer: anotar la talla del niño que acaba de nacer en centímetros. Ejemplo:

5 0. 4 (centímetros)

2. CUESTIONARIO SOBRE ASPECTOS TECNICOS

El cuestionario consta de 21 preguntas, todas de selección múltiple, que la entrevistadora debe hacer a cada madre en forma individual.

La respuesta correcta se anotará con un círculo sobre el número correspondiente. NO deberá escribirse en la columna de la derecha.

Pregunta 1.

Control prenatal se refiere al control médico que tiene la mujer durante su embarazo

Pregunta 2.

Podrá responderse con una o varias opciones.

Pregunta 3.

Se refiere a las veces que durante el control por el médico u otro personal de salud, efectuó un examen para evaluar las condiciones de la evolución del embarazo.

Pregunta 4.

Debera responderse NO o SI

Pregunta 5.

Se refiere a la información que el médico o el personal de salud encargado proporcionó a la madre durante su visita al control prenatal. Se esperará a que la madre espontáneamente responda la pregunta. NO deberán leerse las opciones.

Pregunta 6.

Deberá responderse NO o SI

Pregunta 7.

Únicamente leche materna es leche exclusiva sin la adición de ningún otro tipo de alimento líquido o sólido.

Pregunta 8.

Deberá responderse con una sola opción.

Pregunta 9.

Dejar de dar pecho se refiere a cortar definitivamente con la alimentación con leche de la madre.

Pregunta 10.

a) Nutritiva se refiere a si llena todos los requerimientos nutritivos necesarios para poder alimentar al bebé.

b) Se refiere si la madre aumenta de peso más de lo normal al estar alimentando a su bebé con su propia leche.

c) Evita que el niño tenga menos posibilidades de padecer:

Diarrea evacuaciones líquidas frecuentes
Pulmonía infección del tracto respiratorio inferior

d) Deberá responderse NO o SI

e) Se refiere a si el hecho de dar de mamar arruina la silueta de la madre.

f) Deberá responderse NO o SI

Pregunta 11.

Deberá responderse con una sola opción.

Pregunta 12.

Se refiere al tiempo que transcurre desde el momento del nacimiento hasta el momento en que la madre empieza a amamantar a su bebé.

Pregunta 13.

Calostro es la leche que se secreta en los primeros días después del parto, es amarilla y más espesa que la leche maduara.

Pregunta 14.

Deberá responderse con una sola opción

Pregunta 15.

Deberá responderse NO o SI

Pregunta 16.

Horario fijo se refiere al horario que una madre establece para darle el pecho a su hijo, puede ser cada dos, tres o cuatro horas.

Pregunta 17.

Deberá responderse NO o SI

Pregunta 18.

Deberá responderse con una sola opción

Pregunta 19.

Bastante leche se refiere a la cantidad de leche que es suficiente para que el niño quede satisfecho después de cada mamada.

Pregunta 20.

Otra leche se refiere a cualquier clase de leche que no sea leche materna (ejemplo: leche maternizada, de vaca, etc.)

Pregunta 21.

Deberá responderse NO o SI

CUESTIONARIO DE EVALUACION DE LOS 10 PASOS PARA UNA LACTANCIA MATERNA EXITOSA PARA HOSPITALES

**INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LAS
NORMAS BASICAS EN LA PROMOCION, FOMENTO Y APOYO DE LA
LACTANCIA NATURAL EN LAS MATERNIDADES DE LOS
HOSPITALES NACIONALES**

I. DATOS GENERALES

NUMERO ___ ___ ___ DIA MES AÑO
FECHA: ___ ___ ___ ___ ___

1. TIPO DE MATERNIDAD

- a. Hospital b. Seguro c. Centro
Nacional ___ Social ___ Salud ___
- d. Privado ___ d. Otro ___ _____

2. NOMBRE DEL HOSPITAL _____

3. REGION DE SALUD ___

4. NUMERO TOTAL DE CAMAS ___ ___ ___

- a. De obstetricia ___ ___ ___
b. De nursería ___ ___ ___
c. Recien nacidos
alto riesgo ___ ___ ___

5. NUMERO TOTAL DE PARTOS ATENDIDO EN EL ULTIMO AÑO

- a. Total de nacimientos ___ ___ ___ ___ ___
b. Partos vaginales ___ ___ ___ ___ ___
c. Partos por cesarea ___ ___ ___ ___

EL EQUIPO A ENTREVISTAR DEBE ESTAR CONFORMADO POR:

PERSONAL

NOMBRE

DIRECTOR.(DIR)	_____
JEFE ENFERMERAS MATERNIDAD.(JEM)	_____
ENFERMERA AUXILIAR.(EA)	_____
TRABAJADORA SOCIAL.(TS)	_____
NUTRICIONISTA (N)	_____
OTRO (especifique)_____	_____

1. TENER UNA POLITICA DE LACTANCIA MATERNA ESCRITA QUE SEA PERIODICAMENTE COMUNICADA AL PERSONAL.

La Institución de salud debe tener una política de lactancia materna escrita que contemple los 10 pasos y protega la lactancia natural. El Director o la Enfermera Jefe de la Maternidad, deben ser capaces de proporcionar una copia de la política y describir como los demás miembros del personal tienen acceso a ella.

(marcar con una "X" en caso positivo)

	DIR	EJG	EA	TS	N	O
1.1 Ha tenido o conoce alguna comunicación por escrito, sobre protección, promoción y apoyo a la lactancia materna						
1.2 Tipo de comunicación que ha tenido o conoce: a. Declaración del MSP sobre lactancia b. 10 pasos (OMS/UNICEF) c. Normas materno-infantiles d. Otra (especifique) _____						
1.3 Esta es una comunicación visible en los siguientes servicios: a. Prenatal b. Post-parto inmediato c. Nursería d. Labor y partos						

1.1 ___ ___ ___ % Ha tenido o conoce alguna comunicación por escrito sobre protección, promoción y apoyo a la lactancia materna.

1.3 ___ ___ ___ % De los servicios ésta es una comunicación visible

2. ENTRENAR A TODO EL PERSONAL PARA IMPLEMENTAR ESTA POLITICA

(0 = NO)

	DIR	EJG	EA	TS	N	O
2.1 Cuantas veces ha recibido capacitación <u>teórica</u> sobre lactancia materna en este último año						
2.2 Cuantas veces ha recibido capacitación <u>práctica</u> sobre lactancia materna en este último año (si <u>NO</u> pase al paso 3)						
2.3 El contenido de la capacitación ha incluido:						
a. Política (10 pasos)						
b. Código Internacional						
c. Anatomía/fisiología						
d. Técnica para una lactancia exitosa						
e. Problemas durante la lactancia						

2.1 ___ ___ ___ % Del personal entrevistado ha recibido capacitación teórica sobre lactancia materna en este último año

2.2 ___ ___ ___ % Del personal entrevistado ha recibido capacitación práctica sobre lactancia materna en este último año

2.3 ___ ___ ___ % Del contenido educativo ha sido incluido en los cursos de capacitación

3. INFORMAR A TODA MUJER EMBARAZADA SOBRE LOS BENEFICIOS Y MANEJO DE LA LACTANCIA

(Pregunte en general)

- 3.1 Tiene el establecimiento de salud control prenatal (si NO pase al paso 4) Si No
- 3.2 Porcentaje de asistencia (último año) al control prenatal %
- 3.3 Se desarrollan actividades educativas durante el control prenatal Si No
- 3.4 Las actividades educativas tienen contenido de lactancia materna Si No
- 3.5 El contenido de lactancia incluye los siguientes temas:
- a. características y ventajas de la leche materna Si No
 - b. Tiempo de lactancia exclusiva Si No
 - c. Técnicas para favorecer el amamantamiento en diferentes situaciones Si No
 - d. Nutrición durante el embarazo y la lactancia Si No
 - e. Medicamentos y lactancia Si No
 - f. Apego temprano y alojamiento conjunto Si No
 - g. Beneficios del calostro Si No
 - h. Necesidades del recién nacido Si No
 - i. Complicaciones maternas durante la lactancia Si No
 - j. Técnicas para el autoexamen de mamas y preparación de los pezones Si No
 - k. Importancia de la inscripción temprana del niño en el programa de crecimiento y desarrollo Si No
- 3.6 Tiene el establecimiento de salud control de crecimiento y desarrollo Si No
- 3.7 Al momento del parto se tiene el registro prenatal de la madre Si No

3.8 Se han efectuado estudios/investigaciones sobre lactancia materna en los últimos dos años Si No

3.9 Sobre que aspectos: _____

4. AYUDAR A LAS MADRES A INICIAR LA LACTANCIA DENTRO DE LA PRIMERA MEDIA HORA DESPUES DEL PARTO

4.1 Cuanto tiempo después de nacido recibe leche materna el recién nacido producto de un parto vaginal normal?

- a. 1/2 hora b. 3 a 4 horas
c. 5 a 6 horas d. más de 6 horas

4.2 Cuanto tiempo después de que la madre despierta por una cesarea su niño recibe lactancia materna?

- a. 1/2 hora b. 3 a 4 horas
c. 5 a 6 horas d. más de 6 horas

4.3 Existen facilidades administrativas para que el padre o algún familiar pueda asistir al parto Si No

5. ENSEÑAR A LAS MADRES COMO AMAMANTAR Y COMO MANTENER LA LACTANCIA AUN SI SE SEPARAN DE SUS BEBES.

5.1 Tiene la maternidad actividades educativas a las madres en el post-parto inmediato Si No

5.2 Las actividades educativas tienen contenido de lactancia materna Si No

(si NO pase a la pregunta 5.4)

- 5.3 El contenido de lactancia habla sobre:
- a. Ambiente físico y mental para amamantar Si No
 - b. Cuidado de los pezones Si No
 - c. Nutrición durante la lactancia Si No
 - d. Extracción manual/asistida de leche Si No

- e. Técnicas para favorecer el amamantamiento Si No
- f. Beneficios de la lactancia materna Si No
- g. Mantenimiento de la lactancia Si No
- h. Lactancia materna exclusiva por 6 meses Si No
- i. Protección anticonceptiva de la lactancia materna Si No
- 5.4 Se le enseña y demuestra a cada madre como amamantar a su hijo:
- a. Posiciones para amamantar Si No
- b. Estímulo para la succión Si No
- c. Posición de la boca/mama Si No
- d. Forma para retirar la mama Si No
- e. Expulsión del aire Si No
- f. Cuidado de pezones y fortalecimiento de la mama Si No
- g. Formas de extracción manual de leche Si No
- 5.5 Se utiliza rutinariamente derivados del alcaloide del ergot en mujeres por alumbramiento Si No
- 5.6 Existe en el establecimiento un area exclusiva para la extracción manual de leche materna Si No
- 5.7 Se ha equipado ésta area con bombas y/o extractores manuales Si No
- 5.8 El siguiente personal imparte actividades educativas en el post-parto inmediato:
- a. médicos Si No
- b. enfermera graduada Si No
- c. auxiliar de enfermería Si No
- d. otro (especifique)_____ Si No
- 5.9 Se dá a las madres u otros miembros de la familia instrucciones para la preparación y administración de leche artificial Si No

6. NO DAR A LOS RECIEN NACIDOS NINGUN ALIMENTO NI BEBIDA QUE NO SEA LECHE MATERNA. HACERLO SOLO POR INDICACION MEDICA.

Observe a las madres y recién nacidos en los servicios de postparto, guardería y recién nacidos alto riesgo por lo menos por dos horas. Si a ninguno de los bebés se les dió alimentos o bebidas además de la leche materna, preguntele a las madres si ellas han dado solo pecho.

Si algún bebé con lactancia materna recibió algún alimento o bebida además de la leche materna, pregunte al personal porqué. En por lo menos el 80% de los casos debe haber razones médicas aceptables. Ninguna propaganda de alimentos infantiles o bebidas más que la leche materna deben haber distribuido a las madres.

6.1 En que casos se dá leche artificial a los bebés:

a. La respuesta es correcta Si No

6.2 Son las fórmulas artificiales compradas por la Institucion Si No

6.3 Existen donativos de leche artificial dentro de la Institución Si No

6.4 Realizan las casas comerciales actividades de promoción en la Institución Si No

(Observación en los servicios de postparto, guardería y recién nacidos alto riesgo)

6.5 En los servicios de postparto con:

a. madres

b. bebés fueron observados tomando alimentos o bebidas que no fuera lactancia materna o se observó biberones con líquidos o leche en posesión de las madres.

c. de estas madres reportan que están dando solo pecho.

d. En ___ ___ ___ casos, el personal fué capaz de reportar razones médicas aceptables para la suplementación.

e. ___ ___ ___ % de bebés que reciben leche artificial

f. ___ ___ ___ % de madres que están dando solo pecho

g. ___ ___ ___ % de casos con razones médicas aceptables

6.6 En los servicios de nursería:

a. ___ ___ ___ bebés normales fueron observados que se les dió algún alimento o bebida además de la leche materna.

b. En ___ ___ ___ de estos bebés el personal fué capaz de dar razones médicas aceptables para la alimentación artificial.

c. ___ ___ ___ % de bebés que reciben leche artificial

d. ___ ___ ___ % de casos con razones médicas aceptables

6.7 En el servicio de recién nacidos de alto riesgo:

a. ___ ___ ___ bebés normales fueron observados que se les dió algún alimento o bebida además de la leche materna.

b. En ___ ___ ___ de estos bebés el personal fué capaz de dar razones médicas aceptables para la alimentación artificial.

c. ___ ___ ___ % de bebés que reciben leche artificial

d. ___ ___ ___ % de casos con razones médicas aceptables

7. PRACTICAR EL ALOJAMIENTO CONJUNTO, DEJAR QUE LOS BEBES Y SUS MADRES ESTEN JUNTOS 24 HORAS AL DIA.

(Observación en el servicio de postparto)

- 7.1 a. ___ ___ ___ camas en el servicio
- b. ___ ___ ___ madres en el servicio
- c. ___ ___ ___ madres tienen a sus bebés en la cama junto a ellas
- d. ___ ___ ___ madres tienen a sus bebés en una cuna al lado de la cama
- e. ___ ___ ___ madres no tienen a sus bebés con ellas
- f. ___ ___ ___ % de alojamiento conjunto

7.2 Los niños permanecen con su madre, en promedio:

- a. Nunca ___ b. De 6-12 horas ___
- c. De 13-18 horas ___ d. De 18-24 horas ___

8. FOMENTAR QUE LA LACTANCIA MATERNA SE DE CADA VEZ QUE EL BEBE LO PIDA.

Pregunte: cada cuanto le dá de mamar a su hijo?

- 8.1 a. ___ ___ ___ camas en el servicio
- b. ___ ___ ___ madres en el servicio
- c. ___ ___ ___ respondieron que alimentan a su hijo sin horario fijo (libre demanda)
- d. ___ ___ ___ respondieron que alimentan a su hijo con un horario fijo

8.2 Quien le recomendó que alimentara así a su bebé:

- a. Ninguno ___ b. El médico ___
- c. Enfermera ___ c. Otro ___
(especifique) _____

9. NO DAR TETINAS, CHUPETAS U OTROS OBJETOS ARTIFICIALES PARA SUCCION A LOS BEBES AMAMANTADOS.

- 9.1 Se utilizan pacificadores en los recién nacidos normales Si No
- 9.2 Se utilizan pacificadores en los recién nacidos de alto riesgo Si No

10. PROMOVER LA CREACION DE GRUPOS DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA Y REFERIR A LAS MADRES A ESTOS AL EGRESO DEL HOSPITAL O CLINICA.

- 10.1 Existen grupos voluntarios de apoyo a la lactancia materna (si NO, pase a la pregunta 10.4) Si No
- 10.2 Las madres se ponen en contacto con estos grupos Si No
- 10.3 Tienen los grupos de apoyo a la lactancia materna, acceso al servicio de atención a pacientes Si No
- 10.4 Poseen algún material impreso para que las madres que amamantan, puedan obtener información y orientación Si No
- 10.5 Se le entregan a las madres "paquetes de despedida" al salir de la maternidad Si No
- 10.6 Tiene la maternidad algún mecanismo para determinar si el "paquete de despedida" tiene algún material que pueda interferir con la iniciación y establecimiento de una lactancia materna adecuada Si No

12. Según la evaluación, que pasos se cumplen a cabalidad en la Institución:

- a. Paso 1 b. Paso 2 c. Paso 3 d. Paso 4
- e. Paso 5 f. Paso 6 g. Paso 7 h. Paso 8
- i. Paso 9 j. Paso 10

INSTRUCTIVO PARA EL CUESTIONARIO DE EVALUACION HOSPITALARIA A TRAVES DE LOS "10 PASOS PARA UNA LACTANCIA MATERNA EXITOSA"

Un grupo de trabajo, incluyendo representantes del INCAP y el UNICEF, desarrollo este sistema simplificado de evaluación, en base a la propuesta original para evaluar el nivel de cumplimiento de los 10 pasos para una lactancia materna exitosa, propuestos en declaración conjunta OMS/UNICEF en 1989. Estos criterios de evaluación universal que aparecen en las casillas están proyectados para su aplicación a toda el área centroamericana y facilitar la lactancia materna exclusiva a todos los niños, independientemente de su simplicidad o sofisticación del cuidado médico.

La **Evaluación Universal Simplificada** ha sido organizada de acuerdo a las diferentes áreas de intervención: el hospital o servicios de salud en general, los pacientes de los servicios de maternidad, los servicios de prenatal, los servicios de recién nacidos normales (nursaría) y los servicios de recién nacidos de alto riesgo.

Cuando no se dá cuidado prenatal o cuando alguna parte de los instrumentos no puedan ser aplicados debido a la naturaleza de la institución, la evaluación se enfoca hacia aquellas áreas o servicios en las cuales existe demanda.

Los documentos de la entrevista y observación son presentados en el orden que deben ser utilizados, pero esto puede depender de la situación y el avance de obtener las citas con los Jefes de la Institución. Si el Hospital prefiere, las observaciones en los servicios postnatales pueden preceder a la discusión de las políticas con los Jefes.

Para efectuar la evaluación de una manera más rápida y dinámica, se entrevista a un equipo multidisciplinario, conformado de la manera siguiente:

El Director Jefe del establecimiento.

La Enfermera Jefe de los Servicios de Maternidad.

Una Enfermera Auxiliar, que puede ser seleccionada al azar.

Una Trabajadora Social.

Una nutricionista, cuando ésta exista. Puede sustituirse por otro miembro del personal (laboratorio por ejemplo).

Otro miembro del personal (médico, residente o interno).

Revisión de materiales escritos

El entrevistador debe preguntar sobre cómo obtener copias de la política del hospital sobre lactancia materna, así como del curriculum o guías de capacitación. Las guías escritas del contenido mínimo de educación prenatal, las políticas sobre lactancia

materna y el curriculum de entrenamiento deben ser revisados. La iniciativa de evaluación universal estimula fuertemente la codificación de las prácticas adecuadas y mensajes de educación en documentos hospitalarios escritos.

Si los materiales necesarios no están listos en forma escrita al inicio del proceso de evaluación, el personal seleccionado debe ser invitado a escribirlo, con el firme propósito de que van a pasar a formar parte de los archivos oficiales del hospital. Si es posible una fotocopia de las políticas sobre lactancia materna del hospital pueden ser adjuntadas a la evaluación.

Protocolo

Los hospitales o servicios de salud son invitados a la evaluación universal. El proceso debe ser realizado con espíritu de cordialidad y honestidad profesional.

En la mayoría de casos, es importante que el evaluador tenga una carta oficial de presentación y el Director haber sido notificado por las autoridades de salud nacionales, con una corta descripción del proceso de evaluación. Todos los involucrados deben tener el mismo entendimiento del proceso.

Revisión de investigación con humanos

En algunas circunstancias, debe ser necesario que un protocolo con sujetos humanos deba ser propuesto y revisado antes de comprometerse a la evaluación. La mayoría de veces esto no es necesario, porque el proceso de evaluación no es invasivo física ni psicológicamente y no causa ningún daño a la persona involucrada, especialmente si la confidencialidad no es violada.

Tiempo requerido para completar la evaluación

El tiempo necesario para completar la evaluación depende de la organización de la institución, la disponibilidad de potenciales entrevistados y de la habilidad del entrevistador. Durante la evaluación piloto, un solo evaluador necesitó tres días para completar su trabajo.

Confidencialidad

Los miembros del equipo entrevistador deben ser identificados por su nombre, pero los miembros del personal y las madres deben ser identificados por el número de los cuestionarios. La confidencialidad es importante e incrementa las posibilidades de obtener respuestas honestas.

Reporte a las autoridades nacionales de salud

Los cuestionarios de evaluación han sido desarrollados para que el entrevistador no tenga que perder mucho tiempo en preparar un informe. En forma rápida el Director del hospital junto al Administrados y otros Jefes, pueden ver cómo su hospital ha sido calificado en los 10 pasos e iniciar el proceso de intervención.

Los comentarios adicionales, que pueden ser llenados en hojas separadas, deben incluir aspectos positivos de los programas del hospital, así como sugerencias constructivas para futuras intervenciones.

El instructivo está dividido en dos secciones: 1) datos generales y 2) evaluación de los 10 pasos.

1. CUESTIONARIO SOBRE DATOS GENERALES

El número de caso: deberá anotarse en orden correlativo el número de encuesta en el establecimiento que se está realizando.

La fecha: corresponde a la fecha en que se realiza la encuesta. Anote la respuesta en los renglones correspondientes. Ejemplo: si la fecha de la entrevista es el 16 de abril de 1992, deberá anotar:

1 6 0 4 9 2

Tipo de maternidad: corresponde al tipo de unidad que se está encuestando. Deberá anotarse con una "X" al tipo de unidad que corresponde.

Nombre del hospital: anotar el nombre del hospital donde se está realizando la encuesta.

Región de Salud: corresponde a la región de salud determinada por el Ministerio de Salud.

Número de camas: deberá anotarse el número total de camas de obstetricia, de nursería y de recién nacidos de alto riesgo con que cuenta el hospital en el momento de la entrevista.

Número total de partos: deberá anotarse el número total de partos que la institución atendió en el último año, así como el número total de partos vaginales y el número total de partos resueltos por operación cesarea en el último año.

PASO No. 1

TENER UNA POLITICA DE LACTANCIA MATERNA QUE SEA PERIODICAMENTE COMUNICADA A TODO EL PERSONAL

Este paso, consta de 3 preguntas, las cuales se recolectarán a través de entrevistas directas con el Director médico y/o el Administrador del establecimiento, así como de la revisión de los documentos que existan.

Se presenta un cuadro o matriz de dos entradas. En las columnas deberá anotarse el puesto de cada una de las personas entrevistadas, Ej: Director, Enfermera Auxiliar, etc. En las filas aparecen tres preguntas que deberán hacerse al grupo de personas entrevistadas, marcando con una "X" en caso de que la respuesta sea positiva y dejano en blanco cuando no exista respuesta. Si el número de personas entrevistadas es mayor al número de columnas que aparecen en el cuadro, deberán incorporarse otras columnas en hojas adicionales.

Para responder la pregunta 1.1, se suma el número de "X" en las filas y se divide entre el número de entrevistados. Ejemplo: si solamente el Director y una enfermera auxiliar conocen una comunicación escrita sobre lactancia materna y se están entrevistando a 6 personas, esto corresponde a $2/6 = 33.3\%$

Para responder la pregunta 1.3, se suma el total de "X" que aparecen y se divide entre 24, que es el número total de cuadros.

Si NO existen normas escritas propias de la institución, deberá pasarse al **PASO 3**.

PASO No. 2

ENTRENAR A TODO EL PERSONAL PARA IMLEMENTAR ESTA POLITICA

Este paso, consta de 3 preguntas, las cuales se recolectarán a través de entrevistas directas con el Director médico y/o el Administrador del establecimiento, así como del personal de salud que labora en la Institución.

Si en la Institución no existe una política escrita sobre Lactancia Materna NO se deberá llenar este paso.

Para responder las preguntas 2.1, 2.2 y 2.3 proceda de la misma manera que en el **PASO 1**.

PASO No. 3

INFORMAR A TODA MUJER EMBARAZADA SOBRE LOS BENEFICIOS Y MANEJO DE LA LACTANCIA

Se refiere a todas aquellas actividades sobre la promoción y fomento de la lactancia materna que dentro de la Institución se realizan con el personal multidisciplinario de salud en las diferentes áreas físicas (control prenatal, encamamiento, control postnatal), así como del material educativo y de promoción que se utiliza en la misma institución, no importando si el material ha sido o no desarrollado en la misma Institución.

Este paso consta de 9 preguntas las cuales se recolectarán con entrevistas al personal de salud el control prenatal, sección de docencia, Jefatura de Enfermería, encamamiento conjunto y postnatal.

Pregunta 3.1: deberá anotarse con una "X" en la casilla correspondiente

Si el establecimiento NO tiene control prenatal, pase a la pregunta 3.4

Pregunta 3.2: deberá anotarse el porcentaje de asistencia al control prenatal de la institución en el último año.

Pregunta 3.3: deberá anotarse con una "X" en la casilla correspondiente.

Pregunta 3.4: deberá anotarse con una "X" en la casilla correspondiente.

Pregunta 3.5: cuenta con incisos de la (a) a la (k), en cada uno de ellos deberá anotarse con una "X" en la casilla correspondiente.

Pregunta 3.6: deberá anotarse con una "X" en la casilla correspondiente.

Pregunta 3.7: deberá anotarse con una "X" en la casilla correspondiente.

Pregunta 3.8: deberá anotarse con una "X" en la casilla correspondiente.

Pregunta 3.9: deberán indicarse los contenidos o tópicos investigados cuando en la pregunta 3.8 aparezca como Si.

PASO No. 4

AYUDAR A LAS MADRES A INICIAR LA LACTANCIA DENTRO DE LA PRIMERA MEDIA HORA DESPUES DEL PARTO

Este paso consta de 3 preguntas las cuales se recolectarán a través de observación dentro del area de labor y partos.

Pregunta 4.1: se refiere a si en la institución se aplica la norma de poner a todos los niños al pecho de su madre inmediatamente después del parto. Inmediatamente se refiere dentro de la primera 1/2 hora posterior al parto o después de haber terminado con la rutina de limpieza y examen del niño. Deberá ponerse una "X" en la casilla correspondiente.

Pregunta 4.2: se refiere al tiempo que transcurre desde el momento del nacimiento después de una operación cesarea, hasta que la madre recibe a su niño permanentemente. Deberá ponerse una "X" en la casilla correspondiente.

Pregunta 4.3: se refiere a si dentro de la política de la institución es permitido el ingreso a sala de partos a algún familiar o amiga para acompañar a la madre. Deberá ponerse una "X" en la casilla correspondiente.

PASO No. 5

ENSEÑAR A LAS MADRES COMO AMAMANTAR Y COMO MANTENER LA LACTANCIA AUN SI SE SEPARAN DE SUS BEBES
--

Este paso consta de 9 preguntas, las cuales se recolectarán a través de entrevistas con los médicos y enfermeras del amamantamiento post-parto.

Pregunta 5.1: deberá llenarse con una "X" en la casilla correspondiente

Pregunta 5.2: deberá llenarse con una "X" en la casilla correspondiente

Si la institución NO tiene actividades educativas en lactancia materna pase a la pregunta 5.4

Pregunta 5.3: se refiere al contenido educativo sobre lactancia materna de las actividades educativas para las madres.

Los incisos de la (a) a la (i) deberán llenarse con una "X" en la casilla correspondiente.

Pregunta 5.4: se refiere a la enseñanza que el personal médico y de enfermería realiza rutinariamente con las madres de encamamiento post-parto.

Los incisos de la (a) a la (g) deberán llenarse con una "X" en la casilla correspondiente.

Pregunta 5.5: se refiere al uso rutinario de ergotamina después del parto. Deberá llenarse con una "X" en la casilla correspondiente.

Pregunta 5.6: deberá llenarse con una "X" la casilla correspondiente.

Pregunta 5.7: deberá llenarse con una "X" la casilla correspondiente.

Pregunta 5.8: se refiere a actividades educativas con contenidos de lactancia materna que el personal de salud imparte a las madres en el post-parto inmediato.

Los incisos (a) al (d) deberán llenarse con una "X" en la casilla correspondiente. Si la respuesta es el inciso (d), deberá especificarse que tipo de personal realiza estas actividades.

Pregunta 5.9: deberá llenarse con una "X" la casilla correspondiente.

PASO No. 6

<p>NO DAR A LOS RECIEN NACIDO NINGUN ALIMENTO NI BEBIDA QUE NO SEA LECHE MATERNA, HACERLO SOLO POR INDICACION MEDICA</p>

El siguiente paso consta de 4 partes a realizarse: 1) con el personal de salud entrevistado, 2) en los servicios de post-parto, 3) en los servicios de nursería y 4) en el servicio de recién nacidos de alto riesgo

Se recolectará la información a través de observación y entrevistas a madres y personal de salud.

1. ENTREVISTA CON EL PERSONAL DE SALUD

Pregunta 6.1: deberán anotarse todas las respuestas que refiere el personal de salud, tal y como se mencionan.

Inciso (a): si los casos que refiere el personal de salud para el uso de leche artificial, son razones médicas aceptables (ver cuadro), la respuesta es considerada como correcta y deberá llenarse con una "X" en la casilla correspondiente.

Pregunta 6.2: debera llenarse con una "X" la casilla correspondiente.

Pregunta 6.3: debera llenarse con una "X" la casilla correspondiente.

Pregunta 6.4: debera llenarse con una "X" la casilla correspondiente.

2. OBSERVACION EN LOS SERVICIOS DE POST-PARTO

Pregunta 6.5: después de observar detenidamente el servicio de post-parto deberá llenar los siguientes incisos:

Inciso (a): anotar el número de madres que se encuentran en el servicio

Inciso (b): anotar el número de bebés que fueron observados tomando alguna formula artificial.

Inciso (c): anotar el número de madres que refieren estar dando únicamente alimentación al pecho.

Inciso (d): anotar el número de casos que aunque estuvieran dando leche artificial existían razones médicas aceptables para la suplementación (ver cuadro).

Inciso (e): anotar el porcentaje de bebés que reciben leche artificial. El porcentaje se obtiene multiplicando el inciso (b) X 100 y dividiéndolo entre el inciso (a).

Ejemplo: si en la sala de post-parto habían 20 madres y a 4 niños se les estaba dando alguna fórmula artificial, el porcentaje de bebés que reciben leche artificial será:

$$4 \times 100/20 = 20\%$$

Inciso (f): anotar el porcentaje de madres que están dando solo alimentación al pecho. El porcentaje se obtiene multiplicando el inciso (c) X 100 y dividiéndolo entre el inciso (a).

Inciso (g): anotar el porcentaje de bebés que aunque estén recibiendo lactancia artificial, existen razones médicas aceptables para su suplementación. El porcentaje se obtiene multiplicando el inciso (d) x 100 y dividiéndolo entre el inciso (b).

3. OBSERVACION EN LOS SERVICIOS DE NURSERIA

Inciso (a): anotar el número de bebés que fueron observados que se les dió algún alimento o bebida, además de la leche materna.

Inciso (b): anotar el número de bebés que aunque están recibiendo alimentación artificial, el personal fué capaz de dar razones médicas aceptables para su suplementación.

Inciso (c): anotar el porcentaje de bebés que están recibiendo leche artificial. El porcentaje se obtiene multiplicando el inciso (a) X 100 y dividiéndolo por el número de niños que hay en la nursería.

Inciso (d): anotar el porcentaje de bebés que aunque estén recibiendo lactancia artificial, existen razones médicas aceptables para su suplementación. El porcentaje se obtiene multiplicando el inciso (b) x 100 y dividiéndolo entre el inciso (a).

4. OBSERVACION EN EL SERVICIO DE RECIEN NACIDOS DE ALTO RIESGO

Inciso (a): anotar el número de bebés que fueron observados que se les dió algún alimento o bebida, además de la leche materna.

Inciso (b): anotar el número de bebés que aunque están recibiendo alimentación artificial, el personal fué capaz de dar razones médicas aceptables para su suplementación.

Inciso (c): anotar el porcentaje de bebés que están recibiendo leche artificial. El porcentaje se obtiene multiplicando el inciso (a) X 100 y dividiéndolo por el número de niños que hay en la nursería.

Inciso (d): anotar el porcentaje de bebés que aunque estén recibiendo lactancia artificial, existen razones médicas aceptables para su suplementación. El porcentaje se obtiene multiplicando el inciso (b) x 100 y dividiéndolo entre el inciso (a).

PASO No. 7

<p>PRACTICAR EL ALOJAMIENTO CONJUNTO, DEJAR QUE LOS BEBES Y SUS MADRES ESTEN JUNTOS 24 HORAS AL DIA</p>
--

El siguiente paso consta de 2 preguntas dividida la primera en 4 incisos o preguntas adicionales, las cuales se recolectarán en el servicio de post-parto a través de observación y entrevistas con las madres.

Pregunta 7.1:

Inciso (a): anotar el número de camas que hay en el servicio.

Inciso (b): anotar el número de madres en el servicio.

Inciso (c): anotar el número de madres que tienen a su bebé en la cama junto a ellas.

Inciso (d): anotar el número de madres que tienen a su bebé en una cuna al lado de la madre.

Inciso (e): anotar el número de madres que NO tienen a su bebé con ellas.

Inciso (f): anotar el porcentaje de alojamiento conjunto. El porcentaje se obtiene sumando los incisos (c) + (d) multiplicándolo por 100 y dividiéndolo entre el inciso (b).

Pregunta 7.2: se refiere al tiempo total que el recién nacido permanece con su madre durante todo el día. Anotar con una "X" en la casilla correspondiente.

PASO No. 8

FOMENTAR LA LACTANCIA MATERNA CADA VEZ QUE EL BEBE LA PIDA

Este paso consta de 2 preguntas. la primera con 4 incisos o preguntas adicionales. Se recolectará la información a través entrevistas con las madres en el encamamiento post-parto.

Pregunta 8.1:

Inciso (a): anotar el número de camas que hay en el servicio post-natal.

Inciso (b): anotar el número de madres en el servicio.

Inciso (c): anotar el número de madres que respondieron que alimentan a su hijo sin un horario fijo (a libre demanda).

Inciso (d): anotar el número de madres que respondieron que alimentan a su hijo con un horario fijo.

Podrá obtenerse el porcentaje de madres que alimentan a su hijo sin un horario establecido multiplicando el inciso (c) X 100 y dividiéndolo entre el inciso (b).

Pregunta 8.2: se refiere a la persona que aconsejó a la madre sobre la alimentación materna a libre demanda. Anotar con una "X" en la casilla correspondiente.

PASO No. 9

NO DAR TETINAS. CHUPETAS U OTROS OBJETOS ARTIFICIALES PARA SUCCIONAR A LOS BEBES AMAMANTADOS

El siguiente paso consta de dos partes a realizarse una en encamamiento post-natal y la otra a realizarse en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal.

Se recolectará la información a través de observación y entrevistas a madres.

Pregunta 9.1: anotar con una "X" en la casilla correspondiente

Pregunta 9.2: anotar con una "X" en la casilla correspondiente

PASO No. 10

PROMOVER LA CREACION DE GRUPOS DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA Y REFERIR A LAS MADRES A ESTOS AL EGRESO DEL HOSPITAL O CLINICA

El siguiente paso consta de 6 preguntas las cuales deben recolectarse a través de entrevistas con el Director, Administrador u otro personal de salud de la Institución

Pregunta 10.1: anotar con una "X" en la casilla correspondiente.

Si NO existen grupos de apoyo pase a la pregunta 10.4.

Pregunta 10.2: se refiere a si existe dentro de la institución, facilidades administrativas para que las madres con problemas se pongan en contacto con estos grupos. Anotar con una "X" en la casilla correspondiente.

Pregunta 10.3: anotar con una "X" en la casilla correspondiente.

Pregunta 10.4: se refiere a material escrito, en un lenguaje entendible por las madres que las oriente e informe sobre los beneficios de la lactancia materna. Anotar con una "X" en la casilla correspondiente.

Pregunta 10.5: el "paquete de despedida" se refiere a los regalos que la madre recibe, muchas veces de compañías fabricantes de sucedáneos de la leche materna, antes del egreso y que puede contener formula, biberones, tetinas y material educativo. Anotar con una "X" en la casilla correspondiente.

Pregunta 10.6: Anotar con una "X" en la casilla correspondiente.

Pregunta 12: sirve para que la persona que llenó la encuesta haga un resumen rápido de los pasos que a su parecer la institución los cumple a cabalidad. Anotar con una "X" en la casilla correspondiente.

OBSERVACIONES

Espacio destinado para poner cualquier tipo de observación pertinente a la Institución que no haya sido consignada dentro del formulario.

FECHA DE LLENADO

Se pondrá la fecha en que se terminó de hacer la evaluación en la Institución, de la siguiente manera:

DIA MES AÑO

RESPONSABLES

Se pondrá el nombre (NO firma), de la persona o personas responsables de llenar el formulario.

RAZONES MEDICAS ACEPTABLES PARA SUPLEMENTACION

RAZONES MEDICAS ACEPTABLES PARA SUPLEMENTACION

Algunas indicaciones médicas en los Servicios de Maternidad pueden requerir que los niños reciban líquidos o alimentos, además de o en lugar de lactancia materna:

- Recién nacidos con errores innatos del metabolismo, por ejemplo: galactosemia, fenilcetonuria o enfermedad de orina en jarabe de maple.
- Recién nacidos con pérdidas insensibles de agua aumentadas, por ejemplo durante fototerapia por ictericia, cuando incrementar la alimentación materna no provee una hidratación adecuada.
- Recién nacidos de Muy Bajo Peso al Nacer o que han nacido pretérminos (< 1000 g o < 32 semanas de edad gestacional), debido a sus requerimientos nutricionales particulares y sus capacidades funcionales.
- Recién nacidos con prematurez severa con fuerte potencial de hipoglucemia o que requieren tratamiento para hipoglucemia y que no puede hacerse a través de la alimentación materna o por no poder recibir el pecho.
- Recién nacidos cuyas madres estén bajo terapia de drogas, cuando se sepa que la droga es dañina para alimentar al niño.

Cuando la alimentación al pecho ha sido temporalmente retrasada o interrumpida, la madre debe ser ayudada a establecer o mantener la lactancia, a través de la extracción manual de su leche, en preparación para el momento en que la alimentación al pecho pueda ser iniciada.

PROGRAMA EPI-INFO

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA

I. DATOS GENERALES

- 1-4. NUMERO DE CASO _____
- 5-6. LUGAR _____
- 7-12. FECHA _____
- 13. SEXO _____
- 14. CUANTOS ANOS CUMPLIDOS TIENE _____
- 15. QUE NIVEL DE ESTUDIOS HA ALCANZADO _____
- 16. CUAL ES SU PROFESION U OFICIO ACTUAL _____
- 17-18. CUANTOS ANOS CUMPLIDOS TIENE DE EJERCER _____
- 19. SI ES UD MEDICO PRACTICANTE/ESTUDIANTE _____
- 20. SI ES UD MEDICO RESIDENTE QUE AÑO _____
- 21. ESTUDIOS DE POSTGRADO _____
- 22-23. EN QUE CAMPO HAN SIDO _____
- 24-25. SI UD YA ES [GRADUADO CUANTO ANOS TIENE _____
- 26-27. DONDE REALIZO/REALIZA LOS ESTUDIOS _____
- 28-29. INSTITUCION _____
- 30. PAIS _____
- 31. CUANTAS HORAS TRABAJA EN EL CENTRO _____
- 32. HA PARTICIPADO EN CURSOS DE CAPACITACION _____
- 33. CUANTOS? _____
- 34. LACTANCIA MATERNA _____
- 35. CONTROL DE ENFERMEDADES DIARREICAS _____
- 36. INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS _____
- 37. INMUNIZACIONES _____
- 38. MONITOREO DEL CRECIMIENTO FISICO _____
- 39. PLANIFICACION FAMILIAR _____

II. CUESTIONARIO SOBRE ASPECTOS TECNICOS

- PREG38 _____
- PREG39 _____
- PREG40 _____
- PREG41 _____
- PREG42 _____
- PREG43 _____
- PREG44 _____
- PREG45 _____
- PREG46 _____
- PREG47 _____
- PREG48 _____
- PREG49 _____
- PREG50 _____
- PREG51 _____
- PREG52 _____
- PREG53 _____
- PREG54 _____
- PREG55 _____
- PREG56 _____
- PREG57 _____
- PREG58 _____
- PREG59 _____
- PREG60 _____
- PREG61 _____
- PREG62 _____

III. GUIA DE ENTREVISTA A MADRES

1-2. NUMERO DE CASO ___

3-4. LUGAR ___

5-10. FECHA ___ ___

NOMBRE DE LA MADRE _____

11-12. NUMERO DE EMBARAZOS ___

13-14. NUMERO DE PARTOS ___

15-16. NUMERO DE ABORTOS ___

- PREG16 ___
- PREG17 ___
- PREG18 ___
- PREG19 ___
- PREG20 ___
- PREG21 ___
- PREG22 ___
- PREG23 ___
- PREG24 ___
- PREG25 ___
- PREG26 ___
- PREG27 ___
- PREG28 ___
- PREG29 ___
- PREG30 ___
- PREG31 ___
- PREG32 ___
- PREG33 ___
- PREG34 ___
- PREG35 ___
- PREG36 ___
- PREG37 ___
- PREG38 ___
- PREG39 ___
- PREG40 ___
- PREG41 ___

EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS 10 PASOS

DATOS GENERALES:

NUMERO _____

FECHA _____

1. TIPO DE MATERNIDAD _____

2. NOMBRE DEL HOSPITAL _____

3. REGION DE SALUD _____

4. NUMERO TOTAL DE CAMAS _____

CAMASa _____

CAMASb _____

CAMASc _____

5. PARTOSa _____

PARTOSb _____

PARTOSc _____

PAS011 _____ (%)

PAS013 _____ (%)

PAS021 _____ (%)

PAS022 _____ (%)

PAS023 _____ (%)

(0 = No, 1 = Si, SI NO APLICA DEJE EN BLANCO)

PAS031 _____

PAS032 _____ (%)

PAS033 _____

PAS034 _____

PAS035a _____

PAS035b _____

PAS035c _____

PAS035d _____

PAS035e _____

PAS035f _____

PAS035g _____

PAS035h _____

PAS035i _____

PAS035j _____

PAS035k _____

PAS036 _____

PAS037 _____

PAS038 _____

PAS041 _____

PAS042 _____

PAS043 _____ (0=No, 1=Si)

(0=No, 1=Si, SI NO APLICA DEJE EN BLANCO)

PAS051 _____

PAS052 _____

PAS053a _____

PAS053b _____

PAS053c _____

PAS053d _____

PAS053e _____

PAS053f _____

PAS053g _____

```

SET IGNORE = ON
ROUTE printer
SET PAGE = 66,80
TITLE 1 EVALUACION DE PRACTICAS HOSPITALARIAS
TITLE 1
MEANS N13SEXO
FREQ ANOS ESTUDIOS PROFESION
MEANS EJERCER
FREQ PRACTICANT RESIDENTE POSTGRADO CAMPO
MEANS N2425SIUDY
FREQ HORAS CAPACITACI N32LACTANC N33CONTROL N34INFECCI N35INMUNIZ N36MONITOR N37PLANIFI
SET IGNORE = OFF
DEFINE PREG38A STRING
IF PREG38 = 1 THEN PREG38A = "BUENAS" ELSE PREG38A = "MALAS"
DEFINE PREG39A STRING
IF PREG39 = 1 THEN PREG39A = "BUENAS" ELSE PREG39A = "MALAS"
DEFINE PREG40A STRING
IF PREG40 = 1 THEN PREG40A = "BUENAS" ELSE PREG40A = "MALAS"
DEFINE PREG41A STRING
IF PREG41 = 2 THEN PREG41A = "BUENAS" ELSE PREG41A = "MALAS"
DEFINE PREG42A STRING
IF PREG42 = 3 THEN PREG42A = "BUENAS" ELSE PREG42A = "MALAS"
DEFINE PREG43A STRING
IF PREG43 = 1 THEN PREG43A = "BUENAS" ELSE PREG43A = "MALAS"
DEFINE PREG44A STRING
IF PREG44 = 1 THEN PREG44A = "BUENAS" ELSE PREG44A = "MALAS"
DEFINE PREG45A STRING
IF PREG45 = 3 THEN PREG45A = "BUENAS" ELSE PREG45A = "MALAS"
DEFINE PREG46A STRING
IF PREG46 = 2 THEN PREG46A = "BUENAS" ELSE PREG46A = "MALAS"
DEFINE PREG47A STRING
IF PREG47 = 1 THEN PREG47A = "BUENAS" ELSE PREG47A = "MALAS"
DEFINE PREG48A STRING
IF PREG48 = 3 THEN PREG48A = "BUENAS" ELSE PREG48A = "MALAS"
DEFINE PREG49A STRING
IF PREG49 = 1 THEN PREG49A = "BUENAS" ELSE PREG49A = "MALAS"
DEFINE PREG50A STRING
IF PREG50 = 1 THEN PREG50A = "BUENAS" ELSE PREG50A = "MALAS"
DEFINE PREG51A STRING
IF PREG51 = 1 THEN PREG51A = "BUENAS" ELSE PREG51A = "MALAS"
DEFINE PREG52A STRING
IF PREG52 = 1 THEN PREG52A = "BUENAS" ELSE PREG52A = "MALAS"
DEFINE PREG53A STRING
IF PREG53 = 1 THEN PREG53A = "BUENAS" ELSE PREG53A = "MALAS"
DEFINE PREG54A STRING
IF PREG54 = 4 THEN PREG54A = "BUENAS" ELSE PREG54A = "MALAS"
DEFINE PREG55A STRING
IF PREG55 = 3 THEN PREG55A = "BUENAS" ELSE PREG55A = "MALAS"
DEFINE PREG56A STRING
IF PREG56 = 2 THEN PREG56A = "BUENAS" ELSE PREG56A = "MALAS"
DEFINE PREG57A STRING
IF PREG57 = 3 THEN PREG57A = "BUENAS" ELSE PREG57A = "MALAS"

```

```
DEFINE PREG58A STRING
IF PREG58 = 4 THEN PREG58A = "BUENAS" ELSE PREG58A = "MALAS"
DEFINE PREG59A STRING
IF PREG59 = 1 THEN PREG59A = "BUENAS" ELSE PREG59A = "MALAS"
DEFINE PREG60A STRING
IF PREG60 = 4 THEN PREG60A = "BUENAS" ELSE PREG60A = "MALAS"
DEFINE PREG61A STRING
IF PREG61 = 2 THEN PREG61A = "BUENAS" ELSE PREG61A = "MALAS"
DEFINE PREG62A STRING
IF PREG62 = 4 THEN PREG62A = "BUENAS" ELSE PREG62A = "MALAS"
FREQ PREG38A PREG39A PREG40A PREG41A PREG42A PREG43A PREG44A PREG45A
FREQ PREG46A PREG47A PREG48A PREG49A PREG50A PREG51A PREG52A PREG53A
FREQ PREG54A PREG55A PREG56A PREG57A PREG58A PREG59A PREG60A PREG61A PREG62A
```

```
SET IGNORE = ON
ROUTE printer
SET PAGE = 66,80
MEANS EMBARAZOS
MEANS PARTOS
MEANS ABORTOS
FREQ PREG16 PREG17 PREG18
SET IGNORE = OFF
DEFINE PREG19A STRING
IF PREG19 = 1 THEN PREG19A = "BUENAS" ELSE PREG19A = "MALAS"
DEFINE PREG20A STRING
IF PREG20 = 1 THEN PREG20A = "BUENAS" ELSE PREG20A = "MALAS"
DEFINE PREG21A STRING
IF PREG21 = 1 THEN PREG21A = "BUENAS" ELSE PREG21A = "MALAS"
DEFINE PREG22A STRING
IF PREG22 = 3 THEN PREG22A = "BUENAS" ELSE PREG22A = "MALAS"
DEFINE PREG23A STRING
IF PREG23 = 1 THEN PREG23A = "BUENAS" ELSE PREG23A = "MALAS"
DEFINE PREG24A STRING
IF PREG24 = 1 THEN PREG24A = "BUENAS" ELSE PREG24A = "MALAS"
DEFINE PREG25A STRING
IF PREG25 = 3 THEN PREG25A = "BUENAS" ELSE PREG25A = "MALAS"
DEFINE PREG26A STRING
IF PREG26 = 1 THEN PREG26A = "BUENAS" ELSE PREG26A = "MALAS"
DEFINE PREG27A STRING
IF PREG27 = 0 THEN PREG27A = "BUENAS" ELSE PREG27A = "MALAS"
DEFINE PREG28A STRING
IF PREG28 = 1 THEN PREG28A = "BUENAS" ELSE PREG28A = "MALAS"
DEFINE PREG29A STRING
IF PREG29 = 1 THEN PREG29A = "BUENAS" ELSE PREG29A = "MALAS"
DEFINE PREG30A STRING
IF PREG30 = 0 THEN PREG30A = "BUENAS" ELSE PREG30A = "MALAS"
DEFINE PREG31A STRING
IF PREG31 = 1 THEN PREG31A = "BUENAS" ELSE PREG31A = "MALAS"
DEFINE PREG32A STRING
IF PREG32 = 1 THEN PREG32A = "BUENAS" ELSE PREG32A = "MALAS"
DEFINE PREG33A STRING
IF PREG33 = 1 THEN PREG33A = "BUENAS" ELSE PREG33A = "MALAS"
DEFINE PREG34A STRING
IF PREG34 = 1 THEN PREG34A = "BUENAS" ELSE PREG34A = "MALAS"
DEFINE PREG35A STRING
IF PREG35 = 0 THEN PREG35A = "BUENAS" ELSE PREG35A = "MALAS"
DEFINE PREG36A STRING
IF PREG36 = 0 THEN PREG36A = "BUENAS" ELSE PREG36A = "MALAS"
DEFINE PREG37A STRING
IF PREG37 = 1 THEN PREG37A = "BUENAS" ELSE PREG37A = "MALAS"
DEFINE PREG38A STRING
IF PREG38 = 3 THEN PREG38A = "BUENAS" ELSE PREG38A = "MALAS"
DEFINE PREG39A STRING
IF PREG39 = 5 THEN PREG39A = "BUENAS" ELSE PREG39A = "MALAS"
DEFINE PREG40A STRING
IF PREG40 = 0 THEN PREG40A = "BUENAS" ELSE PREG40A = "MALAS"
```

```
DEFINE PREG41A STRING
```

```
IF PREG41 = 0 THEN PREG41A = "BUENAS" ELSE PREG41A = "MALAS"
```

```
FREQ PREG19A PREG20A PREG21A PREG22A PREG23A PREG24A PREG25A PREG26A PREG27A
```

```
FREQ PREG28A PREG29A PREG30A PREG31A PREG32A PREG33A PREG34A PREG35A PREG36A
```

```
FREQ PREG37A PREG38A PREG39A PREG40A PREG41A
```

ANEXOS

ESTADÍSTICA BÁSICA DEL PAÍS

- 1 Población total..... _____
 - ▶ Urbana..... _____
 - ▶ Rural..... _____
- 2 Porcentaje de la población total que conforma el grupo materno-infantil..... %
- 3 Número total de nacimientos por año..... _____
- 4 Tasa de mortalidad infantil..... X 10000
- 5 Tasa de mortalidad materna..... X 10000
- 6 Porcentaje de Bajo Peso al Nacer (< 2500 gms)..... %
- 7 Número promedio de nacimientos por mujer..... _____
- 8 Porcentaje de nacimientos que son en:
 - ▶ Hospitales nacionales..... %
 - ▶ En el hogar..... %
 - ▶ En Hospitales privados..... %
- 9 Porcentaje de nacimientos que son:
 - ▶ Por operación cesarea..... %
 - ▶ Preterminos (< 37 semanas)..... %
- 10 Distribución de nacimientos según tipo de persona que atiende el parto:
 - ▶ Médicos..... %
 - ▶ Enfermera/partera..... %
 - ▶ Partera tradicional..... %
- 11 Cobertura prenatal global..... %

RESULTADOS DE LOS SERVICIOS DE SALUD

NOMBRE: _____

AREA DE SALUD: _____

■ Población total que cubre..... _____

■ Número de Médicos en los servicios materno-infantiles..... _____

■ Número de Enfermeras Graduadas en los servicios materno-infantiles..... _____

■ Número de Enfermeras Auxiliares en los servicios materno-infantiles..... _____

■ Número de personal entrevistado:

▶ Médicos..... _____

▶ Enfermeras Graduadas..... _____

▶ Enfermeras Auxiliares..... _____

▶ Madres..... _____

■ Número de camas de maternidad..... _____

■ Cobertura prenatal..... _____ %

■ Tasa de mortalidad materna..... _____

■ Promedio de partos por mes..... _____

▶ Porcentaje de cesareas..... _____ %

▶ Porcentaje de pretérminos (< 37 semanas)..... _____ %

▶ Porcentaje de Bajo Peso al Nacer (< 2500 gramos)..... _____ %

III. METODOLOGIA

a. Definiciones operacionales

Debido a que no existe en todos los países de la región centroamericana un consenso universal de algunas definiciones utilizadas durante la investigación, para el proceso de discusión y análisis las siguientes definiciones fueron utilizadas:

Lactancia natural como alimentación exclusiva, el lactante solo recibe leche materna de su madre o nodriza, o leche materna extraída y ningún otro líquido o sólido.

Lactancia natural como alimentación casi exclusiva, la fuente predominante de alimentación del lactante es la leche materna. Sin embargo, también puede haber recibido agua y bebidas a base de agua (agua endulzada y con sabores, infusiones, té, café, etc); jugos de frutas; soluciones de sales de rehidratación oral (SRO); vitaminas, minerales y medicinas en forma de gotas y jarabe y líquidos ceremoniales (en cantidades limitadas). Con excepción del jugo de frutas y el agua azucarada, en esta definición no se permite incluir ningún líquido basado en alimentos.

Alimentación complementaria o mixta. el niño recibe, además de la leche materna. alimentos sólidos o semisólidos.

Alimentación artificial, el niño recibe únicamente líquidos o alimentos semisólidos en un biberón.

Destete, el proceso gradual de eliminar la leche materna y la introducción, también gradual, de otros alimentos preparados para adultos, así como la leche de otros animales.

b. Metodología aplicada para implementar la investigación

La metodología para implementar la investigación se dividió en varias fases que fueron desarrollándose progresivamente y que tenían como finalidad desarrollar una investigación rápida de tipo operativo para plantear intervenciones, individualmente para cada institución y a nivel nacional.

FASE I Diseño y validación de los instrumentos de recolección de información. Para lo cual se capacitó a dos encuestadoras en Guatemala y se aplicó en un Hospital regional que no había sido escogido para la evaluación final.

- FASE II** A Través de los Grupos Técnicos Básicos (GTB's) de INCAP se motivó a las Comisiones Nacionales de cada uno de los países participantes, así como al Ministerio de Salud en su área materno infantil y a instituciones no gubernamentales como el UNICEF, a participar activamente en la revisión de los instrumentos de recolección de la información.
- FASE III** Una vez obtenido el documento final corregido y validado, cada uno de los países a través del Ministerio de Salud, escogieron las instituciones en las cuales debía hacerse la evaluación.
- FASE IV** Se eligió en cada uno de los países, en base a criterios bien establecidos, los encuestadores que debían participar en la evaluación, recibiendo todos un entrenamiento de 3 días, aproximadamente, por el coordinador del proyecto. Se desarrolló un presupuesto y plan de trabajo con todo el grupo participante.
- Se contactó con todos los Directores y Administradores de las Instituciones para hacerles conocer las intenciones de la evaluación y la importancia de realizar intervenciones y cambios en favor de la lactancia materna.
- FASE V** Se realizó la evaluación de conocimientos actitudes y prácticas del personal multidisciplinario y de las madres que asiten al control prenatal, así como la evaluación de los 10 pasos para una lactancia materna exitosa. En promedio se necesitó 3 días por institución para cumplir con los objetivos.
- FASE VI** La información fué procesada inmediatamente a través de un paquete estadístico diseñado exclusivamente para la investigación en EPI-INFO, por una persona entrenada para el efecto.
- La información obtenida fue discutida con las autoridades nacionales y se elaboraron algunas pautas de intervención por cada institución y a nivel nacional.
- FASE VII** En cada uno de los países, con la información obtenida y las pautas elaboradas previamente por las autoridades nacionales, se desarrollo un "Taller Nacional", con la participación de todas las instituciones participantes (en algunos países hubo que desarrollar 2 o 3 talleres), para presentar los resultados obtenidos y elaborar en conjunto los instrumentos de intervención.
- FASE VIII** Se inició la intervención en cada una de las Instituciones.

ESTABLECIMIENTO: _____

PASO No.	NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
	COMPLETAMENTE	PARCIALMENTE	NINGUNO
1. TENER UNA POLITICA DE LACTANCIA MATERNA ESCRITA			
2. ENTRENAR A TODO EL PERSONAL PARA IMPLEMENTAR ESTA POLITICA			
3. INFORMAR A TODA MUJER EMBARAZADA SOBRE LOS BENEFICIOS Y MANEJO DE LA LACTANCIA			
4. AYUDAR A LAS MADRES A INICIAR LA LACTANCIA DENTRO DE LA PRIMERA MEDIA HORA			
5. ENSEÑAR A LAS MADRES COMO AMAMANTAR Y COMO MANTENER LA LACTANCIA			

PASO No.	NIVEL DE CUMPLIMIENTO		
	COMPLETAMENTE	PARCIALMENTE	NINGUNO
6. NO DAR A LOS RECIEN NACIDOS NINGUN ALIMENTO NI BEBIDA QUE NO SEA LECHE MATERNA			
7. PRACTICAR EL ALOJAMIENTO CONJUNTO LAS 24 HORAS AL DIA			
8.FOMENTAR QUE LA LACTANCIA MATERNA SE DE CADA VEZ QUE EL BEBE LA PIDA			
9.NO DAR TETINAS, CHUPETAS U OTROS OBJETOS ARTIFICIALES			
10.PROMOVER LA CREACION DE GRUPOS DE APOYO			

ESTABLECIMIENTO: _____

DEFICIENCIAS DETECTADAS	POSIBLES SOLUCIONES

RESPONSABLE _____ nombre

FECHA DIA MES AÑO

7. ELABORAR OBSERVACIONES

HOJA DE ANALISIS DE DATOS

PAIS _____ REGION _____
 NOMBRE DEL HOSPITAL _____

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LUCIANGA (ENFERMERAS)

VARIABLE	n	%	OBSERVACIONES
1. SEXO 1. MASCULINO 2. FEMENINO			
2. AÑOS CUMPLIDOS 1. < 20 2. 21 a 30 3. 31 a 40 4. 41 a 50 5. > 50			
3. NIVEL DE ESTUDIOS 1. Primaria incompleta 2. Primaria completa 3. Secundaria incompleta 4. Secundaria completa 5. Universitaria incomp. 6. Universitaria complet. 7. Post-grado incomplet. 8. Post-grado completa			
4. PROFESION U OFICIO 1. Medico especialista 2. Medico general 3. Odontologo 4. Enfermera graduada 5. Enfermera auxiliar 6. Trabajadora social 7. Otro			
5. AÑOS DE EJERCER LA PROFESION			

VARIABLE	n	%	OBSERVACIONES
8. ESTUDIOS ESPECIALIZADOS			
0. No			
1. Si			
9. EN QUE CAMPO			
1. Salud publica			
2. Pediatria/neonatalog.			
3. Gineco-obstetricia			
4. Nutricion			
5. Otro			
10. AÑOS DE EJERCER			
11. -----	-----	-----	-----
12. HORAS DIARIAS DE TRABAJO			
1. Menos de y hasta 4			
2. De 5 a 6 horas			
3. De 7 a 8 horas			
4. Mas de 8 horas			
13. HA PARTICIPADO EN CURSOS			
0. No			
1. Si			
14. CUALES CURSOS			
1. Lactancia materna			
2. Enfermed. diarreicas			
3. IRA			
4. Inmunizaciones			
5. Crecimiento fisico			
6. Planificacion famil.			

CUESTIONARIO SOBRE ASPECTOS TECNICOS

PREGUNTA	Nº. CORRECTAS	% CORRECT.	% INCORR.	DESERV.
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				
51.				
52.				
53.				
54.				
55.				
56.				
57.				
58.				
59.				
60.				
61.				
62.				

HOJA DE ANALISIS DE DATOS

PAIS _____	REGION _____
NOMBRE DEL HOSPITAL _____	

GUIA DE ENTREVISTA A PAISES

VARIABLE	n	K = 15	OBSERV.
11-12. No EMBARAZOS			
13-14. No PARTOS			
15. No ABORTOS			

PREGUNTA	n	%	OBSERVACIONES
16. CONTROL PRENATAL 0. No			
1. Si			
2. Parcialmente			
17. SI NO DONDE			
1. Hospital Nacional			
2. Puesto de salud			
3. Medico particular			
4. Enfermera			
5. Comadrona			
6. Otro familiar			
7. Otro			
18. CUANTAS VECES			
1. 1 a 2 veces			
2. 3 a 4 veces			
3. 5 a 6 veces			
4. mas de 6 veces			

PREGUNTA	NO. CORRECTAS	% CORRECTAS	% INCORRECTAS	OBSERVACIONES
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				

RESPONSABLE _____
FECHA: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES: